



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Factores de Riesgo de las Enfermedades Diarreicas Agudas en Niños Menores
de 5 Años en Pandemia, Ica – Perú 2021

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciada en Enfermería

AUTORA:

Vasquez Amao, Silvia Inés (ORCID: 0000-0002-8254-7354)

ASESORA:

Mgtr: Rodríguez Rojas, Blanca Lucia (ORCID: 0000-0003-2580-6054)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud perinatal e infantil

LIMA - PERÚ

2021

DEDICATORIA

Dedico a esta Tesis a mis Padres, a mi familia, a mis hermanos, a mi hijo, a mi esposo y a mi ase compañeros de estudio, a mis amistades y a mis profesores, que me han apoyado en todo momento.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a todos y a mi asesora por todo su apoyo para poder lograr mi objetivo que es la sustentación.

ÍNDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ÍNDICE	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	15
3.1. Tipo y diseño de investigación	15
3.2. Variables y operacionalización	15
3.3. Población y muestreo	16
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	16
3.5. PROCEDIMIENTOS	18
3.6. Método de análisis de datos	18
3.7. Aspectos ética	18
IV. RESULTADOS	19
V. DISCUSIÓN	23
VI. CONCLUSIONES	26
VII. RECOMENDACIONES	27
REFERENCIAS	28
Anexos	33

RESUMEN

El estudio de investigación tuvo como objetivo analizar los factores de riesgo de las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de cinco en pandemia Ica 2021. Estudio cuantitativo correlacional y diseño no experimental, como población fueron 40 niños menores de cinco años; la técnica que se utilizó fue la entrevista a los padres de familia de los niños menores de cinco años y como instrumento fue el cuestionario, los factores de riesgo constaron de 21 preguntas. Los resultados evidenciaron que la población estudiada cuenta con agua y con un lugar para la eliminación de excretas, pero cabe resaltar que el agua que ellos consumen el 40% es agua no tratada para el consumo humano lo que hace que haya un riesgo para los niños menores de cinco años. De acuerdo al nivel sociodemográfico el 90% de población estudiada es inadecuado por lo mismo los niños menores de cinco años tienen más probabilidad de enfermar de EDAS. el nivel de conocimiento que tiene los padres de familia es bajo por solo contar con primaria y secundaria la gran parte no sabe exactamente cómo prevenir a sus niños menores de cinco años de las EDAS ellos solo se basan a sus costumbres. Por lo mismo no saben cómo manejar los episodios de EDAS en sus niños. Conclusiones: Existen factores de riesgo Sociodemográficos y nivel de Conocimiento de los Padres de Familia en los niños menores de cinco años en el AA.HH Tierra prometida Ica 2021.

Palabras clave: Factores de riesgo de los niños menores de 5 años

ABSTRACT

The research study aimed to analyze the risk factors for acute diarrheal diseases in children under five in the Ica 2021 pandemic. Quantitative correlational study and non-experimental design, as a population there were 40 children under five years of age; The technique that was used was the interview with the parents of the children under five years of age and the questionnaire was used as an instrument, the risk factors that consisted of 21 questions. The results showed that the study population has water and a place for the elimination of excreta, but it should be noted that the water that they consume 40% is untreated water for human consumption, which means that there is a risk for young children of five years. According to the sociodemographic level, 90% of the studied population is inadequate, for the same reason children under five years of age are more likely to become ill from EDAS. The level of knowledge that parents have is low because they only have primary and secondary education, most of them do not know exactly how to prevent their children under five from EDAS, they are only based on their customs. For the same reason, they do not know how to manage the episodes of EDAS in their children. Conclusions: There are sociodemographic risk factors and the level of Knowledge of Parents in children under five years of age in the AA.HH Promised Land Ica 2021. Keywords: Risk factors for children under 5 years of age

I. INTRODUCCIÓN

La enfermedad diarreica aguda continua siendo la segunda causa mayor de muertes en niños menores de cinco años, que ocasionaron la muerte de 525 000 niños, cada año según la organización mundial de la salud (OMS). Anteriormente, la pérdida de líquidos y la deshidratación grave fueron las principales causas de muerte por diarrea. En todas partes del mundo hay unos 1700 millones de casos de enfermedades diarreicas de niños menores de cinco años cada año¹.

La enfermedad diarreica aguda (EDA) continúa siendo la enfermedad con más frecuencia de paciente en niños menores de cinco años ya que la población pediátrica es la más susceptible a contraer la enfermedad debido a los factores predisponentes en el ambiente².

En México un estudio realizado a niños menores de cinco años con EDAS, dieron a concluir que los factores predisponentes para contraer la enfermedad fueron el lugar donde habitan viviendas con piso de tierra, casas pre fabricadas, fuente de agua externa y sin sanitarios. Por otro lado, en Colombia realizaron un estudio a niños menores de 18 meses sobre los factores de riesgo para padecer la enfermedad fue por falta de alcantarillado, hacinamiento y a niños con antecedentes que no hayan recibido la vacuna contra el rotavirus, además fue demostrado que la EDA ataco tanto a niños como a niñas.

En Chile, realizaron un estudio donde evaluaron a niños de uno a cinco años con diarrea consecutiva. Los principales factores fueron la edad, nivel económico, consumo de alimentos en mal estado y niños con antecedentes a tratamiento con antibióticos³.

En Perú, un estudio en niños con cuadros diarreicos dieron como principal factor, para desarrollar EDA es el lugar donde viven aquellos niños con mayor exposición a alimentos y agua contaminada, por lo mismo son aquellos niños que viven en zonas rurales y asentamientos humanos con bajo nivel económico, son los que tienen más riesgo de contraer la enfermedad en comparación con aquellos que

viven en las ciudades³. Por lo tanto las estrategias para reducir las enfermedades diarreicas en los niños menores de cinco años es la orientación hacia las poblaciones en riesgo. Además, el Gobierno y el Ministerio de Salud deben centrarse en sensibilizar sobre cómo prevenir las enfermedades diarreicas agudas⁴. Además las muertes por las enfermedades diarreicas agudas se podrían evitarse si se diera una adecuada promoción y prevención de la salud centrándose en los factores predispuestos y poder mejorar la condición de la salud del niño y su familia a través de sesiones educativas y promoción de la salud donde todo el gobierno esté involucrado.

Las medidas que determinaron en el Estado de Emergencia Nacional para evitar la propagación del coronavirus (Covid-19), fue la práctica del lavado de manos, la cual causó mucho efecto en la población para la reducción de casos de EDA. Fue manifestado por el ex ministro de Salud, Víctor Zamora, el descenso de nuevos casos de las enfermedades diarreicas agudas, la cual comenzó la semana del 15 de marzo, de acuerdo con el centro nacional de epidemiología, prevención y control de enfermedades⁵. En el departamento de Ica hubo una reducción de 11839 casos que corresponde a la semana del 22 al 28 de noviembre⁶.

Respecto a la formulación del problema general se había planteado la siguiente pregunta ¿Cuáles son los factores de riesgo de las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de cinco años en pandemia, Ica-Perú 2021? y como problemas específicos tuvimos las siguientes preguntas ¿Cuáles son las características sociodemográficas de la enfermedad diarreica aguda en niños menores de cinco años en pandemia, Ica – Perú 2021? seguido de ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los padres de familia en las medidas de prevención de la enfermedad diarreica aguda (EDA) en los niños menores de cinco años en pandemia, Ica – Perú 2021? y por último ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los padres de familia en el tratamiento de la enfermedad diarreica aguda (EDA) en los niños menores de cinco años en pandemia, Ica – Perú 2021?

La siguiente investigación se justificó constituyendo uno de los problemas frecuentes siendo una de las afecciones la desnutrición aguda, crónica que puede conducir hasta la muerte en niños menores de cinco años en el contexto de pandemia, Ica, siendo una de las preocupaciones de salud pública en esta población en su mayoría los padres de familia, desconocen las causas y cómo

actuar frente a estos casos para prevenir las enfermedades diarreicas que se presentan en sus hijos por contaminación⁷.

Lo manifestado nos dice la importancia que tiene el conocimiento sobre los factores de riesgo para la enfermedad diarreica aguda. Así mismo, este estudio se basa en las líneas de investigación de la salud infantil y perinatales, por ende, la información encontrada servirá para brindar mejor promoción y prevención sanitaria estandarizado en niños menores de cinco años y así hallar que menos niños menores de cinco años sean expuestos a virus y bacterias frente a la pandemia del COVID-19 por lo tanto esta investigación ayudara a las madres y a los niños menores de cinco años con episodios de diarrea aguda, ya que por medio de este estudio los profesionales de enfermería se involucrarían en mejorar y manejar mejor las formas de prevención de la diarrea aguda a través de las sesiones educativas. Esta información servirá para la continuación de nuevos investigadores en salud específicamente en enfermería ya que son las primeras en llegar a las madres de familia y a sus niños. El trabajo de investigación realizado fue mediante un padrón del AA.HH Tierra Prometida que fue realizado casa por casa los padres de familia de niños menores de cinco años.

El lugar sociodemográfico es que la mayoría de casas son de caña, esteras, triplay. La falta de agua, el nivel de conocimiento y el saneamiento básico han hecho unos de los factores más propensos para los niños menores de cinco años.

Como objetivo general se tuvo, Determinar los factores de riesgo de enfermedades diarreicas agudas en niños menores de cinco años en pandemia, Ica – Perú 2021 y como objetivo específico fue identificar los factores de riesgos sociodemográficos de la enfermedad diarreica aguda en niños menores de cinco años en pandemia, Ica – Perú 2021, por ende también identificar el factor de riesgo sobre el conocimiento de los padres de familia en las medidas de prevención de las EDA en los niños menores de cinco años con enfermedad diarreica aguda en pandemia, Ica – Perú 2021, seguido de Identificar el factor de riesgo sobre el conocimiento en el manejo de la EDA en niños menores de cinco años con enfermedad diarreica aguda en pandemia, Ica – Perú 2021.

