



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**“Medidas de prevención en enfermedades diarreicas agudas en madres de niños  
en edad preescolar en el AA. HH el Progreso-Chimbote - Perú 2021“**

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

**Licenciada en Enfermería**

**AUTORA:**

Br. Benites Guerrero Karen Mercedes (ORCID: 0000-0003-0357-0626)

**ASESOR(A)**

Mg. Marcilla Félix Aquilina (ORCID: 0000-0001852-8895)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

Salud perinatal e infantil

**LIMA - PERÚ**

**2021**

## **DEDICATORIA**

A DIOS por ayudarme a terminar este proyecto,  
gracias por darme la fuerza y el coraje para  
hacer este sueño realidad, por estar conmigo

en cada momento de mi vida.

**A MIS PADRES Y MIS HIJOS**

Por ser mi motivo y razón de seguir adelante  
y mi constante apoyo día a día.

## **AGRADECIMIENTOS**

A Dios todopoderoso, por darme la bendición cada día, la vida, la salud y las fuerzas para luchar por este proyecto de vida.

A nuestros padres por estar presente, en todo momento.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA .....	ii
AGRADECIMIENTOS .....	iii
ÍNDICE DE CONTENIDOS .....	iv
ÍNDICE DE GRÁFICOS Y FIGURAS .....	v
RESUMEN .....	vi
ABSTRACT.....	vii
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. MARCO TEÓRICO .....	4
2.2. BASE TEÓRICA.....	6
3.1. Tipo y diseño de investigación .....	8
3.3. Población, muestra y muestreo .....	9
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	9
3.5. Procedimientos .....	11
3.6. Método de análisis de datos .....	11
3.7. Aspectos éticos: .....	11 III.
RESULTADOS.....	12
V. DISCUSIÓN.....	14
VI. CONCLUSIONES.....	17
VII. RECOMENDACIONES .....	18
REFERENCIAS.....	19

## ANEXOS

### ÍNDICE DE GRÁFICOS Y FIGURAS

**Gráfico N°1:** Medidas de prevención en enfermedades diarreicas agudas en madres de niños en edad preescolar en el AA. HH el Progreso - Chimbote - Perú 2021.....30

**Gráfico N°2:** Distribución de las dimensiones según las medidas de prevención sobre Enfermedades Diarreicas Agudas en madres de niños en edad preescolar en el AA. HH el Progreso - Chimbote - Perú 2021 .....31

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar las medidas de prevención en enfermedades diarreicas agudas en madres de niños en edad preescolar en el AA. HH el Progreso - Chimbote - Perú 2021. **Metodología:** Estudio cuantitativo, no experimental, descriptivo. La población está constituida por 57 madres de familia, se utilizará como técnica la encuesta. **Resultados:** se observa en relación al objetivo general, que el 61% de las madres de niños en edad preescolar, aplican medidas de prevención en un nivel malo, el 32 %regular y el 7% bueno. Se observa en relación a las dimensiones en el lavado de manos e higiene el 59,6 % de las madres de niños en edad preescolar, aplican medidas de prevención en un nivel regular,el 24,5 % malo y el 15,7 % bueno, abastecimiento y almacenamiento de agua el 52,6 % de las madres de niños en edad preescolar , aplican medidas de prevención en un nivel regular, el 28,0 % malo y el 19,2 % bueno ,inmunización el 31,5 % de las madres de niños en edad preescolar ,aplican medidas de prevención en un nivel malo ,el 29,5 % regular y el 19,2 % bueno ,manipulación de alimentos el 47,3 % de las madres de niños en edad preescolar ,aplican medidas de prevención en un nivel regular ,el 35,0% malo y el 17,5 % bueno ,lactancia materna el 43,8 % de las madres de niños en edad preescolar ,aplican medidas de prevención en un nivel regular, el 35,0 % malo y el 24,5 %bueno ,eliminación de excretas y basura el 40,3 % de las madres de niños en edad preescolar ,aplican medidas de prevención en un nivel regular, el 33,3 % regular y el 26,3 % bueno. **Conclusión:** Las madres de niños en edad preescolar en el AA. HH el Progreso - Chimbote - Perú 2021, en su gran mayoría aplican medidas de prevención en un nivel regular.

**Palabras clave:** Diarrea, niño, prevención.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the prevention measures for acute diarrheal diseases in mothers of preschool-age children in the AA. HH el Progreso - Chimbote - Peru 2021. **Methodology:** Quantitative, non-experimental, descriptive study. The population is made up of 57 mothers; the survey will be used as a technique. **Results:** it is observed in relation to the general objective, that 61% of mothers of preschool-age children apply prevention measures at a bad level, 32% regular and 7% good. It is observed in relation to the dimensions of hand washing and hygiene, 59.6% of mothers of preschool children apply prevention measures at a regular level, 24.5% bad and 15.7 % good, water supply and storage, 52.6% of mothers of preschool-age children apply prevention measures at a regular level, 28.0% bad and 19.2% good, immunization 31.5 % of mothers of preschool-age children apply prevention measures at a bad level, 29.5% regular and 19.2% good, food handling 47.3% of mothers of preschool-age children, apply prevention measures at a regular level, 35.0% bad and 17.5% good, breastfeeding 43.8% of mothers of preschoolage children, apply prevention measures at a regular level, 35 , 0% bad and 24.5% good, elimination of excreta and garbage 40.3% of mothers of preschool-age children apply prevention measures at a regular level. ular, 33.3% regular and 26.3% good. **Conclusion:** Mothers of preschool children in AA. HH el Progreso - Chimbote - Peru 2021, the vast majority apply prevention measures on a regular level.

**Keywords:** Diarrhea, child, prevention.

## I. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud las EDAS es la segunda causa de muerte en menores de cinco años cada año hay aproximadamente 1.700 millones de casos por EDAS en Latinoamérica y en el Caribe. (1).

En un estudio de investigación titulado: “nivel de conocimiento de las madres en niños menores de 5 años”. Se encontró que el 64.8% de las madres tenían buenas medidas de prevención en enfermedades diarreicas agudas, las actitudes fueron favorables en el 56.7% y buenas prácticas en el 50% de las madres. (2).

En los países de bajos ingreso, menores de tres años presentan diarrea al año. Actualmente más de 2.500 niños mueren por diarrea en México cada año y el 5.5% regresan deshidratados a consulta durante el mismo episodio de diarrea (3).

En un estudio de investigación titulado “Conocimiento en su prevención, manejo de EDAS en madres de Ecuador” siendo el 74, 2% madres encuestadas conocen la definición de diarrea, 34% conocen las medidas de prevención en EDAS (4).

La DIRESA viene desarrollando estrategias para combatir las EDAS lo que ha permitido a la región Piura se encuentre en promedio bajo por EDAS (5).

Otro estudio de investigación titulado: Determinar conocimientos y prácticas preventivas en EDAS en madres se encontró que el 29,3% en madres tenían buenos conocimientos, el 48,0% regular; el 22,7% deficiencia en conocimiento, prácticas preventivas 76% es adecuado y el 26% inadecuado (6).

En el centro poblado de Mallqui las EDAS están aumentando de 3 a 4 episodios en menores de 5 años se refleja en la atención atenciones repetitiva y frecuente, el principal problema detectado es la preparación de alimentos como un aspecto importante que debe considerarse en la prevención de EDAS y la existencia de riesgos ambientales sociales (7) .

La red de salud pacifico sur informo que se han registrado 314 niños por EDAS, ,208 lo que significa un incremento de 106 casos en las provincias de Casma y Huarmey, la red sur precisa las EDAS se han presentado en el distrito de nuevo Chimbote y está focalizada en la población menores de 5 años (8).

