



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

“Factores Epidemiológicos y Sociales de enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años, Cercado de Lima-2020”.

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORA:

Amiquero Guerrero, Alexandra Yulian (ORCID 0000-0002-5933-6209)

ASESORA:

Dra. Chun Hoyos, Magali Milagros (ORCID 0000-0003-4975-1940)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Enfermedades no Transmisibles

LIMA – PERÚ

2020

Agradecimiento

En primera instancia agradezco a mi asesora la Dra. Magali Chun Hoyos por su apoyo, motivación, preocupación, dedicación y paciencia durante todo el desarrollo de la investigación.

Dedicatoria

El presente trabajo de investigación va dedicado a Dios que ha venido guiándome en este largo camino, a mi mamá y hermanas por ser mi motor y motivo en cada paso, por su apoyo incondicional durante toda mi carrera.

ÍNDICE

Agradecimiento	II
Dedicatoria	III
ÍNDICE	IV
RESUMEN	V
ABSTRACT	VI
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MÉTODO	10
2.1 Tipo y Diseño de investigación	10
2.2 Operacionalización de variables.....	11
2.3 Población, Muestra y Muestreo.....	13
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	13
2.5 Procedimiento	14
2.6 Métodos de análisis de datos	14
2.7 Aspectos éticos.....	14
I. RESULTADOS	15
II. DISCUSIÓN	24
III. CONCLUSIONES	27
IV. RECOMENDACIONES	28
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA	29
ANEXOS	36

RESUMEN

En este estudio se evaluó los factores epidemiológicos y sociales de enfermedades diarreicas agudas en niños menores de 5 años. Tuvo como Objetivo general determinar los factores de riesgo epidemiológicos y sociales de enfermedades diarreicas en niños de 5 años de una localidad del Cercado de Lima-2020, se realizó un trabajo de nivel descriptivo, de diseño no experimental de corte transversal. La población está conformada por madres de niños menores de 5 años del AA.HH Jardín Rosa de Santa María - Cercado de Lima, se utilizó una muestra de 60 madres de niños menores de 5 años, utilizando como técnica la encuesta y de instrumento un cuestionario.

Resultados: en cuanto a los factores epidemiológicos de enfermedades diarreicas agudas en niños, se obtuvo un resultado donde encabeza los servicios básicos incompletos con un 35,00%, en cuanto la edad se observa que 2-3 años son un 60.00%, seguido de procedencia se observa que la zona rural es un 30.00%, en cuanto las prácticas de riesgo se observa que un 35,00% poseen prácticas inadecuadas, en cuanto a los factores epidemiológicos de enfermedades diarreicas agudas en niños, se obtuvo un resultado donde el nivel socioeconómico se observa un nivel bajo con un 38,33%, seguido de ocupación donde se observa que un 36,67% son amas de casa y por último el grado de estudio se observa con un 25,00% tienen educación primaria. Conclusión: Los factores de riesgo más predominante son la edad y el grado de estudio.

Palabras Claves: Factores, epidemiología, sociales, enfermedades diarreicas.

ABSTRACT

In this study, the epidemiological and social factors of acute diarrheal diseases in children under 5 years of age were evaluated. Its general objective was to determine the epidemiological and social risk factors of diarrheal diseases in 5-year-old children from a town in Cercado de Lima-2020, a descriptive level work was carried out, with a non-experimental cross-sectional design. The population is made up of mothers of children under 5 years of age from the AA.HH Jardín Rosa de Santa María - Cercado de Lima, a sample of 60 mothers of children under 5 years of age was used, using the survey as a technique and a questionnaire as an instrument. Results: regarding the epidemiological factors of acute diarrheal diseases in children, a result was obtained where incomplete basic services lead with 35.00%, as for age it is observed that 2-3 years are 60.00%, followed by origin, it is observed that the rural area is 30.00%, in terms of risk practices it is observed that 35.00% inappropriate practices, in terms of epidemiological factors of acute diarrheal diseases in children, a result was obtained where the socioeconomic level a low level is observed with 38.33%, followed by occupation where it is observed that 36.67% are housewives and finally the degree of study is observed with 25.00% have primary education. Conclusion: The most predominant risk factors are age and degree of study.

Key Words: Factors, epidemiology, social, diarrheal diseases.

I. INTRODUCCIÓN

Existen varios factores que conllevan a que los niños menores de 5 años puedan desarrollar EDA, es por ello que se debe de identificar a tiempo, uno de los factores es el epidemiológico que es la exposición de la repartición y los determinantes de fases o sucesos con la salud. Los factores sociales de la salud son las condiciones en que los sujetos nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen. Son el efecto de la repartición del dinero, el poder y los recursos a nivel mundial, nacional y local, que acata a su vez de las políticas acogidas.

La enfermedad diarrea aguda nos indica que hay infección y puede ir acompañada con síntomas de fiebre, vómitos y dolor abdominal. Existe tres tipologías: la diarrea acuosa aguda, con sangre aguda o disintérica y la diarrea persistente (puede durar más de dos semanas).

La Organización Mundial de Salud reporta que las enfermedades diarreicas matan a 525 000 niños cada año. Años atrás, la deshidratación grave y la pérdida de líquidos eran las primordiales causas de defunción por diarrea. Hoy en día es posible que otros factores como los niños malnutridos o inmunodeprimidos son los que manifiestan peligro de enfermedades diarreicas potencialmente mortales.¹

En América Latina y el Caribe alrededor de 77.600 niños fallecen cada año de diarrea y de deshidratación, esto quiere decir que representa más de 200 defunciones diarias. Por otro lado, en 11 países de la Región el porcentaje de niños y niñas a esta edad que mueren por diarrea continúa siendo superior al promedio regional. La carga de las enfermedades de transmisión alimentaria causadas por 31 agentes como bacterias, virus y parásitos, enferman tras ingerir comidas contaminados.²

En la actualidad siguen siendo uno de las más importantes complicaciones de salud en nuestro país, pero con más incidencia en países en vías de desarrollo, esta patología compone una de los orígenes vitales de mortalidad y morbilidad en el mundo, aquejan a todos los conjuntos etarios, pero los más frágiles son los niños menores de 5 años, particularmente en ambientes de pobreza.³

En el Perú según el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades 2018, el total de episodios de EDA, 25974 (62,5%) son de 5 años a más, 11250 (27.1%) son de uno a cuatro años y 4344 (10.5%) menores de un año, por cada 1000 habitantes. Igualmente, en la costa se da la más alta cifra de eventos de EDA, sobre todo en época de verano, mientras que en la sierra y selva se dan especialmente en época de lluvias.⁴

El Boletín Epidemiológico en su reporte presentó que el distrito de Lima en el periodo del 2017 se presentaron 510 casos con un porcentaje de 12.6% y una tasa de 1.8, los sucesos de enfermedades diarreicas agudas más recurrente es gastroenteritis y colitis de origen infeccioso que presentan el 90% y el 10%.⁵

En nuestras prácticas pre-profesionales se ha podido observar que en los AA. HH hay presencia de factores de riesgo para que se desarrolle enfermedades diarreicas agudas como esquema de vacunación incompleta, el nivel económico y el grado de instrucción de los padres.

La enfermedad diarreica aguda tiene como principal causa la deshidratación y si no se trata de manera adecuada por un profesional de salud, se tendrá como consecuencia, la desnutrición e incluso la propia muerte.

Por lo anteriormente expuesto el personal de salud en especial el de enfermería debe intervenir, participar, reforzar, poner énfasis en esta etapa de vida ya que son las más vulnerables, es por ello que se debe realizar visitas domiciliarias, sesiones educativas y demostrativas sobre alimentación, higiene, lactancia materna cada cierto tiempo para evitar que produzca esta enfermedad y sobre todo las madres tengan en cuenta de cómo prevenir dichos factores.

En los antecedentes nacionales encontramos a Rivas J, en su investigación titulada “Factores determinantes de enfermedades agudas en menores de 5 años en el Hospital Emergencia de Vitarte – 2017”, con el objetivo de identificar los factores determinantes de enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años. Su Investigación fue de tipo observacional, analítico transversal y retrospectiva. Se desarrolló con una muestra de 180 pacientes, 90 casos y 90 controles. El análisis de los resultados se realizó mediante estadística analítica la Prueba de Chi Cuadrado, con intervalo de 95% para contrastación de hipótesis, y para la fuerza de Asociación entre variables se aplicó Odds Ratio. En

conclusión: la falta de lactancia materna exclusiva, es un factor de riesgo aumentando la posibilidad de EDA en 2.56 veces más en comparación con los que si recibieron LME, y la edad mayor de un año para EDA en 4 veces.⁶ Continuando con Inga G, en su investigación titulada “Factores que predisponen a las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de 5 años en el hospital militar central de octubre a diciembre 2017”, con el objetivo de Determinar los Factores que predisponen a las EDAS en pequeños con edad menor de cinco años. Es un estudio de tipo descriptivo, de corte transversal y retrospectivo, la muestra fue consentida por 45 infantes con edad menor de 5 años con diagnóstico de EDA. Conclusión: los factores clínicos son más predisponentes en niños de 5 años con diagnóstico de EDA, un 82% de madres tienen como grado de estudio secundaria, el 95% cuenta con servicios básicos completos y en los niños el 29% de EDA se da entre 1-2 años.⁷ Seguido de Guillen E, en su investigación titulada “Prevalencia y factores asociados a enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años en el Perú: subanálisis ENDES-2019”, el objetivo es determinar la prevalencia y los factores asociados a enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años. Realizo una Investigación observacional, analítico, transversal, retrospectivo. Conformado por todos los niños menores de 5 años de edad. se examinó la posibilidad de riesgo con la prueba de regresión de Poisson calculando los valores de las razones de prevalencia (PR) a un intervalo de confianza del 95% y un p valor < 0,05. En conclusión: La edad de 12 a 23 meses es el factor de riesgo para desarrollar la enfermedad.⁸ Finalizando con Zárate A, en su investigación titulada “Factores de riesgo asociados a hospitalización por enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años atendidos en el hospital nacional dos de mayo-2019”, con el objetivo de Determinar los factores de riesgo asociados a hospitalización por enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años. Su estudio fue tipo observacional, analítico de casos y controles, retrospectivo. la muestra es de 152 niños menores de 5 años con diagnóstico de Enfermedad Diarreica Aguda, divididos en 2 grupos: 76 niños hospitalizados y los controles 76 niños que recibieron atención en emergencia y consultorio externo. Se realizó la prueba de Fisher. La desnutrición es un factor de riesgo para hospitalización con un valor p=0.015, OR=4,052, con un IC 95% 1.317-12.462. En conclusión: El factor asociado a hospitalización es la desnutrición.⁹ En relación con los antecedentes internacionales García L, Burón P, la Rosa Y, Martínez M, en su investigación titulada “Factores de riesgo de las enfermedades diarreicas agudas en menores de 5 años en el área de salud Edgar Ramón Uzcátegui, Venezuela-2015” con el objetivo de Identificar los factores de riesgo de enfermedad diarreica aguda en menores

de cinco años. Se realizó un estudio de casos y controles, durante 6 meses. Participaron 45 niños que enfermaron de diarrea aguda y el grupo control fue la misma cantidad de niños que no presentaron ninguna enfermedad en este periodo. En Conclusión: los factores de riesgos asociados a las enfermedades diarreicas agudas en menores de 5 años fueron el tipo de lactancia utilizada, la higiene doméstica, el destete precoz, y edad menor de 1 año.¹⁰ Continuando con Vargas I, en su investigación titulada “Enfermedades diarreicas agudas en menores de 5 años, Centro de Salud de Villa Adela-2018“, el objetivo fue evaluar los casos de enfermedad diarreica aguda. Su estudio es descriptivo retrospectivo transversal; la población fueron 45 historias clínicas por un periodo de 4 meses. La muestra fue de 23 expedientes con la información completa. En Conclusión: las diarreas en el periodo de estudio fue ascendente en los meses de enero y abril.¹¹ Para terminar con Pahmi L y Wuryaningsih C, en su investigación titulada “Factores de riesgo del hogar para la enfermedad de la diarrea en niños menores de cinco años en indonesia-2019”, el objetivo descubrir los factores en el hogar que intervienen en la incidencia de diarrea. Es una tesis de diseño transversal con la prueba Chi Square, la población fue de niños pequeños de 17.155, una muestra de 2.440 niños con diarrea y 715 niños sin diarrea. Conclusión: Las variables más dominantes que afectan la incidencia son los baños, la educación de las madres y la residencia. Los esfuerzos del gobierno y el público para prevenir la diarrea son implementar la defecación al aire libre, lavarse las manos con jabón, una relación entre la incidencia de enfermedades diarreicas y las fuentes de agua potable valor $p = 0.035$, valor p de las instalaciones sanitarias = 0,000, valor p de educación materna = 0,000 y valor p de residencia = 0,000.¹²