II. MARCO TEÓRICO

Esta investigación presenta tanto antecedentes de nivel nacionales, como internacionales, donde se describen los factores de riesgo de EDA en niños menores de cinco años ya que es una enfermedad que afecta mucho a la población infantil y durante años se ha estado realizando investigaciones como esta enfermedad.

Estudios realizados a nivel nacional Quispe J, Cachay R, y Chamorro S, en Lima Perú en el 2019 presentan la siguiente investigación con el objetivo de determinar el conocimiento de enfermedades diarreicas agudas en madres con niños menores de cinco años en un Asentamiento Humano de Lima Norte. En relación a sus dimensiones, la más afectada fue la de complicaciones con un 66% de madres de familia no sabían identificar signos de alarma de una deshidratación a causa de una diarrea lo cual sería perjudicial y pondría en riesgo la vida del menor ya que la madre por la falta de conocimiento no pone en práctica las correctas actividades de higiene. Otra dimensión afectada es la de etiología donde un 65% de madres de familia desconocen que la causa de la diarrea sea debido a una bacteria, parásito u otros microorganismos. Dando como Conclusión que el nivel de conocimiento sobre la enfermedad diarreica aguda en madres de familia, predomina el nivel deficiente de conocimientos de los factores de riesgo⁸.

Torres M, en Ucayali en el 2017, realizó un estudio con la finalidad de conocer las prácticas preventivas que tomaban las madres del AA.HH José Olaya donde se tomó como muestra de estudio a 150 madres. Utilizaron como instrumento el cuestionario para la recolección de datos dando como resultado que un 29.3% de madres de familia tiene un buen conocimiento, el 48.0% tiene un conocimiento regular y el 22,7 tiene un conocimiento deficiente. En su mayoría las prácticas preventivas que realizan las madres de familia son buenas en la gran mayoría, y lo demuestran cuando preparan los alimentos aquí las madres no restringen la lactancia materna a sus niños menores así presenten casos de EDA⁹.

Lizama T, en Piura en el 2018, realizó un estudio con el objetivo de conocer sobre Factores de riesgo asociados a la EDAS en niños menores de 5 años del centro

poblado Km 50. El estudio se basó más en la recolección de datos de las historias clínicas y así mismo realizaron entrevistas dando como resultado que los principales factores son, la vivienda, los animales que viven dentro las casas, la cercanía donde desechan los residuos sólidos y el bajo nivel de acceso al agua¹⁰. Molina S, en Lima en el 2016. Realizo un estudio con el objetivo de estudiar los factores que se asocian a los niños menores de cinco años a la deshidratación debida a las enfermedades diarreicas agudas. Este estudio fue de tipo observacional donde tuvo como muestra a 168 niños que presentan EDAS. Dando como resultado que un factor es el sexo masculino, el ser un lactante, haber tenido bajo peso al nacer, no haber recibido rehidratación oral, más de 4 vómitos al día y más de tres días de tiempo de enfermedad¹¹.

Estudios realizados a nivel internacional, Piña C, en Cuba en el 2018, presento un estudio con el objetivo de analizar la enfermedad diarreica aguda complicada en una entidad de alta letalidad en niños menores desnutridos, predominando las complicaciones inducidas por la pérdida de agua y electrolitos, donde se identificó, tres factores pronósticos de mortalidad en niños menores el 49,04% de los niños desnutridos hospitalizados fallecidos por la enfermedad diarreica aguda complicada, predominó la complicación del Grupo I (69,2%), donde se identificó tres factores pronósticos como, la edad menor de 12 meses, el bajo peso al nacer e inicio del tratamiento tardío¹².

Gómez N, Plasencia A, en Ecuador en el 2020 presento la siguiente investigación con el Manejo En El Hogar De La Enfermedad Diarreica Aguda En Niños Menores De Cinco Años Atendidos En El Centro De Salud Morete, Puyo” como Objetivo tienden en diagnosticar el manejo en el hogar de la enfermedad diarreica aguda en niños menores de cinco años dio como resultados que el 91,67 % no realizó ningún método para la prevención de las enfermedades diarreicas agudas, el 46.6 % consumió el agua directa la llave y no lavan los alimentos antes de consumir, así como el 46.6 % utilizaron medicinas caseras de acuerdo a los datos analizados¹³.

Carrera L, Muñoz C, en Ecuador en el 2020, presento la siguiente investigación con Objetivo de conocer los principales factores asociados a la rotación de antibióticos en enfermedad diarreica aguda en el hospital de Riobamba. Se estudió

a pacientes lactantes, prescolares y escolares que fueron ingresados al servicio de pediatría dando como resultado la exclusión solo de 54 pacientes y quedando que uno de los factores el sexo masculino, que son más propensos a enfermar de EDAS por una rotación antibiótica, así mismo un 66.7% dio como resultado E. coli donde se determina que los factores más propensos son el sexo, la edad, manifestaciones clínicas y con rotación antibiótica desde el ingreso al hospital¹⁴.

Fulgueira L, Núñez D, en Angola en el 2020 presento la investigación sobre si se considera la enfermedad diarreica aguda un problema de salud con el objetivo de investigar los factores de riesgo de las diarreas agudas en pacientes ingresados al hospital de Cambiote Huambo. Realizo un estudio descriptivo y retrospectivo en el 2019. Las variables fueron edad, sexo, tipo de diarrea y agente causal, los datos se obtuvieron de las historia clínicas con una muestra de 125 pacientes. Predomino el sexo masculino y en la edad fue de 6 meses a 1 año con más incidencias de EDAS con un 21,6% la complicación más predominante fue la deshidratación moderada¹⁵.

Herrera I, Hurtado N, en Chile 2017 presento una investigación sobre los factores de riesgo asociados a las EDAS con el objetivo de identificar los factores de las EDAS con deshidratación en el Hospital del Niño «Dr. Ovidio Aliaga Uria», tuvo como muestra a 60 casos entre las edades de 2 meses a 5 años, se analizaron los factores como la edad, prematuros, estado nutricional, características clínicas si usaron sales rehidratantes y antibióticos, incluso evaluaron el nivel de conocimiento de la madre, la eliminación de excretas, el hacinamiento e inmunizaciones. Dando como resultado que los niños con mayor factor de riesgo son los menores de 18 meses de edad, la EDAS en ellos dura más a 3 días causando una desnutrición y la frecuencia de las deposiciones son mayores a 5 veces por día más 3 vómitos por día. El estudio concuerda con estudios similares sobre los factores de riesgo más frecuentes¹⁶.

Wasihun A, Dejene T, en Etiopia 2017 se realizó el siguiente estudio factores de riesgo de diarrea y desnutrición en niños menores de 5 años en la región de Tigray. Este estudio fue diseñado para determinar la prevalencia de diarrea, desnutrición y factores de riesgo entre niños de 6 a 59 meses donde utilizaron un estudio transversal basado en la comunidad para evaluar la magnitud y los factores asociados con la diarrea y el estado nutricional dando como resultado de los 610 niños monitoreados en este estudio, la incidencia de diarrea fue específicamente,

35,9%, 9,7% y 1,8% tuvieron 1-2, 3-4 y 5-6 episodios de diarrea en un año. Dando como conclusión que el problema fue el acceso a agua potable fue el principal problema en el área de estudio. Por lo tanto, mejorar el acceso al agua potable y brindar educación sanitaria a las madres sobre higiene personal y ambiental, y la eliminación adecuada de desechos podría mejorar la diarrea en el área de estudio. También se deben implementar intervenciones en la nutrición de los niños para minimizar el problema de la desnutrición¹⁷.

Aziz F, Ahmad N, en Malasia en el 2017. Presento un estudio sobre los factores asociados a la EDAS tuvo como objetivo conocer los factores asociados a la diarrea en niños menores de 5 años. Se tomaron como muestra a 15, 188 niños por medio de una encuesta nacional por el ministerio de salud. Dando como resultados un 4,4 % de prevalencia en malasia dando como resultado el uso de agua no tratada la cual se asoció mucho a la EDAS. Donde se convirtió en el problema principal del estudio realizado⁴.

Piguae J, Castellano M, en Ecuador en el 2019 presento un estudio sobre la calidad de agua microbiológica subterránea como riesgo epidemiológico por el incremento de EDAS. Tuvo como objetivo el análisis de la calidad de agua para el consumo humano la cual analizo la relación entre la EDAS en niños menores de cinco años y la contaminación de las aguas subterráneas como son los pozos. encontraron relación microbiana del agua y la diarrea en niños menores de cinco años dando como resultado que el agua subterránea estaban contaminadas debido a fugas de fosas sépticas y aun mal manejo de escurro de las lluvias determinando una prevalencia de diarrea infantil. Como conclusión gracias a este estudio se comenzó a monitorear la calidad del agua subterránea como método rutinario así mismo realizar intervenciones para mejorar la accesibilidad del agua y así asegurar la protección de muchos hogares¹⁸.

El cuidado de la enfermera en los niños menores de cinco años con la enfermedad de diarrea aguda, debe ser continuo y progresivo, hasta lograr que los padres de familia del niño menor de cinco años, acepte la enfermedad, cambie sus estilos de vida, cumpla con el tratamiento la madre de familia necesita fortaleza y ayuda de la enfermera para reconocer y evaluar los factores y la sintomatología que puede significar alarma o peligro.