En la presente investigación se formula la siguiente pregunta: ¿Cuáles son las medidas de prevención en enfermedades diarreicas agudas en madres de niños en edad preescolar en el AA. HH el Progreso - Chimbote - Perú 2021?Y como pregunta específica se formula las siguientes: ¿Cuáles son las medidas de prevención en el lavado de manos e higiene personal en enfermedades diarreicas agudas en madres de niños en edad preescolar en el AA. HH el Progreso - Chimbote - Perú 2021?¿Cuáles son las medidas de prevención en el abastecimiento y almacenamiento de agua en enfermedades diarreicas agudas en madres de niños en edad preescolar en el AA. HH el Progreso - Chimbote - Perú 2021? ¿Cuáles son las medidas de prevención en el esquema de vacunación en enfermedades diarreicas agudas en madres de niños en edad preescolar en el AA. HH el Progreso - Chimbote - Perú 2021?¿Cuáles son las medidas de prevención en manipulación de alimentos en enfermedades diarreicas agudas en madres de niños en edad preescolar en el AA. HH el Progreso - Chimbote - Perú 2021?¿Cuáles son las medidas de prevención en lactancia materna en enfermedades diarreicas agudas en madres de niños en edad preescolar en el AA. HH el Progreso - Chimbote - Perú 2021?¿Cuáles son las medidas de prevención en eliminación de excretas y basura en enfermedades diarreicas agudas en madres de niños en edad preescolar en el AA. HH el Progreso - Chimbote - Perú 2021?.

A su vez se le realiza la siguiente justificación de estudio:

**Justificación Teórica:** Se llevará a cabo con el objetivo de aportar información los resultados se analizarán en una base de datos y servirá como apoyo a la población del AA. HH el progreso.

**Justificación Práctica:** Servirá como referencia y antecedentes para futuros estudios relacionados sobre el tema de investigación aplicando aspectos preventivos promocionales donde se proporcionan datos actualizados y veraces que apoyaran la investigación.

**Justificación Metodológica:** Se requiere del instrumento de investigación, la encuesta con el propósito de medir la variable.

**Justificación Social:** Esta investigación se centra en estrategias educativas para las madres a través del estudio se mejorará las formas de prevención en esta enfermedad.

En la presente investigación se propone el siguiente objetivo general: Determinar las medidas de prevención sobre enfermedades diarreicas agudas en edad preescolar en el AA. HH El progreso- Chimbote 2021. Y los siguientes objetivos específicos: Identificar las medidas de prevención en su dimensión, lavado de manos e higiene que practican las madres de niños en edad preescolar en el AA. HH El progreso- Chimbote 2021 , identificar las medidas de prevención en su dimensión, abastecimiento y almacenamiento de agua en madres de niños en edad preescolar en el AA. HH El progreso- Chimbote 2021, identificar las medidas de prevención en su dimensión, esquema de vacunación en madres de niños en edad preescolar en el AA. HH El progreso- Chimbote 2021, identificar las medidas de prevención en su dimensión, lactancia materna en madres de niños en edad preescolar en el AA. HH El progreso- Chimbote 2021 ,identificar las medidas de prevención en su dimensión , eliminación de residuos sólidos y excretas en madres de niños en edad preescolar en el AA. HH El progreso- Chimbote 2021.

## II. MARCO TEÓRICO

Hernández Flor, La Torre K. 2020 Pucallpa realizó un estudio de investigación titulado: Conocimiento en EDAS relacionado en prácticas de prevención de madres en niños menores de 5 años del AA.HH. Martha Chávez II. Teniendo como resultados: el 86.1% presenta conocimiento alto, 96.7% realizan prácticas de prevención en enfermedades diarreicas agudas (9).

Huanatico J, Martínez W. 2020 Lima realizó una investigación titulada: Medidas básicas en prevención materna frente a EDAS menores de 5 años del centro de salud trébol azul. Teniendo como resultados: Relación preventivas respecto de las afecciones diarreicas agudas, el 82 % de las progenitoras aplica medidas adecuadas y 18% inadecuadas. Según dimensiones, en lactancia materna la mayoría aplica medidas adecuadas con el 69.9 % e inadecuadas el 30.1 %; en inmunizaciones aplica medidas adecuadas el 80.5 % e inadecuadas el 19.5 %; en lavado de manos aplica medidas adecuadas el 71.4 % e inadecuadas el 28.6 %; en eliminación de residuos sólidos y excretas aplica medidas adecuadas el 59.4 % e inadecuadas el 40.6 % (10).

Becerra L, Pinedo J. 2018 Tarapoto realizó un estudio de investigación titulada: Nivel de conocimiento y prácticas de prevención en EDAS de madres en menores de 5 años. Resultados: Malo 72,8%, medio 18,6%, prácticas de prevención 90 % presentan prácticas saludables, 10% no saludables (11).

Saravia H. 2017 Lima realizó un estudio de investigación titulada Consejería en el servicio de enfermería materno e infantil relacionado en prevención por EDAS menores 5 años en el AA. HH Señor de Los Milagros .A mayor consejería en enfermería materno e infantil se aplicará la prevención en EDAS en madres en menores de 5 años. (12).

Torres M, Yzaguirre E. 2017 Ucayali realizó un estudio titulada: “conocimiento y prácticas preventivas en EDAS de madres del AA. HH José Olaya” Yarinacocha,

29,3% tienen un conocimiento bueno, 48,0% regular; 22,7% tiene deficiencia, prácticas preventivas 76% adecuado, 26% inadecuado. (13)

Garg N, Sulanthung K, Ramesh R, Sugandha G.2019 India .Knowledge, attitude and practices of child Hood di arrhoeamong mothers of children under five years of age .Realizó un estudio de investigación se evaluó el conocimiento, actitud y prácticas en madres con respecto a la diarrea infantil en un hospital de atención secundaria en Dimapur .Los resultados fueron 97,8% tenía buen conocimiento sobre causas y prevención de la diarrea, 65% tenía buen conocimiento con respecto al manejo de la diarrea mientras que el 31% de las madres tenían conocimientos moderados. El 98% de las madres tuvo buena actitud, solo el 17,8% obtuvo puntuaciones de buenas prácticas. (14).

Vargas I. 2018 Bolivia realizó un estudio en investigación titulado: EDAS en menores de 5 años, tienen como objetivo evaluar las EDAS en menores de cinco años del centro de salud "Renderos". Se observó aumento de casos de diarreas en enero 17.7%, abril 28.9. Abastecimiento de agua 57% agua en botella; 29% agua del caño ,14% agua hervida. (15)

León A. 2018 México realizó un estudio de investigación titulado: Conocimiento en EDAS de madres en menores de 5 años atendidos en el hospital Vicente guerrero. Se evidencia déficit de conocimiento materno sobre diarreas, lo que se concluye que el nivel de conocimiento que tiene las madres es inadecuado. (16).

Chango S, Llano S. 2017 Ecuador realizó un estudio de investigación: EDAS en menores de cinco años que acuden en el centro de salud urbano satelital. Según el análisis estadístico los factores que influyeron en las EDAS son los siguientes: el tipo de agua, lavado de manos, nivel de escolaridad y hacinamiento (17).

Lorenzo P. 2017 Guatemala realizó un estudio de investigación titulado: caracterización epidemiológica en menores de cinco años. 75% son menores de tres años y presentan episodio de diarrea. (18).

## **2.2. BASE TEÓRICA**

La teorista Nola Pender enfatiza la conducta de la persona está orientada en las ganas de [https://drive.google.com/file/d/1\\_VgsDWaqqBbWx3mnheXBy3A-nGZjXMI/view?usp=drivesdk](https://drive.google.com/file/d/1_VgsDWaqqBbWx3mnheXBy3A-nGZjXMI/view?usp=drivesdk) el bienestar y potencial en relación al cuidado de la propia salud. Nos ayuda a consolidar el objetivo de nuestro trabajo debido al conocimiento de las madres puede ser un proceso cognitivo al adquirir sabiduría a través de la labor preventivo y promocional en el personal de enfermería. Nola Pender determina en su modelo “Promoción de la salud” brindar educación a las personas sobre la forma de cuidarse y manejar estilos de vida saludable Se considera para llegar a cabo a meta se debe tener un objetivo claro, definido y concreto.

En Perú y otros países el Ministerio de Salud continúa fomentando estrategias mediante los lineamientos de la salud tiene mayor énfasis en la población vulnerable de aminorar el índice de morbimortalidad por problemas de salud.

En esta investigación de estudio titulada: Medidas en Prevención por EDAS, la madre es el agente principal de evitar situaciones adversas en los niños dentro del hogar donde deben ser atendidas en un entorno de limpieza e higiene. Contemplan una enseñanza en la formación de costumbres, protección del ambiente frente a las diarreas e higiene personal dirigida a la comunidad. Estas estrategias se resumen a continuación:

El lavado de manos e higiene personal fuente principal de adquirir microorganismos. El adecuado uso de agua y jabón, uñas cortas reduce el riesgo de diarrea. Higiene Personal: el aseo, comida, vestido, higiene personal. Mantener una buena higiene corporal previene de enfermedades.

