



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**Factores de riesgo asociados a la presencia de enfermedad
diarreica aguda en niños menores de 5 años que acuden al
Establecimiento de Salud Consuelo de Velasco**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciada en Enfermería**

AUTORAS:

Calle Calle, Adaliz (orcid.org/0000-0001-9474-3996)

Gonza Ruiz, Stefani Lizet (orcid.org/0000-0001-9196-3053)

ASESORA:

Mgtr. Pulache Herrera, Carmen Mariela (orcid.org/0000-0002-5829-4422)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Perinatal e Infantil

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

PIURA - PERÚ

2023

DEDICATORIA

En la presente tesis para obtener el título profesional de licenciada en enfermería, se lo dedico a Dios, por haberme dado la vida y a la vez por permitirme formarme como profesionales de calidad, a mis padres por el apoyo y fortaleza que me brindan para salir adelante. Así mismo a la docente Mgtr. Mariela Pulache Herrera encargada de guiarnos y mis compañeros y a mí en este proceso de aprendizaje.

Gonza Ruiz Stefani Lizet

Se lo dedico a mi madre, padre, hermanos, que han sido siempre el motor que impulsa mis sueños y esperanzas, ellos quienes con su amor siempre me han animado a perseguir mis metas y nunca rendirme ante alguna adversidad.

Calle Calle Adaliz

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por brindarme la vida, salud y sabiduría. Así mismo a mi familia por el apoyo que siempre me demuestran, a la Mgtr. Mariela Pulache Herrera por orientarme a través de sus conocimientos a ser una profesional de excelencia, inculcándonos a mis compañeros y a mí, un espíritu de investigativo basado en el método científico, de la misma manera agradezco a la Universidad César Vallejo por establecer en su malla curricular cursos que nos permiten estar inmersos en el campo de la investigación.

Gonza Ruiz Stefani Lizet

Expreso mi agradecimiento a la Mg. Mariela Pulache Herrera por el apoyo y dedicación en esta presente tesis para obtener el título profesional de licenciada en enfermería, gracias por su paciencia, por compartir sus conocimientos de manera profesional y valiosa, por su dedicación, persistencia y tolerancia.

Calle Calle Adaliz

ÍNDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ÍNDICE DE TABLAS	v
RESUMEN.....	vi
ABSTRACT	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA	5
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	13
3.2. Variables y operacionalización	13
3.3. Población, muestra y muestreo	15
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	16
3.5. Procedimientos.....	17
3.6. Método de análisis de datos	18
3.7. Aspectos éticos	18
IV. RESULTADOS	19
Tabla 01: Lactancia materna exclusiva	19
Tabla 02: Higiene personal	20
Tabla 03: Fuente de agua	21
Tabla 04: Esquema de vacunación	22
Tabla 05: Asociación entre factores de riesgo y enfermedad diarreica aguda.....	23
V. DISCUSIÓN	24
VI. CONCLUSIONES.....	26
VII. RECOMENDACIONES.....	27
REFERENCIAS	28
ANEXOS	

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 01: Lactancia materna exclusiva	19
Tabla 02: Higiene personal	20
Tabla 03: Fuente de agua	21
Tabla 04: Esquema de vacunación	22
Tabla 05: Asociación entre factores de riesgo y enfermedad diarreica aguda	23
Tabla 06: Operacionalización de variables	33
Tabla 07: Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov para una muestra	36

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objeto general, determinar los factores de riesgo asociados a la presencia de enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años que acuden al Establecimiento de Salud Consuelo de Velasco. Para ello, se hizo uso de un marco metodológico de una investigación básica, es de enfoque cuantitativo, también es de tipo transversal descriptivo. Además, es correlacional ya que se va a medir la asociación de dos variables (factores de riesgo y enfermedad diarreica aguda). Esta investigación tuvo una población de 262, con una muestra de 156 niños menores de 5 años en el Establecimiento de Salud Consuelo de Velasco. Se empleó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario de 24 ítems en ambas variables, el instrumento fue validado por un estadístico tomando en cuenta el resultado del coeficiente de Alpha de Cronbach quien determinó su alta confiabilidad con un puntaje de 0.970. En el resultado general se obtuvo un puntaje de spearman con 0.576. Donde el grado de asociación entre las variables de estudio es positiva moderada. Obteniendo como conclusión general, donde se determinó que los factores de riesgo están asociados a la presencia de enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años que acuden al Establecimiento de Salud Consuelo de Velasco, entre ellos los encontrados fueron: la lactancia materna exclusiva con un 62.2%, higiene personal con un 42.9% y fuente de agua con un 54.5%.

Palabras clave: Factores de riesgo, enfermedad diarreica aguda, niños menores de 5 años.

ABSTRACT

The general objective of this research was to determine the risk factors associated with the presence of acute diarrheal disease in children under 5 years of age who attend the Consuelo de Velasco Health Establishment. For this purpose, a methodological framework of a basic research was used, it is of quantitative approach, it is also of descriptive cross-sectional type. In addition, it is correlational since the association of two variables (risk factors and acute diarrheal disease) was measured. This research had a population of 262, with a sample of 156 children under 5 years of age in the Consuelo de Velasco Health Establishment. A survey was used as a technique and a 24-item questionnaire was used as an instrument for both variables. The instrument was validated by a statistician taking into account the result of Cronbach's Alpha coefficient who determined its high reliability with a score of 0.970. In the general result, a spearman score of 0.576 was obtained. Where the degree of association between the study variables is moderate positive. Obtaining as a general conclusion, where it was determined that the risk factors are associated with the presence of acute diarrheal disease in children under 5 years of age who attend the Consuelo de Velasco Health Establishment, among them those found were: exclusive breastfeeding with 62.2%, personal hygiene with 42.9% and water source with 54.5%.

Keywords: Risk factors, acute diarrheal disease, children under 5 years of age.

I. INTRODUCCIÓN

En el año 2017 la Organización Mundial de la Salud (OMS) manifestó que la enfermedad diarreica es la causa N^o 2 de decesos en lactantes menores, lactantes mayores y preescolares (< de 5 años) y por la cual todos los años ocasiona muertes de 525 000 niños. En el pasado, la muerte por diarrea era causada por deshidratación severa y pérdida de líquidos. Actualmente existen varios motivos, entre ellos las infecciones sépticas relacionadas a bacterias, quienes representan un porcentaje cada vez mayor de los fallecimientos vinculados a la enfermedad diaria. Los niños que presentan desnutrición o aquellos que poseen un sistema inmune débil, desencadenan un mayor riesgo de padecer afecciones diarreicas que pueden llegar a la muerte. (1)

Se aprecia que el 70% de las enfermedades diarreicas son causadas por el consumo de alimentos que están contaminados con microorganismos y sus toxinas en gran proporción que pueden alterar la salud del ser humano, ellas son conocidas como afecciones ocasionadas por los alimentos, usualmente relacionados a factores de riesgo como la por ejemplo la malnutrición por defecto, la inmunodeficiencia celular, los factores del ambiente, el destete a temprana edad (menores de 6 meses) y otros. De este modo, la enfermedad diarreica significa una problemática de forma directa de salud pública; quien es reconocido mundialmente y se hace hincapié en que, sus factores incluyen: condiciones geográficas, sociales, culturales y servicios públicos; como resultado, esta afección es dentro de consulta externa, consultorios de médicos y dentro del área de emergencia una de las consultas más frecuentes. (2)

En los últimos tiempos, el aumento de la afección diarreica aguda (EDA) se ha mantenido relativamente constante en todo el mundo; en tanto que, la mortalidad ha disminuido. El CDC Perú, explicó que las EDA son causadas por microorganismos como parásitos, bacterias o virus que se propagan principalmente a través del agua y/o alimentos junto con contaminación fecal. De igual forma, la comunidad señaló que la infección por enfermedades diarreicas agudas es más usual cuando no se cuenta con la presencia agua para beber, lavar o cocinar.

Según sexo, los casos de EDAS se presentaron con mayor frecuencia en mujeres con 58,53% (889 casos) que en los hombres con 41,47% (630 casos). En SE-0108, según la edad, los mayores de 5 años son los más frecuentes con un 69,59 % (1057 casos), el 22,71 % (345 casos) corresponde al conjunto de edad de 1 a 4 años, y por último se registraron el 7,70% en menores de 1 año (117 casos). (3)

De esta forma, todo el planteamiento y desarrollo del presente proyecto de investigación se fundamenta en una interrogante primordial que da sentido y forma a todos nuestros planteamientos. La interrogante del problema de investigación es: ¿Cuáles son los factores de riesgo asociados a la presencia de enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años que recurren al Establecimiento de Salud Consuelo de Velasco?

Como justificación el proyecto de investigación tiene el propósito de estudiar los factores de riesgo asociados a la presencia de EDA en el conjunto de lactantes menores, lactantes mayores y preescolares (< de 5 años), ya que esta problemática continúa siendo uno de las problemáticas más fundamentales en el mundo dentro de la salud pública. En consecuencia, se ha manifestado como una de las primordiales razones de enfermedades y muertes en el mundo, por lo que afecta a todos los grupos etarios, principalmente al conjunto de lactantes menores, lactantes mayores y preescolares (< de 5 años) son los más afectados, ya sea en las zonas de pobreza. Cuanto más pequeño es el niño, el riesgo es mayor por infección y diarrea, por lo tanto, es más probable que cause deshidratación.