Como teoría este estudio se basó en base a la teoría de Florence Nightingale:(Guillén, M. 1999). Enfermera de profesión que demostró su vocación en todo el ámbito de entrega al desarrollo de la sociedad y entre uno de sus principios inserto que un elemento esencial en la calidad de vida es la Higiene como elemento de su teoría del Entorno, Florence Nightingale señala que un ambiente adecuado ventilado es un entorno físico adecuado y es favorable para mantener de manera aséptica los ambientes creando un lugar favorable para la recuperación de nuestro paciente. Señala también que los ambientes inadecuados sucios y con poca ventilación son propicios para un foco de infección. Es importante aplicar el entorno físico del binomio Enfermera paciente para crear un clima amistoso de confianza y seguridad. Nightingale recomienda que la limpieza corporal de nuestro paciente es indispensable para evitar un estrés y conservar una relajación de limpieza señala también que la limpieza de las camas utensilios y otros materiales usados para la manipulación de nuestro paciente debe ser limpio y ordenado. Exhorta que la Profesional de Enfermería debe conservarse con su uniforme limpio y que el lavado de manos es indispensable para evitar contaminación, otra indicación que señala Florence en la Teoría del Entorno Físico, es la atención preventiva y cumplimiento del tratamiento indicado de acuerdo a lo establecido por el medico ya que la enfermera es la encargada del cuidado y atención primaria observando al paciente de manera constante supervisando su evolución del paciente¹⁹.

Respecto a la fundamentación teórica los factores de riesgo de la EDA, es toda situación en la que encuentre expuesto el niño menor de cinco años que hay diferentes tipos de factores que ocasionan que los niños contraigan esta enfermedad como el lugar donde viven, el agua como principal aspecto que no le debería faltar en ningún hogar, la higiene sobre todo por delante para prevenir muchos tipos de bacterias así mismo el saneamiento básico, los conocimientos que debe tener cada madre de familia o tutor, la vacunación completa y como principal para prevenir la EDA la vacuna del rotavirus¹⁷.

Factores Socioeconómicos son diferentes actividades que realiza los padres de familia para sobrellevar un nivel de vida adecuado para sus niños, dependiendo si han tenido estudios el nivel de vida de los niños será mayor así mismo influirá mucho en su salud. Por otro lado hay padres de familia que no han tenido la

posibilidad de estudiar, llevan un nivel de vida humilde y cabe señalar que sus niños también correrían el riesgo de no ser atendidos, con respecto a su salud a nivel económico y de conocimiento¹⁷.

Factores Propios del Niño las incidencias dadas por los niños son mayores en los lactantes ya que por un tema de higiene de la madre los niños puedan contraer EDA, el sexo del niño, edad del niño, la prematuridad, el estado nutricional, las características clínicas que puedan tener del episodio diarreico actual, la duración de la lactancia materna o la mala técnica alimentaría, el recién nacido de bajo peso, el esquema de vacunación incompleto, uso inadecuado de antibióticos , alergia a las proteínas de la leche y cualquier otro evento que condicione inmunodeficiencia¹⁶. Factores sociodemográficos, es una parte que influye en la EDA por las desventajas que puedan tener muchas familias al mantener libre de enfermedades a sus niños, por la falta de una vivienda con los servicios necesarios, la cual hiciera disminuir la prevalencia de la morbimortalidad en niños menores de 5 años.

En la ciudad de Ica como se sabe la gran mayoría de personas no cuenta con una infraestructura adecuada para un buen estilo de vida, en hogares con niños menores de cinco años ya que un buen número de viviendas son de caña, esteras, triplay, madera, plástico, así mismo el piso es de tierra²⁰.

Factores Ambientales y Comportamiento El riesgo ambiental en estos tiempos se ha vuelto un problema de salud ya que la contaminación ambiental está en todos lados esto hace que más niños menores de cinco años estén expuestos a muchas enfermedades, en el aire se encuentra el plomo, en los alimentos como otras sustancias químicas además los hogares cerca a agroexportadoras puede tener a largo plazo la infertilidad, abortos espontáneos y defectos además hay niños de cinco años de edad que trabajan en entornos peligrosos. Las mujeres embarazadas que viven y trabajan en lugares peligrosos ponen en riesgo a sus niños a medios muy degradados, a menudo las madres desconocen del peligro así mismo la falta de información²¹.

Falta de acceso de agua, existe hasta ahora que muchos hogares no cuenten con agua potable por malas gestiones en las zonas urbanas, así mismo las aguas

tratadas no son seguras, y miles de personas se ven expuestas a aguas contaminadas químicamente²².

Unas 842 000 personas fallecen cada año por EDAS consecuencia por la insalubridad del agua y por un saneamiento deficiente y el mal lavado de manos en otros lugares donde el agua no llega lo suficiente hay personas que pueden considerar que el lavado de manos no es importante, lo que aumenta la posibilidad de contraer EDAS y diferentes enfermedades²². Las infecciones por EDA, es más común cuando hay escasez de agua limpia para beber, cocinar y lavar. Los principales virus y bacterias que causan la diarrea más frecuentes de moderada a grave en países de ingresos bajos son el rotavirus y Escherichia coli. Y otros patógenos, como Cryptosporidium y Shigella²³.

El agua contaminada y el saneamiento deficiente, son los principales factores para contraer la EDAS, el cólera, disentería y hepatitis y otras enfermedades². Sistema de eliminación de excretas, hay miles de hogares que viven en malas condiciones higiénicas, por no contar con letrinas o pozo ciego provoca para la evacuación de heces infectadas provocan la contaminación del suelo y de las aguas esto hace que haya más contaminación y hayan ciertas especies como moscas, roedores insectos y animales domésticos como los perros lo cual hace que se transmitan más infecciones²⁴. El lavado de manos, reduce altamente el número de bacteria y patógenos potenciales que puedan tener en las manos. Por lo tanto Previene el aumento de contagio de gérmenes que pueden producir enfermedades infecciosas como diarreas, gripe, neumonía²⁵.

Higiene domestica deficientes, la vivienda es el espacio físico donde todo humano pasa gran parte de su vida. La difícil situación en las que se encuentran las viviendas afecta mucho la salud mental, física y social de las personas, principalmente de los niños y ancianos, la cual constituyen la población más vulnerable²⁶.

La importancia de la higiene en el hogar, es otro factor importante ya que muchas viviendas son de madera, plástico, esteras etc. sin darnos cuenta la suciedad en casa provocaría, la propagación de gérmenes, insectos, hongos y bacterias. Ya estos pueden encontrarse en la superficie como en la mesa que es el sitio principal de la casa donde uno come los alimentos la madre de familia prepara los

alimentos²⁷. La importancia de la limpieza en la cocina, la buena higiene y desinfección en la cocina nos va permitir que es estemos fuera de los posibles microorganismos que estén presentes así mismo los utensilios de cocina deben estar limpios, si tuviera aparato electrónico como la refrigeradora también deberá limpiarse. Por lo tanto se debe tener mucho cuidado al momento de preparar los alimentos para poder así brindar a sus niños una buena condición de higiene así mismo mantener una higiene adecuada en alimentos que no necesitan cocción²⁸.

La importancia de la limpieza del baño, es donde las personas realizan sus funciones fisiológicas por lo mismo es uno de los lugares de la casa con mayor importancia a la realización de la limpieza. Es un lugar donde hay diferentes bacterias que pueden poner en riesgo la salud de toda la familia el acumularse la humedad puede traer agentes como los zancudos por ello de be tener una adecuada ventilación²⁹.

Higiene personal deficiente. Hay muchos agentes que pueden ocasionar episodios de EDAS las cuales son mayormente transmitidas por residuos fecales en las manos. Además se debe mantener a diario el lavado de manos después de ir a los servicios lo que lograra la disminución de la trasmisión de microorganismos que pueda causar la diarrea. Tener presente la limpieza y el lavado de manos en cada cambio de pañal y en los niños preescolares inculcarle el lavado de manos después de ingresar al baño³⁰.

Falta de posibilidades de refrigeración de los alimentos. La temperatura en los tiempos de verano son los más peligrosos en cuanto a los alimentos ya que su duración es corta y puede afectar la salud de los niños menores de cinco años la posibilidad de gérmenes oscila entre 10 y los 60°C. La mayoría de casos no están disponibles tener una refrigeradora en casa por lo mismo el alto costo y la energía la cual no tienen las facilidades de mantener los alimentos sanos a todo esto el consumir alimentos en mal estado afectaría mucho la salud y pondría en riesgo a los niños menores d cinco años los estudios realizados sobre las enfermedades trasmitidas ponen como principal factor, la temperatura inadecuada de la conservación de los alimentos, manipulación de los alimentos incorrectas cocción de los alimentos insuficientes y la falta de limpieza³¹.

Falta de acceso a información, hacia los padres de familia de menores de cinco años conlleva a que no hagan un gran trabajo con sus niños que por malos hábitos

en la higiene de ellos mismos como los de sus niños se puede ver muy afectada y causar enfermedades graves que podrían causar hasta la muerte.

Dificultad para aplicar los cuidados necesarios al paciente, se da por algunas madres que no reconocen la gravedad del problema y no permiten que el personal de salud los ayude y oriente algunas madres de familia se basan a sus creencias y no permiten la entrada de medicamentos o de llevar atender a sus niños al centro de salud³¹.

Grado de conocimiento de la madre o cuidador. Los padres de familia de niños menores de cinco años alto medio y bajo sobre la EDAS debido a que hay diferentes grados de educación. Las personas con estudios suelen estar más informados sobre las prácticas óptimas que se debe tener para poder criar a sus hijos con buena salud. Hay familias que también optan las costumbres de sus antepasados para la crianza de sus hijos inclusive la lactancia materna, los remedios caseros y el llevar al curandero como a pasarle el huevo. En el Perú las madres tienen un nivel de conocimiento regular en el manejo de la EDAS donde aún persisten las creencias de algunas madres de familia en prohibirles la lactancia materna ya que ellas creen que el causante son los parásitos. Se le avalúa el nivel de conocimiento en cuanto a las vacunas, la higiene, el proceso que realiza cuando su niño presenta diarrea y si le da la rehidratación oral³².

Desnutrición, es la pérdida de peso por diarreas líquidas consecutivas durante el día que pueden ser en pocas cantidades conlleva a una situación como síndrome de intestino irritable la cual también conlleva a una malnutrición que sin duda afecta mucho a la mucosa intestinal y al proceso digestivo la desnutrición en los niños menores de cinco años se complica mucho más por su edad, por el manejo que le de la madre³³.