Abastecimiento y almacenamiento de agua: Según la OMS el agua potable es utilizada para beber, cocinar e higiene personal. El adecuado uso del agua consiste en verificar que se encuentre clorado, no se observe turbio.

La vacunación contra el rotavirus: Son la causa más frecuente en EDAS de niños. Según la OMS 450 000 menores de 5 años mueren por rotavirus y puede prevenirse mediante la aplicación de la vacuna.

Manipulación en alimentos: Según el Ministerio de Salud nos indican que las medidas de higiene tienen por finalidad de evitar las diarreas y enfermedades transmitidas por alimentos. En consecuencia, es de relevancia la participación activa de la población por ello las actividades educativas deberán ser programadas de manera permanente para grupos de riesgo humano.

Lactancia Materna Exclusiva. Según la OMS recomienda lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 primeros meses de vida con el fin de ofrecer un crecimiento y salud óptima para los niños.

Eliminación de excretas y basura: La dirección de saneamiento básico, son materiales no útiles si son manejados de manera adecuada puede ser beneficioso.

Según la Norma Técnica de MINSA considera la diarrea a la presencia de deposiciones líquidas o acuosas durante las 24 horas que dura en un promedio de catorce días.

Según el ministerio de la salud las EDAS son enfermedades infecciosas causadas: virus, bacterias, hongos y parásitos afectan a niños.

Como sabemos el profesional de enfermería es quien pasa mayor tiempo con los pacientes tiene una función importante en el proceso de esta enfermedad debe tener conocimientos de las complicaciones y causas de la diarrea y realizar acción preventiva y promocional.

## **METODOLOGÍA:**

### **3.1. Tipo y diseño de investigación:**

**Tipo De Investigación:** La investigación de estudio es básica porque busca el conocimiento de la realidad y contribuir a una sociedad cada vez más avanzada. Rodríguez Daniela.2018 Venezuela (19).

**Diseño De Investigación:** La investigación de estudio es no experimental, no se manipulo la variable (20).

**Enfoque De La Investigación:** Es cuantitativa, porque recopila, analiza la información (21).

**Nivel De Investigación:** Descriptiva porque brinda información acerca del qué, cómo, cuándo y dónde en relación a la investigación (22).

### **3.2. Variables y operacionalización**

- **Definición conceptual:** Conjunto de actos y medidas que se ponen en marcha para reducir la aparición de los riesgos a enfermedades.
- **Definición operacional:** Son acciones que realizan las madres de niños en edad preescolar para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños.
- **Indicadores:** Lavado de manos e higiene personal, abastecimiento y almacenamiento de agua, inmunización, manipulación de alimentos, lactancia materna y eliminación de excretas y basura.

- **Escala de medición:** Ordinal

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

#### **Población**

La población de estudio está integrada por 57 madres de niños en edad preescolar que pertenecen al sector I y II: en el sector I consta de 30 madres y en el sector II consta de 27 madres que viven en el AA. HH el progreso Chimbote - Perú 2021

#### **Criterios de inclusión:**

- Madres de niños que aceptan responder la encuesta.
- Madres que tengan hijos en edad preescolar y que vivan en el AA. HH el progreso.

#### **Criterios de exclusión:**

- Madres de niños mayores de 5 años.
- Madres que no deseen participar en la investigación de estudio.

#### **Muestra:**

La muestra está conformada por 57 madres de niños en edad preescolar que pertenecen al sector I y II es una población pequeña cumplen con los criterios de inclusión y exclusión, no se aplica ninguna fórmula de muestra en la investigación.

## **Unidad de análisis:**

Constituido por madres de niños en edad preescolar que son encuestadas en el AA. HH el progreso Chimbote - Perú 2021.

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:**

La técnica "La Encuesta", instrumento un cuestionario, es una recolección sistémica y organizada de información. Estará dirigido a madres en edad preescolar que viven en el AA. HH el progreso -Chimbote. El instrumento que se utilizó es el cuestionario conformado: 20 preguntas y 6 ítems.

Se considera las dimensiones de la variable: 1era dimensión: Abastecimiento y almacenamiento de agua consta de 5 preguntas, 2da dimensión: Manipulación de alimentos consta de 3 preguntas, 3era dimensión: Eliminación de excretas y basuras consta de 3 preguntas, 4ta dimensión: Lavado de manos consta de 3 preguntas, 5ta dimensión: Inmunización consta de 2 preguntas, 6ta dimensión: Manipulación de alimentos consta de 4 preguntas con alternativas de respuestas en escala Likert: siempre, casi siempre, ocasionalmente, casi nunca, nunca.

### **VALIDEZ DE INSTRUMENTO**

La validez del instrumento se realizó por el juicio de 4 expertos cuyas opiniones, recomendaciones y sugerencias contribuyen en la mejora del instrumento. Siendo la concordancia de jueces 100% y con una prueba binomial con una significancia menor de  $<0.05$ . En todos los ítems. (Anexo 3)

### **CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO**

El criterio de confiabilidad se determinó a través del coeficiente Alfa de Cronbach donde se aplicó una prueba piloto a 15 madres de niños en edad preescolar en el AA. HH Bellavista –Nuevo Chimbote. Al término de la prueba piloto se procedió a realizar la prueba piloto en la cual se utilizó la prueba de confiabilidad Alfa de Cronbach, el cual dio como resultado 0.714, siendo aceptable la aplicación del instrumento en el estudio. (Anexo 3)

## ESTADÍSTICA DE CONFIABILIDAD:

ALFA DE CRONBACH	N DE ELEMENTOS	CONDICIÓN
0.714	20	Aceptable

### 3.5. Procedimientos

Se solicitó la autorización del dirigente del AA. HH el progreso-Chimbote para su aplicación del cuestionario en madres de niños en edad preescolar se llevó para cada madre.

El tiempo estimado fue de 10 a 15 minutos al termino se agradeció a cada madre por su colaboración.

Recojo de la información a través del cuestionario

### 3.6. Método de análisis de datos:

La información recolectada será organizada en Excel se realizarán las tabulaciones en función a los objetivos utilizando gráficos, tortas.

### 3.7. Aspectos éticos:

**Anónima**, porque no se publicará los datos de la madre encuestada.

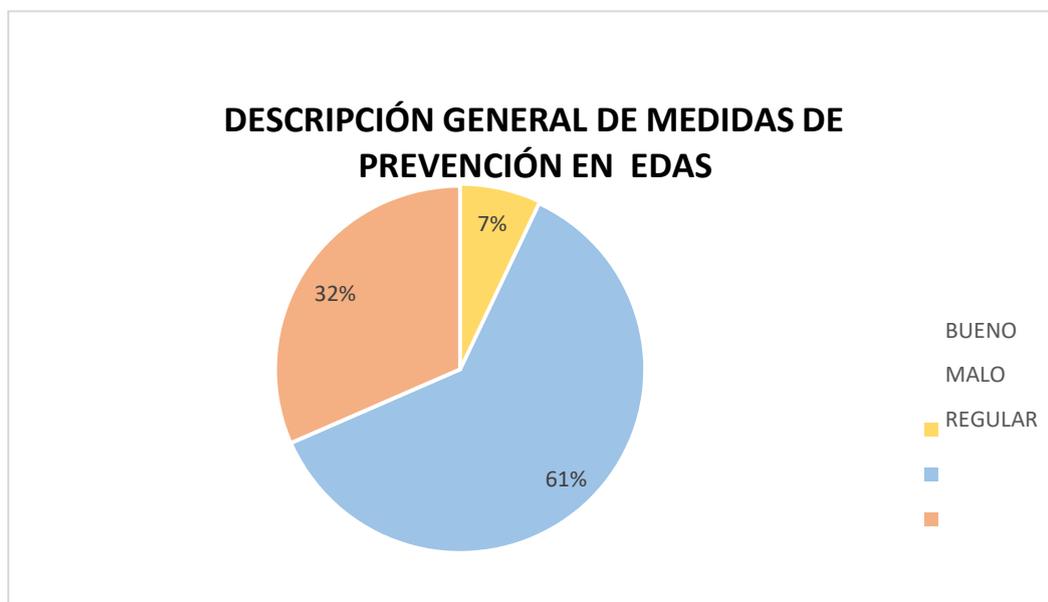
**Confidencialidad**, la información es exclusivo del manejo de la investigadora.