La enfermedad diarreica aguda es definida por El Ministerio de la Salud define como una infección procedente de virus, bacterias, hongos o parásitos, que afligen a los niños.¹³

Se nombra diarrea al aumento en la reproducción de las deposiciones (más de tres veces al día)¹⁴

Definida como deposiciones inusualmente blandas o acuosas que ocurren con mas frecuencia de lo habitual dentro de las 24 horas.¹⁵

La diarrea es más frecuente en entornos de ingresos bajos y medios como resultado de la ausencia de agua potable, saneamiento e higiene, y sobre todo salud y nutrición.¹⁶

Existen gérmenes implicadas en producir diarreas liquidas las cuales son Rotavirus, Escherichia coli enterotoxigenica, Vibrio cholerae y Giardia lamblia.¹⁷

La diarrea suele ser por vía oral fecal, que incluye la ingestión de agua contaminada con heces o alimentos, contacto de persona a persona y contacto directo con heces infectadas.¹⁸

Por otro lado, anteceden otros agentes comprometidos que hacen que se produzca cuadros disentéricos (sangre en heces) como la shigella y campylobacter jejuni.¹⁹

En lo que respecta a la Fisiopatología la diarrea primordialmente se origina cuando el volumen de electrolitos y agua resalta el contenido de absorción del colon, con la constante eliminación por las heces.²⁰

Esto se debe básicamente por dos atribuciones, ampliación de la secreción y/o reducción de la filtración. Los agentes crean deterioro en la mucosa intestinal directamente, con irrupción de la mucosa o a través de toxinas.²¹

Causa daño tanto físico como funcional en los mecanismos de absorción y un perjuicio en las hidrolasas concurrentes en la mucosa, con posible mala absorción de lactosa entre otros nutrientes, lo que ayuda a la deshidratación y a la desnutrición en los niños.²²

Como se diagnostica esta enfermedad, por lo general si la diarrea dura más de 4 días o si el individuo presenta síntomas, de fiebre o sangre en las heces, se debe tener una anamnesis, evaluación de la historia clínica y ejecutar una exploración física minuciosa.²³

El análisis oportuno es el coprocultivo, para poder realizar dicho examen se debe poseer ciertos criterios, 10 a más deposiciones en las últimas 24 horas, sangre en las deposiciones, dolor abdominal, fiebre elevada.²⁴

Para prevenir esta enfermedad debemos de realizar ciertas medidas que son: ingerir agua e impedir la acumulación inadecuada del agua, preparar adecuadamente los alimentos, la lactancia materna nos resguarda contra la enfermedad diarreica aguda, eliminar de una manera adecuada las excretas.²⁵

Los factores de riesgo son cualquier rasgo, particularidad o manifestación de un sujeto que crezca su posibilidad de sufrir un padecimiento o golpe.²⁶

Los factores epidemiológicos es el malestar y sus determinantes en la población. Su utilidad es en la población, ya que está al tanto de quién enferma, dónde enferma y cuándo enferma.²⁷

La edad en lo que respecta a enfermedades diarreicas, esto se debe a que gestionan un período de transformación donde investigan su ambiente a través del tacto y del gusto, los infantes constantemente tienden a llevarse cosas que se encuentran contaminados a la boca, produciendo casos de diarrea.²⁸

La carencia de los servicios básicos tanto como el agua, desagüe, y energía eléctrica son las medidas de higiene pertinentes que todo individuo debe de ejecutar para vivir sanamente.²⁹

Es un tema complejo para diferentes enfermedades y responsable de la aparición del 90% de las enfermedades diarreicas.³⁰

El término procedencia se utiliza para otorgar el origen, el comienzo que muestra algo, una cosa, un individuo y del cual proviene. La zona de procedencia interviene marcadamente en lo que respecta en la población infantil debido a un sistema de sanidad deficiente presente en las zonas.³¹

Las prácticas de riesgo hace referencia al procedimiento que realiza las diferentes personas.³²

La higiene personal es el agregado de sapiencias y procesos que emplean los humanos para la inspección de los elementos que ejecutan efectos dañinos sobre su salud.³³ Que

será una barrera eficaz para la transmisión de enfermedades diarreicas en niños menores de cinco años.³⁴

Los factores sociales son los sucesos que se desarrollan y las acciones que nos afligen como seres humanos en nuestro ambiente, lugar o espacio en el que nos rodeamos.³⁵

El nivel socioeconómico es la pobreza y la ausencia de salud, son factores que están conectados. La carencia de los bienes de salud, el bajo nivel de comprensión, hogares inadecuados para vivir hacen que persistan durante el tiempo.³⁶

El bajo grado de instrucción de los padres de familia los conlleva a desconocer dicha patología conlleva a desenvolverse de forma desatinada frente a una dificultad de salud.³⁷ Debido a la falta de medidas de prevención que poseen los padres se deben de tener en cuenta para impedir enfermedades infecciosas con el lavado de manos.³⁸

La ocupación es la palabra a la cual se le hace referencia aquella acción laboral que no demanda de estudios formales. Es el trabajo frecuente que efectúa un individuo, fundamentalmente alusivo a la habilidad manual o esfuerzo físico, como fragmento para ganarse la vida.³⁸

La teórica relacionada con Nola Pender nos dice que la salud es como un período dinámico positivo en lugar de simplemente la ausencia de enfermedad. Los individuos toman decisiones de su oportuno cuidado y acrecentar el nivel de bienestar del paciente, relatando la naturaleza multidimensional. Dicha guía detalla los roles trascendentales de las enfermeras para ayudar a los pacientes a evitar enfermedades mediante el cuidado propio.³⁹

En esta teoría encontramos metaparadigmas como la Salud: Etapa altamente positiva, la ilustración de salud tiene más valor que cualquier otro manifiesto frecuente. Persona: Cada sujeto está definido por un perfil único debido a su propia experiencia respecto a su cuidado en salud. Entorno: Simbolizan las relaciones entre los componentes cognoscitivo-sistematizar que intervienen en la visión de conductas promotoras de salud. Enfermería: característica primordial debido a que es el agente encargado de originar que mantengan su salud personal.⁴⁰

Por otra parte se formula el problema general ¿Cuáles son los factores epidemiológicos y sociales de las enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años del AA. HH Jardín

Rosa de Santa María, Cercado de Lima-2020? Ensamblando sus problemas específicos (a) ¿Cuáles son los factores epidemiológicos en la dimensión edad de las enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años del AA. HH Jardín Rosa de Santa María, Cercado de Lima-2020? (b) ¿Cuáles son los factores epidemiológicos en la dimensión servicios básicos de las enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años del AA. HH Jardín Rosa de Santa María, Cercado de Lima-2020? (c) ¿Cuáles son los factores epidemiológicos en la dimensión procedencia de las enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años del AA. HH Jardín Rosa de Santa María, Cercado de Lima-2020? (d) ¿Cuáles son los factores epidemiológicos en la dimensión práctica de riesgo de las enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años del AA. HH Jardín Rosa de Santa María, Cercado de Lima-2020? (e) ¿Cuáles son los factores sociales en la dimensión nivel socioeconómico de las enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años del AA. HH Jardín Rosa de Santa María, Cercado de Lima-2020? (f) ¿Cuáles son los factores sociales en la dimensión grado de instrucción de los padres de las enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años del AA. HH Jardín Rosa de Santa María, Cercado de Lima-2020? (g) ¿Cuáles son los factores sociales en la dimensión ocupación de las enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años del AA. HH Jardín Rosa de Santa María, Cercado de Lima-2020?

En la actual investigación se expone como la enfermedad diarreica aguda es la segunda causa de muerte, según la OMS. Es una enfermedad que aflige con mayor énfasis a la población infantil y que se da con mayor incidencia en países en vías de desarrollo. Dicha enfermedad es prevenible siempre que el niño tenga una buena atención en su domicilio, por otro lado, si no se trata oportunamente o no saben detectar los signos de alarma a tiempo origina consecuencias como la desnutrición o la muerte. Existen diferentes tipos de factores que conllevan a que este grupo sea más vulnerable frente a esta

enfermedad, el centros de salud comunican una información escasa acerca de este mal, por lo cual se debe brindar un mensaje más preciso a los padres de familia sobre esta patología para prevenir este episodio que va aumentando con el pasar de los años.

Esta investigación va a ayudar a comprender mejor el problema y a buscar acciones que ayuden a enfrentarlo. A si mismo se beneficiarán los padres porque van a poseer nuevos conocimientos y cómo prevenir o evitar estos factores que desencadenan esta

enfermedad. La enfermera tendrá como escenario esta investigación donde podrán en marcha la prevención y promoción dado que es el primer nivel de atención.

Es una investigación de nivel descriptivo, lo cual no llevara hipótesis.

El objetivo general es Determinar los factores de riesgos epidemiológicos y sociales de enfermedades diarreicas en niños de 5 años de una localidad del Cercado de Lima-2020. Con respecto a los objetivos específicos (a) Identificar los factores epidemiológicos en la dimensión edad de las enfermedades diarreicas en niños de 5 años de una localidad del Cercado de Lima-2020. (b) Identificar los factores epidemiológicos en la dimensión servicios básicos de las enfermedades diarreicas en niños de 5 años de una localidad del Cercado de Lima-2020. (c) Identificar los factores epidemiológicos en la dimensión procedencia de las enfermedades diarreicas en niños de 5 años de una localidad del Cercado de Lima-2020. (d) Identificar los factores epidemiológicos en la dimensión prácticas de riesgo de las enfermedades diarreicas en niños menores de 5 de una localidad del Cercado de Lima-2020. (e) Identificar los factores sociales en la dimensión nivel socioeconómico de las enfermedades diarreicas en niños de 5 años de una localidad del Cercado de Lima-2020. (f) Identificar los factores sociales en la dimensión grado de instrucción de los padres de las enfermedades diarreicas en niños de 5 años de una localidad del Cercado de Lima-2020. (g) Identificar los factores sociales en la dimensión ocupación de las enfermedades diarreicas en niños de 5 años de una localidad del Cercado de Lima-2020.