La deshidratación sigue siendo una causa muy significativa en niños menores de cinco años en todo el mundo ya que la deshidratación es un síntoma o un signo de otras enfermedades más común la diarrea. Los niños lactantes son los más indefensos a la deshidratación debido a ellos necesitan más líquidos por su metabolismo alto, la incapacidad de comunicar tener sed. Así mismo en los niños la eliminación de líquidos se da cuando ellos vomitan o tienen fiebre, en todo el mundo es un tema de abandono por lo que no le toman importancia por no saber las verdaderas estadísticas de muertes por deshidratación la cual se debería tomar

más en cuenta a las madres o cuidadores de niños menores de cinco años. Existen grados de deshidratación como la deshidratación grave; la cual unos de los signos son los ojos hundidos, letargo, no bebe agua o lo hace pero en pocas cantidades y el retorno lento cuando se le pellizca la piel. Otro grado es la deshidratación moderada donde presenta irritabilidad, ojos hundidos tiene sed pero bebe el agua sin ganas³⁴.

La Inmunosupresión, se da en los niños que no están bien alimentados la cual tienen disminuidas sus defensas inmunológicas. Son los que pueden presentar muchos tipos de enfermedades una de ellas la diarrea por lo mismo que se puede transmitir de persona a persona dada por una mala higiene personal³⁵.

Las vacunas Según la OMS son la forma más segura de prevenir a sus menores hijos de enfermar de varias enfermedades además no solo se protegen uno mismo sino a los demás. La OMS induce al uso de las vacunas una de ellas la vacuna rotavirus que es la que previene de las diarreas la cual debería ser parte de una estrategia integral para el control de las EDAS ampliando tanto los cuidados de higiene que se debe seguir y la prevención y cuidados que deben tener las madres o cuidadores de los niños menores de cinco años.

Durante la pandemia del COVID-19 la vacunación en centros poblados y rurales sigue siendo de importancia crucial. Ya que la pandemia y el no poder salir de sus casas han hecho que haya menos niños menores de cinco años hayan recibido una inmunización completa a su edad la cual induciría a un aumento de enfermedades y muertes por enfermedades que se pueden prevenir. La OMS ha impulsado a los países a garantizar la continuidad de los servicios de inmunización y una salud esenciales, a pesar de la difícil situación y desafíos que plantea la COVID-19³⁶.

Según la OMS la enfermedad diarreica aguda es la deposición de heces líquidas, tres o más veces líquidas o semilíquidas. La deposición de heces sólidas frecuentes no son diarreas; ni tampoco en los niños lactantes con deposiciones de heces sueltas y pastosas³⁷.

Hay tres tipos de enfermedades diarreicas una de ellas es la diarrea acuosa aguda, la cual dura corto tiempo como también puede durar más tiempo, es la más común en niños menores de cinco años; como seguido esta la diarrea con sangre la también llamada disentérica unos de sus síntomas es la fiebre alta, el malestar del

cuerpo cólicos e incluso puede haber convulsiones debido a la fiebre; y como último tipo tenemos la diarrea persistente, es la que dura 14 o más días causada por diferentes infecciones en un país en desarrollo. En los países de bajos ingresos los niños menores de tres años son los que sufren unos tres episodios de diarrea al año la cual dificulta para su desarrollo debido la disminución de micronutrientes necesarios para su crecimiento³⁸.

Según el boletín epidemiológico se ha registrado a finales del 2020 se han notificado 4233 casos de EDAS en el país. El 2019 se notificó 420131 casos la cual solo se notificó 18 fallecidos por EDAS. La distribución de episodios en el Perú por edad fue el 62.2% de los casos se reportaron en el grupo mayor de 5 años a más y el 27.3% en el grupo de 1-4 años. Las tasas de incidencia acumulada fueron altas en los grupos de edad de menor de 1 año y en el de 1 a 4 años. La incidencia de enfermedad diarreica aguda por departamento, Ica esta con un 75.0 % de incidencia acumulada³⁹.

Prevención y tratamiento de las EDAS cabe señalar un buen acceso de agua tratada para el consumo, el lavado de manos, el uso de los servicios de saneamiento básico, lactancia materna en niños lactantes principalmente los seis meses de vida, higiene personal adecuada así mismo el cumplimiento con el calendario de vacunación y en especial la vacuna contra el rotavirus. La rehidratación oral es uno de los tratamientos más utilizados (SRO), la preparación es agua limpia, con sal y azúcar, la cual es absorbida por el intestino delgado reponiendo el agua y los electrolitos perdidos en heces, se complementa con complementos de zinc, donde reduce el 25% de lo que dura los episodios de diarrea y las asocia con una reducción de heces del 30%. En casos más graves se rehidrata con fluidos intravenosos²³.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación: es de tipo básica. De acuerdo al Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica (CONCYTEC), una investigación básica va estar dirigida a un conocimiento más completo a través de la comprensión de los aspectos fundamentales de los fenómenos, de los hechos observables o de las relaciones que establecen los entes⁴⁰. De acuerdo con Hernández, Fernández y Baptista define la investigación básica, como la que realiza conocimientos y teorías. Estudio descriptivo, ya que va a especificar y detallar cómo se comporta el fenómeno de estudio, durante los diversos factores de riesgo de los niños menores de cinco años.

Diseño de investigación El diseño de investigación es no experimental, debido a que no fue manipulada la variable. El enfoque de la investigación es cuantitativo, ya que se cuantificó los datos de forma numérica. De corte transversal, porque la información fue recolectada en un solo momento en un tiempo y lugar establecido.

3.2. Variables y operacionalización

Definición conceptual

El aumento del número de deposiciones por más de tres días consecutivos, generalmente es infecciosa generalmente adquirida por una contaminación fecal u oral la cual amenaza el equilibrio Hidroelectrolítico. Las deposiciones suelen ser fluidas líquidas y constantes⁴¹.

Definición operacional

Se utilizó cuestionario de preguntas donde se consideraron dimensiones sobre el lavado de manos, Sobre el lavado de alimentos, Sobre las vacunas en general, Sobre el Conocimiento de los padres de familia, Sobre la vacuna contra rotavirus.

Indicadores

Estima la proporción de niños menores de cinco años con diagnóstico de EDA en un centro de salud de Ica en contexto de pandemia.

Dimensiones: son los datos generales de la madre o cuidador, Sobre el lavado de manos, Sobre el lavado de alimentos, Sobre las vacunas en general y contra el

rotavirus, Características sociodemográficas y el grado de conocimiento de la madre o cuidador de la EDAS.

Escala de medición

Ordinal

3.3. Población y muestreo

Población. Se tomó como población a niños menores de 5 años en el contexto de pandemia, Ica 2021, contando con 40 niños menores de cinco años.

Población por conveniencia: Es la muestra que está disponible en el tiempo o periodo de investigación.

Criterios de Inclusión:

Niños menores de cinco años que hayan presentado de dos a más deposiciones liquidadas durante el día.

Disponibilidad de tiempo para participar del estudio.

Criterios de Exclusión:

No contaron con disponibilidad de tiempo.

Hijos con diagnóstico distinto al de EDA.

No aceptar participar del estudio.

Muestreo

No Probabilístico, censal ya que no intervino la probabilidad y se tomó a toda la población como muestra de estudio.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica

En el caso de la variable factores de riesgo se utilizó como técnica la entrevista, y como instrumento el cuestionario, la cual es ampliamente utilizada como procedimiento de investigación, ya que permite obtener y elaborar datos de modo rápido y eficaz, en el ámbito de salud⁴².

Instrumento

Variable: factores de riesgo

Para la recolección de datos se utilizó como instrumento el cuestionario, factores de riesgo, de autoría propia, el cual consta de 15 ítems: teniendo por dimensiones lavado de manos (ítems 1,2,3,4); sobre el lavado de alimentos (ítems 5,6,7,8); sobre las vacunas (ítems 9,10,11); grado de conocimiento (ítems 12,13,14,15) . El instrumento presenta una escala de Likert y preguntas cerradas. Donde sus alternativas presentan una valoración ordinal; Nunca (1), a veces (2) y Siempre (3)

Validez y confiabilidad

la validación del instrumento factores de riesgo de la EDAS en niños menores de cinco años, se realizó a tres jueces expertos profesionales de la salud que tienen experiencia en el ámbito laboral del servicio de pediatría, gestión en salud y enfermero investigador; evaluaron y colocaron observaciones, el cual fueron levantadas. Fue aplicado a los padres de familia, para la elaboración de la prueba binomial donde se obtuvo valores menores al 0.05, dando como conclusión una concordancia entre los jueces expertos, considerando al instrumento como válido y viable.

En cuanto a la confiabilidad se realizó a través de la prueba estadística de Alfa de Cronbach con un piloto de 10 padres de familia del estudio para identificar el nivel de confiabilidad del instrumento, y según la prueba de Alfa de Cronbach se obtuvo como resultado un 0,790 mostrando una confiabilidad fuerte.

Valores de Alfa de Cronbach según Ruiz Bolívar.

Rangos	Magnitud
0,81 a 1,00	Muy alta
0,61 a 0,80	Alta
0,41 a 0,60	Moderada
0,21 a 0,40	Baja
0,01 a 0,20	Muy baja

3.5. PROCEDIMIENTOS

Primero ubique la zona a estudiar, luego visualice el estado sociodemográfico en toque puertas e hice un análisis previos mediante una entrevista corta.

Luego realice mi instrumento de autoría propia, la cual fue sometida a juicio de expertos, se modificaron algunas palabras y preguntas para que la entrevista sea más entendible para una respuesta rápida a los padres de familia.

Se aplicó la prueba piloto a 10 padres de familia que accedieron a la entrevista.

Me tomo unos días realizar la entrevista a los padres de familia, por medio presencial siempre manteniendo las medidas de distanciamiento y de bioseguridad.

Luego de ello se verificó las respuestas y se codificó de acuerdo a los valores indicados, para poder tabularlos y elaborar una base de datos.