**Beneficencia**, se busca hacer un bien a través de la enseñanza que se les dará en cuanto a la enfermedad.

**No maleficencia,** se realiza la entrevista en madres familia y no se le estaría causando algún daño.

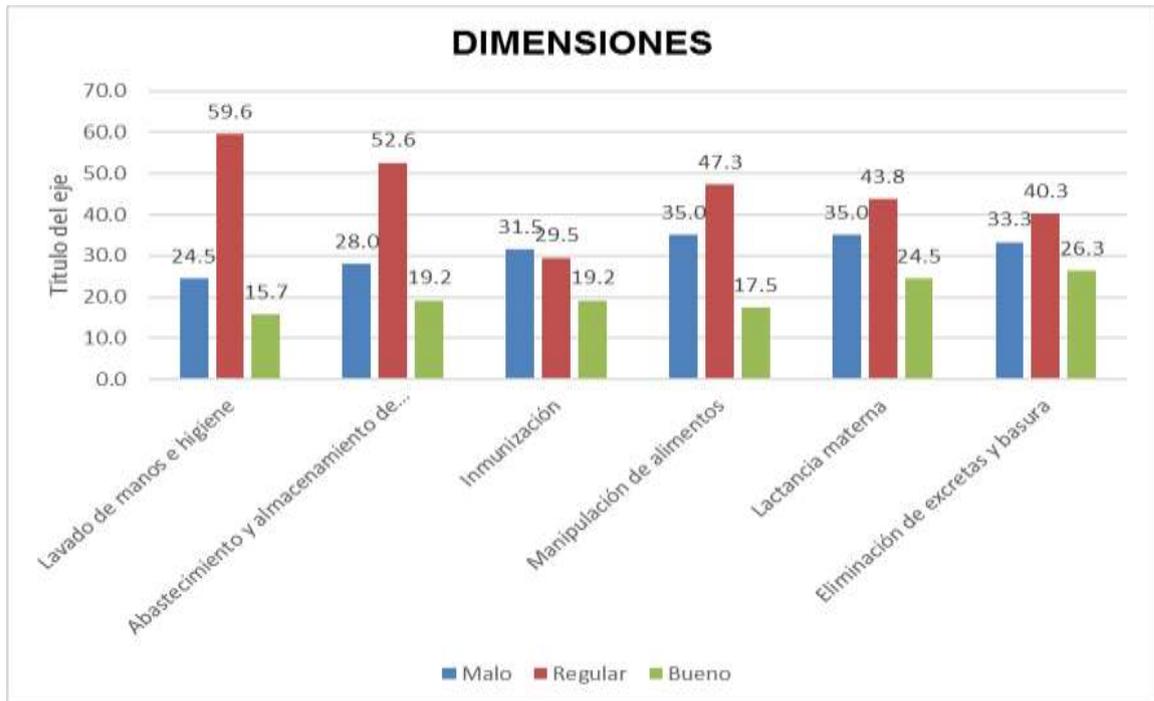
**Libre participación,** No se manipularán los intereses personales a favor de la investigación de estudio.

### III. RESULTADOS



**Gráfico 1.** Medidas de prevención en enfermedades diarreicas agudas en madres de niños en edad preescolar en el AA. HH el Progreso - Chimbote - Perú 2021

En el gráfico N°1 se observa en relación al objetivo general, que el 61% de las madres de niños en edad preescolar, aplican medidas de prevención en un nivel malo, el 32 %regular y el 7% bueno.



**Gráfico 2:** Distribución de las dimensiones según las medidas de prevención en Enfermedades Diarreicas Agudas en madres de niños en edad preescolar en el AA. HH el Progreso - Chimbote - Perú 2021.

En el gráfico N°2 se observa en relación a las dimensiones en el lavado de manos e higiene el 59,6 % de las madres de niños en edad preescolar, aplican medidas de prevención en un nivel regular, el 24,5 % malo y el 15,7 % bueno, abastecimiento y almacenamiento de agua el 52,6 % de las madres de niños en edad preescolar, aplican medidas de prevención en un nivel regular, el 28,0 % malo y el 19,2 % bueno, inmunización el 31,5 % de las madres de niños en edad preescolar, aplican medidas de prevención en un nivel malo, el 29,5 % regular y el 19,2 % bueno, manipulación de alimentos el 47,3 % de las madres de niños en edad preescolar, aplican medidas de prevención en un nivel regular, el 35,0% malo y el 17,5 % bueno, lactancia materna el 43,8 % de las madres de niños en edad preescolar, aplican medidas de prevención en un nivel regular, el 35,0 % malo y el 24,5 % bueno, eliminación de excretas y basura el 40,3 % de las madres de niños en edad preescolar, aplican medidas de prevención en un nivel regular, el 33,3 % regular y el 26,3 % bueno.

## V. DISCUSIÓN

Las EDAS constituyen la causa de morbi y mortalidad más frecuente en menores de 5 años. Tiene como objetivo general determinar las medidas de prevención en EDAS en madres de niños en edad preescolar se observó: el 61 % en madres de niños en edad preescolar, aplican medidas en prevención en un nivel malo, el 32 % regular y el 7% bueno. Lo que se puede contrastar con el estudio de Garg N, Sulanthung K, Ramesh R, Sugandha G.2019 India. Knowledge, attitude and practices of childhood diarrhoea among mothers of children under five years of age. Estudio de investigación donde evaluó conocimiento, actitud y prácticas en madres respecto a la diarrea infantil en Dimapur. 97,8% de ellas tenía buen conocimiento sobre las causas y prevención de la diarrea, 65% tenía buen conocimiento con respecto al manejo de la diarrea mientras, el 98% de las madres tuvo buena actitud, pero solo el 17,8% obtuvo puntuaciones de buenas prácticas.

Según Nola Pender la teórica en la situación actual la enfermera tiene un rol importante mediante sus acciones preventivas y/o promocionales donde promueven la participación de madres en menores de 5 años. Desde el enfoque de Nola Pender, el concepto de salud tiene sus orígenes en un factor constituyente altamente positivo, comprensivo y humanístico, el cual considera al individuo como una unidad íntegra, para analizar su condición de vida, sus fortalezas, sus potencialidades y habilidades para tomar decisiones sobre su estado de salubridad y su vida. Además, da un espacio al aspecto cultural, conformado por una serie de elementos cognitivos y experiencias adquiridas con el transcurrir del tiempo, la cual es pudiendo ser aprendidos y transmitidos de generación en generación.

Respecto a la dimensión lavado de manos e higiene personal, el 59,6 % de madres de niños en edad preescolar, aplican medidas de prevención en un nivel regular, el 24,5 % malo y el 15,7 % bueno. Lo que se puede contrastar con la siguiente investigación donde se determina la relación que existe en prácticas de higiene y la incidencia por EDAS en menores de 5 años en Noria. Resultados 74.3% presentan prácticas de higiene inadecuadas, 25.7% adecuadas.

Respecto a la incidencia por EDAS en Noria 68.6% en menores de 5 años presentaron EDAS, 31.4% no presentaron EDAS. Según la OMS indica que contar con agua en condiciones de saludables tener buenos hábitos de higiene las acciones más importantes es el lavado de manos, uñas cortas y limpias disminuye la propagación en un 40% para reducir la muerte infantil.

Respecto a la dimensión abastecimiento y almacenamiento de agua el 52,6 % de madres de niños en edad preescolar, aplican medidas de prevención en un nivel regular, el 28,0 % malo y el 19,2 % bueno. Lo que se puede contrastar con el estudio de investigación titulado: “calidad de agua en el uso doméstico y la relación en EDAS en menores de 5 años que acuden al consultorio externo de la parroquia santa rosa” 2018. Se determina que el 100% de la población no recibió capacitación de purificación del agua, inciden en el manejo incorrecto. La disponibilidad de abastecimiento y almacenamiento de agua son intervenciones para el control de la diarrea deben estar encaminadas para que se logre una real utilización sobre la enfermedad diarreica.