II. MÉTODO

2.1 Tipo y Diseño de investigación

Es descriptivo, porque describe propiedades, características de objetos que se someta a un análisis.⁴¹

El Enfoque es Cuantitativo, ya que permite explorar y analizar los datos de manera numérica por ende se utilizará pruebas estadísticas.⁴¹

Es básica, porque la intención principal de provocar nuevos conocimientos y teorías.⁴¹

Es de corte Transversal, porque se aplicó un cuestionario a esto se le llama en el tiempo único.⁴¹

El diseño es no experimental, ya que, no se va a modificar ni manipular a la población objetivo, es decir la variable, solo se analiza los datos obtenidos, tras aplicar la encuesta y así obtener un resultado real.⁴¹

El diagrama para el estudio descriptivo es el siguiente:

Donde:



M: 60

O: Factores Epidemiológicos y Sociales de enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años de una localidad del Cercado de Lima-2020.

2.2 Operacionalización de variables

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Indicador	Instrumento	Escala de Medición
Factores Epidemiológicos	Su utilidad se centra en la población, para estar al tanto de quién enferma, dónde enferma y cuándo enferma. ²³	Son eventos producidos por el entorno de la persona, estilo de vida, ya que están en constante exposición. Lo cual será medido por una encuesta, y de instrumento un cuestionario.	Edad “Es el tiempo que un ser vivo han vivido, a contar desde que nació.” ²³	0-1 año 2-3 años 4-5 años	Cuestionario: Ítems: 1	Cualitativa: Nominal
			Servicios Básicos “El agua potable, desagüe y la energía eléctrica con los que se deleita las familias para poder vivir con calidad de vida en sus hogares.” ²⁵	-Servicios básicos completos -Servicios básicos incompletos	Cuestionario: Ítems 2,3,4,5,6,7	
			Procedencia “El término procedencia se utiliza para otorgar el origen, el comienzo que muestra algo, una cosa, un individuo y del cual proviene.” ²⁵	-Rural -Urbana	Cuestionario: Ítems 8	
			Prácticas de Riesgo “Las conductas de acción del sujeto, pueden distinguirse en tres niveles: lo que se dice o hace, lo que se piensa y lo que se siente.” ²⁶	-Lavado de manos	Cuestionario: Ítems 9,10,11	

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Indicador	Instrumento	Escala de Medición
Factores Sociales	Los factores sociales son los sucesos que se desarrollan y las acciones que nos afligen como seres humanos ya sea en nuestro ambiente, lugar o espacio en el que nos rodeamos. ³⁰	Dichos factores sociales afectan o perjudican al individuo en su totalidad, en nuestro espacio o en el ambiente donde vive. Lo cual será medido mediante la técnica una encuesta, y de instrumento un cuestionario.	Nivel socioeconómico	-Muy Alto -Bajo -Medio	Cuestionario: Ítems 1,2,3	Cualitativa: Ordinal
			Grado de instrucción de los padres	-Primaria -Secundaria -Técnico -Universitario	Cuestionario: Ítems 4,5,6	
			Ocupación	-Independiente -Empleado -Ama de casa -Estudiante	Cuestionario: Ítems 7,8	

2.3 Población, Muestra y Muestreo

Población: Conjunto de sujetos, que tienen una característica especial para obtener unas conclusiones.⁴¹

La población está compuesta por las madres que tienen niños menores de 5 años de edad que viven en el AA. HH Jardín Rosa de Santa María , siendo 500 niños.

Muestra: conjunto menor de individuos que son accesibles.⁴²

Se trabajará con 60 niños menores de 5 años.

Muestreo: Se les denomina casos o elementos que se eligen para estudiar dependiendo del planteamiento y de los alcances de la investigación.⁴³

Se realizará un muestreo no probabilístico por conveniencia

Unidad de análisis: se le denomina al objeto de la investigación⁴²

En este estudio de investigación serán las madres que tienen niños menores de 5 años del AA. HH Jardín Rosa de Santa María

Criterios de Inclusión

- Madres que viven en el AA. HH Jardín Rosa de Santa María
- Madres que tengan niños menores de 5 años

Criterios de Exclusión

- Madres que no acepten el consentimiento informado.
- Madres que tengan alteraciones mentales.

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica: fue empleado la técnica de la encuesta lo cual va a permitir almacenar la información.⁴²

Instrumento: “es la herramienta manejada por el investigador para recoger la información de la muestra escogida.”⁴²

Se utilizó como instrumento el cuestionario, realizado a base de preguntas cuyo principal objetivo es la producción de información en un tiempo determinado el cual está dirigido a cada uno de los individuos.

El cual está conformado por 12 preguntas en la primera variable y 8 preguntas en la segunda variable, las cuales fueron sometidas a la validación mediante 5 jueces expertos además se evaluó la confiabilidad mediante la prueba piloto.

2.5 Procedimiento

Se requirió la autorización correspondiente al presidente de la comunidad “AA. HH Jardín Rosa de Santa María” para poder realizar la aplicación del cuestionario.

2.6 Métodos de análisis de datos

Se realiza un estudio estadístico SPSS versión 22, obteniendo el análisis estadístico que ha sido representado en gráficos y tablas.

2.7 Aspectos éticos

Respeto a la persona: cada individuo posee la facultad de elegir sus adecuadas disposiciones.⁴⁴ Las mamás tienen el derecho de aceptar o rechazar su participación en la presente investigación.

Respecto a la privacidad: Se debe probar la transparencia y el acceso a la encuesta al tiempo que se avala el resguardo de la privacidad y la información personal.⁴⁵ Los efectos logrados de las averiguaciones serán anónimas.

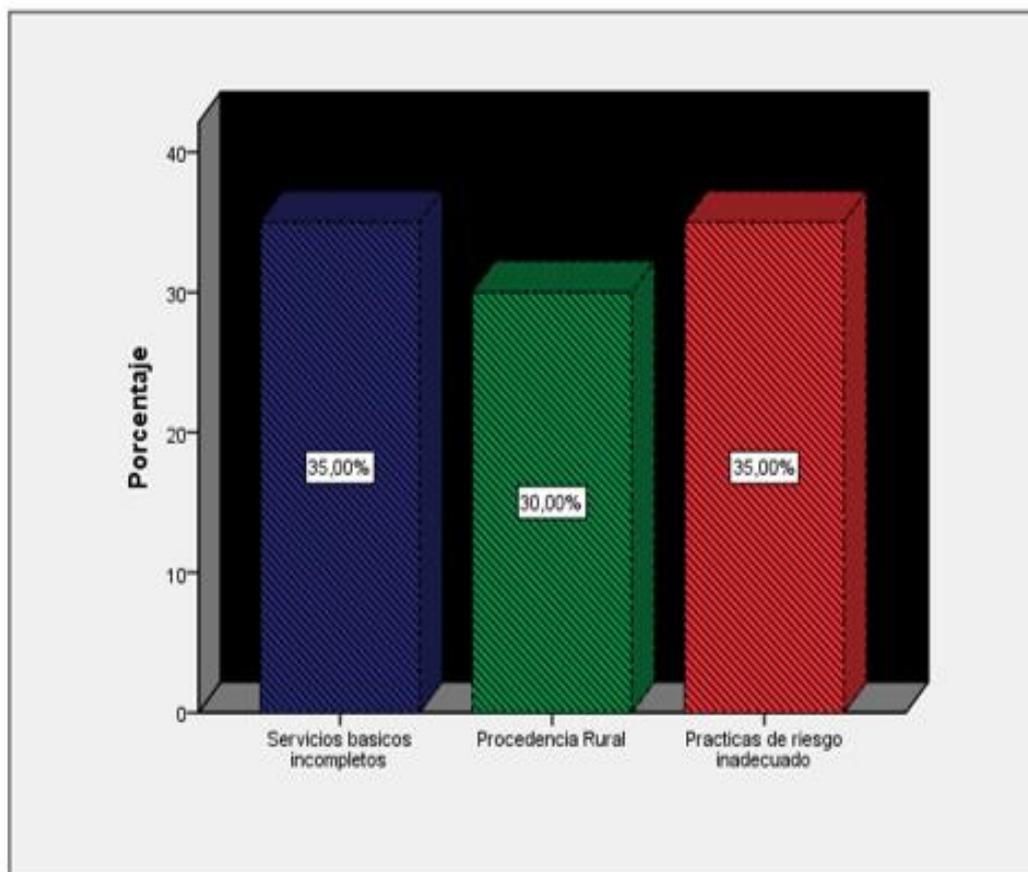
No Maleficencia: abstenerse a realizar acciones adrede que logren originar daño.⁴⁶ No se perjudicará a ninguna madre debido a que no se les va a poner en peligro.

Beneficencia: Es hacer el bien, en la relación a la atención manteniendo el desempeño.⁴⁷ Las madres serán beneficiadas con esta investigación.

Justicia: La justicia es la virtud de dar a cada cual lo que corresponde.⁴⁸ Todas las madres serán tratadas de igual manera.

I. RESULTADOS

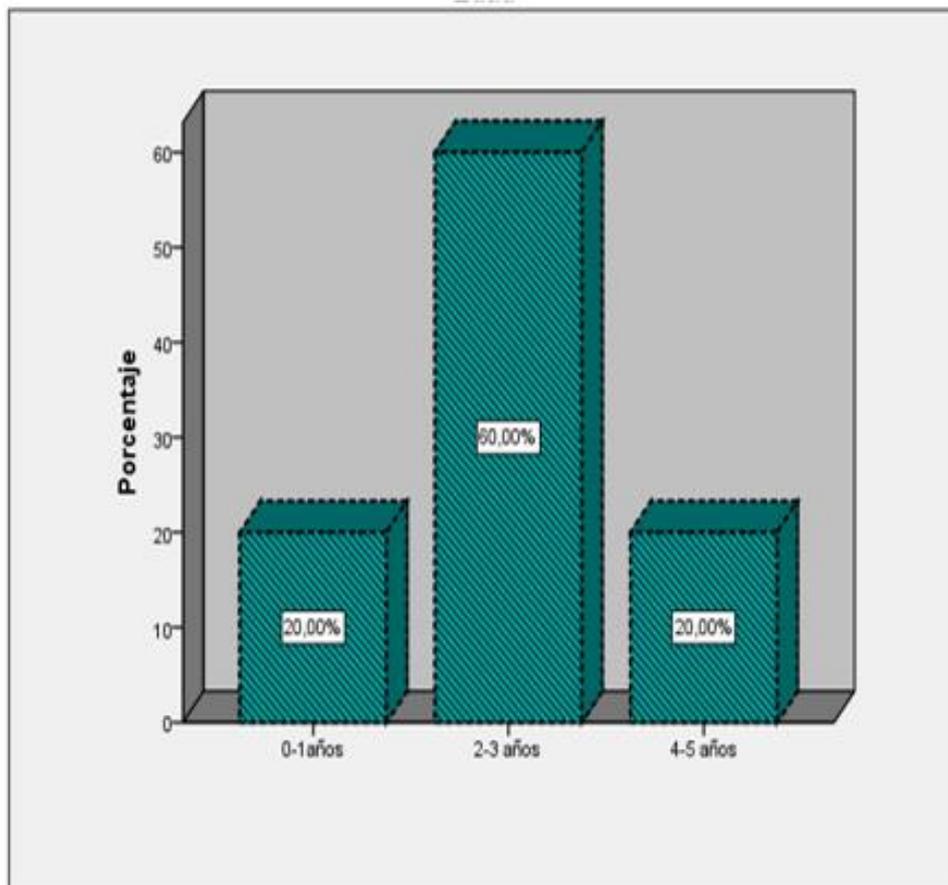
GRAFICO N° 1
FACTORES EPIDEMIOLOGICOS



Fuente: Cuestionario aplicado a madres de niños menores de 5 años del AA.HH Jardín Rosa de Santa María – Cercado de Lima.