Según lo planteado anteriormente, es necesario identificar oportunamente los componentes de riesgo que se interrelacionan y provocan la afección diarreica aguda. Por consiguiente, es sustancial reconocer qué factores de riesgo pueden contribuir al aumento de las EDA en este contexto, y así mismo proporcionar información actualizada puede ayudar a sensibilizar a la población de estudio del Establecimiento de Salud Consuelo de Velasco, fortalecer las medidas preventivas y así contribuir en reducir la incidencia, morbilidad y mortalidad del conjunto de niños menores de cinco años, que incluyen lactantes menores, lactantes mayores, y preescolares.

La investigación también será útil como contribución para futuros estudios e investigaciones relacionados con el tema para comparar, relacionar, compartir resultados, ya que está directamente relacionada con el desarrollo de EDA, que es el tema principal. Los resultados de la investigación pueden contribuir a tomar mejores decisiones sobre las medidas de prevención en los establecimientos de salud del nivel I, por lo que se brindarán conocimientos a los padres y tutores para promover la salud a través de sesiones educativas, talleres, que fomenten la salud de los niños.

De tal forma que el instrumento de la investigación es el cuestionario que se brindará a las madres o padres de familia, por lo consiguiente se medirán las variables. Además, se determinará el conocimiento y las condiciones básicas de higiene, que hacen que los factores sean más vulnerables para el conjunto de lactantes menores, lactantes mayores y preescolares (< de 5 años).

Además, para responder al problema de investigación se plantea como objetivo general: Determinar los factores de riesgo asociados a la presencia de enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años que acuden al Establecimiento de Salud Consuelo de Velasco y como objetivos específicos: Determinar si la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses es un factor de riesgo asociado a la presencia de enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años que acuden al Establecimiento de Salud Consuelo de Velasco, conocer si la higiene personal es un factor de riesgo asociado a la presencia de enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años que acuden al Establecimiento de Salud Consuelo de Velasco, identificar si la fuente de agua es un factor de riesgo asociado a la presencia de enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años que acuden al Establecimiento de Salud Consuelo de Velasco e indagar si el esquema de vacunación es un factor de riesgo asociado a la presencia de enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años que acuden al Establecimiento de Salud Consuelo de Velasco.

Así mismo, nuestras hipótesis frente al problema de investigación son: Existen factores de riesgo asociado a la presencia de enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años que acuden al Establecimiento de Salud Consuelo de Velasco y no existen factores de riesgo asociado a la presencia de enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años que acuden al Establecimiento de Salud Consuelo de Velasco.

.

II. MARCO TEÓRICO

En esta investigación se realizaron diferentes consultas para conocer estudios que se realizaron respecto al tema, a nivel internacional son relevantes:

Estrada, et al. Realizó una investigación denominado factores de riesgo de diarrea por rotavirus en de lactantes menores, lactantes mayores y preescolares (< de 5 años), tiene como objetivo identificar factores de riesgo vinculado a las deposiciones líquidas ocasionadas por rotavirus atendidos en el Hospital Pediátrico Provincial “Mártires de Las Tunas”, entre los años 2018-2019; el estudio involucró a 438 pacientes, incluidos 205 de lactantes menores, lactantes mayores y preescolares (< de 5 años), a quienes se les ejecutó la prueba de rotavirus. Así mismo, se dividieron en diferentes grupos de análisis de los cuales 69 pacientes que dieron positivo para rotavirus y un grupo de control de 136 pacientes dieron negativo para rotavirus. El índice de confianza fue del 95%. Como resultados los usuarios de 6 a 23 meses de edad presentaron 1731,8% de los casos; los pacientes que viven en un área urbana tenían la tasa más alta de infección por rotavirus un 57,9%, entre las menores de 6 meses, el 75% no recibió lactancia materna exclusiva y el 25% sí. Se concluye que se identificaron múltiples factores de riesgo de diarrea por la infección del rotavirus en la provincia de Las Tunas, por lo cual es importante desarrollar estrategias para un mejor manejo. (4)

Nazate, Ramos, Mejía, Villarreal, en su artículo denominado resaltantes agentes etiológicos de las patologías sobre deposiciones líquidas infantiles en Chimborazo, Ecuador, para ello se utilizó un estudio descriptivo de pacientes pediátricos que presentan diarrea y acuden a los centros de salud, el de Chimborazo. Tuvo como lugar un análisis de heces y parásitos fecales en 258 muestras; identificación de patógenos intestinales mediante pruebas de química biológica y de suspicacia antimicrobiana. Para diagnóstico parasitológico se utilizaron análisis microscópico y macroscópico, mientras que las pruebas inmunológicas se utilizaron para la detección del virus. Se observaron más casos de EDA en los estados como Araucí con 50% y Chunchi un 19%. El rotavirus predomina en pacientes con EDA con agente etiológico aislado con un 24,8 %, seguidos de Shigella con 17,8 %, entre tanto Giardia con 8,5 % y Salmonella con un 10,1 % microorganismos con baja

frecuencia de aislamiento en la muestra. Los resultados de esta investigación permiten desarrollar una visión etiológica de las deposiciones líquidas agudas en la provincia de Chimborazo y promover la implementación de talleres de vigilancia epidemiológica, salud y vacunación para disminuir las infecciones en la población infantil. (5)

Delgado, realizó un estudio denominado factores de riesgo en niños con enfermedad diarreica aguda, su propósito fue conocer los factores de riesgo más fundamentales que causan deposiciones líquidas en usuarios infantiles atendidos en el establecimiento de salud local en el año 2017. Su proyecto fue descriptivo, cualitativo y de corte transversal, por tanto, como resultados se evaluaron a 25 personas en los que se recogieron información de la historia clínica mediante fichas técnicas, la cual de cero a quince años de edad presentaron infección diarreica, en varones con 44% y mujeres con 56%. En conclusión, la LME menor de 6 meses fueron menos susceptibles a esta patología, por lo que se ha presentado mayor incidencia en niños de 9 a 15 años y se cree que se debe atender para evitar la enfermedad. (6)

Domínguez, Bravo, desarrollaron la investigación prevalencia y factores asociados a la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años, el Valle, 2019. Teniendo como estudio transversal y cuantitativo, lo realizaron con 94 niños de educación inicial. Los resultados fueron que el 41% cuenta con servicios esenciales, el 76,6% observó higiene después de cada comida, el 36% refirió que su hijo fue amamantado hasta los 24 meses y presentó una prevalencia de EDA del 23,4%. Como conclusión el factor ambiental está relacionado con la afección diarreica aguda por la presencia de mascotas en casa, inadecuada higiene en casa. (7)

Galezso et al, realizaron un artículo denominado factores asociados con enfermedad diarreica en área rural del Caribe colombiano, teniendo como objetivo distinguir los factores que se presentan en zona rural del Caribe en Colombia. El estudio fue de tipo transversal, analizó a 42 viviendas y sus particularidades sociales, económicas, sanitarias y ambientales. En resultado, el aumento de tasa

de enfermedades diarreicas fue de 7,5% en todos los grupos de edad y de 23,5% en menores de cinco años. Cambio de temporada de lluvias (RP = 0,24; IC 95% 0,07–0,85), infantes menores de cinco años (PR = 4,05; IC 95% 1,70–9,68). Como conclusión, los factores asociadas con la ocurrencia de enfermedad diarreica fueron agua, higiene y saneamiento básico. (8)

Toro, Díaz, Bohórquez, realizaron en su trabajo de investigación denominado prácticas y conocimientos sobre enfermedad en deposiciones líquidas agudas durante la etapa adolescente. Cartagena, Colombia, es un estudio transversal analítico en la cual participaron 203 madres jóvenes de 12 a 17 años con hijos hasta los cinco años de la región de Cartagena de Indias en Colombia. Para recopilar datos informativos, el instrumento desarrollado por los autores fue evaluado y validado con calificaciones de especialistas y con una confiabilidad de Alpha Cronbach de 0,75 en la prueba piloto. Por lo que, el 41,9% de las personas que participaron eran menores de 17 años y el 30,5% de los usuarios mencionaron saber los factores de riesgo de afección diarreica aguda; sobre las prácticas de cuidados realizadas y que acuden al médico es un 75,4%, el 84,7% de los niños utilizaron suero oral para la rehidratación. Por lo tanto, la conclusión es que si bien tienen conocimientos bajos sobre los factores de la enfermedad de diarreas agudas las madres estudiadas si realizan prácticas de prevención en sus hijos que presentan EDA. (9)

A nivel nacional se pueden mencionar investigaciones como:

