



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Prevalencia y control preventivo de enfermedad diarreica  
aguda en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de  
Salud María Goretti

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

Licenciado en Enfermería

**AUTOR:**

Cabrera Quezada, Angel Javier ([orcid.org/0000-0002-7498-073X](https://orcid.org/0000-0002-7498-073X))

**ASESORA:**

Mg. Pulache Herrera, Carmen Mariela ([orcid.org/000-0002-5829-4422](https://orcid.org/000-0002-5829-4422))

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Enfermedades no Transmisibles

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

**PIURA - PERÚ**

**2022**

## **Dedicatoria**

Este proyecto de tesis de investigación, va dedicado en primer lugar a Dios por haberme dado la sabiduría y el entendimiento para poderlo desarrollarlo, a mis padres por inculcar valores, esfuerzo y valentía en no temer en las adversidades que se presenten, a nuestros familiares. El cual con la ayuda mutua de mi docente Mg. Pulache Herrera Carmen Mariela, pudimos culminar nuestro trabajo y así obtener conocimientos que nos ayudarán como futuros profesionales que vamos a hacer.

## **Agradecimiento**

Quiero primeramente agradecer a Dios por haberme cuidado dándome la fortaleza para seguir adelante. Muchas gracias en especial a mis padres, mi esposa y mi hija que me motivaron todos estos años para alcanzar mis metas brindándome su apoyo incondicional en todo momento y agradezco de todo corazón mi docente Mg. Pulache Herrera Carmen Mariela, que con su metodología de enseñanza me ayudo a resolver mi proyecto de tesis de investigación. Para concluir, quiero agradecer a los avances científicos que van descubriendo y evolucionando para facilitarnos resolviendo dificultades a futuro.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	iv
ÍNDICE DE TABLAS.....	v
RESUMEN.....	vi
ABSTRACT.....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
II. METODOLOGÍA.....	8
3.1.1 Tipo y diseño de investigación.....	8
3.1.2 Diseño de la investigación.....	8
3.2. Variables y operacionalización.....	9
3.3. Población, muestra y muestreo.....	11
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	12
3.5. Procedimientos.....	14
3.6. Método de análisis de Datos.....	14
3.7. Aspectos éticos.....	15
IV. RESULTADOS.....	16
V. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN.....	21
VI. CONCLUSIONES.....	24
VII. RECOMENDACIONES.....	25
REFERENCIAS.....	26
ANEXOS	

## ÍNDICE TABLAS

<b>Tabla 1:</b> Relación entre prevalencia de la enfermedad diarreica aguda y servicios básicos en niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud María Goretti.....	16
<b>Tabla 2:</b> Relación entre prevalencia de la enfermedad diarreica aguda y lavado de manos en niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud María Goretti.....	17
<b>Tabla 3:</b> Relación entre prevalencia de la enfermedad diarreica aguda y práctica de riesgo en niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud María Goretti.....	18
<b>Tabla 4:</b> Relación entre prevalencia y conocimiento de la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud María Goretti.....	19
<b>Tabla 5:</b> Relación entre prevalencia de la enfermedad diarreica aguda y control en la prevención en niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud María Goretti.....	20

## RESUMEN

La tesis de investigación titulada “Prevalencia y control preventivo de enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud María Goretti” tuvo como objetivo general determinar la relación que existe entre prevalencia de la enfermedad diarreica aguda y control en la prevención en niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud María Goretti. La investigación fue de enfoque cuantitativo y de tipo de estudio descriptivo correlacional, la muestra estuvo constituida por 80 madres de niños menores de 5 años el instrumento de recolección que se utilizó fue la encuesta donde fue de manera confidencial y anonimato. como resultado en el 91,67 % no ejecutó ningún procedimiento para la prevenir de la enfermedad diarreica, el 46.6 % consumió directamente el agua de la llave y los alimentos no son lavados antes de prepararlos, así mismo el 46.6 % manipulan remedios caseros de acuerdo a los antecedentes observados. se obtuvo un coeficiente de correlación de 0,721, valor de 0,049. Por lo que, se afirma que existe correlación positiva alta entre la prevalencia y control en la prevención en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud María Goretti. En conclusión, se encontró correlación positiva muy alta entre prevalencia y control preventivo de enfermedad diarreica aguda en la dimensión de servicios básicos y las demás dimensiones en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud María Goretti.

**Palabras clave:** Prevalencia, control preventivo, enfermedad Diarreica Aguda, niños.

## ABSTRACT

The research thesis entitled "Prevalence and preventive control of acute diarrheal disease in children under 5 years of age treated at the María Goretti Health Center" had the general objective of determining the relationship between the prevalence of acute diarrheal disease and control in prevention. in children under 5 years of age attended at the María Goretti health center. The research was of a quantitative approach and a descriptive correlational study type, the sample consisted of 80 mothers of children under 5 years of age, the collection instrument that was used was the survey where it was confidential and anonymous. As a result, 91.67% did not carry out any procedure to prevent diarrheal disease, 46.6% directly consumed tap water and food is not washed before preparing it, likewise 46.6% handle home remedies according to to the observed background. a correlation coefficient of 0.721 was obtained, a value of 0.049. Therefore, it is affirmed that there is a high positive correlation between the prevalence and control in prevention in children under 5 years of age treated at the María Goretti Health Center. In conclusion, a very high positive correlation was found between the prevalence and preventive control of acute diarrheal disease in the dimension of basic services, in children under 5 years of age treated at the María Goretti Health Center.

**Keywords:** Prevalence, preventive control, acute Diarrheal Disease, children.

## I. INTRODUCCIÓN:

Las Enfermedad Diarreicas Agudas (EDA) continúa siendo un problema en todo el mundo, en especial en territorios en desarrollo, el cual presentan una de las fundamentales causas de morbilidad y mortalidad en menores de cinco años, esta enfermedad ofrece diversas etiologías. según estimaciones de la organización mundial de la salud (OMS), es la segunda causa más grande de muerte en chicos menores de 5 años, cuyas cifras ascienden cerca de las 760,000 muertes todos los años. Hay 1.700 millones de casos de enfermedad diarreica aguda cada año, sin embargo, la tasa de mortalidad de esta enfermedad ha disminuido drásticamente en las últimas dos décadas, debido al uso generalizado y adecuado de la terapia de rehidratación (TRO). (1)

La diarrea es definida por la organización mundial de la salud como una infección gastrointestinal que esta originada por diversos microorganismos parasitarios, bacterianos y virus. El contagio se transporta por la mala preservación de insumos alimenticios o saneamientos de agua inadecuados o también la deficiente higiene de los individuos. Hay tres tipos patológicos en la enfermedad diarreica, la diarrea acuosa aguda, disentérica y la diarrea persistente. (1)

Los episodios intermitentes de diarrea en infantes menores pueden dañar el estado nutricional y originar peligrosas consecuencias. Los motivos son relacionados claramente con las bajas temperaturas en el tiempo de lluvia. (2)

En América Latina es un problema no muy lejano al resto del mundo, a pesar de que se ha trabajado para mejorar varios factores en medidas preventivas para mejorar el nivel educativo en las madres para instruir las para así erradicar malos hábitos y mejorar sus condiciones de vida como el consumo de agua potabilizada, eliminación de residuos, mejora de la nutrición, fortificación y mejor manejo de los alimentos, estos sufren de su existencia uno de los problemas prevenibles más comunes es la diarrea.

La gran mayoría de los países han reducido las muertes por infecciones diarreicas en muchas edades, especialmente en infantes menores de cinco años. Esto fue más pronunciado en países como Chile, Perú y Costa Rica, donde



el número de muertes por infecciones intestinales se redujo en un 90% para todas las edades y en un 95% para niños menores de cinco años.

En Perú, En el año 2022 la enfermedad diarreica aguda ocupa el 3 puesto como las causas de morbilidad y mortalidad en niños, habiendo 1600 infantes pequeños que fallecen. La desnutrición crónica y deshidratación es la primera ausencia en infantes que sufren de esta patología; que abarca en su prevalencia en áreas rurales como social y económica. sigue asechando un problema en salud por falta de educación en medidas encaminadas a los cuidadores en la prevención sobre agentes causantes de esta enfermedad. La tasa de incidencia acumulada (TIA) en el Perú para la SE 16 fue de 68.9 casos por 10 mil hab. Del total de EDA el 98.1% de los casos fueron EDA acuosa (224649 casos) y 1.9% son EDA disintérica (4442 casos). Se reportaron 8 muertes por EDA. <sup>(5)</sup>

A nivel regional, sin embargo en los distritos en Perú con una mayor frecuencia se presenta en el mes de verano que el resto del año, la presentación tiene similitud durante todo el año; por lo que el poblamiento y los servicios de salud deberían poseer los presentes manejos preventivos continuos para así prevenir la enfermedades diarreicas infecciosas en los infantes : lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses, inmunización para el rotavirus, la rehidratación oral en los hogares, buscar consulta anticipada en un establecimiento de salud antes del empeoramiento de los síntomas o el tratamiento adecuado para la deshidratación y los padres deben confiar en los cuidados apropiado que brinda el personal de salud en los servicios de calidad en la atención.

Así mismo, la investigación se justifica porque los casos de enfermedades diarreicas han aumentado, el cuidado preventivo en las madres que tienen a sus infantes ha sido el correcto, de esta manera se ha ido educando con sesiones, charlas y programas educativos para concientizar y mejorar los cambios de vida en los cuidadores sobre esta infección diarreica que puede ser prevenible con un buen lavado de manos, una buena higiene, agua potabilizada, alimentos conservados. que la presente investigación se formula la siguiente pregunta: ¿cuál es el nivel de prevalencia de enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud María Goretti?

Por ello, la necesidad de desarrollar este estudio se centró en objetivo general Determinar la relación que existe entre prevalencia de la enfermedad diarreica aguda y control en la prevención en niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud María Goretti, y como objetivos específicos Determinar la relación entre prevalencia y servicios básicos, Determinar la relación entre prevalencia y lavado de manos, Determinar la relación entre prevalencia y prácticas de riesgo. Determinar la relación entre prevalencia y conocimientos sobre las enfermedades diarreicas agudas.

Finalmente, esta hipótesis general consistió en formular si: Existe una relación entre la prevalencia y control preventivo de enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años. H<sub>0</sub>: No existe relación entre la prevalencia y control preventivo de enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años.

H<sub>1</sub>: Existe una relación entre la prevalencia y servicios básicos en la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años.

H<sub>0</sub>: No existe relación entre la prevalencia y servicios básicos en la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años.

H<sub>1</sub>: Existe una relación entre la prevalencia y lavado de manos en la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años.

H<sub>0</sub>: No existe relación entre la prevalencia y lavado de manos en la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años.

H<sub>1</sub>: Existe una relación entre la prevalencia y prácticas de riesgo en la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años.