INTERPRETACIÓN: En cuanto al objetivo general sobre los factores epidemiológicos es encabezado por los servicios básicos con un 35,00%, luego prácticas de riesgo con un 35,00% y por último procedencia con un 30,00%.

GRAFICO N° 2
DIMENSION: EDAD

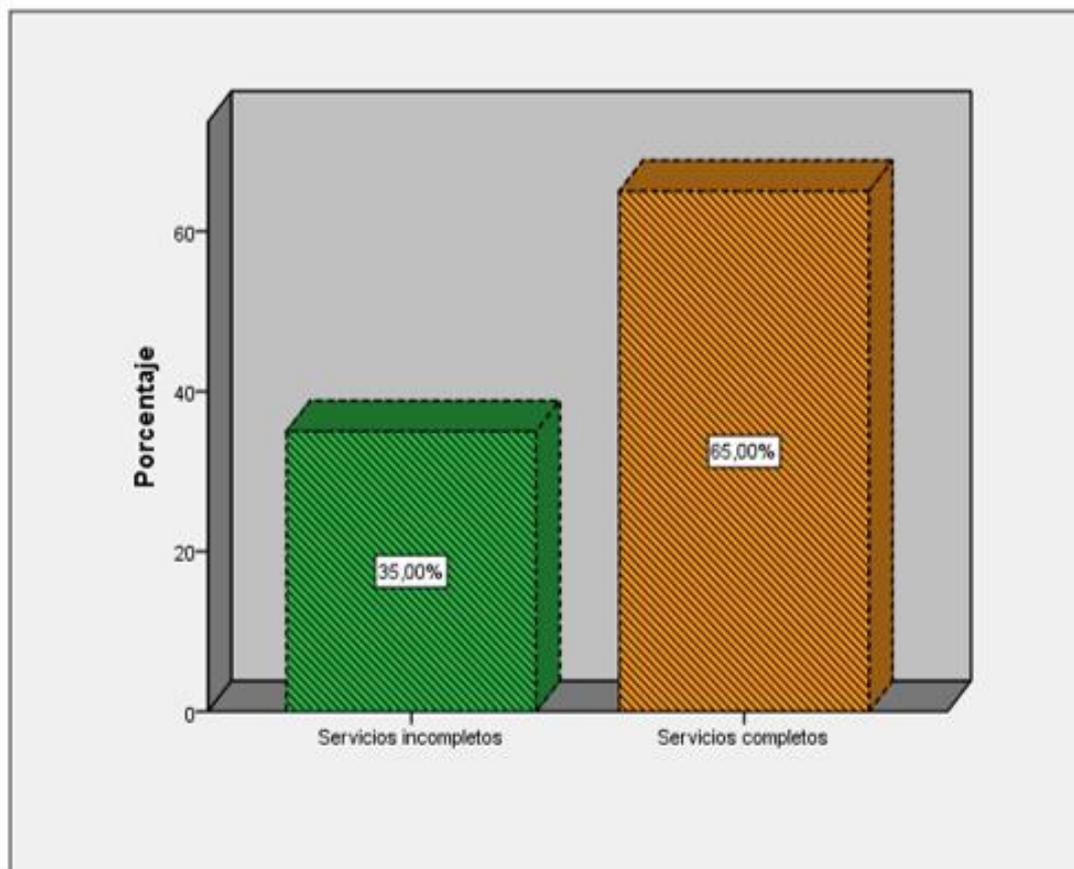


Fuente: Cuestionario aplicado a madres de niños menores de 5 años del AA.HH Jardín Rosa de Santa María – Cercado de Lima.

INTERPRETACIÓN: En la tabla de la dimensión edad se observa que 0-1 años son un 20.00%, 2-3 años son un 60.00% y de 4-5 años son un 20.00%.

GRAFICO N° 3

DIMENSION: SERVICIOS BASICOS

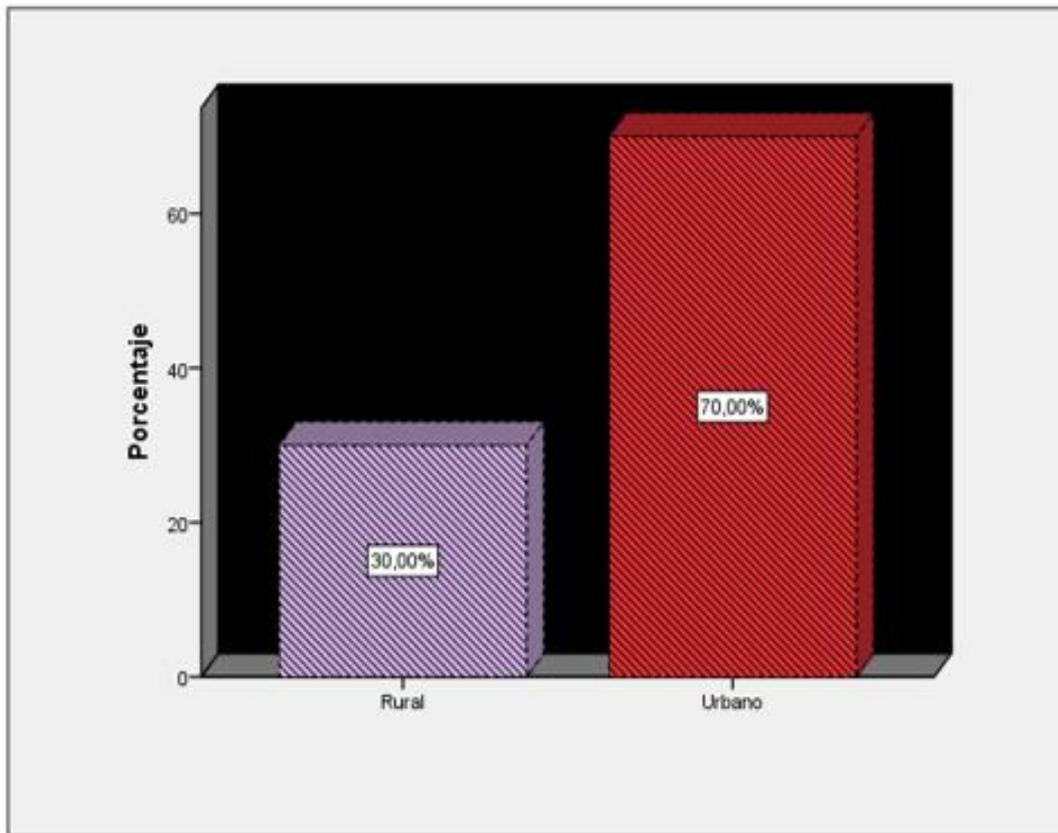


Fuente: Cuestionario aplicado a madres de niños menores de 5 años del AA.HH Jardín Rosa de Santa María – Cercado de Lima.

INTERPRETACIÓN: En la tabla de la dimensión servicios básicos se observa que servicios incompletos son un 35.00% y servicios completos es un 65,00%.

GRAFICO N° 4

DIMENSION: PROCEDENCIA

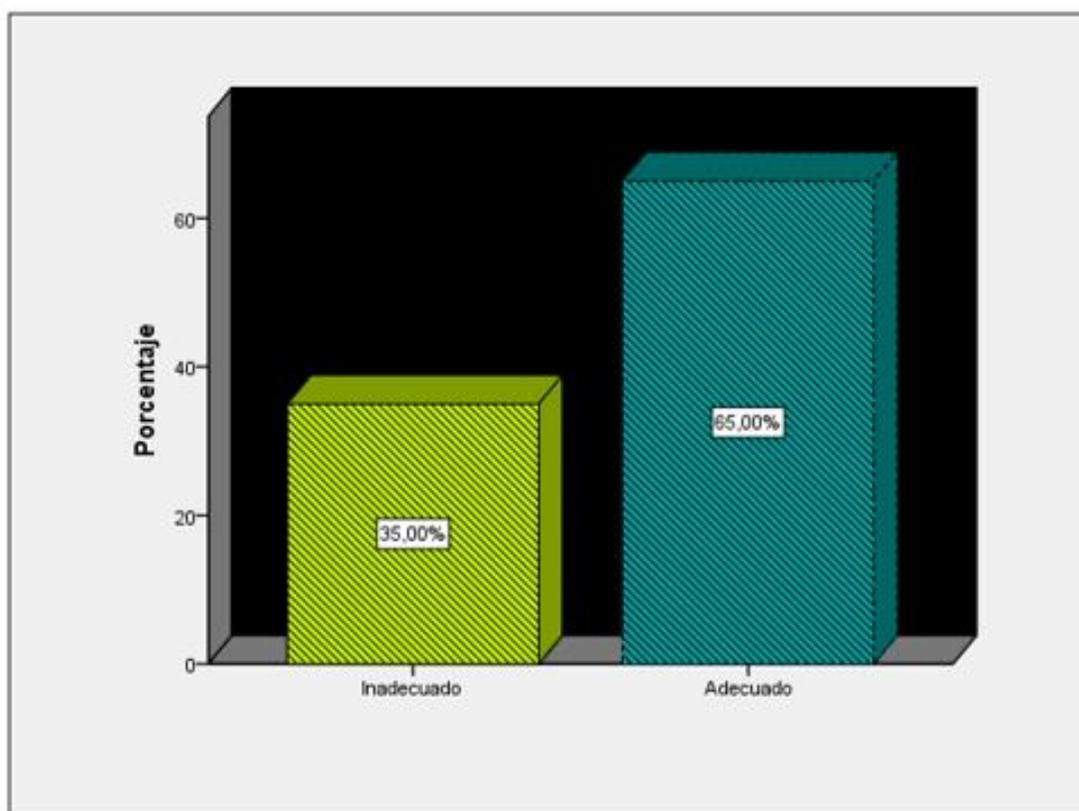


Fuente: Cuestionario aplicado a madres de niños menores de 5 años del AA.HH Jardín Rosa de Santa María – Cercado de Lima.

INTERPRETACIÓN: En la tabla de la dimensión procedencia se observa que la zona rural es un 30.00% y la zona urbana es un 70.00%.