3.6. Método de análisis de datos

Luego de la recolección de datos se estableció un análisis de las respuestas de la muestra para su codificación y elaboración de la base de datos a través del programa Excel, donde se obtuvo la sumatoria de variables y demisiones para luego ser procesados mediante el programa SPSS versión 22.0.

Finalmente con los resultados obtenidos se hizo la interpretación de cada uno de ellos.

3.7. Aspectos ética

En el campo de ética, forma parte de la investigación en la que el autor se compromete a no divulgar la identidad de los participantes, para que de esta manera se garantice la confidencialidad en la información. Así mismo, en este estudio no se presenta conflicto de intereses.

IV. RESULTADOS

Tabla N° 1: factores de riesgo de las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de cinco años en pandemia 2021.

Saneamiento básico	Frecuencia	
	N ^a	%
alto	32	20%
bajo	8	80%
Total	40	100%

Fuente: propia

En cuanto a los factores de riesgo de las EDAS en niños menores de cinco años la tabla muestra que el 80% de las familias de los niños menores de 5 años tienen viviendas con saneamiento básico adecuado que se refiere a que ellos cuentan con agua y un baños (pozo ciego) para la eliminación de excretas, y el 20% de niños con EDAS pertenecen a viviendas con saneamiento básico inadecuado los cuales se requiere atención en la Prevención y tratamiento en estos casos.

TABLA N° 2: factores de riesgo sociodemográficos de la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años en pandemia, Ica 2021

Condiciones De Higiene De La Vivienda	frecuencia	
	N ^a	%
bajo	4	10%
alto	36	90%
TOTAL	40	100%

Fuente: propia

Se observa que un 10% de hogares de niños presentan condiciones de higiene adecuadas en sus viviendas las cuales un 90% presentan condiciones inadecuadas las cuales hacen que todo niño sea propenso a enfermar de EDAS.

TABLA N° 3: nivel de conocimiento en las madres de familia o cuidadores en las medidas de prevención de las EDAS en los niños menores de cinco años con enfermedad diarreica aguda en pandemia, Ica 2021

Grado de instrucción	Frecuencia	
	N ^a	%
Primaria	5	12.5%
Secundaria	35	87.5%
Total	40	100%

Fuente: Propia

Se observa que el 12.5% de las madres presentaron grado de instrucción primaria, y el 87.5% de padres de familia presentan grado de instrucción secundaria.

TABLA N° 4: Nivel de conocimiento en el manejo de la EDA en niños menores de cinco años con enfermedad diarreica aguda en pandemia, Ica – Perú 2021

Manejo de la EDAS	Frecuencia	
	N ^a	%
Alto	24	60%
Moderado	16	40%
Total	40	100%

Fuente: Propia

Se observa en la tabla que el nivel de conocimiento sobre cómo manejar los episodios de diarrea en niños menores de cinco años es moderado con un 16% en la población de tierra prometida y un 60% de los padres de familia que si saben cómo manejar los casos de episodios de EDAS en sus niños menores de cinco años.

V. DISCUSIÓN

TABLA 1. Como objetivo principal, el presente estudio busco determina cuales son los factores de riesgo para que un niño menor de cinco años enfermen de EDAS El presente estudio se realizó con un total de 40 padres de familia de niños menores de cinco años en el AA.HH Tierra prometida – Ica 2021 A partir de los resultados encontrados los factores de riesgo en cuanto al saneamiento básico, (como principal el agua y la eliminación de excretas) es adecuado para un AA.HH, ya que son personas de escasos recursos y muy humildes que viven el día a día, solo que la población estudiada tiene que ir a cargar el agua a pozos y también otra parte esperar a las cisternas de agua además recalcar que el agua que bebe una parte de la población estudiada no es tratada como la de pozo.

Existen otros estudios que justifican la importancia que las madres de familia tengan un nivel de educación adecuado para poder tener el cuidado debido de sus niños. Este artículo fue publicado en el 2018 por Fazly Aziz⁴³. Donde analizo los factores asociados a la diarrea en niños menores de cinco años en Malasia. Los datos de la Encuesta Nacional de Salud y Morbilidad involucro a 15,188 niños menores de cinco años encuestados utilizando un diseño de muestreo estratificado. Donde como resultado indico que el agua no tratada estaba asociada con la diarrea entre los niños. La prevalencia de diarrea entre los niños menores de cinco años en Malasia de este estudio fue del 4,4%.

La fuente de agua que se utiliza en los diferentes hogares. La OMS nos dice que la enfermedad diarreica se puede prevenir mediante el acceso de agua potable y el saneamiento básico de higiene⁴⁴. En todo el mundo, 780 millones de hogares tienen dificultades de acceso al agua potable, y 2500 millones no cuentan saneamiento adecuado. La diarrea causada por infecciones es frecuente en países en desarrollo. Estudios publicados en diferentes países respaldan esta relación, como es el caso del artículo publicado por Fazly Aziz⁴³, donde se encontró que los niños menores de cinco años de familias estudiadas consumieron agua de fuente no tratada la cual tuvieron más posibilidades de enfermar.

Así mismo a nivel nacional en el año 2018 los servicios básicos de muchos hogares son escasos pero no obstante se ha venido mejorando respecto a los años 2013⁴⁵.

TABLA 2. De acuerdo al factor sociodemográfico se observa que un 10% de hogares de niños presentan condiciones de higiene adecuadas en sus viviendas las cuales un 90% presentan condiciones inadecuadas las cuales hacen que todo niño sea propenso a enfermar de EDAS. Un estudio realizado por Justiniano Trinidad en el año 2018⁴⁶. Sobre la relación de las condiciones sanitarias de la vivienda y las enfermedades de las diarreas agudas en el valle de Huánuco. El estudio fue de manera descriptiva correlacionar, transversal estudiado en 175 niños menores de cinco años utilizando el cuestionario dando como resultado que el 53,1% tuvieron condiciones inadecuadas y el 46,9% condiciones adecuadas, las cuales guardan una relación entre las condiciones de la infraestructura de las viviendas. Este estudio tiene mucha relación con lo estudiado ya que la mayoría de hogares de niños menores de cinco años viven en hogares con malas infraestructuras, donde la tierra los animales influyen mucho para que los niños enfermen de diarreas y así mismo estén expuestos a otro tipo de enfermedades.

TABLA 3. Respecto a los niveles de conocimiento de los padres de familia este estudio Se observa que el 12.5% de las madres presentaron grado de instrucción primaria, y el 87.5% de madres presentan grado de instrucción secundaria. León, BA en el 2018³². Tuvo como objetivo evaluar el conocimiento que tienen los padres de niños menores de cinco años de edad con enfermedad diarreica aguda (EDA). Fue de manera transversal analítico en el hospital regional de México donde aplico un cuestionario a 100 padres de familia de niños menores de cinco años, donde evaluaron los conocimientos que ellos tenían respecto a la enfermedad. Dando como resultado que el 81% eran mujeres que oscilaban de los 16 y 45 años; el 39% tenía un nivel de conocimiento bajo; el 50% un nivel medio y el 11% un nivel alto; el 62% de los niños presentaba deshidratación debido al bajo conocimiento de los padres de familia.

TABLA 4. Se observa en la tabla que el nivel de conocimiento sobre cómo manejar los episodios de diarrea en niños menores de cinco años es bajo con un 60% en la población de tierra prometida y un 40% es de madres o cuidadores que si saben cómo manejar los casos de episodios de EDAS en sus niños menores de cinco

años. Un estudio realizado por Dávila Suazo en el 2017⁴⁷. Cuyo propósito fue determinar el conocimiento de los padres de niños menores de 5 años sobre medidas de prevención de enfermedad diarreica aguda, como actúan y cuáles son las prácticas que ellos llevan a cabo para prevenir que ésta se presente. El estudio fue de manera cuantitativa, descriptivo, teniendo como muestra a 162 padres de familia cuyos hijos fueron atendidos en el servicio de Emergencia del Hospital. Se utilizó como instrumento la encuesta donde la mayoría de padres de familia fue mujeres con el 78.4% una población con pocos conocimientos generales sobre cómo tratar al menor cuando presente diarrea así mismo las edades que oscilan son entre 20 y 30 años de edad pero así mismo con actitudes favorables en un 56.7% por tanto concluyo que la población estudiada tiene actitudes y practicas adecuadas la cual se consideraría que pueden ser perfeccionados.

VI. CONCLUSIONES

PRIMERA se encontraron viviendas con el saneamiento básico que es agua donde la obtenían en dos formas por un cisterna que reparte agua y un pozo que está cerca de las viviendas solo que en los pozos el agua no está tratada por tanto sus menores hijos presentaron EDAS, por otro lado la eliminación de excretas lo realizan por medio de un pozo ciego no cuentan con desagüe, la eliminación del agua utilizada lo desechan al exterior de la vivienda, lo cual hace que haya moscas.

SEGUNDA respecto al factor sociodemográfico se concluyó que la mayoría de hogares son precarias para los niños menores de cinco años lo cual es una causa para poder causar episodios de EDAS ya que no tienen piso, viven en chozas expuestas al frío, al polvo, al calor que afecta mucho a la conservación de alimentos, expuestas a los zancudos que pueden conllevar a enfermar de dengue. La gran mayoría de los padres de familia practican la higiene en casa en parte. Pero refiere que si tienen cuidado en la preparación de alimentos pocos son los que les dan agua hervida a sus niños

TERCERA en el presente estudio se encontró a muchos padres de familia que solo cuentan con estudios de primaria y secundaria las cuales son muy básicas para el cuidado de niños menores de cinco años, realizada las entrevistas muchas madres creen que la vacuna no es tan importante por lo hay madres de los padres entrevistados que no han sido vacunados de niños y refieren estar bien, también hay padres jóvenes que desconocen cómo prevenir los casos de EDAS.

CUARTA de acuerdo al nivel de conocimiento de los padres de familia de niños menores de cinco años hay un gran porcentaje de padres de familia que no saben cómo manejar y prevenir episodios de EDAS. Ellos más se basan a sus creencias, sus costumbres, por lo mismo que han tenido temor por la pandemia del COVID-19. Pocos son los padres de familia que usan el suero casero o de llevarlos al centro de salud. Respecto a la vacuna de rotavirus refieren que si están vacunados pero eso no hace que sus niños no puedan enfermar debido a su situación sociodemográfica.