Motta, en su investigación plasma factores relacionados a las afecciones diarreicas en lactantes menores, lactantes mayores y preescolares (< de 5 años) realizado en el Hospital Jorge Reátegui Delgado - Piura, en el año 2017” manifestando que su investigación es descriptivo y no experimental, con una relación transversal que presenta situaciones y controles. La muestra consistió en 126 niños, lo cual son 63 de ellos con deposiciones líquidas agudas como casos y 63 sin diarrea aguda como controles, el procedimiento seleccionado fue deliberado y no aleatorio por conveniencia. Los resultados muestran que el 46,03% menor a 1 año fueron los más afectados, y las mujeres representaron el 51%. En nacimiento prematuro, 20% de los casos. Bajo peso al nacer un 17,4%, desnutrición 9,5%, anemia 12,7%,

lactancia materna exclusiva 74,6%, grupo control 49,2%. La conclusión es que el parto prematuro, la carencia de lactancia materna exclusiva, la permanencia de mascotas, los pisos sucios y la falta de agua y saneamiento son factores que están asociados a la patología diarreica aguda al conjunto de lactantes menores, lactantes mayores y preescolares (< de 5 años). (10)

Luján, Medina, Ramírez, plantearon su estudio denominado factores de riesgo asociados a diarrea aguda en lactantes menores, lactantes mayores y preescolares (< de 5 años) observados por emergencia del Hospital San Juan de Lurigancho - Lima, 2022. Su estudio se fundamentó en casos y controles de 255 historias clínicas, obtenidas de 154 participantes al conjunto de lactantes menores, lactantes mayores y preescolares (< de 5 años) se identificó 77 participantes que presentaron diarrea aguda y 77 participantes que asistieron por motivos no relacionados a la diarrea. Los resultados fueron que, por la edad, los lactantes de 6 meses a 2 años representaron el 44,2%, por género la proporción de mujeres fue la más alta con 56,5%, por el tipo de alimentación complementaria en un 44,2%, la vacunación contra el rotavirus representó el 58,4%, en cuanto al acceso a los servicios esenciales el 65,6 % de la población tienen con abastecimiento de agua y el 78,6 % tenían establecido el desagüe. Se concluyó que existen factores que determinan la enfermedad diarreica aguda, siendo la edad la más susceptible a la enfermedad niños de 6 meses a 2 años. Además, la lactancia materna y la vacunación del rotavirus es un factor protector. (11)

Según Maguiña, en su investigación denominado factores asociados a la patología de deposiciones líquidas agudas de lactantes menores, lactantes mayores y preescolares (< de 5 años) en el hospital regional huacho 2020. El tipo de investigación, no experimental, analítico, observacional. Su población con la que trabajó en el 2020 fueron 170 niños de lactantes menores, lactantes mayores y preescolares (< de 5 años) que recibieron atención en las áreas de urgencias pediátricas. Se consideraron cuatro variables: desnutrición, lugar donde viven, lactancia materna y servicios básicos, teniendo como conclusiones, se llegó que la desnutrición estuvo asociada con los factores de riesgo y asimismo que la leche materna fue un factor que resguarda contra la enfermedad diarreica aguda. (12)

Zárate, planteó su investigación factores de riesgo asociados a hospitalización por afección a deposiciones líquidas agudas en lactantes menores, lactantes mayores y preescolares (< de 5 años) que fueron atendidos en el hospital nacional dos de mayo en el año 2018. Es de tipo observacional, analítico, su muestra fue de 152 al conjunto de lactantes menores, lactantes mayores y preescolares (< de 5 años) diagnosticados con diarrea aguda. Los factores clínicos relevantes fueron el tipo de diarrea y la malnutrición que se asociaron de manera estadísticamente con la hospitalización por afección diarreica aguda según la evaluación exacta de Fisher. En conclusión, la malnutrición es una causa asociada de la enfermedad diarreica. (13)

Becerra, en su investigación planteó los factores asociados a la complejidad de la afección diarreica aguda en lactantes menores, lactantes mayores y preescolares (< de 5 años) vistos en el hospital de Chancay 2017-2018, el estudio fue retrospectivo, analítico, observacional, transversal. La muestra fue formada por 2 grupos, de casos: 29 usuarios sintomáticos con demostración clínicas graves y grupo control: 85 usuarios con muestras clínicas leves/moderadas, el método el procedimiento de muestreo fue aleatorio simple probabilístico. (14)

López, realizó la investigación en la que evaluó los factores de riesgo asociados a deposiciones líquidas agudas en infantes menores de 5 años en el Hospital III Goyeneche Arequipa-2019. Fue de corte transversal, tipo analítico descriptivo, la cantidad de muestra fue de 80 controles y casos atendidos en el Hospital III Goyeneche. En la presente investigación tuvo como resultados que los factores epidemiológicos son los más significativos en términos de riesgo. Estos incluyen la ausencia del lavado de manos por parte de los progenitores después de ir al baño, con un riesgo relativo de 10% (un intervalo de confianza del 6,0% al 12,45%), vivir en áreas rurales con un riesgo relativo de 6,41% (un intervalo de confianza del 3,51% al 11,87%), y vivir en viviendas sin recolección de basura, con un riesgo relativo de 4,76% (un intervalo de confianza del 2,52% al 5,56%). En resumen, finalmente los factores más predominantes en la aparición de la diarrea son los factores epidemiológicos, mientras que los factores sociales y demográficos no presentan una relación significativa con la EDA. (15)

La investigación presentada tiene como base teórica, la teoría de Dorothea Elizabeth Orem, ya que nos define que es una función reguladora humana que cada persona debe utilizar conscientemente para proteger su vida su estado de salud y bienestar. Además, el comportamiento de las personas que existen en una determinada situación de vida con el fin de regular los factores que repercuten en su desarrollo y funcionamiento, ya sea hacia sí mismos, hacia los demás o al entorno, en beneficio de su vida, bienestar y salud. (16)

La afección de deposiciones líquidas agudas, según la OMS es definida como la deposición de heces excepcionalmente sueltas y de consistencia líquida, ello normalmente asciende a un número mayor o igual a 3 en un periodo de tiempo de 24 horas. El en transcurso de cada episodio de diarrea, el agua (H₂O) y los electrolitos, como el bicarbonato, cloruro, sodio, y el potasio, se comienzan a perder a través de las heces líquidas, así como también a través de los episodios de vómitos, sudor, orina y a través de la respiración. La OMS afirma que una persona con presencia de diarrea se logra deshidratar cuando estas pérdidas no se reponen. Así mismo se menciona que la diarrea es una de las primeras causas de desnutrición, donde se obtiene como consecuencia individuos más susceptibles a futuros sucesos diarreicos. (17)

Existen tres tipos clínicos de diarrea, cada una con sus tratamientos específicos, entre ellas tenemos: La diarrea acuosa aguda, esta se caracteriza porque puede durar varias horas o días, e incluye el cólera, afección que tiende a deshidratar progresivamente a la persona y puede ser mortal en cuestión de horas; así mismo también tenemos a la diarrea sanguinolenta aguda, que en algunos casos suele también ser llamada como diarrea disentería, esta se caracteriza por la aparición de náuseas, vómitos, dolor abdominal, heces líquidas con sangre, flatulencias, incapacidad para evacuar intestinos, indigestión, fiebre e incluso en algunas ocasiones calambres y pérdidas de peso y finalmente la diarrea persistente, esta se inicia de forma aguda y se caracteriza porque presenta una duración de 14 días o más. (17)

De acuerdo a la fisiopatología, la diarrea ocurre cuando las secreciones aumentan y/o superan la capacidad de absorción de agua y electrolitos, aumentando su excreción en las heces. Se produce por la ingestión de antígenos extraños (microorganismos o toxinas) que dañan a la mucosa intestinal. Los microorganismos afectan las células intestinales y provocan un disenso de la absorción de electrolitos, disminución de enzimas digestivas del borde en cepillo y pérdida excesiva de líquidos. (18)

La enfermedad diarreica aguda es un síndrome clínico de diversas etiologías, con frecuentes deposiciones más de lo habitual y acompañada con vómitos y fiebre. Es ocasionada mayormente por fuentes infecciosas como bacterias, virus y parásitos, así mismo existen diversos factores de riesgo que favorecen a que la misma se puedan desarrollar, entre ellos tenemos: La ausencia de la lactancia materna exclusiva (LME), en los primeros 6 meses de vida la presencia de este factor de riesgo incrementa la posibilidad poder padecer una enfermedad diarreica aguda, ya que la LME es protectora y evita que se produzca diarrea en los niños pequeños así como también reduce la gravedad de la diarrea (19); sin embargo sin embargo, muchas madres dejan de dar de lactar antes de los 6 meses de edad y tratan de cambiar a la leche de fórmula, lo que puede conducir a un crecimiento lento y detectar deficiencias de nutrientes (20); tenemos también a la higiene personal deficiente, en este factor de riesgo hace referencia a la ausencia de la higiene tanto, situación que genera presencia de bacterias que al no ser barridas se alojan por distintas razones en tracto digestivo, ocasionando el surgimiento de la enfermedad diarreica aguda (EDA) (21), además en lugares donde el agua no está fácilmente disponible, es posible que las personas no hagan del lavado de manos que es una prioridad, lo que hace que la diarrea y otras enfermedades sean más propensas a propagarse(22); en función de la fuente de agua, el uso y almacenamiento inadecuado del agua potable debido a la presencia de virus puede causar diarrea en niños y adultos. Generalmente son causados por el contacto con alimentos o agua contaminados (23); así mismos como otro factor de riesgo tenemos a la presencia de desnutrición, así mismo encontramos a la presencia de un esquema de vacunación incompleto (Vacuna Rotavirus), el incumplimiento de los esquemas básicos de vacunación es un fenómeno multifactorial, donde la educación en salud

es un tema importante en la solución del problema; cómo los residentes de las comunidades rurales se vuelven más vulnerables se debe intervenir las causas identificadas (24). La mayoría de las diarreas infecciosas son ocasionadas por sistemas de evacuación incorrectos al tener contacto con heces de mascotas o animales salvajes.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