Respecto a la dimensión inmunización 19,2 % de madres de niños en edad preescolar, aplican medidas en prevención en un nivel bueno, el 29,5 % regular y el 31,5 % malo. Lo que se puede contrastar con el estudio de rotarix y rotateq dos vacunas orales para rotavirus poseen una protección eficiente contra la gastroenteritis causada por rotavirus. El Perú implementó su programa de inmunización la vacuna Rotarix a pesar del éxito de la vacuna .Hasta la fecha, el Perú se han reportado escasos estudios que determinen la diversidad de las cepas circulantes de rotavirus. La Organización Mundial de Salud recomienda que la vacuna contra el rotavirus se incluya en todos los programas nacionales de inmunización.

Respecto a la dimensión manipulación de alimentos el 17,5 % en madres de niños en edad preescolar, aplican medidas de prevención en un nivel bueno, el 47,3 % regular y el 35,0 % malo. Lo que se puede contrastar con el estudio titulado: “determinar los conocimientos y prácticas en madres en menores de 2 años en relación en la alimentación” 2018 Ayacucho. Resultados: 63,3 % las madres tienen conocimientos deficientes en la alimentación. 70 % de madres

realizan prácticas inadecuadas, 63,3 % es deficiente, 23,3 % presentan episodios diarreicos, 56,7 % recibieron información en alimentación. El Ministerio de la Salud recordó que las medidas de higiene deben adoptarse con la finalidad de evitar diarreas.

Respecto a la dimensión lactancia materna el 24,5 % en madres de niños en edad preescolar, aplican medidas de prevención en un nivel bueno, el 43,8 % regular y el 35,0 % malo. Lo que se puede contrastar con el estudio titulado: “determinar la relación que existe en conocimiento, práctica y actitudes hacia lactancia materna exclusiva y episodios de EDAS en niños que acuden al Centro de Salud Carlos Showing Ferrari” .2018 Huánuco. Resultados: 67,2% tuvieron conocimientos buenos, 81,9% presentaron actitudes positivas, 84,5% tuvieron prácticas correctas en lactancia materna exclusiva; 73,9% de niños presentaron episodios de enfermedades diarreicas agudas no frecuentes. La organización mundial de la salud recomienda a las madres que la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida tiene el fin de ofrecer a sus hijos un crecimiento, desarrollo y salud óptima.

Respecto a la dimensión eliminación de excretas y basura el 26,3 % en madres de niños en edad preescolar, aplican medidas de prevención en un nivel bueno, el 40,3 % regular y el 33,3 % malo. Lo que se puede contrastar con el estudio de investigación titulado: “medidas básicas en la prevención materna frente a las EDAS en menores de 5 años en el centro de salud trébol azul”. 2019 Lima. Tienen por objetivo determinar las medidas básicas de prevención materna frente a la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años .Resultados: eliminación de residuos sólidos y excretas aplica medidas adecuadas 59.4 % e inadecuadas 40.6 %. Según el Ministerio de la salud carecen de una letrina 1.6 millones mueren por EDAS por falta de agua potable, saneamiento básico en un 90% en menores de 5 años principalmente de países en desarrollo.

## **VI. CONCLUSIONES**

Al realizar la presente investigación luego de obtener los resultados se han concluido lo siguiente:

1. Las madres de niños en edad preescolar en el AA. HH el Progreso - Chimbote - Perú 2021, en su gran mayoría aplican medidas de prevención en un nivel regular.
2. Se determina que las medidas de prevención en enfermedades diarreicas agudas en la mayoría de las madres de niños en edad preescolar en el AA. HH el Progreso
3. Chimbote - Perú 2021 aplican medidas de prevención en la dimensión lavado de manos e higiene personal en un nivel regular.
4. Se determina que las medidas de prevención en su dimensión abastecimiento y almacenamiento de agua, las madres de niños menores en edad preescolar en el AA. HH el progreso- Chimbote 2021 en su mayoría lo practican.
5. La gran mayoría de madres de niños menores en edad preescolar en el AA. HH el progreso- Chimbote 2021 aplican las medidas de seguridad en su dimensión Inmunización.
6. Se determina que las medidas de prevención en su dimensión manipulación de alimentos ,las madres de niños menores en edad preescolar en el AA. HH el progreso- Chimbote 2021 aplican medidas de prevención en un nivel regular.
7. Se determina que las medidas de prevención en su dimensión lactancia materna, las madres de niños menores en edad preescolar en el AA. HH el progreso- Chimbote 2021 en su mayoría lo practican.
8. Se determina que las medidas de prevención en su dimensión eliminación de excretas y basura las madres de niños menores en edad preescolar en el AA. HH el progreso- Chimbote 2021 aplican medidas de prevención en un nivel regular.

## **VII. RECOMENDACIONES**

1. Se recomienda a las madres de niños en edad preescolar en el AA. HH el Progreso - Chimbote – Perú en su dimensión lavado de manos e higiene personal, el lavado de manos antes, durante y después de cada acción que realice la madre y niño.
2. Se recomienda a las madres de niños en edad preescolar en el AA.HH el progreso –Chimbote –Perú en su dimensión abastecimiento y almacenamiento de agua, almacenar adecuadamente el agua en recipientes debidamente protegidas para su consumo y evitar causar enfermedades.
3. Se recomienda a las madres de niños en edad preescolar en el AA.HH el progreso –Chimbote –Perú en su dimensión inmunización llevar a sus niños a los controles de crecimiento y desarrollo, cumplir con el calendario de vacunación según edad.
4. Se recomienda a las madres de niños en edad preescolar en el AA. HH el Progreso - Chimbote – Perú en su dimensión manipulación de alimentos aplicar el lavado de manos antes y después de cada preparación de alimentos y proteger de vectores.
5. Se recomienda a las madres de niños en edad preescolar en el AA. HH el Progreso - Chimbote – Perú en su dimensión lactancia materna es fundamental para el niño durante los 6 primeros meses de vida porque tienen anticuerpos que ayudan a evitar que el niño se enferme.
6. Se recomienda a las madres de niños en edad preescolar en el AA. HH el Progreso - Chimbote – Perú en su dimensión eliminación de excretas y basura, el manejo adecuado de eliminación de excretas y basura antes de su descomposición evitará malos olores, enfermedades y a tener una vida saludable.

## REFERENCIAS

1. Jaimes C. Colombia. Diarrea en la infancia: epidemiología en Latinoamérica y el Caribe. [Internet]. 2019 setiembre [Fecha de acceso: 20/03/21] <https://consultorsalud.com/cada-ano-mueren-525-mil-ninos-por-la-enfermedaddiarreica-aguda-en-latinoamerica-y-el-caribe/> (1).
2. Dávila J, Sevilla C. Nicaragua. Nivel de conocimiento de los padres de niños menores de 5 años sobre medidas de prevención de enfermedades diarreicas agudas. 2020 octubre [Fecha de acceso: 20/03/21] [https://repositorio.unan.edu.ni/14198/1/14198.pdf\(2\)](https://repositorio.unan.edu.ni/14198/1/14198.pdf(2)).
3. Lagunas Galenas D. México. Conocimiento sobre enfermedad diarreica aguda de las madres de menores de 5 años [Internet]. 2018 octubre [Fecha de acceso:

20/03/21].

<https://cdigital.uv.mx/bitstream/handle/123456789/48385/LagunasGaleana.pdf?sequence=3&isAllowed=y> (3).

4. Ayora D, Tangazo B. Ecuador. Conocimientos sobre prevención y manejo de Enfermedad diarreica aguda en madres de Loja.[Internet]. 2017 octubre [Fecha de acceso: 20/03/21].

<https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/prevencion-manejoenfermedad-diarreica-aguda/> (4).

5. Dirección Regional de Salud. Piura.Piura está por debajo del promedio nacional en incidencia de Enfermedad Diarreica Aguda [Internet]. 2020 febrero[Fecha de acceso:20/03/21]

<https://diresapiura.gob.pe/diresa-piura/piura-esta-por-del-nacional-enincidencia-de-enfermedad-diarreica-aguda/>(5).