VII. RECOMENDACIONES

PRIMERA. Capacitar y Monitorear a las familias del AA.HH Tierra prometida, mediante sesiones de aprendizaje para mejorar las condiciones básicas como utilizar baños, letrinas o cualquier otro medio que garantice el aislamiento de las excretas, prolongar la lactancia materna, mantener una higiene adecuada.

SEGUNDA. Orientar a los Padres de Familia con medidas preventivas, normas de convivencia y estilos de vida saludable como higiene y cuidado en el lavado de manos en el momento de consumir alimentos y realizar la higiene respectiva en el cambio de pañales, El consumo humano del agua debe ser hervida, lavar los alimentos frutas y verduras adecuadamente, refrigerar los alimentos para conservarlos en buen estado y evitar episodios EDA.

TERCERA. Instruir a las madres de Familia especialmente las que presentan un nivel de instrucción Primario o secundario mediante sesiones de aprendizaje para prevenir las EDA.

CUARTA. Orientar a los Padres de Familia que acudan al centro de salud más cercano a su vivienda y tomar medidas de prevención cuando se presenten episodios de diarrea y deshidratación ya que ello puede causar hasta la muerte del niño.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Enfermedades diarreicas. Datos y cifras. Organización Mundial de la Salud. 2017.
2. Elena Povea Alfonso, Daisy Hevia Bernal. La enfermedad diarreica aguda. Rev Cubana Pediatr. 2019;
3. Fuentes Díaz Z, Rodríguez Salazar O, Salazar Diaz M, Rodríguez Hernández O. Factores de riesgo de las enfermedades diarreicas agudas en menores de 5 años. Rev Arch Médico Camagüey. 2014;
4. Aziz FAA, Ahmad NA, Razak MAA, Omar M, Kasim NM, Yusof M, et al. Prevalence of and factors associated with diarrhoeal diseases among children under five in Malaysia: A cross-sectional study 2016. BMC Public Health. 2018;
5. (DGE) DG de E. Información relevante: Enfermedades diarreicas agudas. Secr Salud. 2019;
6. C, Blga. Fabián C. oletin epidemiologico del perù 2020. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_202048.pdf
7. Riveros M, Ochoa TJ. Enteropatógenos de importancia en salud pública. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2015;
8. Quispe Sipan, Jacqueline Paola; Cachay Camacho, Rita Asunción CPSG. Conocimiento de enfermedades diarreicas agudas en madres con niños menores de cinco años en un asentamiento humano de Lima Norte. Google Acad. 2019;
9. Torres Murrieta ME. Conocimientos y prácticas preventivas sobre enfermedades diarreicas agudas en madres del AA.HH José Olaya - Yarinacocha - 2017 [Internet]. 2017. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNU_123a60d6a7c2bc4e9cb a4a095dd588aa
10. Lizama T. Factores asociados a la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años del centro poblado Km 50- Piura (Perú). 2018. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/14801>
11. Molina rivera S. diarreica aguda atendidos en el Hospital San José 2013-2015. Disponible en:

- <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/urp/561#:~:text=Conclusiones%3A%20Entre%20los%20factores%20cl%C3%ADNICOS,%20Frecuencia%20de%20deposiciones%3E>
12. Mesch GS, Young KS, Michalos Editor AC, Ardiansyah NI, Darmasetiawan NK, Rozika LA, et al. 濟無No Title No Title. *Comput Human Behav.* 2018;
 13. Jesús F De, Manejo DJ, El EN, La HDE, Diarreica E, En A. HOME MANAGEMENT OF ACUTE DIARRHEAL DISEASE IN CHILDREN UNDER. 2020;3(3):483–94.
 14. Luis C, Cristian C, Gonzabay K. Factores asociados a la rotación de antibióticos en enfermedad diarreica aguda. Riobamba, 2019-2020 [Internet]. 2020. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/7019>
 15. Messama Fulgueira, Lissette, Collazo Nunéz, Dalia, Zapata Gonzalez Y. Caracterización y factores de riesgo de la enfermedad diarreica aguda en niños menores de cinco años, en el Hospital de Cambiote de Huambo [Internet]. Disponible en: [https://data.mendeley.com/research-data/?search=factores de riesgo de enfermedades diarreicas agudas](https://data.mendeley.com/research-data/?search=factores+de+riesgo+de+enfermedades+diaarreicas+agudas)
 16. Alparo Herrera I, Fabiani Hurtado NR, Espejo Herrera N. Factores de riesgo para enfermedad diarreica aguda con deshidratación grave en pacientes de 2 meses a 5 años. *Rev Chil Pediatría.* 2016;
 17. Wasihun AG, Dejene TA, Teferi M, Marugán J, Negash L, Yemane D, et al. Risk factors for diarrhoea and malnutrition among children under the age of 5 years in the Tigray Region of Northern Ethiopia. *PLoS One.* 2018;
 18. Piguave-Reyes JM, Castellano-González MJ, Macías-Avia AM, Vite-Solórzano FA, Ponce-Pibaque MD, Ávila-Ávila JA. Calidad microbiológica del agua subterránea como riesgo epidemiológico en la producción de enfermedad diarreica infantil. *Revisión Sistemática. Kasmera.* 2019;
 19. Young P, de Smith VH, Chambi MC, Finn BC. Florence Nightingale (1820-1910), a 101 años de su fallecimiento. *Rev Med Chil.* 2011;
 20. Dra. Sánchez Díaz, Marleny; Dra. Aldaz Barreno CIGEJE. Características sociodemográficas en preescolares y riesgo de enfermedades diarreicas. 2017; Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/preescolares-riesgo-enfermedades-diaarreicas/>
 21. OMS World Health Organization. El medio ambiente y la salud de los niños y sus madres. Disponible en:

- <https://www.who.int/ceh/publications/factsheets/fs284/es/>
22. Organización Mundial de la salud. OMS | Agua. Who. 2017.
 23. OMS. Enfermedades Diarreicas [Internet]. 2019. Disponible en: <https://articulosdiarrea.files.wordpress.com/2019/04/articulo-4.pdf>
 24. Darién UT del PP-, 1975-1578 durante el periodo. programa de saneamiento ambiental [Internet]. Disponible en: <http://www.oas.org/dsd/publications/unit/oea30s/ch062.htm>
 25. Elham Mandegari. Higiene de Manos. Disponible en: <http://www.bvs.hn/Honduras/UICFCM/HMCCE.pdf>
 26. OPS. Hacia Una Vivienda Saludable. Las excretas y las aguas grises. 2013.
 27. unicef. Consejos de limpieza e higiene para mantener el coronavirus (COVID-19) fuera de tu hogar. 2020; Disponible en: Consejos de limpieza e higiene para mantener el coronavirus (COVID-19) fuera de tu hogar
 28. Alcaraz M. Las medidas de seguridad e higiene en la cocina frente al coronavirus. 2020; Disponible en: https://www.abc.es/bienestar/alimentacion/abci-medidas-seguridad-higiene-cocina-frente-coronavirus-202003120410_noticia.html?ref=https:%2F%2Fwww.google.com%2F
 29. Farias E, Jara H. MANUAL DE CAPACITACION A FAMILIAS “CUIDADO, USO Y MANTENIMIENTO DE NUESTRAS LETRINAS O BAÑOS”. Disponible en: <https://www1.paho.org/per/images/stories/PyP/PER37/24.pdf>
 30. Fernandes C. Una deficiente higiene personal en los niños puede causar infecciones. Disponible en: https://www.lavozdegalicia.es/noticia/carballo/coristanco/2002/03/07/deficiente-higiene-personal-ninos-puede-causar-infecciones/0003_994974.htm#:~:text=Carballo Una deficiente higiene personal en los niños puede causar infecciones
 31. Infosalud N de la SE. Cómo la temperatura puede afectar a los alimentos. Disponible en: <https://www.infosalus.com/nutricion/noticia-temperatura-puede-afectar-alimentos-claves-evitarlo-20180805080012.html>
 32. León Benítez A, Salgado Jiménez M de los Á, Juanico Morales G, González Cervantes B, Joanico Morales B. Conocimiento de padres sobre enfermedad diarreica aguda y su asociación con deshidratación en niños menores de

- cinco años. Atención Fam. 2018;
33. Aganzo Yeves M, Luiza Luca B, Herrero Heras A, Vázquez Martínez C. Nutritional management of functional chronic diarrhea associated to malnutrition with peptide diet: A case report. Nutr Hosp. 2018;
 34. Cellucci M. Deshidratación en niños - Pediatría - Manual MSD versión para profesionales. Manual MSD. 2019.
 35. Rivadeneyra Vidal Alvaro. Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAs). Bol Epidemiol. 2012;
 36. OMS World Health Organization. Inmunización, Vacunas y Productos Biológicos rotavirus. Disponible en: <https://www.who.int/immunization/diseases/rotavirus/es/>
 37. OMS. Enfermedad Diarreica Aguda [Internet]. Disponible en: <https://www.who.int/topics/diarrhoea/es/>
 38. Salud M de. Enfermedades diarreicas agudas. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/PSNB/701_MS-PSNB318-5.pdf
 39. Instituto Nacional de Salud. Boletín epidemiológico semanal 17 de 2020. Boletín epidemiológico Sem. 2020;
 40. Republica presidente de la. LEY DEL CONSEJO NACIONAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA (CONCYTEC) LEY N° 30806. 2018;4. Disponible en: https://portal.concytec.gob.pe/images/ley-concytec-18/modificacion_ley.pdf
 41. Vargas I. Acute diarrheal diseases in children under 5 years old, Villa Adela Artículo Original. Rev. Fac. Cienc. Méd. Julio-Diciembre. 2017.
 42. Casas Anguita J, Repullo Labrador JR, Donado Campos J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). Aten Primaria. 2003;
 43. Aziz FAA. Prevalencia y factores asociados con las enfermedades diarreicas entre los niños menores de cinco años en Malasia: un estudio transversal. Disponible en: <https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-018-6266-z#citeas>
 44. OMS World Health Organization. Enfermedades diarreicas. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diarrhoeal-disease>