3.1.1. Tipo de investigación: Es de tipo básica. Según el CONCYTEC, su objetivo es recaudar un conocimiento completo mediante el entendiendo de los datos importantes de las diferentes situaciones, hechos que son observables o relaciones que establecen las entidades (25). Así mismo, Muntane, en la investigación pura, teórica o dogmática lo define como aquella que se lleva a cabo dentro de un marco teórico. Su principal objetivo es aumentar el conocimiento científico sin necesariamente estar orientada hacia aspectos prácticos. (26)

3.1.2. Diseño de la investigación: La investigación cuenta con un diseño no experimental, ya que, según Hernández, Fernández y Baptista, se basa en investigaciones que son ejecutadas sin la presencia de alteración de variables, donde los hechos se visualizan solo en su entorno real y luego se examinan (27). Además, es de enfoque cuantitativo porque es quien recauda y analiza datos cuantitativos sobre variables y estudiar propiedades y fenómenos cuantitativos (28). También es de tipo transversal descriptivo ya que se va a usar en un momento determinado de tiempo. Además, en correlacional ya que se va a midió la asociación de dos variables.

3.2. Variables y operacionalización

3.2.1 Variable independiente: Factores de riesgo

Definición conceptual

El contagio de la EDA es multifactorial, principalmente como resultado de condiciones sociales, sanitarias e higiénicas inadecuadas que conducen al consumo de agua o alimentos contaminados. (29)

Definición operacional

Los factores se van a medir por las condiciones, comportamientos, situaciones, estilo de vida que ponen en mayor riesgo a la enfermedad diarreica aguda

Dimensiones

Lactancia materna exclusiva, higiene personal, fuente de agua, esquema de vacunación.

Indicadores

Posiciones de lactancia materna, hipogalactia, deficiencia de estimulación, uso de fórmulas, desconocimiento, baño corporal diario, lavado de manos, corte de uñas, higiene dental, almacenamiento del agua, desinfección, vacuna rotavirus

Escala de medición

Nominal

3.2.2 Variable dependiente: Enfermedad diarreica aguda

Definición conceptual

Es una patología infecciosa causada por la presencia de virus, hongos, bacterias o parásitos que afecta a su mayoría al conjunto de lactantes menores, lactantes mayores y preescolares (< de 5 años). Esta se presenta como 3 o más deposiciones sueltas por día, que pueden estar acompañadas de vómitos o fiebre, según el tipo de EDA. (29)

Dimensión operacional

Alteración en las heces, por la consistencia ya sea líquidas o semilíquidas y además por el aumento de frecuencia mayor de tres veces en 24 horas. Esto es producido por la infección del tubo gastrointestinal, ocasionado por virus o bacterias

Dimensiones

Diarrea acuosa aguda, diarrea disentérica, diarrea persistente.

Indicadores

Infección vírica, infección parasitaria, infección bacteriana.

Escala de medición

Nominal

3.3. Población, muestra y muestreo

3.3.1. Población

La población del presente proyecto se integra por 262 lactantes menores, lactantes mayores y preescolares (< de 5 años) que asisten al Establecimiento de salud Consuelo de Velasco.

- **Criterios de inclusión**

- Lactantes menores, lactantes mayores y preescolares (< de 5 años) años que han presentado de dos a más deposiciones liquidadas durante el día.
- Madres que quieren participar en este proyecto.
- Niños menores de 5 años.

- **Criterios de exclusión**

- Niños mayores de 5 años.
- Niños que presentan otro diagnóstico distinto al EDA

3.3.2. Muestra

$$n = \frac{N * Z^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z^2 * p * q}$$

Donde:

N: 256

Z α : 1.96² (96%)

p: 5% = 0.5

q: 1-p (calculando 1-0.5=0.5)

e: 5% = 0.05%

$$n = \frac{262 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (263 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5} = \frac{252.52}{1.61} = 156$$

De acuerdo al resultado de la muestra, son 156 personas las que participan en este proyecto de investigación.

3.3.3. Muestreo

Es de tipo no probabilístico, porque se delimitó la población.

3.3.4. Unidad de análisis

Niños menores de 5 años con diagnóstico de enfermedad diarreica aguda en el establecimiento de salud Consuelo de Velasco.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.4.1 Técnicas

Según Espinoza, las encuestas son técnicas de investigación descriptiva que ayudan a reconocer y primar las interrogantes a ejecutar, especificar las respuestas y determinar la técnica utilizada para el recojo de recopilar información obtenida.
(30)

En esta investigación se usó la técnica de encuesta, utilizando el cuestionario como instrumento para la recopilación de datos, el cual es dirigido a los padres o tutores de los lactantes menores, lactantes mayores y preescolares, que acuden al Establecimiento de Salud Consuelo de Velasco, con la finalidad de recolectar datos fiables que nos permitió determinar los factores de riesgo asociados a la presencia de patología diarreica aguda.

3.4.2. Instrumentos

El cuestionario está basado en 23 preguntas de acuerdo a las 7 dimensiones como son: lactancia materna exclusiva, higiene personal, fuente de agua, esquema de vacunación, diarrea acuosa aguda, diarrea sanguinolenta aguda, diarrea persistente, por la cual se va a subdividir en indicadores de cada dimensión como posiciones de lactancia materna, lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses de vida, hipogalactia, deficiencia de estimulación, uso de fórmulas, desconocimiento, baño corporal diario, lavado de manos, corte de uñas, higiene dental, almacenamiento del agua, desinfección, inmunización, vacuna rotavirus, infección vírica, infección parasitaria, infección bacteriana y se va a medir mediante la escala de Likert que son preguntas cerradas con doble opción, en la cual se utiliza una escala de “Sí” y “No”, para conocer el acuerdo o desacuerdo de la opción seleccionada.

3.5. Procedimientos

Para la elaboración de esta investigación, primeramente, fue aprobado por la Escuela de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo, después se requirió el permiso al director del establecimiento Consuelo de Velasco, por la cual fue aceptado, luego de ello se entregó la solicitud a la secretaria de dicho establecimiento. Posteriormente se hizo uso un instrumento para el recojo de datos. Consecutivamente a la elección y elaboración del instrumento, se procedió a validar el mismo (cuestionario), con ayuda del juicio de 4 expertos, una vez validado la investigación, se buscó al grupo de estudio “lactantes menores, lactantes mayores y preescolares (< de 5 años) que recurren al Establecimiento de Salud Consuelo de Velasco, con presencia de Enfermedades Diarreicas, donde se realizó el estudio. Con base en los principios éticos planteados, explicamos a cada apoderado de los menores el propósito de la actividad de investigación y las técnicas a utilizar, por la cual se procedió a realizar la entrevista correspondiente. Para luego realizar el vaciado de datos al programa spss para la obtención de los resultados.

3.6. Método de análisis de datos

Se llevó a cabo un análisis de contenido temático. Se elaboraron los instrumentos para la recaudar datos, así mismo se realizó el uso del programa SPSS establecido, por la cual se realizó todas las pautas necesarias y se aplicaron los instrumentos a la población correspondiente, los datos obtenidos, son plasmados en tablas y gráficos estadísticos y finalmente los resultados son obtenidos a través del SPSS.

3.7. Aspectos éticos

En la presente investigación se tomó en cuenta los cuatro principios bioéticos: El primero es el principio de justicia quien se describe a la igualdad de trato de todas las personas, teniendo la misma dignidad en todas las circunstancias, por lo que el respeto y la igualdad de servicio deben ser justos e iguales. Asimismo, se buscó llenar los vacíos que acompañan a la desigualdad entre las personas; el segundo es el principio de autonomía quien es la capacidad de que posee un individuo para tomar decisiones por sí mismo, sin tener la necesidad de influencias terceras; así también tenemos al tercer principio, que es el principio de beneficencia, quien hace referencia a que el cuidado debe brindarse sobre la base del bienestar individual y como cuarto se cuenta con el principio de no maleficencia, quien se trata primordialmente de evitar daños a otros que puedan causar daño físico o psicológico.

IV. RESULTADOS

Objetivo 01: Determinar si la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses es un factor de riesgo asociado a la presencia de enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años que acuden al Establecimiento de Salud Consuelo de Velasco.

Tabla 01: Lactancia materna exclusiva

	Frecuencia	Porcentaje	Chi Cuadrado
Válido SI	59	37,8	
NO	97	62,2	,002
Total	156	100,0	

Fuente: Elaboración propia.