GRAFICO N° 5

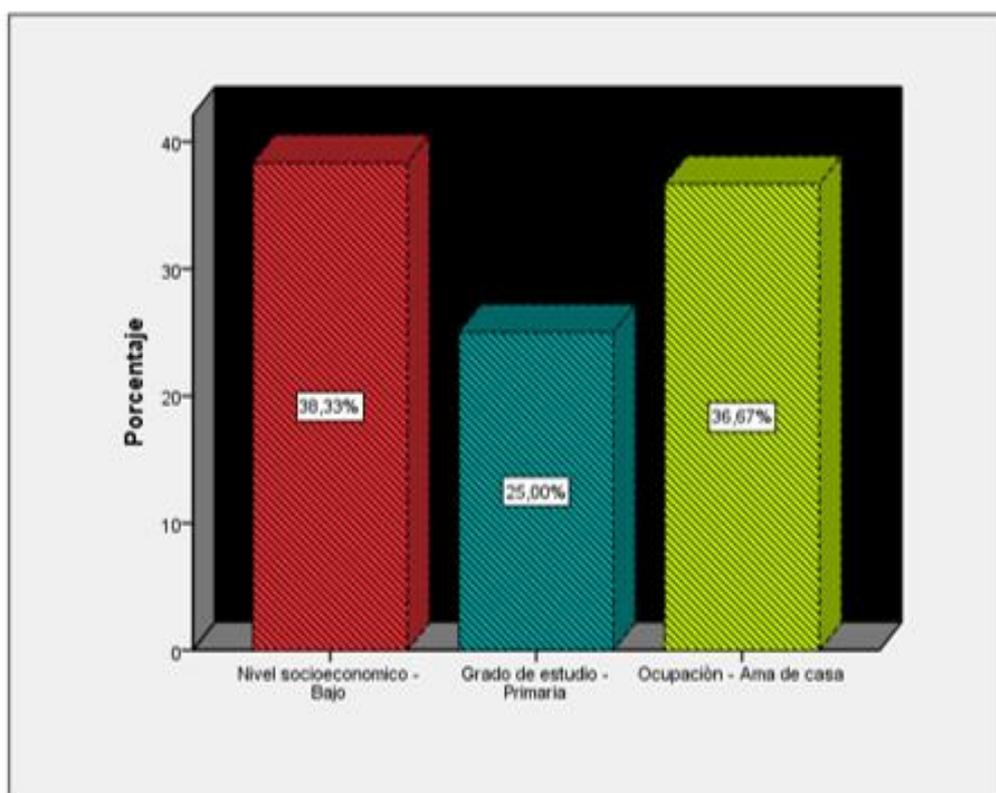
DIMENSION: PRACTICAS DE RIESGO



Fuente: Cuestionario aplicado a madres de niños menores de 5 años del AA.HH Jardín Rosa de Santa María – Cercado de Lima.

INTERPRETACIÓN: En la tabla de la dimensión prácticas de riesgo se observa que un 35,00% sus prácticas son inadecuadas y un 65,00% poseen practicas adecuadas.

GRAFICO N° 6
FACTORES SOCIALES

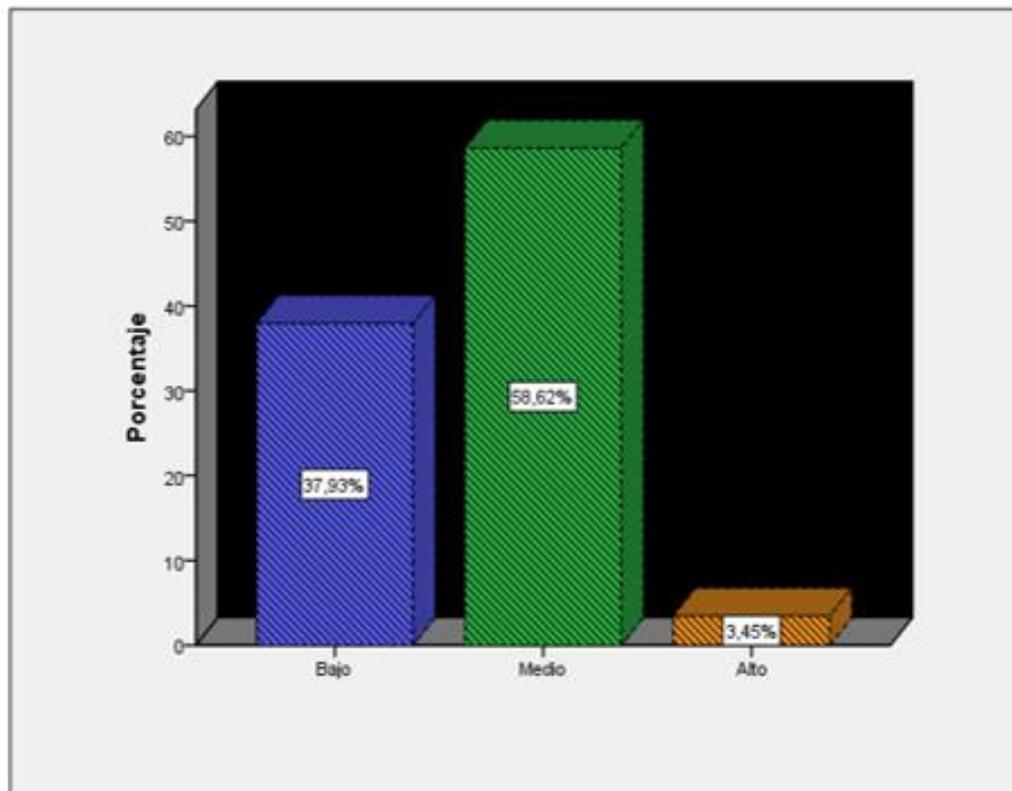


Fuente: Cuestionario aplicado a madres de niños menores de 5 años del AA.HH Jardín Rosa de Santa María – Cercado de Lima.

INTERPRETACIÓN: En la tabla factores sociales encabeza el nivel socioeconómico donde se observa un 38,33% tiene un nivel bajo, luego ocupación donde se observa un 36,67% son amas de casa y por último el grado de estudio donde se observa que un 25,00% tiene primaria.

GRAFICO N° 7

DETERMINANTES: NIVEL SOCIOECONOMICO

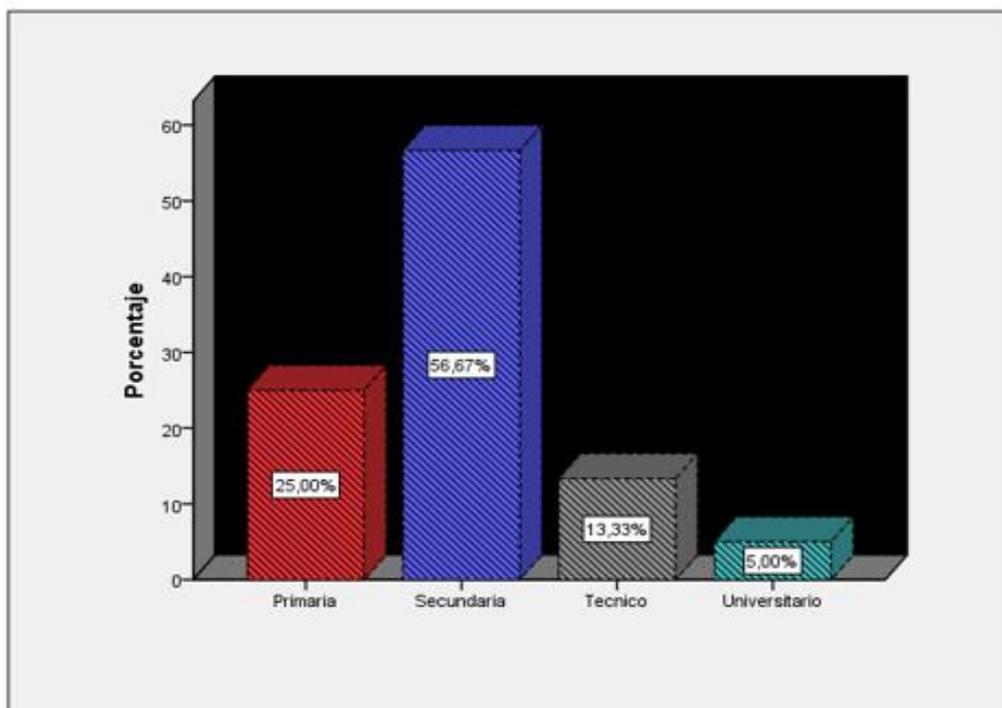


Fuente: Cuestionario aplicado a madres de niños menores de 5 años del AA.HH Jardín Rosa de Santa María – Cercado de Lima.

INTERPRETACIÓN: En la tabla de la dimensión nivel socioeconómico se observa un nivel bajo con un 37,93%, un nivel medio con un 58,62% y el nivel alto con un 3,45%.

GRAFICO N° 8

DIMENSION: GRADO DE INSTRUCCIÓN

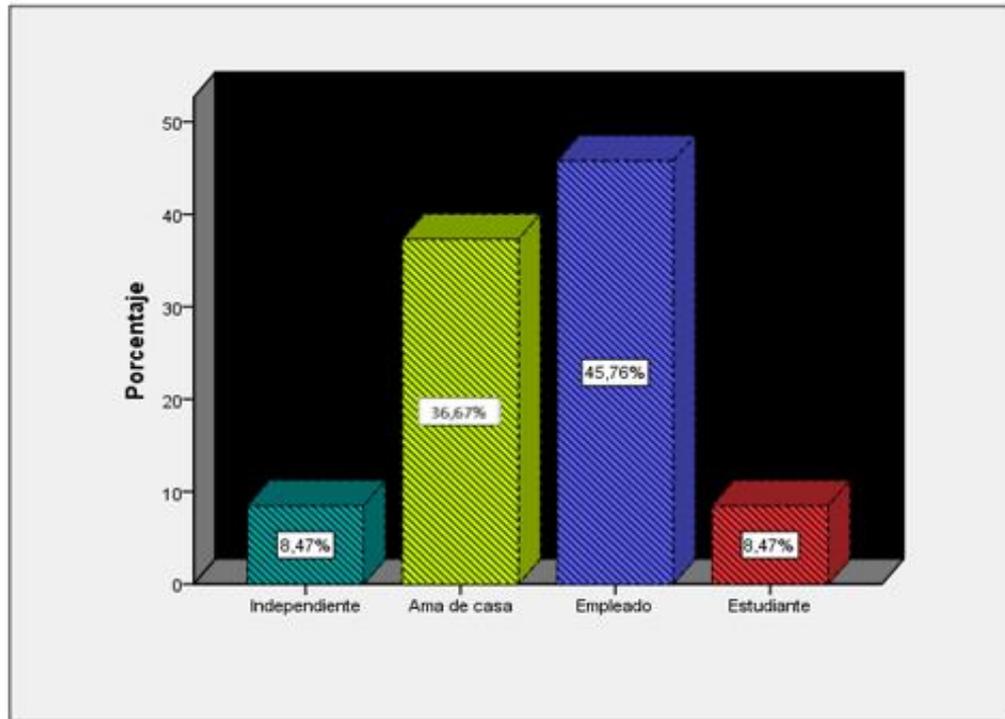


Fuente: Cuestionario aplicado a madres de niños menores de 5 años del AA.HH Jardín Rosa de Santa María – Cercado de Lima.

INTERPRETACIÓN: En la tabla de la dimensión grado de instrucción se observa un 25,00% tiene educación primaria, un 56.67% poseen educación secundaria, un 13,33% tiene educación técnica un 5,00% tiene educación universitaria.

GRAFICO N° 9

DIMENSION: OCUPACION



Fuente: Cuestionario aplicado a madres de niños menores de 5 años del AA.HH Jardín Rosa de Santa María – Cercado de Lima.

INTERPRETACIÓN: En la tabla de la dimensión ocupación se observa que independiente es un 8,47%, ama de casa es un 36,67%, empleado es un 45,76% y estudiantes es un 8,47%.