45. INEI. Encuesta Demografica. Disponible en:
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1656/index1.html
46. Justiniano Trinidad. CONDICIONES HIGIÉNICOS SANITARIAS DE LA VIVIENDA Y SU RELACIÓN CON LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS EN LA LOCALIDAD DEL VALLE HUÁNUCO -2018. Disponible en:
<http://distancia.udh.edu.pe/handle/123456789/1981>
47. Suazo D. Conocimientos, Actitudes y Prácticas de Padres de Niños Menores de 5 Años Sobre Medidas de Prevención de Enfermedades Diarreicas Agudas, Atendidos En el Servicio de Emergencia del Hospital Dr. Humberto Alvarado Vásquez, Masaya Durante El Periodo Julio–Dic. Disponible en:
<https://repositorio.unan.edu.ni/14198/>

Anexos

Anexo 01: Operacionalización de la variable

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADOR	Escala de medición
VARIABLE 1 • factores de riesgo de la Enfermedad diarreica aguda en los niños menores de 5 años	Dentro de la literatura se estudian diversos tipos de factores de riesgo que aumentan la posibilidad de padecer una EDA y además de contribuir a su complicación pudiendo llevar al niño a la muerte como son la edad del niño, esquema de vacunación incompleto el tratamiento de agua potable entre otros ¹⁷ .	Son características que será obtenida al aplicar a las madres de familia o cuidador mediante una entrevista. El instrumento consistirá en: 6 preguntas con alternativas de datos generales donde solo una es la correcta y de acuerdo a las dimensiones 15 preguntas donde se calificara como nunca, a veces, siempre.	datos generales de la madre o cuidador D1:Sobre el lavado de manos D2:Sobre el lavado de alimentos D3:Sobre las vacunas en general y contra el rotavirus D4: Características sociodemográficas D6: Grado de conocimiento de los padres de familia sobre EDAS.	Edad de la madre o cuidador sexo Grado de instrucción de la madre o cuidador Saneamiento básico Estado civil estado laboral	ordinal

ANEXO 02: Instrumentos de recolección de datos

Cuestionario factores de riesgo de la enfermedad diarreica aguda en niños menores de cinco años

Buen día, el presente cuestionario es para obtener información valiosa para el estudio referente los factores de riesgo de la enfermedad diarreica aguda que pueda presentar su niño menor de cinco años.

Estimado paciente la siguiente encuesta tiene por finalidad aportar en su salud y concientizarlo de la importancia de cuidar la salud de sus menores hijos de padecer o presentar los signos o síntomas, por una falta de conocimientos sobre los factores de riesgo que presenten sus menores hijos. Para ello solicito su participación en el desarrollo de este cuestionario. Sus respuestas serán tratadas de forma confidencial y no serán utilizadas para ningún otro propósito más que de investigación.

De antemano le agradezco su participación y aporte en la investigación.

Instrucciones: Lea cuidadosamente cada pregunta de este cuestionario y marque con un aspa (X) la alternativa que a Ud. Le parezca correcta, por favor que sea totalmente sincero(a).

I. Datos Generales:

Edad

- 1) 46 a 55 años ()
- 2) 36 a 45 años ()
- 3) 18 a 35 años ()

Sexo

- 1 Masculino ()
- 2) Femenino ()

Grado de instrucción

- 1) Superior ()
- 2) Secundaria ()
- 3) Primaria ()

Estado Civil

- 1) Casada(o) ()

2) Soltera(o) ()

3) Conviviente(o) ()

Estado laboral

1) Trabaja ()

2) ama de casa ()

3) trabajo a veces ()

1. Su Casa Es De:

1) Material noble ()

2) adobe ()

3) Caña, estera, triplay, calamina y plástico ()

2. Su Casa Tiene piso:

1) solo un cuarto ()

2) si ()

3) no ()

3. Cuenta con el servicio de agua

1) Potable ()

2) Pozo ()

3) Cisterna ()

4. Elimina la deposición de excretas

1) Letrina ()

2) Pozo ciego ()

3) Al aire libre ()

5. ¿Que causa la diarrea?

1) Empacho por alimentos ()

2) Parásitos ()

3) La falta de higiene ()

6. ¿Qué animales tiene?

1) gato ()

2) perros ()

3) animales de corral ()

II. Factores de riesgo

No.	Ítems	Nunca	A veces	Siempre
Lavado de manos				
1	El lavado de manos nos previene de las diarreas, usted cree que el lavado de manos, ahora en pandemia del COVID-19 ha influenciado mucho para la disminución de las diarreas.			
2	Lava las manos de sus niños al inicio y termino de cada comida			
3	Ud. Se lava las manos antes de dar de lactar a su niño.			
4	Ud. se lava las manos después de cada cambio de pañal de su niño			
Sobre el lavado de alimentos				
5	Antes de que su niño coma fruta usted la lava			
6	Antes de cocinar usted lava los utensilios			
7	Usted hierva el agua antes de darle a sus niños			
8	Usted lava todo alimento antes de cocinarlos			
Sobre las vacunas				
9	Usted lleva a sus niños al centro de salud			
10	Usted cree que las vacunas son importantes para sus niños			
11	Usted considera que la vacuna contra el rotavirus previene la diarreas			
Grado de conocimiento				
12	Las diarreas afectan la salud de niño			
13	Usted logra identificar, cuando su niño presenta diarrea			
14	Sabe usted sabe qué hacer cuando su niño tiene diarrea			
15	Usted cree que los animales son los que causan que sus hijos enfermen de EDAS.			

Anexo 03: Prueba binomial de expertos

ítems	Juez 1			Juez 2			Juez 3			sumator	p valor
	claridad	pertenencia	relevancia	claridad	pertenencia	relevancia	claridad	pertenencia	relevancia		
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.001953
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.001953
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.001953
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.001953
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.001953
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.001953
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.001953
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.001953
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.001953
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.001953
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.001953
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.001953
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.001953
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.001953
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.001953
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.001953
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.001953
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.001953
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.001953
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.001953
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.001953
											0.041016

Anexo 04: Prueba piloto

Factores de riesgo

Padres de familia	Datos Generales					FACTORES DE RIESGO																				
	Edad	Sexo	Grado de instruccion	E.Civil	E.Laboral	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21
1	3	2	3	3	2	2	1	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	1	2	2
2	3	2	2	3	2	3	1	3	2	2	3	2	3	1	1	3	3	2	3	2	2	3	2	3	3	2
3	3	2	2	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2
4	2	2	2	2	3	3	3	3	2	3	2	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3
5	2	1	2	2	3	3	3	3	2	3	2	3	2	1	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	3
6	2	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2	3	2	2	3	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3
7	3	2	3	3	1	3	3	3	2	3	1	2	2	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	3	2	3
8	2	1	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3	2	2	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	2
9	3	2	2	2	1	3	3	3	3	2	1	2	2	1	1	3	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2
10	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	2	2

Anexo 05: Confiabilidad del instrumento factores de riesgo

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	10	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	10	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,790	21

ANEXO 06: Formato de Juicio de expertos

**DOCUMENTOS PARA VALIDAR LOS INSTRUMENTOS DE
MEDICIÓN A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS**

CARTA DE PRESENTACIÓN

Alumno: Silvia Inés Vasquez Amao.

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS.

Me es muy grato comunicarnos con usted para expresarle mis saludos y, asimismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante de la escuela de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo, en la sede de Lima Norte del Proyecto de Investigación (TESIS), requiero validar el instrumento con el cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi investigación.

El título de la prueba para medir es: “Factores De Riesgo De Las Enfermedades Diarreicas Agudas En Niños Menores De Cinco Años En El Contexto De Pandemia Ica – Perú –2021 “y siendo imprescindible de contar con la aprobación de los docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en Mención, he considerado por conveniente en recurrir a Ud. Ante su connotada experiencia en temas de Enfermería y /o Investigación.

El expediente de validación, que le hacemos llegar contiene:

Carta de presentación.

Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.

Matriz de operacionalización de las variables.

Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.

Firma

Silvia Inés Vasquez Amao

D.N.I No.71496541.

“Factores De Riesgo De Las Enfermedades Diarreicas Agudas En Niños Menores De Cinco Años En EL Contexto De Pandemia Ica – Perú –2021”

Definición de los factores de riesgo

Existen diversos tipos de factores de riesgo que aumentan la posibilidad de padecer una EDA en niños y además de contribuir a su complicación pudiendo llevar a la muerte. Los niños que tienen mayor riesgo son los que tienen su esquema de vacunación incompleto, niños con episodios continuos de infecciones respiratorias y digestivas, familias con falta de red de agua dentro de la vivienda, la edad del niño también puede ser una causa de tener mayor predisposición de las EDAS, el lugar de la vivienda, la higiene entre otros motivos¹⁷.

D1: Sobre el lavado de manos

Reduce significativamente el número de patógenos potenciales de las manos. Previene la transmisión de gérmenes que pueden producir enfermedades infecciosas como diarreas, gripe, neumonía²⁵.

D2: Sobre el lavado de alimentos

Todo alimento en estado, crudo o cocido debe pasar por una tina con agua para poder ser lavado y así quitar toda suciedad que tenga. Para la preparación de alimentos en las mejores condiciones posibles y prevenir la transmisión de infección a través de los alimentos. Por lo que debemos tener cuidado en la forma en la que se preparan los alimentos para asegurar las mejores condiciones de higiene, en especial de aquellos que no necesitan cocción²⁹.

D3: Sobre las vacunas en general y contra rotavirus

La vacunación es una forma segura y eficaz de prevenir enfermedades y salvar vidas, Cuando nos vacunamos, no solo nos protegemos a nosotros mismos, sino también a quienes nos rodean. La OMS reitera que el uso de las vacunas contra el rotavirus que debería ser parte de una estrategia integral de control de las enfermedades diarreicas ampliando tanto la prevención y los cuidados de higiene que debe tener el cuidador.