INTERPRETACIÓN:

Según la tabla 03, del total de padres con hijos menores de 5 años entrevistados (156), en cuanto al cumplimiento de la lactancia materna exclusiva, se encontraron los siguientes resultados, el 62.2% (97) manifiestan un incumplimiento de la lactancia materna, el 37.8% (59) manifiestan un cumplimiento del mismo factor.

Objetivo 02: Conocer si la higiene personal es un factor de riesgo asociado a la presencia de enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años que acuden al Establecimiento de Salud Consuelo de Velasco.

Tabla 02: Higiene personal

		Frecuencia	Porcentaje	Chi-cuadrado
Válido	MALA	67	42,9	
	REGULAR	49	31,4	
	BUENA	40	25,6	
	Total	156	100,0	,026

Fuente: *Elaboración propia.*

INTERPRETACIÓN:

Según la tabla 04, del total de padres con hijos menores de 5 años entrevistados (156), en cuanto al cumplimiento de la higiene personal, se encontraron los siguientes resultados, el 42.9% (67) manifiestan mala higiene personal, el 31.4% (49) manifiestan una regular higiene personal y el 25.6% (40) manifiestan buena higiene personal.

Objetivo 03: Identificar si la fuente de agua es un factor de riesgo asociado a la presencia de enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años que acuden al Establecimiento de Salud Consuelo de Velasco.

Tabla 03: Fuente de agua

		Frecuencia	Porcentaje	Chi-cuadrado
Válido	MALA	85	54,5	
	REGULAR	55	35,3	
	BUENA	16	10,3	
	Total	156	100,0	<,001

Fuente: *Elaboración propia.*

INTERPRETACIÓN:

Según la tabla 05, del total de padres con hijos menores de 5 años entrevistados (156), en cuanto al uso correcto de fuente de agua, se encontraron los siguientes resultados, el 54.5% (85) manifiestan tener una mala fuente de agua, el 35.3% (55) manifiestan una fuente de agua regular y el 10.3% (16) manifiestan una fuente de agua buena.

Objetivo 04: Indagar si el esquema de vacunación es un factor de riesgo asociado a la presencia de enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años que acuden al Establecimiento de Salud Consuelo de Velasco.

Tabla 04: Esquema de vacunación

		Frecuencia	Porcentaje	Chi Cuadrado
Válido	Completa	101	64,7	
	Incompleta	55	35,3	
	Total	156	100,0	,979

Fuente: Elaboración propia.

INTERPRETACIÓN:

Según la tabla 04, del total de padres de lactantes menores, lactantes mayores y preescolares (< de 5 años) entrevistados (156), en cuanto al cumplimiento de esquema de vacunación, se encontraron los siguientes resultados, el 64.7% (101) presentan tener esquema vacunación completa, mientras que el 35.3% (55) presentan tener esquema vacunación incompleta.

OBJETIVO 05: Determinar los factores de riesgo asociados a la presencia de enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años que acuden al Establecimiento de Salud Consuelo de Velasco.

Tabla 05: Asociación entre factores de riesgo y enfermedad diarreica aguda

			Factores de riesgo	Enfermedad diarreica aguda	Chi-cuadrado
Rho de Spearman	Factores de riesgo	Coeficiente de correlación	1,000	-,045	<,001
		Sig. (bilateral)	.	,576	
		N	156	156	
	Enfermedad diarreica aguda	Coeficiente de correlación	-,045	1,000	
		Sig. (bilateral)	,576	.	
		N	156	156	

Fuente: Elaboración propia.

Nota: Se trabaja con la correlación de spearman porque en la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov arrojó un puntaje de 0.000

INTERPRETACIÓN:

Si existe asociación entre las variables, factores de riesgo y enfermedad diarreica aguda (Puntaje spearman 0.576). El grado de asociación es positiva moderada.

V. DISCUSIÓN

El presente capítulo sintetiza los principales hallazgos, se establecen aportes y se compara los resultados encontrados con los antecedentes.

El primer objetivo específico consistió en determinar si la LME durante los primeros 6 meses es un factor de riesgo asociado a la presencia de enfermedad diarreica aguda. Lo cual demostrado en la tabla N°01, evidenciando la asociación entre la LME y la EDA, así mismo se obtuvo como resultado un 62.2% en relación a la ausencia de la LME. Resultados que coinciden con el estudio de Maguiña B, se encontró que el factor LME si tiene una relación para el estudio ($X^2=4,321$) y a la vez está asociado y se considera como un factor protector, lo que significa que la LME puede ayudar a prevenir o reducir el riesgo de desarrollar EDAS en los niños. Es importante recalcar que la ausencia de lactancia materna influye en el desarrollo de la EDA ya que, la leche materna exclusiva posee propiedades únicas tales como: hierro, calcio, magnesio y zinc, quienes les brinda protección al niño de la EDA.

El segundo objetivo específico consistió en conocer si la higiene personal es un factor de riesgo asociado a la EDA. Lo cual demostrado en la tabla N°02, evidenciando la asociación entre higiene personal y EDA, así mismo los resultados fueron, con un 42.9% presentan una mala higiene personal. Resultados que coinciden con el estudio de López F, 2019, quien sostiene que de una muestra de 160 participantes un 55% poseen una higiene personal deficiente y un 45% una higiene personal eficiente. Es importante recalcar que la higiene personal deficiente contribuye al desarrollo de la EDA, pues con la ausencia de la misma, al no lavar los alimentos, manos, dientes; se podría generar un acumulo de múltiples bacterias que podrían ingresar al organismo de forma involuntaria y ocasionar daño en los niños.

El tercer objetivo específico consistió en identificar si la fuente de agua es un factor de riesgo asociado a la EDA. Lo cual demostrado en la tabla N°03, evidenciando la asociación entre fuente de agua y EDA, así mismo se obtuvo como resultado que el 54.5% manifiestan tener una mala fuente de agua. Resultados que coinciden con

el estudio de Lujan J. et al, 2022, quien sostienen que de una muestra de 156 personas un 51% sin instalación domiciliaria de agua potable poseen mayor prevalencia de diarreas y un 49% con instalación domiciliaria poseen menor prevalencia de diarreas. Es importante recalcar que al tener una fuente de agua en la que no se consume agua potable, no realizan una eficaz desinfección de recipientes para el almacenamiento de agua, pueden llegar a generar enfermedades en los niños como la enfermedad diarreica aguda.

En cuarto objetivo específico consistió en indagar si el esquema de vacunación es un factor de riesgo asociado a la EDA. Lo cual demostrado en la tabla N°04, evidenciando que no existe asociación entre esquema de vacunación y EDA, obteniendo como resultado el 64.7% presentan tener esquema vacunación completa. Resultados que difieren con el estudio de Zarate A, 2019 ya que 76 de los participantes que presentan la enfermedad diarreica aguda, un 64.5% evidencian tener un esquema vacunación incompleto y un 35.5% un esquema vacunación completo. Es importante recalcar que el esquema de vacunación completo ayuda a prevenir la aparición de enfermedades, ya que los bebés al nacer no presentan los suficientes anticuerpos que los protejan contra las enfermedades. Cabe mencionar que para proteger a los niños contra la EDA se cuenta dentro del esquema de vacunación la vacuna rotavirus que es aplicada en los niños durante las edades 2, 4 meses.

El objetivo general consistió en determinar los factores de riesgo asociados a la EDA. Resultados que se demuestran en la tabla N° 05, afirmando una asociación positiva moderada en ambas variables. Resultados que coinciden con el estudio de Lujan J, et al. 2022, quien sostiene que sus variables factores de riesgo y diarrea aguda poseen según coeficiente de correlación de spearman un puntaje de 0.005 afirmándose positiva. Existen múltiples factores de riesgo que conllevan a desarrollar una EDA, entre los encontrados en la presente investigación tenemos: la ausencia de LME, higiene personal deficiente y fuente de agua.

VI. CONCLUSIONES

1. Se determinó que la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses si un factor de riesgo asociado a la presencia de enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años que acuden al Establecimiento de Salud Consuelo de Velasco.
2. Se conoció que la higiene personal es un factor de riesgo asociado a la presencia de enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años que acuden al Establecimiento de Salud Consuelo de Velasco.
3. Se identificó que la fuente de agua es un factor de riesgo asociado a la presencia de enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años que acuden al Establecimiento de Salud Consuelo de Velasco.
4. Se indagó que el esquema de vacunación no es un factor de riesgo asociado a la presencia de enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años que acuden al Establecimiento de Salud Consuelo de Velasco.
5. Se determinó que los factores de riesgo están asociados a la presencia de enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años que acuden al Establecimiento de Salud Consuelo de Velasco, entre ellos los encontrados fueron: la lactancia materna exclusiva con un 62.2%, higiene personal con un 42.9% y fuente de agua con un 54.5%.