II. DISCUSIÓN

La EDA es un tema de vital importancia, esto ocurre cuando se realiza más de tres deposiciones líquidas al día, mayormente son causados por bacterias, parásitos o virus, esto corresponde en incontables casos por las situaciones de sanidad en las que subsisten muchos niños, el saneamiento básico y la falta de higiene, por otro lado existen síntomas como el dolor abdominal, fiebre entre otros, esto causa que el niño se deshidrate o lo pueda llevar a la muerte, si no se reconoce los factores que lo conllevan a adquirir una EDA.

Por esta razón se formula la siguiente investigación su objetivo es determinar los factores de riesgos epidemiológicos y sociales de EDA en niños de 5 años de una localidad del Cercado de Lima-2020.

En mi avance de la investigación se identificaron las consecutivas limitaciones: no se pudo encontrar más antecedentes de investigación a nivel internacional.

Según mi teórica Nola pender su guía se fundamenta en la instrucción de los individuos sobre cómo atenderse y llevar una subsistencia saludable, por ello se centra en tres paradigmas las cuales son la salud, la persona, entorno y enfermería, trazo que origina un estado óptimo de salud, En concordancia con su teoría de la presente investigación se continuó para un mejoramiento debido a que de esta manera las personas sabrán como cuidarse.

Frente a los hallazgos encontrados nos permite observar que en los resultados de la variable factores epidemiológicos sobre enfermedades diarreicas agudas, encabeza servicios básicos incompletos con un 35,00%, luego prácticas de riesgo con un 35,00% y por ultimo procedencia con un 30,00% y de la variable factores sociales de enfermedades diarreicas agudas, encabeza el nivel socioeconómico donde se observa un 38,33% tiene un nivel bajo, seguido de ocupación donde se observa un 36,67% son amas de casa y por último el grado de estudio donde se observa que un 25,00% tiene primaria.

De acuerdo con Inga G en el año 2017, con su investigación titulada “Factores que predisponen a las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de cinco años en el hospital militar central de octubre a diciembre 2017” llegó a la Conclusión: un 82% de madres tienen como grado de estudio secundario, el 95% cuenta con servicios básicos completos y en los niños el 29% de EDA se da entre 1-2 años Por consiguiente en nuestra

investigación se relaciona con nuestra dimensión que manifiesta que la edad, el grado de instrucción y los servicios básicos son factores que predisponen la enfermedad diarreica aguda.

Al igual que García L, Burón P, la Rosa Y, Martínez M, en su investigación titulada “Factores de riesgo de las enfermedades diarreicas agudas en menores de 5 años en el área de salud Edgar Ramón Uzcátegui, Venezuela-2015” teniendo como resultados que los factores de riesgos fueron el tipo de lactancia utilizada, la higiene doméstica, el destete precoz y edad menor a 1 año.

En concordancia con Pahmi L y Wuryaningsih C, en su investigación titulada “Factores de riesgo del hogar para la enfermedad de la diarrea en niños menores de cinco años en indonesia-2019”, teniendo como resultados fuentes de agua potable valor $p = 0.035$, valor p de las instalaciones sanitarias = 0,000, valor p de educación de las madres = 0,000 y valor p de residencia = 0,000.13, llegando a la conclusión: Las variables más dominantes que afectan son los baños, la educación de las madres y la residencia, esto se debe a que las madres tienen poco conocimiento sobre cómo prevenir esta enfermedad.

En el mismo sentido Guillen E, en su investigación titulada “Prevalencia y factores asociados a enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años en el Perú: subanálisis ENDES-2019”. Conclusión: la edad de 12 a 23 meses presentó riesgo para el desarrollo de la enfermedad, esto se debe a que los niños se mueven por todas partes, viven más conscientes de sí mismo y de todo lo que lo rodea, debido a esto también acrecienta su ambición de explorar nuevos juguetes.

Esta es una de las problemáticas más frecuentes que predisponen a sufrir enfermedades diarreicas agudas en dicha población debido a la falta de aseo adecuado de las manos después de la defecación y la posterior acción distraída de llevar la mano a la boca para la ingestión de alimentos, que conduce a la autoinfección constituyéndose ello en un factor de riesgo para contraer esta patología.

Por otro lado, las dificultades económicas llevan a hacinamiento y viviendas inadecuadas que favorecen la propagación de parásitos y su fácil contagio entre los miembros de las familias.

Estos resultados se deben a que posiblemente las madres de familia han desarrollado un estilo de vida inadecuado o falta de información acerca del correcto lavado de manos que puede prevenir las enfermedades diarreicas agudas en sus niños.

El personal de enfermería debe considerar relevante este estudio de investigación debido a que somos la primera línea de salud, es por ellos que se debería realizar visitas domiciliarias, sesiones educativas y crear programas en las cuales ayude a que la población se informe y tenga conocimiento de cómo prevenir esta enfermedad.

III. CONCLUSIONES

1. En cuanto a los factores de riesgo epidemiológicos se identificó que predominan los servicios básicos incompletos, seguido de prácticas de riesgo inadecuadas y por último procedencia.
2. En cuanto a los factores sociales encabeza el nivel socioeconómico, continuando con la ocupación y por último el grado de estudio.
3. En cuanto a la dimensión edad, se pudo identificar que los niños de 2-3 años son más vulnerables para adquirir la enfermedad diarreica aguda.
4. Se identificó que en la dimensión servicios básicos la tercera parte de los pobladores del AA. HH poseen servicios incompletos.
5. Las madres encuestada del AA. HH Jardín Rosa de Santa María, la gran mayoría respondió que provienen de una zona rural.
6. En cuanto a la dimensión prácticas de riesgo se identificó que la tercera parte de las madres poseen prácticas inadecuadas.
7. En la encuesta realizada se identificó que en la dimensión nivel socioeconómico las madres de familia que poseen un nivel bajo son más de la cuarta parte del total de madres.
8. Se identificó que en la dimensión grado de instrucción que la cuarta parte de las madres poseen educación primaria.
9. En la encuesta realizada se identificó que en la dimensión ocupación las amas de casa ocupan el segundo lugar.

IV. RECOMENDACIONES

1. En primer lugar, al centro de salud Santa Rosa se le recomienda hacer más campañas preventivas, promocionales para evitar la figura de las enfermedades diarreicas agudas.
2. Los directivos del AA. HH Jardín Rosa de Santa María que puedan facilitar a los trabajadores del centro de salud a realizar más campañas de prevención y así puedan reforzar en la comunidad sus conocimientos.
3. Asimismo, el personal de enfermería debe intervenir con sesiones educativas, socio dramas que ayuden a fortalecer a la población.
4. Las madres de familia deben de educar a sus niños en realizar estos hábitos de prevención, debido a que es la medida de higiene más efectiva, es por ello que la higiene debe ser frecuente para evitar que contribuyan a que se desarrollen enfermedades diarreicas agudas.
5. Se recomienda a futuros investigadores ejecutar estudios experimentales que permitan mejorar las estrategias de intervención, debido a que el problema de enfermedades diarreicas ha sido y sigue siendo trabajado para el sector salud, pero todavía tenemos problemas que vulnerar como se ha evidenciado en este estudio.
6. El Ministerio de Salud debe implementar más programas para disminuir ciertos factores de riesgo que contribuyan a que se inicie esta enfermedad diarreica aguda.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA

1. Organización Mundial de la Salud. Enfermedades diarreicas: [Internet]. 2017 [citado 18 de julio del 2019]. Disponible en:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diarrhoeal-disease>
2. Diarrea en América Latina [Internet].2015 [citado 18 de julio del 2019]. Disponible en:
<https://epidemiologialatam.wordpress.com/2015/09/09/diarrea-en-america-latina/>
3. Ministerio de salud. Enfermedades diarreicas: [Internet].2013 [citado 18 de julio del 2019]. Disponible en:
<https://www.minsa.gob.pe/Especial/2013/verano/archivos/EDAS.pdf>
4. Portal de Vigilancia [Internet].2016 [citado 18 de julio del 2019]. Disponible en:
<https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2016/02.pdf>
5. Boletín epidemiológico [Internet].2018 [citado 18 de julio del 2019]. Disponible en:
<http://www.hejcu.gob.pe/epidemiologia/boletines/43-boletin-epidemiologico-02-2018/file>
6. Rivas J. Factores determinantes de enfermedad diarreica aguda en menores de 05 años en el Hospital Emergencia de Vitarte en el periodo Enero 2013 - Diciembre [Internet].2015. [citado 25 de julio del 2019]. Disponible en:
http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/1033/1/Rivas%20Quique%20Jersson%20Samuel_2017.pdf
7. Inga G. Factores que predisponen a las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de cinco años en el hospital militar central de octubre a diciembre 2016. [Internet]. [citado 25 de julio del 2019]. Disponible en:
<http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/541>

8. Guillen E. Prevalencia y factores asociados a enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años en el Perú: subanálisis ENDES-2019. [Internet]. [citado 25 de julio del 2019]. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/2999>
9. Zarate 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-2019. [citado 25 de julio del 2019]. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/2143/T-TPMC-ALEXANDRA%20STEFANY%20ZARATE%20PALOMINO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. García L, Buron P y La Rosa Y. Factores de riesgo de las enfermedades diarreicas agudas en menores de 5 años en el área de salud Edgar Ramón Uzcátegui, Venezuela-2015. [citado 25 de julio del 2019]. Disponible en: <http://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/660/1111>
11. Vargas I. Enfermedades diarreicas agudas en menores de 5 años, Centro de Salud de Villa Adela-2018. [citado 25 de julio del 2019]. Disponible en: <http://www.bvs.hn/RFCM/pdf/2017/pdf/RFCMVol14-2-2017-3.pdf>
12. Pahmi L y Wuryaningsih C. Factores de riesgo del hogar para la enfermedad de la diarrea en niños menores de cinco años en indonesia-2019. [citado 25 de julio del 2019]. Disponible en: https://searchworks.stanford.edu/articles/edsdoj_edsdoj.36d2ae36ae604f9392fa3e1687b0f61c
13. Ministerio de salud. Guia practica clínica para el diagnostico y tratamiento de la enfermedad diarreica aguda en la niña y el niño. [Internet].2017. [citado 25 de julio del 2019]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/189174/188666_RM_N_C2_B0_755-2017-MINSA.pdf20180823-24725-llg4ky.pdf

14. Tanatopedia Altima. Enfermedades diarreicas. [Internet].2016. [citado 28 de julio del 2019]. Disponible en: <https://www.altima-sfi.com/es/tanatopedia/enfermedades-diarreicas/>
15. Omona S, Maxwell G, Opoke R, Openy G y Opiro R. Prevalence of diarrhoea and associated risk factors among children under five years old in Pader district, Northern Uganda. [Internet].2019. [citado 28 de julio del 2019]. Disponible en: <https://www.researchsquare.com/article/rs-5984/v2>
16. Prevalence of Diarrhea and Associated Risk Factors in Children Under Five Years of Age in Northern Nigeria: A Secondary Data Analysis of Nigeria Demographic and Health Survey. [Internet].2017. [citado 28 de julio del 2019]. Disponible en: <https://uu.diva-portal.org/smash/get/diva2:1106657/FULLTEXT01.pdf>
17. Prevalence of diarrhoea, and associated risk factors, in children aged 0-5 years, at two hospitals in Umuahia, Abia, Nigeria. [Internet].2016. [citado 28 de julio del 2019]. Disponible en: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/cinn/v9n1/1659-4266-cinn-9-01-00007.pdf>
18. Ministerio de Salud. Procedimientos y protocolos de atención en enfermedades del aparato digestivo. [Internet].2011. [citado 28 de julio del 2019]. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/PSNB/701_MS-PSNB318-5.pdf
19. Melese B, Paulos W y Astawesegn F .Prevalence of diarrheal diseases and associated factors among under-five children in Dale District, Sidama. [Internet].2017 [citado 28 de julio del 2019]. Disponible en: <https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-019-7579-2>
20. Gobierno Mendoza. Maletín Educativo de Salud. [Internet].2014. [citado 28 de julio del 2019]. Disponible en: <http://www.salud.mendoza.gov.ar/wp-content/uploads/sites/16/2016/03/diarreas-contenidos.pdf>
21. Gascón J, Vargas M, Schellenberg D, Urassa H, Kahigwa E, Aponte J, Mshina H, Vila J. Diarrheal morbidity and predisposing factors among children under 5 years