Durante la pandemia del COVID-19 la vacunación en centros poblados y rurales sigue siendo de importancia crucial. Las madres de familia por el miedo de salir de sus casas ha provocado una disminución del número de niños que han recibido una inmunización sistemática, lo que podría dar lugar a un aumento de

enfermedades y defunciones por enfermedades inmune prevenibles. La OMS ha instado a los países para que garanticen la continuidad de los servicios de inmunización y salud esenciales, a pesar de los desafíos que plantea la COVID-19³⁶.

D4: Características sociodemográficas

Las enfermedades diarreicas agudas continúan siendo un problema de salud pública. La observación de las medidas higiénicas sanitarias básicas y prácticas saludables de alimentación, frente a la desventaja de falta de infraestructura sanitaria, contribuye a disminuir la prevalencia de la morbimortalidad por las enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años. En la ciudad de Ica como se sabe la gran mayoría de personas no cuenta con una infraestructura adecuada para un buen estilo de vida, en hogares con niños menores de cinco años ya que un buen número de viviendas son de caña, esteras, triplay, madera, plástico, así mismo el piso es de tierra²⁰.

D7: Grado de conocimiento de las madres

Los padres de niños con EDA tienen un conocimiento medio o bajo sobre la enfermedad debido a su asociación con la deshidratación en los menores. El Analfabetismo, desocupación y la educación contribuye a mejorar el estilo de vida y a erradicar el círculo vicioso de la pobreza y la enfermedad. A través de una educación básica de calidad, los niños y niñas adquieren el conocimiento para adoptar formas de vida saludables.

Los adultos que han recibido una formación suelen tener menos descendencia, están más informados acerca de las prácticas óptimas para criar y proteger a sus hijos. Y aquí la educación materna juega un papel esencial ya que una madre que haya recibido una educación tiene más probabilidades de conocer, las ventajas de la lactancia materna como método exclusivo de alimentación, la importancia del porque se debe tratar la desnutrición y la diarrea a tiempo y cuanto es la importancia de las vacunas³².

OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADOR	Escala de medición
VARIABLE 1 • Factores de riesgo de la Enfermedad diarreica aguda en los niños menores de 5 años.	Dentro de la literatura se estudian diversos tipos de factores de riesgo que aumentan la posibilidad de padecer una EDA y además de contribuir a su complicación pudiendo llevar al niño a la muerte como son la edad del niño, esquema de vacunación incompleto el tratamiento de agua potable entre otros ¹⁷ .	Son características que será obtenida al aplicar a las madres de familia o cuidador mediante una entrevista. El instrumento consistirá en: 9 preguntas con alternativas de datos generales donde solo una es la correcta y de acuerdo a las dimensiones 15 preguntas donde se calificara como nunca, a veces, siempre.	datos generales de la madre o cuidador D1:Sobre el lavado de manos D2:Sobre el lavado de alimentos D3:Sobre las vacunas en general y contra el rotavirus D4: Características sociodemográficas D6: Grado de conocimiento de los padres de familia sobre la EDAS.	Edad de la madre o cuidador sexo Grado de instrucción de la madre o cuidador Saneamiento básico Estado civil estado laboral	ordinal

Instrumentos de recolección de datos

Cuestionario factores de riesgo de la enfermedad diarreica aguda en niños menores de cinco años

Buen día, el presente cuestionario es para obtener información valiosa para el estudio referente los factores de riesgo de la enfermedad diarreica aguda que pueda presentar su niño menor de cinco años.

Estimado paciente la siguiente encuesta tiene por finalidad aportar en su salud y concientizarlo de la importancia de cuidar la salud de sus menores hijos de padecer o presentar los signos o síntomas, por una falta de conocimientos sobre los factores de riesgo que presenten sus menores hijos. Para ello solicito su participación en el desarrollo de este cuestionario. Sus respuestas serán tratadas de forma confidencial y no serán utilizadas para ningún otro propósito más que de investigación.

De antemano le agradezco su participación y aporte en la investigación.

Instrucciones: Lea cuidadosamente cada pregunta de este cuestionario y marque con un aspa (X) la alternativa que a Ud. Le parezca correcta, por favor que sea totalmente sincero(a).

Datos Generales:

Edad

- 1) 46 a 55 años ()
- 2) 36 a 45 años ()
- 3) 18 a 35 años ()

Sexo

- 1 Masculino ()
- 2) Femenino ()

Grado de instrucción

- 1) Superior ()
- 2) Secundaria ()
- 3) Primaria ()

Estado Civil

- 1) Casada(o) ()

2) Soltera(o) ()

3) Conviviente(o) ()

Estado laboral

1) Trabaja ()

2) ama de casa ()

3) trabajo a veces ()

1. Su Casa Es De:

1) Material noble ()

2) adobe ()

3) Caña, estera, triplay, calamina y plástico ()

2. Su Casa Tiene piso:

1) solo un cuarto ()

2) si ()

3) no ()

3. Cuenta con el servicio de agua

1) Potable ()

2) Pozo ()

3) Cisterna ()

4. Elimina la deposición de excretas

1) Letrina ()

2) Pozo ciego ()

3) Al aire libre ()

5. ¿Que causa la diarrea?

1) Empacho por alimentos ()

2) Parásitos ()

3) La falta de higiene ()

6. ¿Qué animales tiene?

1) gato ()

2) perros ()

3) animales de corral ()

Factores de riesgo

No.	Ítems	Nunca	A veces	Siempre
Lavado de manos				
1	El lavado de manos nos previene de las diarreas, usted cree que el lavado de manos, ahora en pandemia del COVID-19 ha influenciado mucho para la disminución de las diarreas.			
2	Lava las manos de sus niños al inicio y termino de cada comida			
3	Ud. Se lava las manos antes de dar de lactar a su niño.			
4	Ud. se lava las manos después de cada cambio de pañal de su niño			
Sobre el lavado de alimentos				
5	Antes de que su niño coma fruta usted la lava			
6	Antes de cocinar usted lava los utensilios			
7	Usted hierve el agua antes de darle a sus niños			
8	Usted lava todo alimento antes de cocinarlos			
Sobre las vacunas				
9	Usted lleva a sus niños al centro de salud			
10	Usted cree que las vacunas son importantes para sus niños			
11	Usted considera que la vacuna contra el rotavirus previene la diarreas			
Grado de conocimiento				
12	Las diarreas afectan la salud de niño			
13	Usted logra identificar, cuando su niño presenta diarrea			
14	Sabe usted sabe qué hacer cuando su niño tiene diarrea			
15	Usted cree que los animales son los que causan que sus hijos enfermen de EDAS.			

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE
A: FACTORES DE RIESGO DE LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS
EN UN CENTRO DE SALUD EN CONTEXTO DE PANDEMIA ICA – PERÚ - 2021**

Factores de riesgo

No.	Ítems	Pertenenencia		Relevancia		Claridad	
		(1)		(2)		(3)	
Lavado de manos		SI	NO	SI	NO	SI	NO
1	El lavado de manos nos previene de las diarreas, usted cree que el lavado de manos, ahora en pandemia del COVID-19 ha influenciado mucho para la disminución de las diarreas.	X		X		X	
2	Lava las manos de sus niños al inicio y termino de cada comida	X		X		X	
3	Ud. Se lava las manos antes de dar de lactar a su niño.	x		x		x	
4	Ud. se lava las manos después de cada cambio de pañal de su niño	X		x		x	
Sobre el lavado de alimentos		SI	NO	SI	NO	SI	NO
5	Antes de que su niño coma fruta usted la lava	X		X		X	
6	Usted lava los alimentos bien antes de que sus niños lo consuman						
7	Usted hierva el agua antes de darle a sus niños	X		X		X	
8	Usted lava todo alimento antes de cocinarlos	X		X		X	
Sobre las vacunas		SI	NO	SI	NO	SI	NO
9	Usted lleva a sus niños al centro de salud	X		X		X	
10	Usted considera que las vacunas son necesarias para sus para sus niños						
11	Usted considera que la vacuna contra el rotavirus previene la diarrea.	X		X		X	
Grado de conocimiento		SI	NO	SI	NO	SI	NO
12	Las diarreas afectan la salud de niño	x		x		x	
13	Usted logra identificar, cuando su niño presenta diarrea	X		X		X	
14	Sabe usted qué hacer cuando su niño tiene diarrea	X		X		X	
15	Usted sabe cómo preparar el “suero de rehidratación oral”	X		X		X	

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable []

Aplicable después de corregir [x]

No aplicable []

Jueces de la validación.

1.-Apellidos y nombres del juez validador /

CEP: 64266

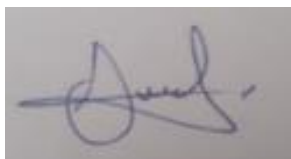
DNI No.43310929

Correo electrónico: paulbctvon@yahoo.es

Lugar de trabajo: centro médico naval del Perú

Especialidad de Validador: enfermero investigador

Área Responsable: departamento de investigación y docencia del centro médico naval.



2.-Apellidos y nombres del juez validador /

CEP: 69967

DNI No. 45551026

Correo electrónico: galud@hotmail.com

Lugar de trabajo: HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA

Especialidad de Validador:

Lic. De Enfermería

Mg. En Gestión de los Servicios de la Salud

Egresada de la Segunda Especialidad de Emergencia y Desastres

Área Responsable: Departamento de enfermería del Hospital Nacional Arzobispo Loayza

**3.-Apellidos y nombres del juez validador / LIC GLORIA MARÍA GALLEGOS
VERGARA**

CEP: 34187/17451

DNI No.10329189

Correo electrónico: gloria_mgv@hotmail.com

Lugar de trabajo: CMIS Virgen del Carmen

Especialidad de Validador: Pediatría

Área Responsable: CRED- Triage no-covid.

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