VII. RECOMENDACIONES

En base a la problemática del estudio de investigación, se recomienda:

1. Al director del Establecimiento de Salud Consuelo de Velasco, coordinar con el personal de enfermería, para continuar realizando talleres de lactancia materna exclusiva direccionado a las madres, tomando como prioridad las mamás primerizas y aquellas que poseen difícil acceso a información de asesoramiento.
2. Al director del Establecimiento de Salud Consuelo de Velasco, coordinar con el personal de enfermería, el servicio de odontología e instituciones educativas pertenecientes a la jurisdicción de dicho establecimiento para realizar talleres y sesiones demostrativas, buscando reforzar las medidas preventivas en relación a la higiene personal en la población de estudio, así mismo, se recomienda reconocer demográficamente lugares con mayor prevalencia de episodios diarreicos en los menores para que se pueda mantener un estado de alerta.
3. Al director del Establecimiento de Salud Consuelo de Velasco, coordinar con el personal de enfermería para que se continúen realizando visitas domiciliarias, donde se brinde asesoramiento a cada uno de los miembros de hogar sobre: El correcto almacenamiento de agua, la desinfección de recipientes para almacenamiento, la potabilización de agua para consumo humano.
4. Al director del Establecimiento de Salud Consuelo de Velasco, coordinar con el personal de enfermería para que se continúe realizando campañas de vacunación en el establecimiento de salud, puntos referenciales y casa por casa, brindando la información necesaria para ejercer confianza a la población.
5. Al director del Establecimiento de Salud Consuelo de Velasco, coordinar con las distintas áreas de dicho establecimiento para comprometerse a realizar las actividades correspondientes a fin de evitar la EDA tomando como referencia los factores de riesgo encontrados.

REFERENCIAS

1. OMS. Enfermedades diarreicas. [Internet]. Organización mundial de la salud. 2017. [Consultado 28 mayo 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diarrhoeal-disease>
2. Rodríguez J, García M, Barriga N, Quiroz B. Morbimortalidad producida por enfermedad diarreica. [Internet]. Recimundo. 2019. [Consultado 28 mayo 2023]. Disponible en: <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/660/864>
3. Gutiérrez R, Aguilar A, Munayco C, Gutiérrez M, Becerra J, Aquino N. Boletín epidemiológico SE:01-08/2023. [Internet]. Hospital San Juan de Lurigancho. 2019. [Consultado 28 mayo 2023]. Disponible en: <https://www.hospitalsjl.gob.pe/ArchivosDescarga/Epidemiologia/BE/2023/Febrero2023.pdf>
4. Estrada Y, Peña D, Martín I, Peña M, González Y. Factores de riesgo de diarrea por rotavirus en niños de hasta cinco años de edad. [Internet]. Rev. Zoilo Marinello. 2021. [Consultado 6 junio 2023]. Disponible en: https://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2649/pdf_785
5. Nazate Z, Ramos R, Mejía E, Villarreal M. Principales agentes etiológicos de las enfermedades diarreicas agudas infantiles en Chimborazo, Ecuador. [Internet]. Scopus. 2022. [Consultado 6 junio 2023]. Disponible en: <http://iaes.edu.ve/iaespro/ojs/index.php/bmsa/article/view/546/783>
6. Delgado K. Factores de riesgo en niños con enfermedad diarreica aguda. [Internet]. Repositorio Uc. 2018. [Consultado 6 junio 2023]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/reduq/30869/1/CD%202314-%20DELGADO%20SANCHEZ%20KATHERINE%20GISSELA.pdf>
7. Domínguez C, Bravo J. Prevalencia y factores asociados a la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años, el Valle, 2019. [Internet]. Ucuena. 2019. [Consultado 6 junio 2023]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/32645/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION%20C3%93N.pdf>
8. Galezzo M, Risso W, Díaz F, Rodríguez M. Factores asociados con enfermedad diarreica en área rural del Caribe colombiano. Rev. Saúde

- Pública [Internet]. 2020. [Citado 6 junio 2023]. Disponible en: <https://www.scielo.org/article/rsp/2020.v54/90/es/>
9. Toro M, Díaz A, Bohórquez C. Conocimientos y prácticas sobre enfermedad diarreica aguda en madres adolescentes. Cartagena, Colombia. [Internet]. Revista Ufps. 2020. [Consultado 6 junio 2023]. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/2230/2787>
 10. Motta D. Factores asociados a las enfermedades diarreicas en niños menores de cinco años en el Hospital Jorge Reátegui Delgado - Piura, durante el año 2017". [Internet]. Repositorio Upao. 2019. [Consultado 6 junio 2023]. Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/4643/1/REP_MED_HUMA_DAYANA.MOTTA_FACTORES.ASOCIADOS.ENFERMEDADES.DIARRERICAS.NI%C3%91OS.MENORES.CINCO.A%C3%91OS.HOSPITAL.JORGE.REATEGUI.DELGADO.PIURA.DURANTE.A%C3%91O.2017.pdf
 11. Lujan J, Medina B, Ramírez C. Factores de riesgo asociados a diarrea aguda en niños menores de 5 años atendidos por emergencia del Hospital San Juan de Lurigancho - Lima, 2022. [Internet]. Repositorio Continental. 2023. [Consultado 6 junio 2023]. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/12778/3/IV_FCS_502_TE_Lujan_Medina_Ramirez_2023.pdf
 12. Maguiña B. Factores asociados a enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años en el hospital regional huacho 2020. [Internet]. Repositorio Unjfsc. 2021. [Consultado 6 de junio]. Disponible en: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/4710/MAGUI%C3%91A%20TRUJILLO%2C%20Bryan%20Waldir%20r.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 13. Zárate A. Factores de riesgo asociados a hospitalización por enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años atendidos en el hospital nacional dos de mayo durante el año 2018. [Internet]. Repositorio Unjfsc. 2019. [Consultado 6 de junio]. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/2143/T-TPMC->

[ALEXANDRA%20STEFANY%20ZARATE%20PALOMINO.pdf?sequence=1
&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/6964/Factor%20es%20BecerraMiranda%20Keren.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

14. Becerra K. Factores asociados a la severidad de la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años atendidos en el hospital de chancay 2017-2018. [Internet]. Concytec. 2019. [Consultado 6 de junio]. Disponible en:
[https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/6964/Factor es BecerraMiranda Keren.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/6964/Factor%20es%20BecerraMiranda%20Keren.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
15. López, F. factores de riesgo asociados a enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años en el hospital III Goyeneche Arequipa. 2019. [Internet]. [Consultado 6 de junio]. Disponible en:
[https://repositorio.ucsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12920/8769/70.245 7.M.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12920/8769/70.245%207.M.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
16. Naranjo Y, Concepción J, Rodríguez M, La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. [Internet]. Scielo. 2017. [Consultado 20 de junio]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009
17. Organización Mundial de la Salud (OMS). Diarrrhoea 2019. [Consultado 6 junio 2023]. Disponible en: https://www.who.int/health-topics/diarrhoea#tab=tab_1
18. Rojas K. Urrego L. Enfermedades transmitidas por alimentos: diarrea. [Internet]. Revista Recieia. 2021. [Consultado 19 junio 2023]. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Katerine-Rojas-Renjifo/publication/357063370_Enfermedades_transmitidas_por_alimentos_Diarrea/links/61ba5b6aa6251b553abf6333/Enfermedades-transmitidas-por-alimentos-Diarrea.pdf
19. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Apoyar la lactancia materna para un planeta más saludable 2020 [Internet]. [Consultado 6 junio 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/campanas/semana-mundial-lactancia-materna-2020#:~:text=La%20lactancia%20materna%20mejora%20la,mortalidad%20debido%20a%20enfermedades%20infecciosas.>

20. Kindelan R, Tamayo C. Pacientes ingresados a causa de enfermedad diarreica aguda según tipo de lactancia. [Internet]. Scielo. 2016. [Consultado 19 junio 2023]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192016000200008
21. Torres, C. Guía de práctica clínica para el diagnóstico y tratamiento de diarrea aguda infecciosa en paciente pediátrico, 2022. [Consultado 6 junio 2023]. Disponible en: <file:///C:/Users/LENOVO/Downloads/RD%20N%C2%B0%20000101-2022-DG-INSNSB%20DIAGN%C3%93STICO%20Y%20TRATAMIENTO%20DE%20DIARRIA%20AGUDA%20INFECCIOSA.pdf>
22. Agua para consumo. [Internet]. OMS. 2022. [Consultado 19 junio 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/drinking-water>
23. Coto K. Los virus sobreviven en el agua a pesar de la cloración. [Internet]. UCR. 2019. [Consultado 19 junio 2023]. Disponible en: <https://www.ucr.ac.cr/noticias/2019/04/05/los-virus-sobreviven-en-el-agua-a-pesar-de-la-cloracion.html>
24. Muñoz J, Villalobos A, Gómez J, Lorea I, Nieto A, Macías T. Razones del incumplimiento del esquema básico de vacunación en una comunidad rural de Aguascalientes. [Internet]. Portal Amelia. 2021. [Consultado 19 junio 2023]. Disponible en: <http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/486/4862106004/4862106004.pdf>
25. Soplin, P. Guía práctica para la formulación y ejecución de proyectos de investigación y desarrollo (I+D). [Internet]. Concytec. 2020. [Consultado 6 de junio]. Disponible en: https://www.untels.edu.pe/FTP/2021.01.26.0032_COMUNICADO%20N.%C2%B0%20032-2020A-INVESTIGACI%C3%93N-GU%C3%8DA%20PR%C3%81CTICA%20PARA%20LA%20FORMULACI%C3%93N%20Y%20EJECUCI%C3%93N%20DE%20PROYECTOS%20DE%20INVESTIGACI%C3%93N%20Y%20DESARROLLO.pdf