H<sub>0</sub>: No existe relación entre la prevalencia y prácticas de riesgo en la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años.

H<sub>1</sub>: Existe una relación entre la prevalencia y conocimientos sobre la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años.

H<sub>0</sub>: No existe relación entre la prevalencia y conocimientos sobre la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años.

## II. MARCO TEÓRICO:

Gómez N, Plasencia A, en Ecuador se realizó el siguiente estudio con el manejo en el hogar de la enfermedad diarreica aguda en infantes menores de 5 años considerados en el centro médico Morete, Puyo” tal Objetivo extendido en determinar la conducción en el hogar de las infecciones diarreicas en infantes menores procuró como resultado en el 91,67 % no ejecutó ningún procedimiento para la prevenir de la enfermedad diarreica, el 46.6 % consumió directamente el agua de la llave y los alimentos no son lavados antes de prepararlos, así mismo el 46.6 % manipulan remedios caseros de acuerdo a los antecedentes observados. (7)

Fulgueira L, Núñez D, presento su estudio de la enfermedad diarreica aguda que se considera como un problema en la salud, cuyo objetivo investigativo de las causas diarreicas en pacientes en riesgo incorporados al hospital de Cambiote Huambo. Efectúo una investigación descriptiva y retrospectiva. Las variables fueron de sexo, edades y el tipo de diarreico y agente viral, las fichas se consiguieron de los datos clínicos con un muestreo de 125 individuos. prevaleció el sexo M y en las edades fue de 6 meses a 1 año con más hechos de enfermedad diarreica con un 21,6% las dificultades más sobresalientes fue la deshidratación. (8)

Piguae J, Castellano M, en Ecuador mostro su investigación sobre la eficacia de agua potable microbiológica subterránea como un riesgo epidemiológico por el aumento de enfermedad diarreica aguda. Asumió cuyo objetivo el estudio en calidad de agua potable en el consumo para el individuo así mismo considero entre la relación en la infección diarreica en infantes menores de 5 años y las aguas contaminación en los pozos subterráneos. hallaron relación microscópica del agua y las infecciones en infantes menores facilitando como resultados que las aguas contaminadas subterráneas sabiendo las fugas en los pozos sépticos y al deficientemente conducción de salidas de los aguaceros fijando una prevalencia diarreica infantiles. La siguiente investigación concluyo gracias a esta publicación se abordó a inspeccionar la eficacia del agua subterránea como técnica rutinaria así mismo cumplir mediaciones para el mejoramiento a la

facilidad del agua potable y así mismo prevenir para dar mayor protección a muchos domicilios. (9)

Carrera L, Muñoz C, realizó el siguiente estudio como cuyo Objetivo de determinar los factores principales agrupados a la revolución de antibióticos sobre la enfermedad diarreica aguda en el hospital de Riobamba. Lo cual se investigó a escolares y prescolares que fueron incorporados al centro pediátrico dando como resultados de 54 pacientes concluidos y quedando un factor de sexo M, quienes tuvieron mayor probabilidad de desarrollar enfermedad diarreica por una rotación de medicamentos, así un 66.7% dio como resultado E. coli donde se determinó que los factores de riesgo más probables fueron sexo, la edad, presentación clínica y rotación de medicamentos desde la entrada al centro hospitalario. (10)

Mites Portilla Dayana, en su investigación titulada Conocimiento de la enfermedad diarreica aguda en cuidadores de infantes menores de cinco años, Centro Progresivo del Infante Simón Bolívar, Ibarra, para conseguir la titulación de la carrera de enfermería; sugiriéndose la idea de recalcar la intuición acerca de las infecciones diarreicas. Siendo estudio descriptivo y enfoque cuantitativo, no experimental, transversal, poseyendo como muestrario a un poblamiento de 37 individuos, que se utilizó un dialogo y una tabulación alcanzando un porcentaje de 52% si reconocen la enfermedad diarreica, así mismo, un 87.5% poseen básicos conocimientos acerca de prevenir de esta patología. También en los porcentajes el escritor influye en los cuidadores poseen una intuición no muy complicada con relación a los cuidados y destrezas en la conducción de esta enfermedad. (11)

Gallardo, L. El estudio sobre el Conocimiento de la enfermedad diarreica de madres de infantes menores de cinco años. Centro médico José Carlos Mariátegui San Juan de Lurigancho, verifica: Que el 52% de los encuestados en la población tiene un medio nivel de conocimiento sobre infecciones diarreicas, sin embargo, la prevención el 56% de los padres tienen un bajo nivel de conocimiento, así mismo el 48% de los partícipes tiene un mediano nivel de

conocimiento en los tratamientos, 52% sobre la enfermedad diarreica tienen un mediano conocimiento sobre las dificultades que causan la enfermedad. <sup>(12)</sup>

Quispe J, Cachay R, y Chamorro S, en Perú sustentó la investigación cuyo objetivo determinar el conocimiento sobre las enfermedades diarreicas agudas en cuidadores con infantes menores de 5 años en un Establecimiento en Lima Norte. la correlación en su dimensión, la más consecuente fue las dificultades con un 66% de cuidadores en el hogar no sabían identificar signos de alerta de una deshidratación causada por la enfermedad diarreica lo cual sería lesivo y riesgoso la vida del infante ya que los cuidadores optan de desconocimiento no ponen las medidas preventivas en las correctas acciones de cuidado higiénico. Otro aspecto afectado la etiología de un 65% de cuidadores en el hogar tienen desconocimiento que la patología causante diarreica sea por microorganismos bacterias y parasitarios. Procurando a la Conclusión que el nivel de conocimiento de la madre sobre las infecciones diarreicas en cuidadores del hogar, prevaleció el bajo nivel de desconocimiento del factor de riesgo. <sup>(13)</sup>

Zárate A. Perú, indago su proyecto de tipo de estudio observacional, metódico de asuntos y vigilancias, retrospectivo que investigó asemejar qué los factores quedan agrupados en infantes pequeños de 5 años internados en el hospital por enfermedad diarreica. Su tipo muestral fue de 152 infantes desagrupados en 2 conjuntos (internados en hospital y no internados en hospital). Los porcentajes alcanzaron: La desnutrición con una valoración  $p=0.015$ ,  $OR=4,052$  y el tipo diarreico con un  $p=0,001$  según la aprobación de suposición de Fisher y se influye en la desnutrición en los factores de riesgos en infantes. <sup>(14)</sup>

Ríos C. con la terminación de estudiar la evidencia de las efectividades de la lactancia materna en la prevención, las incidencias patológicas en el niño, ejecutó una investigación sistematizada de tipo de cohorte de asuntos y vigilancia, encontrando que el 90% de las certezas halladas señalando que la lactancia materna si previene y reduce incidencia de las infecciones diarreicas diarreica en la niñez. <sup>(15)</sup>

M. Bach Sabuco, en su investigación designada en la meta de los programas educativos sobre el lavado de manos en los cuidadores del hogar en la reducción diarrea en infantes menores de 5 años del plan vaso de leche la paz Chupaca, para sustentar la aprobación del licenciamiento en enfermería, cuyo estudio es de tipo aplicada de nivel explicatorio; dicho encuestario estuvo accedida por 20 cuidadores y sus concernientes niños menores de cinco años, manejando como herramienta un marco que contaba con 8 preguntas, así mismo les accedió determinar el nivel de conocimiento y métodos correctos en el lavados de manos eficaz y prevenir la acontecimientos dela enfermedad diarrea en el poblamiento. Los porcentajes justificaron el 100% de los cuidadores realizaban un inexacto lavado de manos sin embargo el 80% de los infantes mostraban enfermedad diarrea, lo cual implementaron un programa educativo exponiendo positivos resultados analizando el 90% del poblamiento logrando un excelente lavado de manos y logrando una disminución de un 50% en enfermedad diarrea. En conclusión, que lavado de manos existen una relación directa y las enfermedades diarreas en infantes menores de 5 años. <sup>(16)</sup>

Arista M. la investigación empleo cuyo objetivo determinar el nivel de conocimientos en los padres con infantes menores de cinco años sobre enfermedad diarrea aguda. es de enfoque cuantitativo de estudio descriptivo, transversal, observacional, prospectivo. el modelo fue de 162 padres con infantes menores de cinco años. El porcentaje mostro que el 76% de los padres que tenían conocimientos regulares, el 18% tenían buenos conocimientos y el 6% tenían deficientes conocimientos y la prevención era el 59% de los padres tenían un regular conocimiento y en el tratamiento diarrea da un 78% de regular conocimiento. Donde concluimos, que los padres poseen un regular conocimiento acerca de la patología diarrea. <sup>(17)</sup>

### III. METODOLOGÍA:

#### 3.1 Tipo y diseño investigación

##### 3.1.1 Tipo de investigación

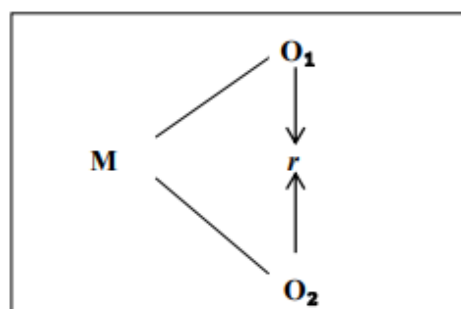
Se ejecutó la investigación de enfoque cuantitativo de tipo de estudio descriptivo correlacional, esta investigación recolecto y estudia datos relacionados con las variables de las propiedades y fenómenos cuantitativos. (Hernández S, Fernández C y Baptista L).

Así mismo, que nos brinda una excelente oportunidad para producir y enfocar ciertos aspectos de estos fenómenos, además de facilitar las comparaciones entre estudios similares, para estudiar la relación entre las variables que se han cuantificado, A su vez ayuda a interpretar los resultados, tratando analizar la fuerza de las relaciones o asociaciones entre ellos, así como la generalidad de los resultados para las variables de cada muestra.

##### 3.1.2 Diseño de la investigación

El trabajo de la investigación es de tipo de estudio descriptivo correlacional, porque se trabajó sobre los hechos reales y sus características principales fue la representación del fenómeno.

Esquema:



Dónde:

**M** = Muestra. (80 madres de Niños menores 5 años)

**O<sub>1</sub>** = prevalencia sobre la enfermedad diarreica aguda

**O<sub>2</sub>** = control prevención sobre la enfermedad diarreica aguda

**r** = Relación de las variables en estudio

### 3.2.1 Variable y operacionalización

Variable independiente (x): Prevalencia sobre la enfermedad diarreica aguda

**Definición conceptual:** Se denomina prevalencia a los grupos o población en que los individuos presentan una característica o evento determinado, frente a cuestiones, sociales, económicas, personales y el entorno de vivencia en la población. Lo cual esta infección diarreica a causando riesgos que nos da una idea de la dimensión de la propagación ya que están en constante exposición.