6. Torres M, Yzaguirre E. Pucallpa. Conocimientos y prácticas preventivas sobre enfermedades diarreicas agudas en madres. [Internet]. 2017 [Fecha de acceso:21/03/21]

<http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/3498/000002514T.pdf?sequence=3&isAllowed=y> (6)

7. Rodríguez M. Huaraz. Fortaleciendo el conocimiento de las madres de niños menores de 5 años en la prevención de las enfermedades diarreicas agudas [Internet]. 2018 [Fecha de acceso:21/03/21]

<http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8825/PREVENCIÓN ENFERMEDADES DIARREICAS RODRIGUEZ ALFARO MARITZA LEONOR.pdf?sequence=4&isAllowed=y> (7)

8. Red de salud pacifico sur. Chimbote. Enfermedades diarreicas se incrementan en un 50 % en Nuevo Chimbote [Internet]. 2019 febrero [Fecha de acceso:21/03/21] <https://radiorsd.pe/noticias/enfermedades-diarreicas-seincrementan-en-un-50-en-nuevo-chimbote> (8)
  
9. Hernández F, La Torre K. Pucallpa. Conocimiento sobre la enfermedad diarreica aguda relacionado con las prácticas de prevención en madres de niños(as) menores de 5 años. [Internet]. 2020 [Fecha de acceso:25/03/21]  
[http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/4631/UNU\\_ENFERMERIA\\_2020\\_TESIS\\_FLOR-HERNANDEZ\\_KATHRYN-LATORRE.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/4631/UNU_ENFERMERIA_2020_TESIS_FLOR-HERNANDEZ_KATHRYN-LATORRE.pdf?sequence=1&isAllowed=y) (9).
  
10. Huanatico J, Martínez W. Lima Medidas básicas de prevención materna frente a la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años de edad [Internet]. 2020 [Fecha de acceso:25/03/21]  
<http://repositorio.ual.edu.pe/bitstream/handle/UAL/239/T-ENF%20104%20%28Huanatico%20Chipana%20y%20%20Martinez%20Ochoa%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y> (10).
  
11. Becerra S, Pinedo J. Tarapoto. Nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre enfermedades diarreicas agudas en madres de niños menores de 05 años. [Internet]. 2018 [Fecha de acceso:25/03/21]  
<http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/2981/ENFERMERIA%200%20Jessy%20Pinedo%20y%20Sandra%20Becerra.pdf?sequence=1&isAllowed=y> (11).
  
12. Saravia H. Lima. Consejería en enfermería materno infantil en relación a la prevención de enfermedades diarreicas agudas en menores 5 años.[Internet]. 2017 [Fecha de acceso:26/03/21]

- [http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2099/TESIS\\_SAR\\_AVIA%20SANCHEZ%2C%20HELLEN%20LISSET.pdf?sequence=2&isAllowed=y](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2099/TESIS_SAR_AVIA%20SANCHEZ%2C%20HELLEN%20LISSET.pdf?sequence=2&isAllowed=y) (12).
13. Torres M, Yzaguirre E. Ucayali. Conocimientos y prácticas preventivas sobre Enfermedades Diarreicas Agudas en madres del AA. HH. José Olaya. [Internet]. 2017 [Fecha de acceso:27/03/21] <https://1library.co/document/zw5jvjvz-conocimientos-practicas-preventivas-enfermedades-diarreicas-agudas-madres-yarinacocha.html> (13).
14. Garg N, Sulanthung K, Ramesh R, Sugandha G. India. Knowledge, attitude and practices of childhood diarrhoea among mothers of children under five years of age. [Internet]. 2017 [Fecha de acceso:27/03/21] <https://imsear.searo.who.int/handle/123456789/201829> (14).
15. Vargas I. Bolivia. Enfermedades Diarreicas Agudas en menores de 5 años. [Internet]. 2018 [Fecha de acceso:27/03/21] <http://www.bvs.hn/RFCM/pdf/2017/pdf/RFCMVol14-2-2017.pdf> (15).
16. León A. México. Conocimiento sobre enfermedad diarreica aguda en padres de niños menores de 5 años que son atendidos por este padecimiento en el hospital general regional no. 1 Vicente Guerrero. [Internet]. 2018 [Fecha de acceso:28/03/21] <https://repositorioinstitucional.buap.mx/handle/20.500.12371/7691> (16).
17. Chango S, Llano S. Ecuador. Enfermedades Diarreicas en niños menores de cinco años que acuden al Centro de Salud Urbano Satelital. [Internet]. 2017 [Fecha de acceso:28/03/21] <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/11917/1/T-UCE-0006-0032017.pdf> (17).

18. Lorenzo P. Guatemala. Caracterización Epidemiológica en niños menores de cinco años que presentan Enfermedades Diarreicas Agudas.[Internet]. 2017 [Fecha de acceso:28/03/21]  
<http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2018/09/02/Lorenzo-Pedro.pdf> (18).
19. Rodríguez D.EE.UU. Investigación básica: características, definición.[Internet]. Setiembre 2020 [Fecha de acceso:15/04/21]  
<https://www.lifeder.com/investigacion-basica/> (19).
20. Raffino M. Argentina. Investigación no experimental. [Internet]. Julio 2020 [Fecha de acceso:15/04/21] <https://concepto.de/investigacion-no-experimental/> (20).
21. Neil D, Cortez L. Ecuador. Procesos y fundamentos de la investigación científica. [Internet]. 2018 [Fecha de acceso:15/04/21]  
<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14232/1/Cap.4Investigaci%C3%B3n%20cuantitativa%20y%20cualitativa.pdf> (21).
22. Mejía T. Colombia. Investigación descriptiva: características, técnicas. [Internet]. Agosto 2020[Fecha de acceso:15/04/21]  
<https://www.lifeder.com/investigacion-descriptiva/> (22).
23. Minsa .Nomas técnicas para el manejo, prevención y control de la enfermedad diarreica aguda y el cólera. [Internet]. [Fecha de acceso:27/04/21]  
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4161.pdf>
24. Minsa. Programa nacional del control de las enfermedades diarreicas agudas y el cólera.[Internet]. [Fecha de acceso:27/04/21]  
[http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/397\\_man116.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/397_man116.pdf)

25. Manual para la prevención y control de la enfermedad diarreica aguda. [Internet]. [Fecha de acceso:27/04/21] <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/417615/326908691183937384620191106-32001-6p1vqz.pdf>
26. Salazar T.Huancayo .Nivel de conocimiento sobre enfermedades diarreicas agudas en madres de niños menores de 5 años atendidos en el puesto de salud umuto [Internet]. 2019 [Fecha de acceso:29/04/21] <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2483/TESIS-SEG-ESP-2019SALAZAR%20ESTEBAN.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
27. Chávez L, Vásquez M. Cajamarca .Conocimientos y prácticas en prevención, tratamiento y rehabilitación de enfermedades diarreicas agudas, por madres con niños menores de 5 años. [Internet]. 2019 [Fecha de acceso:29/04/21] <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1318/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
28. Alfaro M, Calvo M.Huaraz.Conocimiento y prácticas preventivas de madres sobre enfermedades diarreicas agudas en niños menores de 5 años.. [Internet]. 2019 [Fecha de acceso:29/04/21] [http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/4307/T033\\_47001671\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/4307/T033_47001671_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
29. Lagunas D. Conocimiento sobre enfermedad diarreica aguda de las madres de menores de 5 años en la unidad de medicina familiar.[Internet]. Octubre 2018 [Fecha de acceso:30/04/21] <https://cdigital.uv.mx/bitstream/handle/123456789/48385/LagunasGaleanaDaniel.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
30. Sánchez A.Chiclayo.Nivel de conocimientos sobre enfermedades diarreicas agudas en madres de niños menores de 5 años del centro de salud pedro pablo

atusparias.Internet]. Junio 2019 [Internet]. [Fecha de acceso:30/04/21]  
[http://repositorio.udch.edu.pe/bitstream/UDCH/548/1/T044\\_71297456\\_T.pdf](http://repositorio.udch.edu.pe/bitstream/UDCH/548/1/T044_71297456_T.pdf)

31. Suazo D, Jonory J, Villagra S, Yassarely C. Conocimientos, actitudes y prácticas de padres de niños menores de 5 años sobre medidas de prevención de enfermedades diarreicas agudas. Julio 2017 [Internet]. [Fecha de acceso:30/04/21] <https://repositorio.unan.edu.ni/14198/>

32. Astorayme C. Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres con niños menores de 5 años con casos de eda del aa.hh. el hurangal que acuden al centro de salud "san Agustín". Junio 2017 [Internet]. [Fecha de acceso: 30/04/21].