26. Relat J. Introducción a la investigación básica. [Internet]. RAPD. 2010. [Consultado 6 de junio]. Disponible en: <https://www.sapd.es/revista/2010/33/3/03/pdf>
27. Metodología de la investigación. [Internet]. Urbe. [Consultado 6 de junio]. Disponible en: <http://virtual.urbe.edu/tesispub/0105003/cap03.pdf>
28. Metodología cuantitativa. [Internet]. Uajen. [Consultado 6 de junio]. Disponible en: http://www.ujaen.es/investiga/tics_tfg/enfo_cuanti.html
29. Enfermedad diarreica aguda: ¿Qué es la enfermedad diarreica aguda (EDA)? [Internet]. Gob Pe. 2023. [Consultado 6 de junio]. Disponible en: <https://www.gob.pe/21241-que-es-la-enfermedad-diarreica-aguda-eda>
30. Espinoza, E. Métodos y Técnicas de recolección de la información. [Internet]. 2017 [Consultado 6 de junio]. Disponible en: <http://www.bvs.hn/Honduras/Embarazo/Metodos.e.Instrumentos.de.Recoleccion.pdf>

ANEXOS

Tabla 06: Operacionalización de variables

Variables de estudio	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición
Factores de Riesgo	El contagio de la enfermedad diarreica aguda (EDA) es multifactorial, principalmente como resultado de condiciones sociales, sanitarias e higiénicas inadecuadas que conducen al consumo de agua o alimentos contaminados. (Estado Peruano)	Los factores se van a medir por las condiciones, comportamientos, situaciones, estilo de vida que ponen en mayor riesgo a la enfermedad diarreica aguda.	Lactancia materna exclusiva	Posiciones de lactancia materna	Nominal
				Lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses de vida.	
				Hipogalactia	
				Deficiencia de estimulación	
				Uso de fórmulas	
				Desconocimiento	

			Higiene personal	Baño diario Corporal	
				Lavado de manos	
				Corte de uñas	
				Higiene Dental	
			Fuente de agua	Almacenamiento del agua	
				Desinfección	
			Esquema de vacunación	Vacuna Rotavirus	
Enfermedad Diarreica Aguda (EDA)	Es una patología infecciosa causada por la presencia de virus, bacterias, hongos o parásitos que afecta a su mayoría al conjunto	Alteración en las heces, por la consistencia ya sea líquidas o semilíquidas y además por el aumento de	Diarrea acuosa aguda	Infección Vírica	Nominal
			Diarrea sanguinolenta aguda	Infección Parasitaria	

	<p>de lactantes menores, lactantes mayores y preescolares (< de 5 años). Esta se presenta como 3 o más deposiciones sueltas por día, que pueden estar acompañadas de vómitos o fiebre, según el tipo de EDA. (29)</p>	<p>frecuencia mayor de tres veces en 24 horas. Esto es producido por la infección del tracto digestivo, ocasionado por virus o bacterias.</p>	<p>Diarrea persistente</p>	<p>Infección Bacteriana</p>	
--	--	---	----------------------------	-----------------------------	--

Tabla 07: Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov para una muestra

		Factores de Riesgo	Enfermedad diarreica aguda	
N		156	156	
Parámetros normales	Media	27,37	4,87	
	Desv. estándar	4,446	,335	
Máximas diferencias extremas	Absoluta	,129	,521	
	Positivo	,129	,351	
	Negativo	-,095	-,521	
Estadístico de prueba		,129	,521	
Sig. asin. (bilateral)		<,001	<,001	
Sig. Monte Carlo (bilateral)	Sig.	<,001	<,001	
	Intervalo de confianza al 99%	Límite inferior	,000	,000
		Límite superior	,000	,000

Fuente: *Elaboración propia.*

Instrumento de recolección de datos

Un cordial saludo estimada(o) madre o padre de familia, el presente cuestionario es para obtener información valiosa referente a nuestro tema denominado “factores de riesgo asociados a la presencia de enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años que acuden al Establecimiento de Salud Consuelo de Velasco”. A continuación, se presenta una serie de preguntas de opción múltiple con el objetivo de determinar e identificar los posibles factores que influyen en la aparición de dicha enfermedad, por lo cual le agradezco su colaboración.

Instrucciones: Lea detenidamente las preguntas y marque la alternativa con una (x) que usted le parezca correcto, de forma totalmente sincera.

Nº de ítems	Dimensiones	Criterios	
		SI	NO
V1: FACTORES DE RIESGO			
LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA			
01	¿Es capaz de colocar a su hijo(a) en una posición adecuada que favorezca un agarre óptimo del pezón?		
02	¿Su hijo(a) recibió lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida?		
03	Después del nacimiento de su hijo(a) ¿Tuvo producción de leche materna?		
04	¿Conoce sobre las técnicas de estimulación para la producción de leche materna?		
05	¿Tuvo la necesidad de usar fórmulas para la alimentación y nutrición de su hijo(a)?		
06	¿Tiene conocimiento acerca de la importancia de la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida de su hijo(a)?		
HIGIENE PERSONAL			
07	¿Realiza el baño corporal diario de su hijo(a)?		
08	¿Apoya a su hijo(a) a realizar el lavado de manos antes y después de consumir sus alimentos diarios?		
09	¿Apoya a su hijo(a) a realizar el lavado de manos antes y después de usar los servicios higiénicos?		
10	¿Conoce acerca de la importancia de la realización del corte de uñas en su hijo(a)?		
11	¿Su hijo(a) realiza correctamente el corte de uñas?		
12	¿Conoce la forma correcta para realizar el eficaz cepillado de dientes?		

13	¿Ha educado a su hijo(a) a realizar el correcto cepillado de dientes?		
14	¿Su hijo(a) se cepilla los dientes correctamente después del consumo de sus alimentos?		
FUENTE DE AGUA			
15	¿Tiene recipientes de almacenamiento de agua en su hogar?		
16	¿Conoce la forma correcta de desinfección de recipientes de agua antes de ser llenados?		
17	¿Realiza la correcta desinfección de recipientes de agua antes de ser llenados?		
ESQUEMA DE VACUNACIÓN			
18	¿Su hijo(a) tiene su esquema de vacunación al día?		
19	¿Conoce cuál es la vacuna que protege a su hijo(a) de la enfermedad diarreica?		
20	¿Su hijo(a) ha recibido sus dosis de la vacuna rotavirus?		
V2: ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (EDA)			
DIARREA ACUOSA AGUDA			
21	¿En alguna ocasión, tu hijo(a) ha presentado disposiciones líquidas?		
DIARREA SANGUINOLENTA AGUDA			
22	¿En alguna ocasión, tu hijo(a) ha presentado disposiciones líquidas, acompañado de sangre?		
DIARREA PERSISTENTE			
23	¿En alguna ocasión, tu hijo(a) ha presentado deposiciones líquidas por un tiempo mayor o igual a 14 días?		

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: Factores de riesgo asociados a la presencia de enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años que acuden al Establecimiento de Salud Consuelo de Velasco.

Investigadores: Calle Calle Adaliz, Gonza Ruiz Stefani Lizet.

Propósito del estudio

Le invitamos a participar en la investigación titulada “Factores de riesgo asociados a la presencia de enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años que acuden al Establecimiento de Salud Consuelo de Velasco.”, cuyo objetivo es: Determinar los factores de riesgo asociados a la presencia de enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años que acuden al Establecimiento de Salud Consuelo de Velasco. Esta investigación es desarrollada por estudiantes pregrado de la carrera profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo del campus Piura, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso del Establecimiento de Salud de Consuelo de Velasco.

Se aprecia que el 70% de las enfermedades diarreicas son causadas por el consumo de alimentos que están contaminados con microorganismos y sus toxinas en gran proporción que pueden alterar la salud del ser humano, ellas son conocidas como afecciones ocasionadas por los alimentos, usualmente relacionados a factores de riesgo como la por ejemplo la malnutrición por defecto, la inmunodeficiencia celular, los factores del ambiente, el destete a temprana edad (menores de 6 meses) y otros.

Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente:

1. Se realizará una encuesta donde se recogerán datos y algunas preguntas sobre la investigación titulada:” Factores de riesgo asociados a la presencia de enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años que acuden al Establecimiento de Salud Consuelo de Velasco”.
2. Esta encuesta tendrá un tiempo aproximado de 10 minutos y se realizará en el ambiente del Establecimiento de Salud Consuelo de Velasco. Las respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con los Investigadores:
Calle Calle Adaliz email: adalizcalle29@gmail.com, Gonza Ruiz Stefani Lizet email:
Lizetlovers@gmail.com y Docente asesor: Pulache Herrera Carmen Mariela.