**Definición operacional:** Las respuestas sobre la prevalencia de la enfermedad diarreica obtenidas de la encuesta en las madres de los niños menores de 5 años, La predisposición de los episodios diarreicos, se caracterizan en determinados eventos con riesgo de aumentar por causantes como virus, bacterias, parásitos que logran enfermar al poblamiento más afectando a infantes posteriormente se analizó la probabilidad de riesgo causando desnutrición y deshidratación.

**Dimensión:** Sociodemográficos, Socioeconómicos.

**Indicadores:** Edad, Estado civil, Cuál es su procedencia, Grado de instrucción, A qué se dedica, Cuando sale a laborar, con quién recomienda a sus hijos, Cuántos hijos vivos tiene, Cuántos niños menores de cinco años tiene, Quién sostiene económicamente a la familia.

**Medición:** Escala Ordinal



Variable dependiente (y): Control Preventivo sobre la enfermedad diarreica aguda.

**Definición conceptual:** Conjunto de técnicas, acciones y habilidades en las medidas preventivas en el cuidado de los infantes menores, que deben realizar los padres ante determinadas circunstancias de diarrea; así mismo alcanzan a constituir parte de su enseñanza y por lo tanto de su procedimiento.

**Definición operacional:** Las respuestas obtenidas de la encuesta del control preventivo sobre la enfermedad diarreica se pueden precaver con los cuidados adecuados, el conjunto de habilidades y destrezas en las medidas preventivas en los padres de infantes menores de 5 años adquiridas para actuar de forma inmediata sobre la enfermedad.

**Dimensión:** Servicios básicos, Lavado de manos, Prácticas de riesgo, Conocimiento de la enfermedad diarreica aguda.

**Indicadores:** Que servicios básicos tiene en su casa, Cuenta con desagüe dentro de su domicilio, Cuenta con agua potable dentro de su domicilio, Cuenta con agua potable las 24 horas del día, Almacena agua para lavar, bañarse, cocinar o para el baño, Ha recibido usted sesiones educativas sobre Lavado de manos por parte del personal de enfermería, En qué momento se lava las manos, Que tiempo dura en el lavado de manos, Cómo consume el agua, Ha recibido charlas sobre cómo prevenir las enfermedades diarreicas agudas, Sabe cómo actuar frente las enfermedades diarreicas agudas, Que causa diarrea en el niño, Cuáles son las complicaciones de las diarreas, La deshidratación pone en riesgo la vida de su niño, A qué lugar cree usted que debe llevar a su niño si presenta diarrea, Para usted cual es el significado de la diarrea, Qué cuidados protegen a su niño contra las diarreas.

**Medición:** Escala Nominal

### **3.3 Población, muestra y muestreo**

#### **3.3.1 Población:**

La población estuvo constituida por cuidadores de infantes menores de 5 años con patologías sobre la enfermedad diarreica aguda que han acudido al establecimiento de Salud María Goretti, siendo así un total de 100 madres que se trabajó.

#### **Criterio de inclusión:**

- Niños(a) menores de 5 años atendidos en el servicio de emergencias Centro Salud María Goretti.
- Niños(a) menores de 5 años del Centro Salud María Goretti que mostraron uno o más episodios de enfermedad diarreica aguda en el lapso del año 2022
- Madres o cuidadores del Centro Salud María Goretti que se responsabilicen del cuidado de sus infantes.

#### **Criterio de exclusión:**

- Niños(a) menores de 5 años no atendidos en el servicio de emergencias Centro Salud María Goretti.
- Niños(a) de 1 a 5 años del Centro Salud María Goretti no reportaron episodios de la patología diarreica.
- Madres o cuidadores del Centro Salud María Goretti no se responsabilizan del cuidado de sus infantes.

### 3.3.2 Muestra:

Se trabajó al 100 % de la población por ser una cantidad mínima de estudio, siendo un total de 80 infantes.

$$n = \frac{Z^2 PQN}{e^2 (N - 1) + Z^2 PQ}$$

- **n**: Tamaño de la muestra a buscar
- **P**: Cantidad de personas a favor = 0.5
- **Q**: Cantidad de personas que no están de acuerdo = 0.5
- **e**: Máximo error estimado = 0.05
- **Z**: Valor de la tabla de distribución normal, con un nivel de confianza del 95% = 1.96
- **N**: Total de la población

$$n = \frac{1.96^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 100}{0.05^2 (100 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5} = 80$$

$$n = 80$$

### 3.3.3 Muestreo: Probabilístico.

## 3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

### 3.4.1 Técnica:

El procedimiento se manejó en el vigente análisis de estudio fue el encuestario para la recogida de información, donde se implementó mediante la observación para lo cual se empleó la opinión en la indagación de cada encuestado que se

encuentra registrado en el Centro de Salud María Goretti de padres de familia de los infantes menores 5 años con la enfermedad diarreica aguda y sus medidas preventivas sobre el determinado problema que tiene el sector de la población.

### **3.4.2 Instrumento:**

El instrumento que se manejó en el cuestionario el cual consta con las preguntas divididas en seis dimensiones, para determinar la relación que existe entre prevalencia de la enfermedad diarreica aguda y control en la prevención en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud María Goretti. Su utilidad se centra en la población, para estar al tanto de quién enferma manejando las siguientes dimensiones: sociodemográficos, socioeconómicos, servicios básicos, lavado de manos, prácticas de riesgo, conocimiento sobre la enfermedad diarreica aguda, con los siguientes indicadores: ¿Edad?, ¿Cuál es su estado civil?, ¿Cuál su procedencia?, ¿Cuál es su grado de instrucción?, ¿A qué se dedica?, ¿Cuándo usted sale a trabajar?, ¿con quién deja a su niño (a)? ¿Cuántos hijos vivos tiene? ¿Cuántos niños menores de cinco años tiene? ¿Quién sostiene económicamente a la familia? ¿Qué servicios básicos tiene en su casa? ¿Cuenta con desagüe dentro de su domicilio?, ¿Cuenta con agua potable dentro de su domicilio?, ¿Cuenta con agua potable las 24 horas del día?, ¿Almacena agua para lavar, bañarse, cocinar o para el baño?, ¿Ha recibido usted sesiones educativas sobre Lavado de manos por parte del personal de enfermería?, ¿En qué momento se lava las manos?, ¿Qué tiempo dura en el lavado de manos? (Segundos), ¿Cómo consume el agua?, ¿Ha recibido charlas sobre cómo prevenir las EDAS?, ¿Sabe cómo actuar frente las EDAS?, ¿Que causa diarrea en el niño?, ¿Cuáles son las complicaciones de las diarreas? (si no es tratado a tiempo), ¿La deshidratación pone en riesgo la vida de su niño? ¿A qué lugar cree usted que debe llevar a su niño si presenta diarrea? ¿Para usted cual es el significado de la diarrea?, ¿Que cuidados protegen a su niño contra las diarreas?

### **3.5 Procedimientos**

Para la realización de la investigación se asumirá las siguientes acciones: se presentará una solicitud de autorización para la ejecución de la investigación en el Centro de Salud Catacaos I-4, obtenida el permiso, se recolectarán los datos y posteriormente el procesamiento y análisis de los mismos.

Fue permitida con los siguientes criterios: en la validez externa el instrumento fue ejecutado por tres expertos relacionados en las áreas de pediatría, nos realizaron una revisión detallada aportando sugerencias y comentarios con la finalidad de mejoramiento en la vigencia de nuestro instrumento. En la validez Interna se ejecutó el análisis de fiabilidad a 11 madres utilizando el estadístico Alfa de Cronbach analizando la situación que es una variable dicotómica, indicándose la realización de la totalidad del encuestario el mismo que se obtuvo un índice de confiabilidad del 0,889, el cual indico que el cuestionario es confiable.

Para la ejecución de la encuesta de tesis empezamos con la solicitud presentada al Centro de Salud María Goretti I-3 la cual se aprobó con éxito, esta encuesta se realizó a las 80 madres de los infantes menores de 5 años con infecciones diarreicas la cual se ejecutó de una forma anónima, dichos resultados que se obtuvieron fueron evaluados por nuestro estadístico de forma detallada.

### **3.6 Método de análisis de datos**

El estudio se realizó utilizando la estadística descriptiva como modo de investigación, obteniendo la información a través de un instrumento, posterior a la recolección de datos se procesó la información mediante la aplicación SPSS versión 26.

### **3.7 Aspectos éticos**

Para el proceso de investigación, se consideraron los siguientes aspectos éticos:  
Autonomía: donde las madres son libres de participar de forma individual para establecer su propia acción en la investigación sin ser manipulados o influenciados por el investigador.

Consentimiento informado: Las madres colaboradoras en la investigación se les anuncia sobre los beneficios en la prevención para la salud de sus niños si aceptan participar en este estudio.

Beneficencia: es hacer en bien en actuar en beneficio hacia la participación de los cuidadores en la investigación se verá transmitido en las prácticas que tengan hacia el mejoramiento en la salud en los niños y evitar las enfermedades diarreicas.

No maleficencia: aquí se tuvo como compromiso de no originar daño ya sea psicológico o físico, consiste en la dignidad y el respeto hacia la humanidad como eje primordial mantener la ética profesional lo que quiere decir que todos los resultados conseguidos en la encuesta no serán mencionados o divulgados.

Justicia: todas las madres deben tener un trato digno por igual manera, el profesionalismo utiliza siempre los principios éticos y morales que nos enseñan decir siempre la verdad durante la investigación lo que se verá irradiado en los resultados obtenidos.

#### IV. RESULTADOS

**OE 1:** Determinar la relación entre prevalencia y servicios básicos en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud María Goretti.

**Tabla 1:** Relación entre prevalencia de la enfermedad diarreica aguda y servicios básicos en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud María Goretti.

			Prevalencia	Servicios Básicos
Rho de Spearman	Prevalencia	Coeficiente de correlación	1.000	0,904
		Sig. (bilateral)		0,014
		N	80	80
	Servicios Básicos	Coeficiente de correlación	0,904	1.000
		Sig. (bilateral)	0,014	
		N	80	80

Fuente: cuestionario aplicado por los investigadores

Interpretación:

De acuerdo a la Tabla N° 1, se obtuvo un coeficiente de correlación de 0,904, valor de p de 0,014 por ser inferior a  $\alpha = 0,05$ ; por lo cual se descarta la hipótesis nula y se da aceptación a la hipótesis alterna. Por lo que, se afirma que existe correlación positiva muy alta entre la prevalencia de la enfermedad diarreica aguda y servicios básicos en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud María Goretti.

**OE 2:** Determinar la relación entre prevalencia y lavado de manos en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud María Goretti.

**Tabla 2:** Relación entre prevalencia de la enfermedad diarreica aguda y lavado de manos en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud María Goretti.