<http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/114/1/ASTORAYME%20ANANCA%20CYNTHIA%20KARINA-CONOCIMIENTOS%20ACTITUDES%20PRACTICAS%20MADRES.pdf>

33. Palomino G. Cañete. Cuidado de enfermería en niño con diarrea aguda en el servicio de pediatría del hospital rezola. Agosto 2017 [Internet]. [Fecha de acceso: 30/04/21].

<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/2944/ENSpadog.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

34. Centro nacional de vacunación y enfermedades respiratorias, división de enfermedades virales. Rotavirus. GUIA PARA LA ATENCION EN ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (EDA). Marzo 2020 [Internet]. [Fecha de acceso: 30/04/21].

<https://www.cdc.gov/rotavirus/clinical-sp.html>

35. Palma salud. Guía para la atención en enfermedad diarreica aguda (eda). Enero 2018. [Internet] [Fecha de acceso: 30/04/21].

<https://palmasaludips ltda.com/wp-content/uploads/2019/07/GSS-008-GAIS-06GUIA-PARA-LA-ATENCION-EN-ENFERMEDAD-DIARREICA-AGUDA-EDA.pdf>

36. Investigación no experimental. [Internet]. [Fecha de acceso:30/04/21]

[https://www.intep.edu.co/Es/Usuarios/Institucional/CIPS/2018\\_1/Documentos/INVESTIGACION\\_NO\\_EXPERIMENTAL.pdf](https://www.intep.edu.co/Es/Usuarios/Institucional/CIPS/2018_1/Documentos/INVESTIGACION_NO_EXPERIMENTAL.pdf)

37. Rodríguez D. Investigación básica: características, definición. Setiembre 2020 [Internet]. [Fecha de acceso:30/04/21] <https://www.lifeder.com/investigacion-basica/>

38. Mejía t. Investigación descriptiva: características, técnicas. [Internet]. [Fecha de acceso:30/04/21] <https://www.lifeder.com/investigacion-descriptiva/>

39. Investigación cuantitativa [Internet]. [Fecha de acceso:30/04/21]

<https://www.qualtrics.com/es/gestion-de-la-experiencia/investigacion/investigacion-cuantitativa/>

40. Metodología del estudio piloto. Muñoz G. Chile. [Internet]. [Fecha de acceso:30/04/21]

[https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S071793082020000300100](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071793082020000300100)

## **ANEXOS**



VARIABLE DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<p><b>Medidas de prevención en enfermedades diarreicas agudas</b></p>	<p>Conjunto de actos y medidas que se ponen en marcha para reducir la aparición de los riesgos ligados a enfermedades o a ciertos comportamientos nocivos para la salud.</p>	<p>Son acciones que realizan las madres de niños en edad preescolar para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños.</p> <p>Bueno</p> <p>Regular</p>	<p><b>LAVADO DE MANOS E HIGIENE PERSONAL</b></p> <p><b>ABASTECIMIENTO Y ALMACENAMIENTO DE AGUA</b></p> <p><b>INMUNIZACIÓN</b></p> <p><b>MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS</b></p> <p><b>LACTANCIA MATERNA</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lavados de manos antes, durante y después</li> <li>• Corte de uñas</li> <li>• Baño corporal</li> <li>❖ Desinfección</li> <li>❖ Almacenamiento</li> <li>❖ Conservación</li> <li>❖ Vacuna Rotavirus</li> <li>❖ Lavado de manos</li> <li>❖ Preparación</li> <li>❖ Conservación</li> <li>• Lactancia materna exclusiva</li> <li>• Importancia</li> </ul>	<p><b>Ordinal</b></p>

		Malo	<b>ELIMINACIÓN DE EXCRETAS Y BASURA</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>□ Técnica de amamantamiento adecuado e higiene de pezón.</li><li>❖ Recolección y transporte de desechos</li><li>❖ Utilizar adecuadamente el uso de letrinas</li><li>❖ Higiene y control de vectores.</li></ul>	
--	--	------	---	--	--



# UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

## INSTRUMENTO: MEDIDAS DE PREVENCIÓN EN ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS.

Estimada Madre de familia tenga usted un cordial saludo de nuestra parte en este día tenemos la oportunidad de agradecer su colaboración para el desarrollo del presente cuestionario y contribuir en el aporte de la investigación titulada: “Medidas de prevención en enfermedades diarreicas agudas en madres de niños en edad preescolar en el AA. HH el Progreso - Chimbote - Perú 2021 “ **Instrucciones:**

- Deben contestar de forma sincera todas las preguntas.
- No existe respuesta correcta e incorrecta ya que cada uno tiene su propio estilo de vida.

I. Datos generales:

¿Qué edad tiene su niño(a)? \_\_\_\_\_

1.1. Grado de instrucción de la madre

a) Sin educación b) Primaria c) Secundaria d) Superior

II. Servicios de agua y desagüe a) Si b) No

III. Eliminación de Excretas a) Desagüe b) Letrina c) Pozo ciego d) A campo libre



Marque con un aspa (X) o círculo la respuesta correcta que crea Ud. en cada pregunta que a continuación se le presenta.

**ESCALA**

<b>DIMENSIONES</b>	<b>SIEMPRE</b>	<b>CASI SIEMPRE</b>	<b>OCASIONALMENTE</b>	<b>CASI NUNCA</b>	<b>NUNCA</b>
<b>A. ABASTECIMIENTO Y ALMACENAMIENTO DE AGUA</b>  1. Limpio los baldes antes de llenarlos con agua.					
2. Conservo el agua en los baldes debidamente tapados.					
3. Utilizo una jarra limpia para extraer agua de los recipientes.					
4. Limpio los juguetes de mi niño antes de dárselo para jugar.					

5. Doy de beber agua a mi niño siempre en cuando este hervida.					
<b>B. MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS</b>					
6. Me lavo las manos con agua y jabón agua antes de preparar los alimentos.					
7. Lavo las frutas y verduras con agua a chorro antes de consumirlas.					
8. Conservo las frutas y verduras en un lugar limpio y fresco.					
9. Considero la temperatura del medio ambiente para la conservación de los alimentos.					
10. Mantengo los alimentos libres de insectos.					
<b>C. ELIMINACIÓN DE EXCRETAS Y BASURA</b>					
11. Mantengo limpio el sanitario.					

12. Me lavo las manos después de usar el sanitario.					
13. Elimino la basura y residuos de los animales domésticos.					
<b>D.LAVADO DE MANOS</b>					
14 .Lavo las manos de mis niños antes que consuman sus alimentos.					
15. Lavo las manos de mi niño después que utiliza el sanitario.					
16. Lavo las manos de mi niño después de jugar.					
<b>E. INMUNIZACIÓN</b>					
17. Vacune a mi niño contra el rotavirus.					
18. Cumplo con el calendario de vacunas para proteger a mi niño.					

**F. LACTANCIA MATERNA**

19. Amamanto a su niño los 6 primeros meses de vida.

20. Dio leche materna a su niño para que tenga menos probabilidad de tener diarrea.




## **CARTA DE PRESENTACIÓN**

Chimbote, 28 de abril del 2021

Licenciada / Magister: Licenciada Fátima Alexandra Vásquez Ñique

Cargo: Lic. En Enfermería en CRED

### **Presente. -**

Asunto: **VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO A TRAVÉS DEL JUICIO DE EXPERTOS**

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mis saludos y, asimismo, hacer de su conocimiento que el bachiller **Karen Mercedes Benites Guerrero**, de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo, promoción **2021**, está desarrollando el Proyecto de Tesis que lleva como título:

**“Medidas de prevención en enfermedades diarreicas agudas en madres de niños en edad preescolar en el AA. HH el Progreso - Chimbote - Perú 2021”**

En tal sentido, le solicito su participación como Evaluador del instrumento mencionado.

Agradeciendo su atención y sin otro en particular, me despido de Usted.

Atentamente

---

Mg. Aquilina Marcilla Félix

Asesora de Proyecto de Investigación

Escuela Profesional de Enfermería Universidad

Cesar Vallejo – Filial Lima Norte

Se adjunta:

- Carta de presentación.
- Objetivos de la investigación.
- Operacionalización de la variable.
- Cuestionario.
- Validez de contenido de los instrumentos.