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos: _____

Fecha y hora: _____

Matriz Evaluación por juicio de expertos

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Elizabeth Ortueta Manrique con DNI N° 20019494 Magister en enfermería en ciencias de la salud de profesión Enfermera Desempeñándome actualmente como coordinadora de la estrategia AIT en

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación los instrumentos:

Cuestionario 1:

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

Cuestionario 1	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad				✓	
2. Objetividad				✓	
3. Actualidad				✓	
4. Organización				✓	
5. Suficiencia				✓	
6. Intencionalidad				✓	
7. Consistencia				✓	
8. Coherencia				✓	
9. Metodología				✓	

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Piura a los 07 días del mes de agosto del dos mil veintitrés.

Mgtr. : Elizabeth Ortueta Manrique
 DNI : 20019494
 Especialidad : enfermería en crecimiento desarrollo del niño y estimulación temprana
 E-mail : elortueta29@hotmail.com



N° de Registro: 000849
 Maestra

"Factores de riesgo asociados a la presencia de enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años que acuden al Establecimiento de Salud Consuelo de Velasco"

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						
ASPECTOS DE VALIDACION		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																					75					
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables																					75					
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																					76					
4. Organización	Existe una organización lógica entre sus ítems																					76					
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios en cantidad y calidad.																					75					

6. Intencionalidad	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación																					76	
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos-científicos de la investigación																					76	
8. Coherencia	Tiene relación entre las variables e indicadores																					76	
9. Metodología	La estrategia responde a la elaboración de la investigación																					76	

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, 07 de agosto de 2023.

Mgr.: Elizabeth Orihuela Sotomayor
 DNI: 20019494
 Teléfono: 943847476
 E-mail: elizahuela29@hotmail.com


 N° de Registro: 000849 Maestria

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo Raúl Manrique Neira con DNI N° 02865306 Magister en de profesión Médico Pediatra Desempeñándome actualmente como MEDICO ASISTENTE en C.S. Consuelo de Velasco y Emergencia Pediatría de Clínica AUNA.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación los instrumentos:

Cuestionario 1

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

Cuestionario 1	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad					✓
2. Objetividad					✓
3. Actualidad					✓
4. Organización					✓
5. Suficiencia				✓	
6. Intencionalidad					✓
7. Consistencia				✓	
8. Coherencia					✓
9. Metodología					✓

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Piura a los 16 días del mes de agosto del dos mil veintitrés.

Mgr. : Raúl Manrique Neira
DNI : 02865306
Especialidad : Pediatría
E-mail : r_manrique26@hotmail.com

Dr. Raúl Manrique Neira
MÉDICO PEDIATRA
C.M.P. 39592 R.N.E. 25369

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo Irma Cachay Sánchez con DNI N° 16418834 Magister
 en Ciencias de la Educación e Investigación de
 profesión Jr. en Enfermería Desempeñándome actualmente como
Enfermera en C-S-I-4 Tachico en

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación los instrumentos:

Cuestionario 1

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

Questionario 1	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad			✓		
2. Objetividad			✓		
3. Actualidad			✓		
4. Organización			✓		
5. Suficiencia			✓		
6. Intencionalidad			✓		
7. Consistencia			✓		
8. Coherencia			✓		
9. Metodología			✓		

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Piura a los 24 días del mes de agosto del dos mil veintitrés.

Mgr. : Irma Cachay Sánchez
 DNI : 16418834
 Especialidad : Estimulación Temprana del Niño
 E-mail : irmacachay@hotmail.com

"Factores de riesgo asociados a la presencia de enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años que acuden al Establecimiento de Salud Consuelo de Velasco"

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						
ASPECTOS DE VALIDACION		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											✓															
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables											✓															
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación											✓															
4. Organización	Existe una organización lógica entre sus ítems											✓															
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios en cantidad y calidad.											✓															

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

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, 24 de agosto de 2023.

Mgtr.: Irma Cachay Sánchez
 DNI: 16418834
 Teléfono: 980530079
 E-mail: irmacachay@hotmail.com

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo MERCEDES NOEMI PORTERO RAMÍREZ con DNI N° 03364302 Magister
 en INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA UNIVERSITARIA de
 profesión ENFERMERA Desempeñándome actualmente como
ENFERMERA ASISTENCIAL Y DOCENCIA en
E.S. I-4 PACHITEA y UCV filial Piura

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación los instrumentos:

Cuestionario 1

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

Cuestionario 1	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad			✓		
2. Objetividad				✓	
3. Actualidad				✓	
4. Organización			✓		
5. Suficiencia				✓	
6. Intencionalidad				✓	
7. Consistencia				✓	
8. Coherencia			✓		
9. Metodología				✓	

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Piura a los ___ días del mes de septiembre del dos mil veintitres.

Mgtr. : MERCEDES NOEMI PORTERO RAMÍREZ
 DNI : 03364302
 Especialidad : CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y ESTIMULACIÓN TEMPRANA DEL NIÑO.
 E-mail : mnporteror@ucvvirtual.edu.pe


Mg. Noemi Portero Ramirez
 ENFERMERA
 CEP. 26937

Solicitud de permiso para realizar proyecto de investigación



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Piura, 25 de septiembre de 2023

OFICIO N°130 2023-UCV-VA-P12-F02/CCP

Dr. JOSÉ RAMÓN ÁVILA VALDIVIEZO.
Jefe del establecimiento de Salud Consuelo de Velasco.

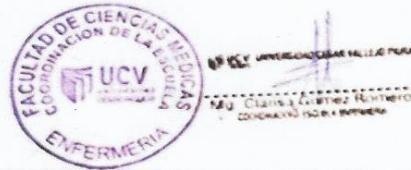
SOLICITO: Permiso el desarrollo de tesis.

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 informa que las estudiantes, **Gonza Ruiz Stefani Lizet y Calle Calle Adaliz** (del X ciclo de Enfermería), tienen como objetivo para su proyecto de tesis titulado "**Factores de riesgo asociados a la presencia de enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años que acuden al Establecimiento de Salud Consuelo de Velasco**".

Motivo por el cual se solicita el permiso respectivo, para que las estudiantes en mención tengan la opción de desarrollar el proyecto de tesis en la institución que dignamente dirige.

Reiterando nuestro más sincero agradeciendo, quedo de Usted.

Atentamente;



Mg. Clarisa Gómez Romero
Jefa de escuela Profesional de Enfermería
Universidad Cesar Vallejo-Piura

CGR/clmr



Formato de registro de confiabilidad de instrumento

I. DATOS INFORMATIVOS

1.1. ESTUDIANTES	:	- Calle Calle Adaliz - Gonza Ruiz Stefani
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	:	Factores de riesgo asociados a la presencia de enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años que acuden al Establecimiento de Salud Consuelo de Velasco.
1.3. ESCUELA PROFESIONAL	:	Enfermería
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar)	:	Nominal
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO	:	KR-20 kuder Richardson ()
	:	Alfa de Cronbach. (X)
1.6. FECHA DE APLICACIÓN	:	26/08/23
1.7. MUESTRA APLICADA	:	15

II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	0.970
------------------------------------	--------------

III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (Ítemes iniciales, ítemes mejorados, eliminados, etc.)

La confiabilidad del instrumento es de 0.970 una confiabilidad excelente.

Estudiante: Gonza Ruiz Stefani Lizet
DNI : 72230262

Estudiante: Calle Calle Adaliz
DNI : 70367654

HUGO LUIS CHUNGA GUTIERREZ
LIC. EN ESTADÍSTICA
COESPE 503

Estadístico:

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,970	23

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
VAR00001	29.73	56.924	.969	.974
VAR00002	29.73	56.924	.969	.974
VAR00003	29.73	56.924	.969	.974
VAR00004	29.87	58.838	.757	.976
VAR00005	29.73	56.924	.969	.974
VAR00006	29.73	56.924	.969	.974
VAR00007	29.27	64.067	.147	.980
VAR00008	29.33	63.524	.195	.980
VAR00009	29.73	56.924	.969	.974
VAR00010	29.73	56.924	.969	.974
VAR00011	29.73	56.924	.969	.974
VAR00012	29.73	56.924	.969	.974
VAR00013	29.93	59.924	.650	.977
VAR00014	29.53	58.695	.777	.976
VAR00015	29.53	58.695	.777	.976
VAR00016	29.73	56.924	.969	.974
VAR00017	29.53	58.695	.777	.976
VAR00018	29.53	58.695	.777	.976
VAR00019	29.53	58.695	.777	.976
VAR00020	29.40	60.971	.557	.978
VAR00021	29.73	56.924	.969	.974
VAR00022	29.73	56.924	.969	.974
VAR00023	29.73	56.924	.969	.974



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, PULACHE HERRERA CARMEN MARIELA, 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 titulada: "Factores de riesgo asociados a la presencia de enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años que acuden al Establecimiento de Salud Consuelo de Velasco", cuyos autores son CALLE CALLE ADALIZ, GONZA RUIZ STEFANI LIZET, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 20.00%, 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 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, 30 de Noviembre del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
PULACHE HERRERA CARMEN MARIELA DNI: 40362180 ORCID: 0000-0002-5829-4422	Firmado electrónicamente por: CPULACHEH el 24- 01-2024 08:21:58

Código documento Trilce: TRI - 0674885