			Prevalencia	Lavado de Manos
Rho de Spearman	Prevalencia	Coeficiente de correlación	1.000	0,759
		Sig. (bilateral)		0,032
		N	80	80
	Lavado de Manos	Coeficiente de correlación	0,759	1.000
		Sig. (bilateral)	0,032	
		N	80	80

Fuente: cuestionario aplicado por los investigadores

Interpretación:

De acuerdo a la Tabla N° 2, se obtuvo un coeficiente de correlación de 0,759, valor de p de 0,032 por ser inferior a  $\alpha = 0,05$ ; por lo cual se descarta la hipótesis nula y se da aceptación a la hipótesis alterna. Por lo que, se afirma que existe correlación positiva alta entre la prevalencia de la enfermedad diarreica aguda y lavado de manos en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud María Goretti.



**OE 3:** Determinar la relación entre prevalencia y prácticas de riesgo en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud María Goretti.

**Tabla 3:** Relación entre prevalencia de la enfermedad diarreica aguda y práctica de riesgo en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud María Goretti.

			Prevalencia	Practica Riesgo
Rho de Spearman	Prevalencia	Coeficiente de correlación	1.000	0,579
		Sig. (bilateral)		0,023
		N	80	80
	Practica Riesgo	Coeficiente de correlación	0,579	1.000
		Sig. (bilateral)	0,023	
		N	80	80

Fuente: cuestionario aplicado por los investigadores

Interpretación:

De acuerdo a la Tabla N° 3, se obtuvo un coeficiente de correlación de 0,579, valor de p de 0,023 por ser inferior a  $\alpha = 0,05$ ; por lo cual se descarta la hipótesis nula y se da aceptación a la hipótesis alterna. Por lo que, se afirma que existe correlación positiva moderada entre la prevalencia de la enfermedad diarreica aguda y practica de riesgo en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud María Goretti.

**OE 4:** Determinar la relación entre prevalencia y conocimientos sobre la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud María Goretti.

**Tabla 4:** Relación entre prevalencia y conocimiento de la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud María Goretti.

			Prevalencia	Conocimiento
Rho de Spearman	Prevalencia	Coefficiente de correlación	1.000	0,642
		Sig. (bilateral)		0,025
		N	80	80
	Conocimiento	Coefficiente de correlación	0,642	1.000
		Sig. (bilateral)	0,025	
		N	80	80

Fuente: cuestionario aplicado por los investigadores

Interpretación:

De acuerdo a la Tabla N° 4, se obtuvo un coeficiente de correlación de 0,642, valor de p de 0,025 por ser inferior a  $\alpha = 0,05$ ; por lo cual se descarta la hipótesis nula y se da aceptación a la hipótesis alterna. Por lo que, se afirma que existe correlación positiva moderada entre la prevalencia y conocimiento de la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud María Goretti.

**OG:** Determinar la relación que existe entre prevalencia de la enfermedad diarreica aguda y control en la prevención en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud María Goretti.

**Tabla 5:** Relación entre prevalencia de la enfermedad diarreica aguda y control en la prevención en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud María Goretti.

			Prevalencia	Control Preventivo
Rho de Spearman	Prevalencia	Coeficiente de correlación	1.000	0,721
		Sig. (bilateral)		0,049
		N	80	80
	Control Preventivo	Coeficiente de correlación	0,721	1.000
		Sig. (bilateral)	0,049	
		N	80	80

Fuente: cuestionario aplicado por los investigadores

Interpretación:

De acuerdo a la Tabla N° 5, se obtuvo un coeficiente de correlación de 0,721, valor de p de 0,049 por ser inferior a  $\alpha = 0,05$ ; por lo cual se descarta la hipótesis nula y se da aceptación a la hipótesis alterna. Por lo que, se afirma que existe correlación positiva alta entre la prevalencia y control en la prevención en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud María Goretti.

## V. DISCUSIÓN

Con la finalidad de determinar la relación que existe entre prevalencia de la enfermedad diarreica aguda y control en la prevención en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud María Goretti, se ha realizado una investigación donde tenemos que las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA) continúa siendo una problemática en toda la humanidad, en especial en territorios en crecimiento, el cual presentan las fundamentales causas de morbilidad y mortalidad en infantes, esta enfermedad ofrece diversas etiologías. según estimaciones de la organización mundial de la salud (OMS). <sup>(1)</sup>

En este estudio se mencionó el objetivo específico el cual fue determinar la relación entre prevalencia de la enfermedad diarreica aguda y servicios básicos en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud María Goretti, por lo que tenemos los resultados por la tabla N° 1, nos demuestra que existe correlación positiva muy alta entre la prevalencia y servicios básicos, los hallazgos obtenidos coinciden con la investigación de Gómez N, Plasencia A, realizada en Ecuador, el 46.6% consumió directamente el agua del grifo, influyendo que si no hay agua potable o consumible para el ser humano, por lo que la mayoría de los niños consumen agua sin saber de su procedencia y sin salubridad. <sup>(7)</sup>, donde coincide con el estudio de Piguae J, Castellano M, realizado en Ecuador, donde los resultados fijando una prevalencia diarreica por las aguas contaminadas subterráneas, sabiendo las fugas en los pozos sépticos y la deficiente conducción de salidas de los aguaceros y finalizando que se deben tomar medidas para el mejoramiento a la facilidad del agua potable y así mismo prevenir para dar mayor protección a muchos domicilios.<sup>(9)</sup>, por lo que es necesario tener los servicios básicos completos ya que reducen y previenen las enfermedades no solo en los niños sino a todas las personas que residen ese domicilio como las infecciones gastrointestinales, entre otras. Muy aparte que el agua estancada puede traer bacterias y mosquitos, que varios períodos desencadenan peligrosas enfermedades que afectan a los hogares.

Otro objetivo específico que se mencionó en el estudio, fue determinar la relación entre prevalencia de la enfermedad diarreica aguda y lavados de manos en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud María Goretti, se muestra la tabla N° 2 donde se obtuvo que existe correlación positiva alta entre la prevalencia y lavado de manos, estos hallazgos coinciden con lo obtenido por Sabuco, se resalta que se determina, que lavado de manos tiene una relación directa y enfermedad diarreica en infantes. <sup>(16)</sup>, donde apreciamos que a través de esa simple actividad podemos prevenir y evitar posibles infecciones y enfermedades que pueden afectar el organismo del niño.

También en el estudio se menciona el objetivo específico fue determinar la relación entre la prevalencia de la enfermedad diarreica aguda y practica de riesgo en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud María Goretti, donde se muestra en la Tabla N° 3, donde existe correlación positiva moderada entre la prevalencia y practica de riesgo, estos resultados que coinciden con lo obtenido por Mites Portilla Dayana, realizada en Ecuador - Ibarra, donde influye que los padres poseen una intuición no muy complicada con relación a los cuidados y destrezas en la conducción de esta enfermedad. <sup>(11)</sup> Debemos tener en cuenta siempre las madres y padres de familia las sesiones educativas que se brindan en los Centros de Salud, donde se exponen pautas necesarias e importantes para saber actuar durante esta enfermedad diarreica y saber prevenirla.

Por último, dentro de los objetivos específicos, fue determinar la relación entre la prevalencia y conocimiento de la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud María Goretti, los hallazgos sobre este indicador se muestran en la tabla N° 4, existe correlación positiva moderada entre la prevalencia y conocimiento sobre EDA, Estos hallazgos coinciden con los obtenidos por Fulgueira L, Núñez D, donde se prevalecieron hechos de enfermedad diarreica con un 21,6% las dificultades más sobresalientes fue la deshidratación<sup>(8)</sup>, también coincide con Arista M. donde los resultados arrojaron que los padres poseen un regular conocimiento acerca de la patología diarreica.<sup>(17)</sup> Debemos saber que esta infección es uno de los inicios causantes en infantes y si no se trataría debidamente, puede producir deshidratación e

incluso la muerte. Es muy importante que, ante cualquier sintomatología, debería acudir de inmediato al Centro de Salud, para que les brinden la atención que necesitan.

Difieren de nuestros resultados los obtenidos por Quispe J, Cachay R, y Chamorro S, realizada en Perú, donde la conclusión que el alto conocimiento de la madre sobre las diarreas en cuidadores del hogar, prevaleció el bajo nivel de desconocimiento del factor de riesgo. <sup>(13)</sup>

De acuerdo al objetivo general de esta investigación, el cual fue determinar la relación que existe entre prevalencia de la enfermedad diarreica aguda y control en la prevención en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud María Goretti, tenemos resultados que se muestran en la tabla N° 5, el cual se obtuvo que existe correlación positiva alta entre la prevalencia y control en la prevención. Donde podemos apreciar que la enfermedad diarreica forma uno de las mayores cuestiones que perjudican la localidad en los infantes menores, reduciendo su vitalidad e incrementando un alto requerimiento en los servicios de atención. Aunque la tasa general de mortalidad ha disminuido, la infección diarreica sigue siendo una problemática en la salud en los habitantes. En países determinados, sigue siendo el principal motivo de fallecimientos junto con la infección respiratoria en infantes de 1 a 4 años.

## **VI. CONCLUSIONES**

Dentro del estudio presentado se presentaron objetivos específicos propuestos y se pudo llegar a lo siguiente:

- Se encontró correlación positiva muy alta entre prevalencia y control preventivo de enfermedad diarreica aguda en la dimensión de servicios básicos, en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud María Goretti.
- Se halló correlación positiva alta entre prevalencia y control preventivo de enfermedad diarreica aguda en la dimensión de lavado de manos, en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud María Goretti.
- Se demostró que existe correlación positiva moderada entre prevalencia y control preventivo de enfermedad diarreica aguda en la dimensión de practica de riesgo, en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud María Goretti.
- Se probó que existe correlación positiva moderada entre prevalencia y control preventivo de enfermedad diarreica aguda en la dimensión de conocimiento, en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud María Goretti.

En general, tuvimos como conclusión, si existe correlación positiva alta entre prevalencia y control preventivo de enfermedad diarreica aguda, en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud María Goretti.

## **VII. RECOMENDACIONES**

El personal de enfermería del Centro de Salud I-3 María Goretti deben sugerir las autoridades locales que sigan efectuando los diferentes servicios básicos como el agua potable, desagüe, saneamientos, atención de la salud y planificación familiar, cultura, educación y acceso a las tecnologías de comunicación, para seguir disminuyendo los casos de diarrea aguda en la población.

El personal de enfermería del Centro de Salud I-3 María Goretti deben realizar constantes sesiones demostrativas y educativas sobre el lavado de manos de cómo prevenir la enfermedad diarreica aguda para si mejorar e inculcar conocimientos a las madres de infantes menores de 5 años.