- of age in rural East Ethiopia. [Internet].2015 [citado 28 de julio del 2019]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC87621/>
22. Beneitez A y Duran G. Pediatría Integral. [Internet].2015. [citado 28 de julio del 2019]. Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2015-01/gastroenteritis-aguda/>
23. Castro A y Andamayo D. Estudio diferencial de los principales factores de riesgo, asociado a la prevalencia de enfermedades diarreicas agudas “EDA” en niños menores de 5 años de edad, en el Puesto de Salud Virgen del Rosario - Cerro de Pasco – 2019. [citado 28 de julio del 2019]. Disponible en: http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/988/1/T02_73599506_T.pdf
24. Riverón R y Mena M. Desequilibrio hidroelectrolítico y ácido-base en la diarrea. Rev Cubana Pediatr. 2000; 72(3): 170-182.
25. Mendoza A. El formidable reto de la resistencia bacteriana a los antibióticos. Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM. 2011; 54 (1):18-27.
26. Lopez M. Como prevenir la diarrea. [Internet].2019. [citado 28 de julio del 2019]. Disponible en: <http://saludcomfamiliar.com/inicio/noticias-de-la-entidad/400-como-prevenir-la-diarrea.html>
27. Ibañez C. Salud Publica y algo más. [Internet].2007. [citado 28 de julio del 2019]. Disponible en: http://www.madrimasd.org/blogs/salud_publica/2007/04/08/63013
28. Mitchell C. OPAS/OMS Niños menores de 5 años representan un tercio de las muertes por enfermedades de transmisión alimentaria, señala informe de OMS [Internet].2019. [citado 28 de julio del 2019]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11490:ninos-menores-5-tercio-muertes-enfermedades-transmision-alimentaria&Itemid=135&lang=pt

29. Fundación Dianelt. Factores conductuales y estado de salud. [Internet]. 2009. [citado 28 de julio del 2019]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2956265>
30. Gasurira S. Prevalence of and risk factors associated with diarrhoeal diseases among under five years old children in rwanda. [Internet].2017. [citado 28 de julio del 2019]. Disponible en: <http://dr.ur.ac.rw/bitstream/handle/123456789/278/GASURIRA%20Sylvestre.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
31. Hospital psiquiátrico de la habana. Promoción de la salud. [Internet].2013. [citado 28 de julio del 2019]. Disponible en: <http://www.psiquiatricohph.sld.cu/boletines/higienepersonal.html>
32. Manipulador de alimentos. Higiene alimentaria y manipulación de alimentos. [Internet].2011. [citado 28 de julio del 2019]. <https://manipulador-de-alimentos.com/higiene-alimentaria-y-manipulacion-de-alimentos/>
33. Fernández M, Fernández C, Martínez G, Pérez E, Cuza C, Acosta J. Etiología de la diarrea con sangre en menores de 5 años. Rev Cubana Pediatr [Internet]. 2004 [citado 28 de julio del 2019]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312004000400006&lng=es
34. Henríquez C, Guillén C, Benavente L, Gotuzzo E, Echevarria J, Seas C. Incidencia y factores de riesgo para adquirir diarrea aguda en una comunidad rural de la selva peruana. Rev Med Hered. 2002;(2):44 - 48.
35. Mohamme S y Tamiru D. The Burden of Diarrheal Diseases among Children under Five Years of Age in Arba Minch District, Southern Ethiopia, and Associated Risk Factors: A Cross-Sectional Study. [Internet].2014. [citado 28 de julio del 2019]. Disponible en: <https://www.hindawi.com/journals/isrn/2014/654901/>

36. Cruz Factores Sociales. [Internet].2016. [citado 28 de julio del 2019]. Disponible en: <https://slideplayer.es/slide/10733820/>
37. Wagstaff A. Pobreza y desigualdades en el sector de la salud. Revista Panamericana de Salud Pública. 2002;(5):316 - 326.
38. Degebas M, Weldemichael D y Marama M. Diarrheal status and associated factors in under five years old children in relation to implemented and unimplemented community-led total sanitation and hygiene in Yaya Gulele. [Internet].2017. [citado 28 de julio del 2019]. Disponible en: <https://www.dovepress.com/diarrheal-status-and-associated-factors-in-under-five-years-old-childr-peer-reviewed-fulltext-article-PHMT>
39. Fundamentos UNS. Nola Pender. Perú. Vicky Torres. [Internet].2012. . [citado 25 de julio del 2019]. <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.pe/2012/06/nola-pender.html>
40. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. México. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostufguin [Internet].2013. [citado 25 de julio del 2019]. Disponible en: <http://docplayer.es/6859214-El-modelo-de-promocion-de-la-salud-de-nolapender-una-reflexion-en-tor>
41. Hernández S, Fernández C, Baptista M. Metodología de la Investigación. 6th ed. México: Mc Graw-Hill; 2014. 152 p.
42. Universidad Naval. Metodología de la investigación. [Internet]. [Citado 10 de septiembre el 2019]. Disponible en: http://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/133491/METODOLOGIA_DE_INVESTIGACION.pdf
43. Muestreo [en línea]. [Citado 10 de septiembre del 2019]. Disponible en: <http://www.estadistica.mat.uson.mx/Material/elmuestrero.pdf>

44. The Science of Improving Lives. Respeto por las personas. [Internet]. [Citado 14 de septiembre el 2019]. Disponible en: <https://www.fhi360.org/sites/default/files/webpages/sp/RETC-CR/sp/RH/Training/trainmat/ethicscurr/RETCCRSp/ss/Contents/SectionIV/b4sl34.htm>
45. Social Protection Human Rights. Respeto a la privacidad. [Internet]. [Citado 14 de septiembre el 2019]. Disponible en: <https://socialprotection-humanrights.org/framework-principles-respect-of-privacy-es/>
46. Glosario Ética. No maleficencia. [Internet]. [Citado 14 de septiembre el 2019]. Disponible en: <https://glosarios.servidor-alicante.com/etica/no-maleficencia>
47. Bioeticawiki. Principios de beneficencia. [Internet]. [Citado 14 de septiembre el 2019]. Disponible en: https://www.bioeticawiki.com/Principio_de_beneficencia
48. Concepto. Justicia. [Internet]. [Citado 14 de septiembre el 2019]. Disponible en: <https://concepto.de/justicia/>

ANEXOS

Instrumento 1

ENCUESTA

Factores Epidemiológicos y Sociales de enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años de una localidad del Cercado de Lima-2020

Buenos días estimada señora madre de familia, soy alumna Alexandra Amiquero Guerrero 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.**

Marque con una X en el casillero que usted considere correcto.

DATOS GENERALES

Edad: -----

Dirección actual : -----

FACTORES EPIDEMIOLÓGICOS

DIMENSIÓN: EDAD

1. ¿Qué edad tiene su menor hijo?

- a) 0 a 1 año
- b) 2 a 3 años
- c) 4 a 5 años

DIMENSIÓN: SERVICIOS BASICOS

2. ¿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

3. ¿Cuenta con?

- a) Desagüe
- b) Letrina

4. ¿Cuenta con desagüe dentro de su domicilio?

- c) Sí
- d) No

5. ¿Cuenta con agua potable dentro de su domicilio?

a) Sí

b) No

6. ¿Cuenta con agua potable las 24 horas del día?

a) Sí

b) No

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

a) Sí

b) No

DIMENSIÓN: PROCEDENCIA

8. Procedencia

a) Rural

b) Urbana

DIMENSIÓN: PRÁCTICAS DE RIESGO

9. ¿Cómo se lava las manos?

a) Con agua que cae y jabón

b) Con agua en un recipiente y jabón

c) Sólo con agua sin jabón

10. ¿En qué momento se lava las manos?

a) Después de ir al baño

b) Antes de ir al baño

c) Antes de cocinar

d) Después de cambiar los pañales

e) Antes de comer

11. ¿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.

Instrumento 2

ENCUESTA

Factores Epidemiológicos y Sociales de enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años de una localidad del Cercado de Lima-2020

Lea detenidamente cada pregunta y luego marque con aspa (X), la respuesta correcta según su criterio.

FACTORES SOCIALES

DIMENSIÓN: NIVEL SOCIOECONOMICO

1. ¿Cuánto es su ingreso mensual promedio?

- a) Mayor de 2000
- b) Entre 2000 y 1500
- c) Entre 1500 y 1000
- d) Entre 1000 y 500
- e) Menor de 500

2. ¿Cuál es su carga familiar?

- a) De 1 a 3 personas
- b) De 4 a 6
- c) De 7 a +

3. ¿De qué material esta hecho su casa?

- a) Material noble
- b) Rustico
- c) Adobe

DIMENSIÓN: GRADO DE ESTUDIO

4. ¿Qué grado de instrucción tiene?

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Técnico
- d) Universitario

5. ¿Ha recibido charlas sobre cómo prevenir las EDAS?

- a) Si
- b) No

6. ¿Sabe cómo actuar frente las EDAS?

- a) Si
- b) No

DIMENSIÓN: OCUPACIÓN

7. ¿Qué ocupación tiene?

- a) Independiente
- b) Empleado
- c) Ama de casa
- d) Estudiante

8. ¿Quién se encarga del cuidado de los niños?

- a) Madre
- b) Empleada
- c) Familiar
- d) Vecina
- e) Guardería

Libro de códigos

Cuestionario 1

ITEMS	5 (a)	4 (b)	3 (c)	2 (d)	1 (e)
<u>1</u>		B			
<u>2</u>	A				
<u>3</u>	A				
<u>4</u>	A				
<u>5</u>	A				
<u>6</u>	A				
<u>7</u>	A				
<u>8</u>		B			
<u>9</u>		B			
<u>10</u>	A				
<u>11</u>	A				

Cuestionario 2

ITEMS	5 (a)	4 (b)	3 (c)	2 (d)	1 (e)
<u>1</u>			C		
<u>2</u>	A				
<u>3</u>	A				
<u>4</u>					E
<u>5</u>	A				
<u>6</u>	A				
<u>7</u>		B			
<u>8</u>			C		



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: *Sonia Luz Llanos Huaman*
DNI: *40179843*

Especialidad del validador: *Salud Pública*
..... *90%*

.....de..... del 201.....

- ¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



 Lic. SONIA HUAMAN

 DEL SERVICIO DE ENFERMERIA

 C.E.P. 37343

Firma del Experto Informante.
Especialidad



Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: *EMMA MARTHA FLORES YANCÁ*
DNI:..... *05446903*

Especialidad del validador:..... *Salud Pública*

.....de..... del 201.....

- ¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


Em
 LIC. EMMA FLORES YANCÁ
 RESPONSABLE ESTRATEGIA DE CRED
 RESPONSALE ESTRATEGIA DE CRED

Firma del Experto Informante.
Especialidad

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [*X*] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: *Maribel Valero Castro* DNI:..... *41272131*

Especialidad del validador:..... *Maestría en Salud Pública*

- ¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

De septiembre del 2019


Maribel
 Lic. Enf. Maribel Valero Castro
 C.I.P. 48173

Firma del Experto Informante.
Especialidad

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Esther Ramos Chako DNI: 41687100

Especialidad del validador: Lic. Enfermería

De septiembre del 2019

C.E.P. 35919

Firma del Experto Informante.

Especialidad

*Invalidez: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
*Invalidez: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
*Invalidez: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo
*Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Claudia Regina Jorge G. DNI: 40005262

Especialidad del validador: Lic. en Enfermería

De septiembre del 2019

C.E.P. 37350

Firma del Experto Informante.

Especialidad

*Invalidez: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
*Invalidez: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
*Invalidez: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo
*Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

JUICIO DE EXPERTO

FACTORES EPIDEMIOLÓGICOS

ÍTEMS	PERTINENCIA					RELEVANCIA					CLARIDAD					TOTAL	
	J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5	Suma	Promedio
1	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	2	3	3	3	47	3.1
2	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	48	3.2
3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	48	3.2
4	4	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	49	3.2
5	3	4	3	3	3	3	4	3	3	4	3	4	3	3	3	49	3.2
6	3	4	2	3	3	3	4	3	3	3	4	4	3	4	3	49	3.2
7	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	2	3	47	3.1
8	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	48	3.2
9	3	4	3	4	3	3	4	3	4	4	3	4	3	3	3	51	3.4
10	4	3	3	3	4	4	3	3	3	4	4	3	4	3	3	51	3.4
11	3	4	3	4	3	3	3	3	4	4	3	3	4	4	3	51	3.4

Fuente: formato de información de opinión de expertos de instrumento de investigación.

JUICIO DE EXPERTO

FACTORES SOCIALES

ÍTEMS	PERTINENCIA					RELEVANCIA					CLARIDAD					TOTAL	
	J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5	Suma	Promedio
1	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3	4	2	3	3	3	48	3.2
2	3	4	3	3	3	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	49	3.2
3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	4	4	3	3	49	3.2
4	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	4	4	4	3	50	3.3
5	3	4	3	4	3	3	4	3	3	4	3	4	3	3	3	50	3.3
6	3	4	3	3	4	3	4	3	3	3	4	4	3	3	3	50	3.3
7	4	3	3	4	3	4	3	3	3	4	4	3	3	3	4	51	3.4
8	5	4	3	3	4	3	3	3	4	3	3	4	4	3	3	51	3.4

Fuente: formato de información de opinión de expertos de instrumento de investigación.

Confiabilidad del Instrumento

Cuestionario: FACTORES EPIDEMIOLÓGICOS

Resumen de procesamiento de casos

	N	%
Casos Válido	20	100,0
Excluido ^a	0	,0
Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,847	11

INTERPRETACION: Con respecto a los resultados, se obtiene por el alfa de Cronbach con un promedio de 847 que es aceptable, mencionando que el instrumento es mayor a 0,70, según el baremo de estimación, por lo que se acepta dicho instrumento.

Cuestionario: FACTORES SOCIALES
Resumen de procesamiento de casos

	N	%
Casos Válido	20	100,0
Excluido ^a	0	,0
Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,767	8

INTERPRETACION: Con respecto a los resultados, se obtiene por el alfa de Cronbach con un promedio de 767 que es aceptable, mencionando que el instrumento es mayor a 0,70, según el baremo de estimación, por lo que se acepta dicho instrumento.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Institución : Universidad César Vallejo - campus Lima Este.
Investigadora : Alexandra Yulian Amiquero Guerrero.
Título del Proyecto : “Factores Epidemiológicos y Sociales de enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años de una localidad del Cercado de Lima-2020”

¿De qué se trata el proyecto?

Tiene como fin determinar los Factores epidemiológicos y sociales de enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años de una localidad del Cercado de Lima-2020, mediante un cuestionario.

¿Quiénes pueden participar en el estudio?

Pueden participar todas las madres que tengan niños menores de 5 años, que vivan en el AA.HH Jardín Rosa de Santa María.

¿Qué se pediría que haga si acepta su participación?

Al aceptar se le entregara una hoja de consentimiento para que pueda colocar su firma.

¿Existen riesgos en la participación?

Su participación no admitirá ningún tipo de riesgo.

¿Existe algún beneficio por su participación?

Con su participación ayudará y colaborará a que el presente estudio de investigación y que los resultados contribuyan en la educación de la institución universitaria.

Confidencialidad

Cada información que usted pueda proporcionar será absolutamente confidencial y anónima; será de uso de la persona que realiza la encuesta.

¿A quién acudo si tengo alguna pregunta o inquietud?

Si tiene alguna duda o inquietud con respecto a la investigación puede comunicarse con la autora de la investigación, la estudiante de VIII ciclo Alexandra Yulian Amiquero Guerrero, al teléfono 922056753; y también pueden comunicarse con la asesora

encargada de la investigación, Dr. Magali Milagros Chun Hoyos, al teléfono 998409898, de lo contrario a la Coordinación General de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo campus Lima Este

Yo _____ identificado con DNI _____; acepto participar libremente en la aplicación del cuestionario sobre Factores Epidemiológicos y Sociales de enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años de una localidad del Cercado de Lima-2020. Previa orientación por parte del investigador, a sabiendas que la aplicación del cuestionario no perjudicará en ningún aspecto en mi bienestar y que los resultados obtenidos mejorarán mi calidad de vida.

Fecha: _____

Firma del investigador

Firma del Participante



Visible: 17 de 17 variables

	Encuesta	P1	SD1V1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	SD2V1	P8
1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	12	
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	12	
3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	12	
4	4	4	1	1	2	2	2	2	2	11	
5	5	3	2	1	2	1	2	2	2	10	
6	6	2	3	2	2	1	2	2	2	11	
7	7	5	3	2	2	2	2	2	2	12	
8	8	3	2	1	2	2	1	2	2	10	
9	9	2	3	2	2	2	1	2	1	10	
10	10	1	2	1	2	2	2	2	2	11	
11	11	2	3	2	2	2	1	1	1	9	
12	12	3	5	1	2	2	2	2	2	11	
13	13	2	4	2	2	2	1	1	1	9	
14	14	2	2	2	2	2	2	2	2	12	
15	15	1	1	1	2	2	1	1	2	9	
16	16	3	2	2	2	2	2	2	2	12	
17	17	2	3	1	2	2	2	2	2	11	
18	18	1	1	2	2	2	2	2	2	12	
19	19	1	2	1	2	2	2	2	2	11	
20	20	1	1	2	2	2	2	2	2	12	
21	21	1	1	1	2	2	2	2	2	11	
22	22	2	1	2	2	2	2	2	2	12	
23	23	3	2	1	2	2	2	2	2	11	



Visible: 17 de 17 variables

	Encuesta	P1	SD1V1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	SD2V1	P8
24	24	3	2	1	2	2	2	2	2	2	11
25	25	4	2	1	2	2	2	2	2	2	11
26	26	4	21	2	2	2	2	2	2	2	12
27	27	5	1	2	2	2	2	2	2	2	12
28	28	5	1	2	2	2	2	2	2	2	12
29	29	5	3	2	2	2	2	2	1	1	11
30	30	5	3	2	2	2	2	2	1	1	10
31	31	4	3	2	2	2	2	2	2	2	12
32	32	5	2	2	2	2	2	2	1	1	10
33	33	5	2	2	2	2	2	2	2	2	12
34	34	5	2	2	2	2	2	2	1	1	10
35	35	3	4	2	2	2	2	2	2	2	12
36	36	3	4	2	2	2	2	2	1	1	10
37	37	3	4	2	2	2	2	2	2	2	12
38	38	3	1	2	2	2	2	2	2	2	12
39	39	3	1	2	2	2	2	2	1	1	10
40	40	2	1	2	2	2	2	2	2	2	12
41	41	2	1	1	2	2	2	2	1	1	9
42	42	2	2	2	2	2	1	1	2	1	9
43	43	2	3	2	2	2	2	2	1	1	10
44	44	2	4	2	2	2	2	1	2	2	11
45	45	1	3	2	2	2	2	1	1	1	9
46	46	2	4	2	2	2	2	2	2	1	11

*Sin título2 [Conjunto_de_datos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Visible: 13 de 13 variables

	Encuesta	P1	P2	P3	SD1V2	P4	P5	P6	SD2V2	P7	P8
24	24	1	1	2	4	2	1	2	5	3	
25	25	2	1	1	4	2	1	2	5	3	
26	26	1	1	2	4	0	0	2	2	4	
27	27	2	1	1	4	1	2	2	5	4	
28	28	1	1	2	4	1	2	1	4	4	
29	29	2	1	1	4	2	2	1	5	4	
30	30	1	1	2	4	1	1	1	3	1	
31	31	2	1	1	4	2	2	3	7	1	
32	32	1	1	1	3	2	2	3	7	2	
33	33	2	1	2	5	1	1	2	4	2	
34	34	1	1	1	3	1	1	1	3	3	
35	35	2	1	2	5	1	1	1	3	3	
36	36	1	1	2	4	1	1	1	3	4	
37	37	2	1	2	5	1	1	2	4	4	
38	38	1	1	2	4	1	1	2	4	1	
39	39	2	2	2	6	1	1	2	4	2	
40	40	1	2	2	5	1	1	1	3	3	
41	41	2	1	1	4	1	1	2	4	4	
42	42	1	2	1	4	1	1	1	3	1	
43	43	2	1	1	4	0	1	0	1	2	
44	44	1	2	1	4	1	1	1	3	3	
45	45	2	2	1	5	1	1	2	4	4	
46	46	1	2	1	4	1	1	1	3	2	

Vista de datos Vista de variables

*Sin título2 [Conjunto_de_datos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Visible: 13 de 13 variables

	Encuesta	P1	P2	P3	SD1V2	P4	P5	P6	SD2V2	P7	P8
1	1	1	2	2	5	1	2	2	5	1	
2	2	2	1	1	4	1	1	0	2	1	
3	3	1	1	2	4	2	2	3	7	2	
4	4	1	1	2	4	1	1	2	4	3	
5	5	1	1	1	3	2	1	1	4	4	
6	6	2	1	1	4	1	2	0	3	1	
7	7	2	1	1	4	1	1	2	4	2	
8	8	2	1	1	4	1	1	0	2	3	
9	9	2	2	2	6	3	2	2	7	4	
10	10	2	2	2	6	1	1	2	4	1	
11	11	1	1	2	4	2	1	2	5	2	
12	12	1	1	2	4	2	1	0	3	3	
13	13	1	2	1	4	1	1	0	2	4	
14	14	1	1	2	4	1	1	1	3	1	
15	15	2	1	1	4	1	1	1	3	1	
16	16	2	1	1	4	1	1	2	4	1	
17	17	2	1	1	4	1	1	2	4	1	
18	18	1	1	2	4	1	1	0	2	2	
19	19	1	2	1	4	1	1	2	4	2	
20	20	1	1	2	4	2	1	1	4	2	
21	21	2	1	1	4	0	1	1	2	2	
22	22	1	1	2	4	2	1	1	4	3	
23	23	2	1	1	4	2	1	1	4	3	

Vista de datos Vista de variables