El personal de enfermería del Centro de Salud I-3 María Goretti deben monitorear y capacitar mediante sesiones de aprendizaje sobre las prácticas de riesgo realizando unas encuestas de prosequimiento para saber si los miembros familiares conocen y tienen un alto su nivel de entendimiento sobre enfermedades diarreicas como medidas preventivas, normas de convivencia y estilos de vida saludable como higiene, el cuidado en el lavado de manos en el momento de consumir alimentos, el agua debe ser hervida , lavar frutas y verduras para así evitar enfermedad.

El personal de enfermería del Centro de Salud I-3 María Goretti deben instruir a los padres de familia que acudan al establecimiento de Salud más cercano posible para su atención médica o actuar de manera oportuna frente a la enfermedad diarreica aguda mediante las charlas y sesiones educativas en prevención que brinda el personal de enfermería así aclarando su nivel de conocimiento para proceder en un caso de una emergencia.



## REFERENCIAS:

1. Organización Mundial de la Salud. Enfermedades diarreicas [en línea]. 2017. [citado: 2021 octubre 22]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diarrhoeal-disease>
2. Boletín Epidemiológico (Lima - Perú). Las Enfermedades Diarreicas Agudas en el Perú. [ internet].2016 [citado: 5 de septiembre del 2022]; 24 (2): 1816-8655 Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2016/02.pdf>
3. García LL, Burón RP, La Rosa PY, Martínez PM. Factores de riesgo de las enfermedades diarreicas agudas en menores de 5 años. Revista de Ciencias Médicas. La Habana. 2014; [Consultado 10 enero 2016]; 20(3): 346-356 Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/revciemehab/cmh-2014/cmh143f.pdf>
4. Colán Alvarado Marita, Pisfil Chávez Edgar. Lavado de manos y su relación con las enfermedades diarreicas agudas en niños de 1 a 5 años del distrito de Chalaco. Tesis para obtener el título profesional de licenciado en enfermería [Internet]. 2021 [citado 29 de sep de 2021]; 62: 3-03. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/87107/Col%  
%a1n\\_AME-Pisfil\\_CEC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/87107/Col%c3%a1n_AME-Pisfil_CEC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
5. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – MINSA. Número de episodios de diarreas agudas Perú 2017 a 2022 [internet].2022 [citado: 10 de septiembre del 2022]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2022/SE16/edas.pdf>
6. Edith Maribel de la C. Conocimientos y prácticas de prevención de diarrea en madres de menores de cinco años, atendidos en un hospital público de lima.

- [ tesis para obtener el título profesional de licenciada en enfermería]. 2022 [cited 2022 Dec 11]. Disponible en: [http://repositorio.unid.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/unid/263/T117\\_T%2016290229.pdf?isAllowed=y&sequence=3](http://repositorio.unid.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/unid/263/T117_T%2016290229.pdf?isAllowed=y&sequence=3)
7. Yard Foster Y, Correoso Guevara JD, Nuñez Ortega JM. Factores de riesgo de enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años. Rev Méd Cient [Internet]. 15 de abril de 2021 [citado 24 de mayo de 2022];34(1):1-8. Disponible en: <https://www.revistamedicocientifica.org/index.php/rmc/article/view/573>
  8. Gómez N, Plasencia A. El manejo en el hogar de la enfermedad diarreica aguda en infantes menores de 5 años considerados en el centro médico Morete, Puyo". [ tesis para obtener el título profesional de licenciada en enfermería] .2021[ citado el 25 septiembre 2022]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/65964/Vasquez\\_ASI-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/65964/Vasquez_ASI-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  9. Fulgueira L, Núñez D, la enfermedad diarreica aguda que se considera como un problema en la salud en el hospital de Cambiote Huambo. [ tesis para obtener el título profesional de licenciada en enfermería] .2021[ citado el 2 septiembre 2022]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/65964/Vasquez\\_ASI-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/65964/Vasquez_ASI-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  10. Piguae J, Castellano M, la eficacia de agua potable microbiológica subterránea como un riesgo epidemiológico por el aumento de enfermedad diarreica aguda. [ tesis para obtener el título profesional de licenciada en enfermería] .2021[ citado el 10 septiembre 2022]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/65964/Vasquez\\_ASI-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/65964/Vasquez_ASI-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  11. Carrera L, Muñoz C, factores principales agrupados a la revolución de antibióticos sobre la enfermedad diarreica aguda en el hospital de Riobamba,

se investigó a escolares y prescolares. [ tesis para obtener el título profesional de licenciada en enfermería] .2021[ citado el 10 septiembre 2022]. Disponible en:

[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/65964/Vasquez\\_ASI-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/65964/Vasquez_ASI-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

12. Mites Portilla Dayana, Conocimiento de la enfermedad diarreica aguda en cuidadores de infantes menores de cinco años, Centro Progresivo del Infante Simón Bolívar. [ tesis para obtener el título profesional de licenciada en enfermería] .2021[ citado el 10 septiembre 2022]. Disponible en:

[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/87107/Col%c3%a1n\\_AME-Pisfil\\_CEC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/87107/Col%c3%a1n_AME-Pisfil_CEC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

13. Gallardo, el Conocimiento de la enfermedad diarreica de madres de infantes menores de cinco años. Centro médico José Carlos Mariátegui San Juan de Lurigancho. [ tesis para obtener el título profesional de licenciada en enfermería] .2021[ citado el 10 septiembre 2022]. Disponible en:

[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/36696/GALLARDO\\_ML%2c%20MARQUEZ\\_CE.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/36696/GALLARDO_ML%2c%20MARQUEZ_CE.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

14. Quispe J, Cachay R, y Chamorro S, el conocimiento sobre la enfermedad diarreica aguda en cuidadores con infantes menores de 5 años en un Establecimiento en Lima Norte. [ tesis para obtener el título profesional de licenciada en enfermería] .2021[ citado el 4 septiembre 2022]. Disponible en:

[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/65964/Vasquez\\_ASI-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/65964/Vasquez_ASI-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

15. Zárate A, asemejar qué los factores quedan agrupados en niños pequeños de cinco años internados en el hospital por la enfermedad diarreica aguda. [ tesis para obtener el título profesional de licenciada en enfermería] .2021[ citado el 4 septiembre 2022]. Disponible en:

[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/60506/Morales\\_ORD-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/60506/Morales_ORD-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

16. Ríos C, la evidencia de las efectividades de la lactancia materna en la prevención, las incidencias patológicas en el niño. [ tesis para obtener el título profesional de licenciada en enfermería] .2021[ citado el 12 septiembre 2022]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/65744/Pardo\\_MJM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/65744/Pardo_MJM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
17. M. Bach Sabuco, programas educativos sobre el lavado de manos en los cuidadores del hogar en la reducción diarreica en infantes menores de cinco años. [ tesis para obtener el título profesional de licenciada en enfermería] .2021[ citado el 1 septiembre 2022]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/87107/Col%  
%a1n\\_AME-Pisfil\\_CEC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/87107/Col%c3%a1n_AME-Pisfil_CEC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
18. Arista M. nivel de conocimientos en los padres con infantes menores de cinco años sobre enfermedad diarreica aguda. [ tesis para obtener el título profesional de licenciada en enfermería] .2021[ citado el septiembre 2022]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25493/guzman\\_nm.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25493/guzman_nm.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
19. Herrera Benavente I, Comas García A, Mascareñas de los Santos A. Impacto de las enfermedades diarreicas agudas en América Latina. Justificación del establecimiento de un Comité de Enfermedades Diarreicas en SLIPE. Revista Latinoamericana de Infectología Pediátrica [Internet]. 2018 [citado el 23 de mayo 2020];31(1):8-16. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/infectologia/lip-2018/lip181c.pdf>

20. Cáceres, D. C., Estrada, E., De Antonio, R., y Peláez, D. (2005). La enfermedad diarreica aguda: un reto para la salud pública en Colombia. Rev Panam Salud Pública, 17(1), 6-14. Folleto. (2017). Enfermedades Diarreicas Agudas. Disponible en: <http://lacasitadelbosque.com/wp-content/uploads/2017/02/folleto-EDA.PDF>
21. Yard Foster Y, Correoso Guevara JD, Nuñez Ortega JM. Factores de riesgo de enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años. Rev Méd Cient [Internet].2021[citado 29 de mayo de 2022];34(1):1-8. Disponible en: <https://www.revistamedicocientifica.org/index.php/rmc/article/view/573>
22. Lorena P; Jessica F; Edgar A. Normativa AIEPI en niños de comunidades rurales tratados por enfermedad diarreica aguda. Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida [Internet].2020[citado no dispone];4(8): 2610-8038. Disponible en: <https://fundacionkoinonia.com.ve/ojs/index.php/saludyvida/article/view/984/pdf>
23. Laura Chávez, Marleny Vásquez. conocimientos y prácticas en prevención, tratamiento y rehabilitación de enfermedades diarreicas agudas, por madres con niños menores de 5 años. consultorios de atención integral del niño. hospital II – e simón bolívar Cajamarca – 2019. [Tesis Presentada en Cumplimiento Parcial de los requerimientos para optar el Título Profesional de Licenciada de Enfermería].2020. Repositorio UPAGU.
24. Lagunas Galeana Daniel Saúl. conocimiento sobre enfermedad diarreica aguda de las madres de menores de 5 años en la unidad de medicina familiar no.73. [ tesis para obtener el grado de especialista en medicina familiar]. 2018.repositorio IUV. disponible en: <http://cdigital.uv.mx/handle/123456789/48385>
25. Domínguez Guamán CL, Bravo Caguana JJ. Prevalencia y factores asociados a la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años, el

- Valle, 2019 [bachelor's thesis on the Internet].2019[citado 29 May 2022].  
Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/32645>
26. Santiago Rafael, Dianora N, Teresa A, Lorena D, Claudio A, Lisett R. Terapia complementaria en diarrea aguda. Arch Venez Puer Ped [Internet]. 2014[citado 2022 mayo 29];77(2):93-102. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0004-06492014000200008&lng=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06492014000200008&lng=es)
27. Alboa A. Diarrea aguda. Rev. esp. enferm. dig. [Internet]. 2005 [citado 2022 mayo 29] ;97(4):290-290. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1130-01082005000400009&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-01082005000400009&lng=es)
28. Patricia j. García funegra. Guía Técnica: "Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Enfermedad Diarreica Aguda en la Niña y el Niño. [Resolución ministerial N 755-2017-MINSA]. Disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/189174/188666\\_RM\\_N\\_C2\\_B0\\_755-2017-MINSA.pdf20180823-24725-llg4ky.pdf](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/189174/188666_RM_N_C2_B0_755-2017-MINSA.pdf20180823-24725-llg4ky.pdf)
29. María V, Pierina H, Victoria R, Fernando A, Antonio P. boletín epidemiológico febrero -2022 ministerio de salud se-01-35 – agosto-2020 unidad de epidemiologia y salud ambiental hospital san juan de Lurigancho. Disponible en: [https://www.hospitalsjl.gob.pe/ArchivosDescarga/Epidemiologia/BE/2022/febrero\\_2022.pdf](https://www.hospitalsjl.gob.pe/ArchivosDescarga/Epidemiologia/BE/2022/febrero_2022.pdf)
30. Carlos M, José M, Jorge U, Margot V, William V, Determinantes sociales de la enfermedad diarreica aguda, como identificar el riesgo y la protección para la intervención sanitaria multivalente en los niños menores de tres años en el Perú. Revista Peruana de Epidemiología [Internet]. 2014;18(1):1-8. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=203132677005>

31. Mario J. Valladares Garrido. Conocimientos y prácticas de infecciones respiratorias y enfermedades diarreicas agudas en madres de una comunidad de Piura, Perú. cimel. felsocem [Internet].2016[citado 13 marzo 2016];21(1):9-13. Disponible en: <https://www.cimel.felsocem.net/index.php/CIMEL/article/view/597/759>
32. Freddie H, Zulma R, Ismael F, Norma T. Enfermedades diarreicas agudas en el niño: comportamiento de algunos factores de riesgo. Rev cubana Med Gen Integr [Internet]. 2000 [citado 2022 mayo 29]; 16(2):129-133. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252000000200004&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252000000200004&lng=es).
33. Ponce Rodríguez JE, García Montiel MA, Barriga Reyes NM, Quiroz Zurita BP. Morbimortalidad producida por enfermedad diarreica. RECIMUNDO [Internet]. 2019 [citado 29may2022];3(4):212-3. Disponible en: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/660>
34. Trostle, James A. et al. Males diarreicos en la costa ecuatoriana: cambios socioambientales y concepciones de salud. Cadernos de Saúde Pública [Internet]. 2010[citado 29 mayo 2022];26(7).1334-1344.Disponible en: <https://www.scielo.br/j/csp/a/JmBSFrpKMZgdYwkY75SZWnJ/?format=pdf&lang=es>
35. Laura Chávez, Marleny Vásquez. Conocimientos y prácticas en prevención, tratamiento y rehabilitación de enfermedades diarreicas agudas, por madres con niños menores de 5 años. consultorios de atención integral del niño. hospital II- e simón bolívar. Cajamarca – 2019. [ tesis de grado]; Perú 2020.Repositorio UPAGU;2022. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1318/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
36. Eduardo O, Teodora M, Carlota E, Arturo S. Cólera, enfermedad reemergente en México: Brote Comunitario en Hidalgo. JONNPR. [Internet].2018[citado

2019 nov 30];4(2):185-196. Disponible en:  
<https://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/download/2827/pdf2827>

37. Indhira A, Fabiani H, Espejo Nadia. Factores de riesgo para enfermedad diarreica aguda con deshidratación grave en pacientes de 2 meses a 5 años. Rev. bol. ped. [Internet]. 2014[citado 2022 mayo 29];53(2):65-70. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1024-06752014000200002&lng=es](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-06752014000200002&lng=es).

38. Elsie Y, Sonia del Carmen S, Yanedsy D. Nivel de conocimiento y actitud cultural sobre enfermedad diarreica aguda en madres de infantes escolares. Cantón Santa Elena. Qhalilkay Revistas científicas. [Internet].2022[citado enero 2022];6(1):22-30. Disponible en: <https://revistas.utm.edu.ec/index.php/QhaliKay/article/view/4094/4351>

39. Victoria Paredes. Enfermedades diarreicas agudas en niños entre 2-5 años en el Ecuador, un análisis sobre su etiopatogenia. Polo del conocimiento. [Internet].2018; [citado enero 2019];4: 252-269. Disponible en: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/download/1291/2288>

40. Jesús R, Edgar S, Alejandra E, Luz H, Richardson V. Enfermedad diarreica por rotavirus en brotes epidémicos. Rev Panam Salud Publica. [Internet].2012[citado julio 2012];31(2):142-7. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rpsp/2012.v31n2/142-147/es>

41. Ogbo Patricia U., Aina Bolajoko A., Aderemi-Williams Roseline I.. Management of acute diarrhea in children by community pharmacists in Lagos, Nigeria. Pharmacy Pract (Granada) [Internet]. 2014 Mar [citado 2022 Dic 11] ; 12( 1 ). Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1885-642X2014000100002&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1885-642X2014000100002&lng=es)



## ANEXOS

### Anexos 1.1. Oficio de permiso de aplicación de prueba piloto Centro Salud Catacaos



Piura, 25 de julio de 2022

#### OFICIO Nº021-2022-UCV-VA-P12-F02/CCP

**Dr. CARLOS JAVIER POICON GALÁN.**

Jefe del Centro Materno Infantil de Catacaos.

**Asunto:** Permiso para aplicar instrumento de validación


Tengo el agrado de saludarlo cordialmente a nombre de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Cesar vallejo –Piura, y al mismo tiempo conocedores de su alto espíritu de apoyo a la formación de estudiantes, se comunica que el estudiante de Enfermería del IX ciclo: **ANGEL JAVIER CABRERA QUEZADA**, realizará su proyecto de investigación, con el título **“Prevalencia y Control Preventivo De Enfermedad Diarreica Aguda En Niños Menores De 5 Años Atendidos En El Centro de Salud María Goretti-2022”**

Motivo por el cual se solicita el permiso, para que el estudiante mencionado ponga en práctica su instrumento de validación en la institución que usted dignamente dirige.

Reiterando nuestro más sincero agradeciendo, quedo de Usted.

Atentamente;



  
Coordinadora de la Escuela de Enfermería  
Universidad César Vallejo - Piura

CGR/clmr

Anexos 2.2. Cuadro de Operacionalización de variable

Variable	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición
Prevalencia	Se denomina prevalencia a los grupos o población en que los individuos presentan una característica o evento determinado, frente a cuestiones, sociales, económicas, personales y el entorno de vivencia en la población. lo cual esta infección diarreica a causando riesgos que nos da una idea de la magnitud de la propagación ya que	Las respuestas e información sobre la prevalencia de la enfermedad diarreica obtenidas de la encuesta en las madres de los niños menores de 5 años, La predisposición de los episodios de EDA, se caracterizan en determinados eventos con riesgo de aumentar por causantes como virus, bacterias, parásitos que logran enfermar al	Sociodemográficos  Socioeconómicos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Edad</li> <li>• Estado civil</li> <li>• Cuál es su procedencia</li> <li>• Grado de instrucción</li> <li>• A que se dedica</li>   <li>• Cuando sale a laborar, con quién recomienda a sus hijos</li>   <li>• Cuántos hijos vivos tiene</li>   <li>• Cuántos niños menores de cinco años tiene</li>   <li>• Quién sostiene económicamente a la familia</li> </ul>	Ordinal

	están en constante exposición.	poblamiento más afectando a infantes posteriormente se analizó la probabilidad de riesgo causando desnutrición y deshidratación.			
--	--------------------------------	--	--	--	--

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición
Control preventivo	Conjunto de técnicas, acciones y habilidades en las medidas preventivas en el cuidado de los infantes menores, que deben realizar los padres ante determinadas circunstancias de diarrea; así mismo alcanzan a constituir parte de su enseñanza y por lo tanto de su procedimiento.	Las respuestas obtenidas de la encuesta del control preventivo sobre la enfermedad diarreica se pueden prever con los cuidados adecuados, el conjunto de habilidades y destrezas en las medidas preventivas en los padres de infantes menores de 5 años adquiridas para actuar de forma inmediata sobre la enfermedad.	Servicios básicos  Lavado de manos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Qué servicios básicos tiene en su casa</li> <li>• Cuenta con desagüe dentro de su domicilio</li> <li>• Cuenta con agua potable dentro de su domicilio</li> <li>• Cuenta con agua potable las 24 horas del día</li> <li>• Almacena agua para lavar, bañarse, cocinar o para el baño</li> <li>• Ha recibido sesiones educativas sobre Lavado de manos por parte del personal de enfermería</li> <li>• En qué momento se lava las manos</li> <li>• Que tiempo dura en el lavado de manos</li> <li>• Cómo consume el agua</li> </ul>	Nominal

			<p>Prácticas de riesgo</p> <p>Conocimiento de la enfermedad diarreica aguda</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ha recibido charlas sobre cómo prevenir las EDA</li> <li>• Sabe cómo actuar frente las EDAS</li>   <li>• Que causa diarrea en el niño</li> <li>• Cuáles son las complicaciones de las diarreas</li> <li>• La deshidratación pone en riesgo la vida de su niño</li> <li>• A qué lugar cree usted que debe llevar a su niño si presenta diarrea</li> <li>• Para usted cual es el significado de la diarrea</li> <li>• Qué cuidados protegen a su niño contra las diarreas</li> </ul>	
--	--	--	---	---	--

Anexos 3.3. Juicio de expertos

**PREVALENCIA Y CONTROL PREVENTIVO DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN NIÑOS MENORES  
DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MARÍA GORETTI – 2022  
FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUÍA DE PAUTAS**

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20				Regular 21 - 40				Buena 41 - 60				Muy Buena 61 - 80				Excelente 81 - 100				OBSERVACIONES
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
<b>ASPECTOS DE VALIDACIÓN</b>		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado															X						
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables															X						
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación															X						
4. Organización	Existe una organización lógica entre sus ítems															X						
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios en cantidad y calidad.															X						



**PERÚ**

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de  
Educación Superior UniversitariaDirección de Documentación e  
Información Universitaria y  
Registro de Grados y Títulos**REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES**

<b>Graduado</b>	<b>Grado o Título</b>	<b>Institución</b>
BURGA SANTISTEBAN, GUIDO FRANCO DNI 06692949	<b>MEDICO CIRUJANO</b> Fecha de diploma: 02/07/1987 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL <i>PERU</i>
BURGA SANTISTEBAN, GUIDO FRANCO DNI 06692949	<b>ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA</b> Fecha de diploma: 23/05/2000 Modalidad de estudios: -  Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL <i>PERU</i>



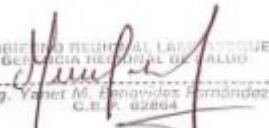
**PREVALENCIA Y CONTROL PREVENTIVO DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN NIÑOS MENORES  
DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MARÍA GORETTI – 2022  
FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUÍA DE PAUTAS**

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20				Regular 21 - 40				Buena 41 - 60				Muy Buena 61 - 80				Excelente 81 - 100				OBSERVACIONES
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
<b>ASPECTOS DE VALIDACIÓN</b>		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado													x								
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables													x								
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación													x								
4. Organización	Existe una organización lógica entre sus ítems													x								
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios en cantidad y calidad.													x								

6.Intencionalidad	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación														x								
7.Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos de la investigación														x								
8.Coherencia	Tiene relación entre las variables e indicadores														x								
9.Metodología	La estrategia responde a la elaboración de la investigación														x								

INSTRUCCIONES: Este instrumento, sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del Instrumento que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados.

Piura, 13 de julio de 2022.



GOBIERNO REGIONAL LA Libertad  
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
 Mg. Yanet M. Benavides Fernández  
 C.E.P. 62884

Mgtr.: MARISOL BENAVIDES FERNANDES  
 DNI: 42514260  
 Teléfono: 938198848

**PERÚ**

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de  
Educación Superior UniversitariaDirección de Documentación e  
Información Universitaria y  
Registro de Grados y Títulos**REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES**

<b>Graduado</b>	<b>Grado o Título</b>	<b>Institución</b>
BENAVIDES FERNANDEZ, YANET MARISOL DNI 42514260	<b>BACHILLER EN ENFERMERIA</b> Fecha de diploma: 05/11/2008 Modalidad de estudios: -  Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO <i>PERU</i>
BENAVIDES FERNANDEZ, YANET MARISOL DNI 42514260	<b>LICENCIADO EN ENFERMERIA</b> Fecha de diploma: 17/12/2008 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO <i>PERU</i>
BENAVIDES FERNÁNDEZ, YANET MARISOL DNI 42514260	<b>MAESTRA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA</b> Fecha de diploma: 09/02/18 Modalidad de estudios: PRESENCIAL  Fecha matrícula: 04/04/2009 Fecha egreso: 23/09/2017	UNIVERSIDAD PRIVADA CÉSAR VALLEJO <i>PERU</i>

**PREVALENCIA Y CONTROL PREVENTIVO DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN NIÑOS MENORES  
DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MARÍA GORETTI – 2022**

**FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUÍA DE PAUTAS**

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20				Regular 21 - 40				Buena 41 - 60				Muy Buena 61 - 80				Excelente 81 - 100				OBSERVACIONES
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
<b>ASPECTOS DE VALIDACIÓN</b>		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado													x								
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables													x								
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación													x								
4. Organización	Existe una organización lógica entre sus ítems													x								
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios en cantidad y calidad.													x								



**PERÚ**

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de  
Educación Superior UniversitariaDirección de Documentación e  
Información Universitaria y  
Registro de Grados y Títulos**REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES**

<b>Graduado</b>	<b>Grado o Título</b>	<b>Institución</b>
GUERRERO VALLADOLID, ANA YUDITH DNI 44546313	LICENCIADA EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 10/09/2010 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUÍZ GALLO <i>PERU</i>
GUERRERO VALLADOLID, ANA YUDITH DNI 44546313	BACHILLER EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 30/06/2010 Modalidad de estudios: -  Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUÍZ GALLO <i>PERU</i>
GUERRERO VALLADOLID, ANA YUDITH DNI 44546313	SEGUNDA ESPECIALIDAD ESPECIALISTA EN CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES Fecha de diploma: 31/03/17 Modalidad de estudios: PRESENCIAL  Fecha matrícula: 03/01/2013 Fecha egreso: 16/03/2015	UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUÍZ GALLO <i>PERU</i>
GUERRERO VALLADOLID, ANA YUDITH DNI 44546313	MAESTRO EN ENFERMERÍA Fecha de diploma: 14/08/17 Modalidad de estudios: PRESENCIAL  Fecha matrícula: 19/03/2014 Fecha egreso: 30/11/2015	UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO <i>PERU</i>
GUERRERO VALLADOLID, ANA YUDITH DNI 44546313	DOCTORA EN GESTIÓN PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD Fecha de diploma: 14/03/22 Modalidad de estudios: PRESENCIAL  Fecha matrícula: 04/01/2019 Fecha egreso: 30/01/2022	UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO S.A.C. <i>PERU</i>



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Piura, 14 de octubre de 2022

**OFICIO N°064-2022-UCV-VA-P12-F02/CCP**

**Dra. JESSICA VILELA MONTENEGRO.**  
Jefa del Establecimiento de Salud María Goretti.

Piura

**Asunto: Permiso – Aplicar Instrumento de recolección de datos.**

Tengo el agrado de saludarlo cordialmente a nombre de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Cesar vallejo –Piura, y al mismo tiempo conocedores de su alto espíritu de apoyo a la formación de estudiantes, se comunica que el estudiante de Enfermería del X ciclo: **CABRERA QUEZADA, ANGEL JAVIER**, realizara su proyecto de tesis con el título: "Prevalencia y control preventivo de enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud María Goretti".

Motivo por el cual se solicita el permiso para que la estudiante realice la aplicación del instrumento de recolección de datos, brindándole las facilidades respectivas.

Reiterando nuestro más sincero agradeciendo, quedo de Usted.

Atentamente;



Cordinadora de la Escuela de Enfermería  
Universidad César Vallejo - Piura

Mg. Clarisa Gómez Romero

CGR/clmr



## ENCUESTA

### **Prevalencia y Control Preventivo de Enfermedad Diarreica Aguda en Niños menores de 5 Años Atendidos en el Centro de Salud María Goretti**

Buenos días estimada señora madre de familia, soy alumno Ángel Javier Cabrera Quezada de la carrera de enfermería de la Universidad César Vallejo, esta encuesta es llevada a cabo para un trabajo de investigación. Tus respuestas se mantendrán en total anonimato y de manera confidencial, por ello pedimos su total honestidad.

#### DATOS GENERALES

Edad:

Dirección actual:

#### **DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS:**

##### **¿Edad?**

- a) Lactante mayor (1año a 1año,11 meses y 29 días)
- b) Pre-escolar (2 años a 5 años)

##### **¿Cuál es su estado civil?**

- a) Casada
- b) Conviviente
- c) Soltera

##### **¿Cuál su procedencia?**

- a) Urbana
- b) Rural

##### **¿Cuál es su grado de instrucción?**

- a) Primaria Incompleta
- b) Primaria Completa
- c) Secundaria Incompleta
- d) Secundaria Completa
- e) Superior no Universitario
- f) Superior Universitario



**¿A qué se dedica?**

- a) Trabaja
- b) Estudia
- c) Ama de Casa

**DATOS SOCIOECONÓMICOS:**

**¿Cuándo sale a laborar ?, con quién recomienda a sus hijos?**

- a) Padre
- b) Madre
- c) Hermanos
- d) Abuelos
- e) Niñera
- f) otros

**¿Cuántos hijos vivos tiene?**

- a) 1
- b) 2
- c) 3
- d) 4

**¿Cuántos niños menores de cinco años tiene?**

- a) 1
- b) 2
- c) 3

**¿Quién sostiene económicamente a la familia?**

- a) Padre
- b) Madre
- c) Ambos

## **SERVICIOS BÁSICOS:**

**¿Qué servicios básicos tiene en su casa?**

- a) Agua, desagüe, energía eléctrica, internet, teléfono, cable.
- b) Solo energía eléctrica o sólo agua y desagüe.
- c) Agua, desagüe y energía eléctrica.
- d) Sólo agua y desagüe.
- e) Sólo energía eléctrica

**¿Cuenta con desagüe dentro de su domicilio?**

- c) Sí
- d) No

**¿Cuenta con agua potable dentro de su domicilio?**

- a) Sí
- b) No

**¿Cuenta con agua potable las 24 horas del día?**

- a) Sí
- b) No

**¿Almacena agua para lavar, bañarse, cocinar o para el baño?**

- a) Sí
- b) No

## **LAVADO DE MANOS:**

**¿Ha recibido usted sesiones educativas sobre Lavado de manos por parte del personal de enfermería?**

- a) Si
- b) Nunca
- c) Pocas veces

**¿En qué momento se lava las manos?**

- a) Antes de ingerir los alimentos y después de ir a los servicios higiénico
- b) Antes y después de preparar los alimentos
- c) Antes y después de dar lactancia materna
- d) Todas las anteriores

**¿Qué tiempo dura en el lavado de mano?**

- a) Entre 20" a 40"
- b) Menos de 20"

## **PRÁCTICAS DE RIESGO:**

### **¿Cómo consume el agua?**

- a) Tomar agua directa del caño.
- b) Tomar agua directa del depósito donde la guarda
- c) Hervir el agua y luego consumirla.

### **¿Ha recibido charlas sobre cómo prevenir las EDAS?**

- a) Si
- b) No

### **¿Sabe cómo actuar frente las EDAS?**

- a) Si
- b) No

## **CONOCIMIENTO SOBRE LA ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA:**

### **¿Que causa diarrea en el niño?**

- a) Echar gotas de lejía al agua, comer alimentos bien cocidos.
- b) Agua y alimentos contaminados, no lavarse las manos, tomar agua sin hervir.
- c) Lavarse las manos antes y después de cambiar los pañales.

### **¿Cuáles son las complicaciones de las diarreas? (si no es tratado a tiempo)**

- a) Deshidratación y/o Desnutrición
- b) Anemia y Deshidratación.
- c) Raquitismo

### **¿La deshidratación pone en riesgo la vida de su niño?**

- a) Si
- b) No

### **¿A qué lugar cree usted que debe llevar a su niño si presenta diarrea?**

- a) Establecimiento de Salud (Médico)
- b) Farmacia
- c) Curandero

**¿Para usted cual es el significado de la diarrea?**

- a. Heces liquidas y aumento del número de deposiciones
- b. Heces blanquecinas y malolientes
- c. Dolor de barriga
- d. Estreñimiento
- e. Desconoce

**¿Qué cuidados protegen a su niño contra las diarreas?**

- a. Lavar bien los alimentos y utensilios de cocina
- b. Abrigar a su niño de acuerdo a la temporada.
- c. Dejar que su niño juegue en el suelo, y con animales y luego bañarlo.
- d. Desconoce

Anexos 6.6. Confiabilidad del instrumento

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	<b>FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO</b>	ÁREA DE INVESTIGACIÓN
---	--	-----------------------

**I. DATOS INFORMATIVOS**

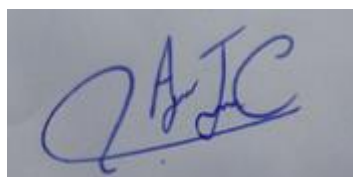
1.1. ESTUDIANTE :	ANGEL JAVIER CABRERA QUEZADA
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN :	PREVALENCIA Y CONTROL PREVENTIVO DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MARÍA GORETTI-2022
1.3. ESCUELA PROFESIONAL :	Enfermería
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO:	Cuestionario
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO :	<i>KR-20 kuder Richardson</i> ( )
	<i>Alfa de Cronbach.</i> ( x )
1.6. FECHA DE APLICACIÓN :	23/07/2022
1.7. MUESTRA APLICADA :	11

**II. CONFIABILIDAD**

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	<b>0,889</b>
------------------------------------	--------------

**III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (Itmes iniciales, itemes mejorados, eliminados, etc.)**

Se realizo el análisis de fiabilidad a 11 madres utilizando el estadístico Alfa de Cronbach teniendo en cuenta que es una variable dicotómica, recomendándose la ejecución del total de sus preguntas; cuyo puntaje total varía entre 0 y 0,5 puntos.



**ESTUDIANTE:** Ángel Javier Cabrera Quezada

CE: 002223103



Ingrid Katherine Gómez Domínguez  
LIC. EN ESTADÍSTICA  
COESPE 1252

**FIRMA DEL ESTADÍSTICO**

## Escala: TODAS LAS VARIABLES

### Resumen del procesamiento de los casos

		N	%
Casos	Válidos	11	100,0
	Excluidos <sup>a</sup>	0	,0
	Total	11	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

### Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,889	25

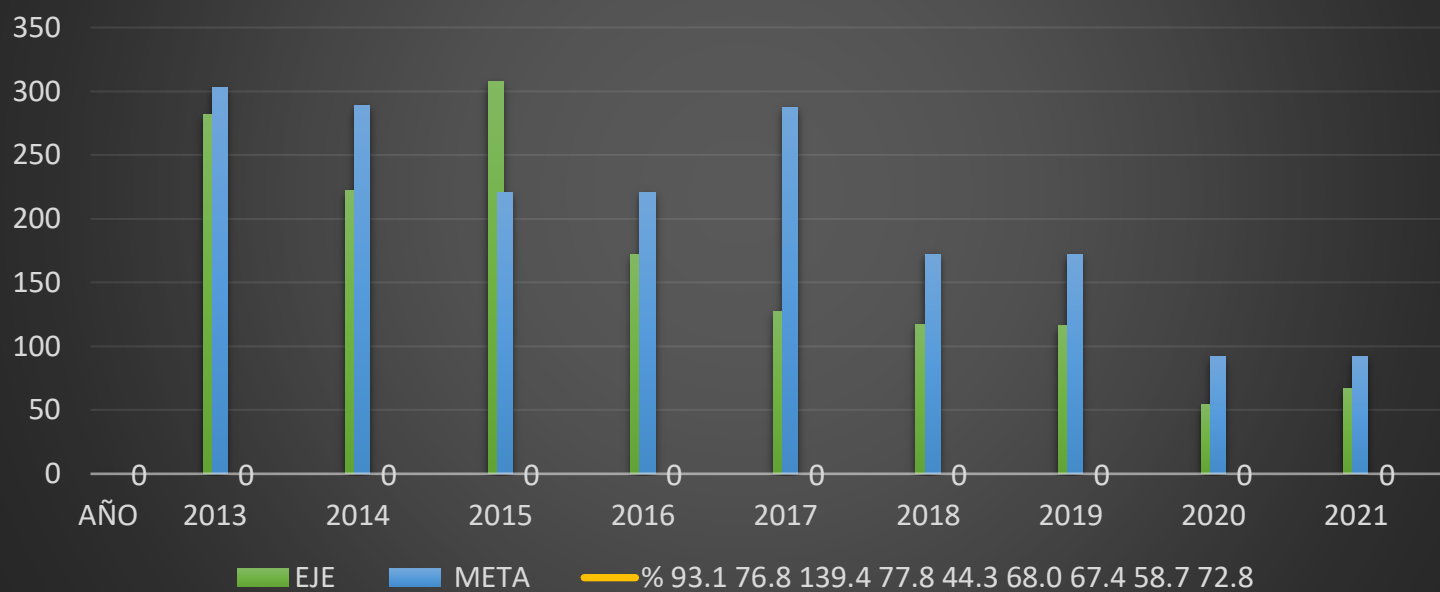
### Estadísticos de la escala

Media	Varianza	Desviación típica	N de elementos
59,27	91,418	9,561	25

**ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-3 MARÍA GORETTI**  
**PREVALENCIA**

<b>ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (EDA)</b>			
<b>AÑO</b>	<b>EJE</b>	<b>META</b>	<b>%</b>
2013	282	303	93.1
2014	222	289	76.8
2015	308	221	139.4
2016	172	221	77.8
2017	127	287	44.3
2018	117	172	68.0
2019	116	172	67.4
2020	54	92	58.7
2021	67	92	72.8

# ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-3 MARÍA GORETTI PREVALENCIA

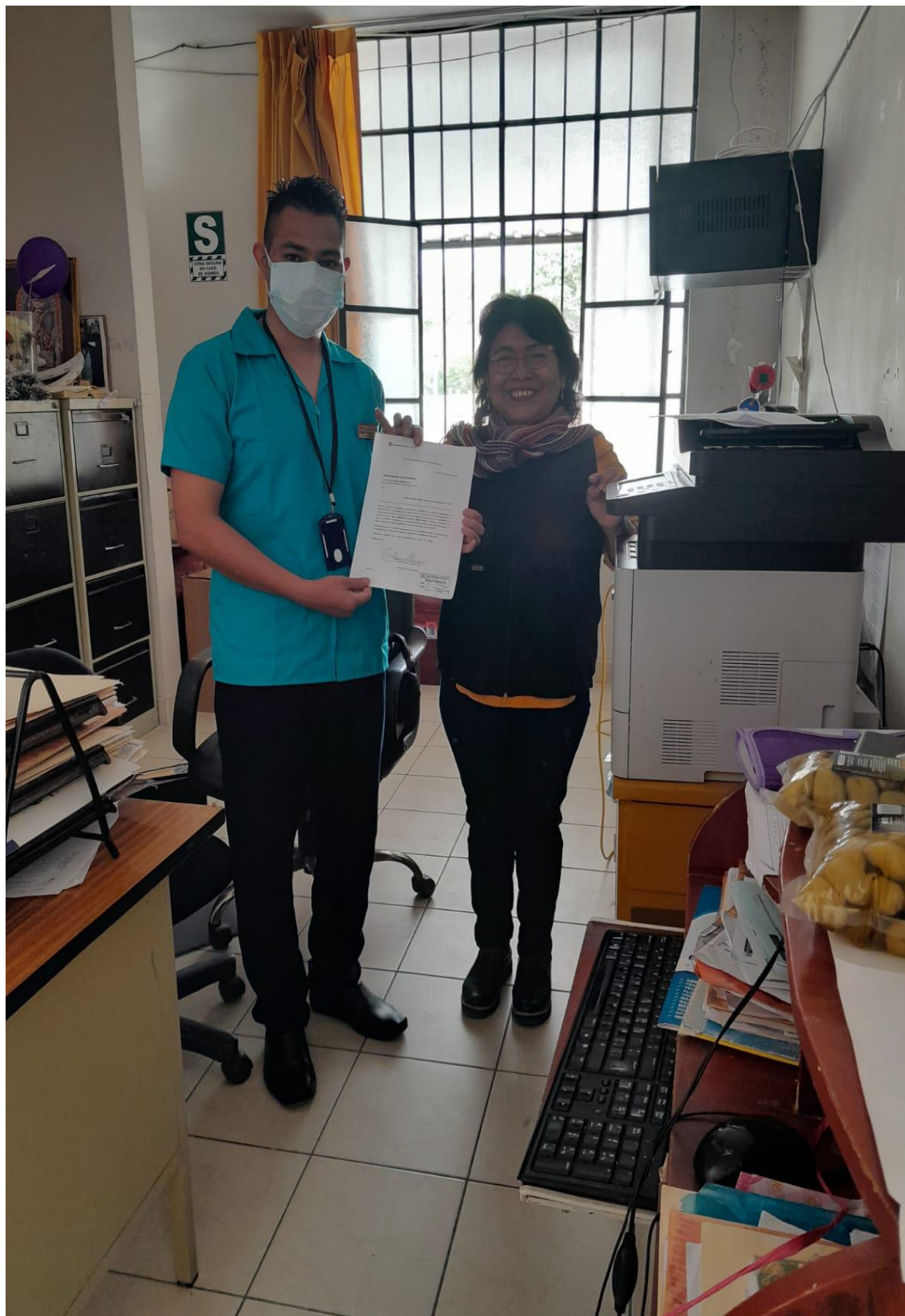




Anexos 8.8. Episodios acumulados de EDA por departamentos, Perú 2021-2022  
(SE 15)

Departamento	2021		2022		Indice de casos
	Episodios	IA	Episodios	IA	
Amazonas	2,916	58.43	3,004	59.19	3.0%
Ancash	3,262	34.42	3,265	34.39	0.1%
Apurimac	1,298	35.23	1,173	31.93	-9.6%
Arequipa	5,853	51.06	6,068	56.28	3.7%
Ayacucho	1,567	26.93	1,889	32.21	20.5%
Cajamarca	2,727	20.99	3,081	23.70	13.0%
Callao	2,517	30.20	2,980	38.26	13.4%
Cusco	3,123	26.76	2,694	23.66	-13.7%
Huancavelica	1,614	46.75	1,673	48.11	3.7%
Huanuco	2,521	33.83	2,627	34.98	4.2%
Ica	1,587	19.51	1,744	21.99	9.9%
Junin	3,074	25.68	3,056	25.92	-0.6%
La Libertad	2,973	17.69	3,141	18.74	5.7%
Lambayeque	2,264	20.08	2,194	19.41	-3.1%
Lima	16,962	24.12	19,705	26.86	16.2%
Loreto	7,282	59.86	8,516	70.08	16.9%
Madre de Dios	960	52.57	730	38.92	-24.0%
Moquegua	466	37.49	558	46.57	19.7%
Pasco	1,421	59.72	1,418	59.32	-0.2%
Piura	5,697	30.78	6,380	34.19	12.0%
Puno	1,585	17.26	1,448	16.27	-8.6%
San Martin	1,625	18.84	2,160	24.68	32.9%
Tacna	870	34.70	937	39.93	7.7%
Tumbes	426	19.41	328	14.99	-23.0%
Ucayali	3,469	50.24	3,927	56.46	13.2%
<b>Perú</b>	<b>78,059</b>	<b>28.79</b>	<b>84,696</b>	<b>32.01</b>	<b>8.5%</b>

Anexos 9.9. permiso para aplicar instrumentó de recolección de datos



Anexos 10.1. aplicación de la encuesta a las madres de familia



Anexos 11.1. aplicación de la encuesta a las madres de familia





**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

### **Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, CARMEN MARIELA PULACHE HERRERA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis Completa titulada: "Prevalencia y control preventivo de enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud María Goretti", cuyo autor es CABRERA QUEZADA ANGEL JAVIER, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 26.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis Completa cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

PIURA, 11 de Diciembre del 2022

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
CARMEN MARIELA PULACHE HERRERA <b>DNI:</b> 40362180 <b>ORCID:</b> 0000-0002-5829-4422	Firmado electrónicamente por: CPULACHEH el 19- 12-2022 11:01:44

Código documento Trilce: TRI - 0483677