<b>TÍTULO</b>	
<b>“Medidas de prevención en enfermedades diarreicas agudas en madres de niños en edad preescolar en el AA. HH el Progreso - Chimbote - Perú 2021 “</b>	
<b>JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO</b>	
En este estudio de investigación tiene como propósito brindar información en Medidas de Prevención en Enfermedades Diarreicas Agudas que servirá como referencia y antecedente para estudios futuros que tengan relación con el tema de investigación abarcando aspectos preventivos promocionales donde se brindará datos actualizados y verídicos que servirán de apoyo al área de investigación. Asimismo, se requiere del instrumento de investigación, la encuesta con el propósito de medir la variable. Donde se enfocará en estrategias educativas a través del estudio de investigación, se mejorará las formas de prevención en esta enfermedad.	
<b>PROBLEMA</b>	

GENERAL	OBJETIVO GENERAL
<p>¿Cuáles son las medidas de prevención en enfermedades diarreicas agudas en madres de niños en edad preescolar en el AA. HH el Progreso - Chimbote - Perú 2021?</p>	<p>Determinar las medidas de prevención en enfermedades diarreicas agudas en edad preescolar en el AA. HH El progreso- Chimbote 2021.</p>
	<p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar las medidas de prevención en su dimensión, lavado de manos e higiene que practican las madres de niños en edad preescolar en el AA. HH El progreso- Chimbote 2021.</li> <li>• Identificar las medidas de prevención en su dimensión, abastecimiento y almacenamiento de agua en madres de niños en edad preescolar en el AA. HH El progreso- Chimbote 2021.</li> <li>• Identificar las medidas de prevención en su dimensión, esquema de vacunación en madres de niños en edad preescolar en el AA. HH El progreso- Chimbote 2021.</li> <li>• Identificar las medidas de prevención en su dimensión, manipulación de alimentos en madres de niños en edad preescolar en el AA. HH El progreso- Chimbote 2021.</li> <li>• Identificar las medidas de prevención en su dimensión, lactancia materna en madres de niños en edad preescolar en el AA. HH El progreso- Chimbote 2021</li> <li>• Identificar las medidas de prevención en su dimensión, eliminación de excretas y basura en madres de niños en edad preescolar en el AA. HH El progreso- Chimbote 2021.</li> </ul>

VARIABLE DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	MED
<p><b>Medidas de prevención en enfermedades diarreicas agudas</b></p>	<p>Conjunto de actos y medidas que se ponen en marcha para reducir la aparición de los riesgos ligados a enfermedades o a ciertos comportamientos nocivos para la salud.</p>	<p>Son acciones que realizan las madres de niños en edad preescolar para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños.</p> <p>Bueno</p> <p>Regular</p>	<p><b>LAVADO DE MANOS E HIGIENE PERSONAL</b></p> <p><b>ABASTECIMIENTO Y ALMACENAMIENTO DE AGUA</b></p> <p><b>INMUNIZACIÓN</b></p> <p><b>MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS</b></p> <p><b>LACTANCIA MATERNA</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lavados de manos antes, durante y después</li> <li>• Corte de uñas</li> <li>• Baño corporal</li> <li>❖ Desinfección</li> <li>❖ Almacenamiento</li> <li>❖ Conservación</li> <li>❖ Vacuna Rotavirus</li> <li>❖ Lavado de manos</li> <li>❖ Preparación</li> <li>❖ Conservación</li> <li>• Lactancia materna exclusiva</li> <li>• Importancia</li> </ul>	<p>Or</p>

		Malo	<b>ELIMINACIÓN DE EXCRETAS Y BASURA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>☐ Técnica de amamantamiento adecuado e higiene de pezón.</li> <li>❖ Recolección y transporte de desechos</li> <li>❖ Utilizar adecuadamente el uso de letrinas</li> <li>❖ Higiene y control de vectores.</li> </ul>
--	--	------	---	---

N°	DIMENSIONES/ ITEMS	CLARIDAD		PERTINENCIA		RELEVANCIA		SUGERENCIAS	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO		
		<b>DI MENSIÓN: A BASTECIMIENDO Y ALMACENAMIENTO DE AGUA</b>							
1	Limpio los baldes antes de llenarlos con agua.	x		x		x			
2	Conservo el agua en los baldes debidamente tapados	x		x		x			
3	Utilizo una jarra limpia para extraer agua de los recipientes.	x		x		x			

4	Limpio los juguetes de mi niño antes de dárselo para jugar.	x		x		x		
5	Doy de beber agua a mi niño siempre en cuando este hervida.	x		x		x		

**DIMENSIÓN : MANIPULACIÓN DE ALIM ENTOS**

6	Me lavo las manos con agua y jabón agua antes de preparar los alimentos	x		x		x		
7	Lavo las frutas y verduras con agua a chorro antes de consumirlas.	x		x		x		
8	Conservo las frutas y verduras en un lugar limpio y fresco.	x		x		x		
9	Considero la temperatura del medio ambiente para la conservación de los alimentos	x		x		x		
10	Mantengo los alimentos libres de insectos.	x		x		x		

**DIMENSIÓN: ELIMINACIÓN DE EXCRETAS Y BAS URAS**

11	Mantengo limpio el sanitario.	x		x		x		
12	Me lavo las manos después de usar el sanitario.	x		x		x		

13	Elimino la basura y residuos de los animales domésticos.	x		x		x		
<b>DIMEN SION: LAVADO DE MANOS</b>								
14	Lavo las manos de mis niños antes que consuman sus alimentos.	x		x		x		
15	Lavo las manos de mi niño después de utilizar el sanitario.	x		x		x		
16	Lavo las manos de mi niño después de jugar.	x		x		x		
<b>DIME NSIÓN: INM UNIZACIÓN</b>								
17	Vacune a mi niño contra el rotavirus.	x		x		x		
18	Cumplo con el calendario de vacunas para proteger a mi niño.	x		x		x		
<b>DIMENS IÓN: LACTANCIA MATERNA</b>								
19	Amamanto a su niño los 6 primeros meses de vida.	x		x		x		
20	Dio leche materna a su niño para que tenga menos probabilidad de tener diarrea.	x		x		x		

**OBSERVACIONES (PRECISAR SI HAY SUFICIENCIA):**

28 de abril del 2021

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

Aplicable

Aplicable después de corregir

No aplicable

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL JUEZ EVALUADOR:**

Vásquez Ñique Fátima Alexandra

---

**DNI:** 46466538

**ESPECIALIDAD DEL EVALUADOR:**

Enfermera en CRED

---

**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo **Pertinencia:** Si el ítem pertenece a la dimensión.

**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

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



**Fecha:** 28 de abril del 2021

### ANEXO 3

#### PRUEBA DE CONFIABILIDAD

(Prueba Piloto- 20 elementos)

Fórmula para calcular el alfa de Cronbach según las varianzas de los ítems:

$$\alpha = \left[ \frac{K}{K - 1} \right] \left[ 1 - \frac{\sum_{i=1}^K S_i^2}{S_t^2} \right]$$

Dónde:

- $S_i^2$  es la varianza del ítem  $i$ ,
- $S_t^2$  es la varianza de la suma de todos los ítems y
- $K$  es el número de preguntas o ítems.

Intervalo al que pertenece el coeficiente alfa de Cronbach	Valoración de la fiabilidad de los ítems analizados
[0 ; 0,5[	Inaceptable
[0,5 ; 0,6[	Pobre
[0,6 ; 0,7[	Débil
[0,7 ; 0,8[	Aceptable
[0,8 ; 0,9[	Bueno
[0,9 ; 1]	Excelente

Este coeficiente permitirá conocer la confiabilidad de cada ítem, como se muestra en cada dimensión.

Dimensiones	Alfa de Condición	N de Cronbach	elementos
<b>Abastecimiento y Almacenamiento de Agua</b>	0,699	5	Débil
<b>Manipulación de</b>	0,701	3	Aceptable

## Alimentos

<b>Eliminación de Excretas y Basura</b>	0,713	3	Acceptable
<b>Lavado de Manos</b>	0,712	3	Acceptable
<b>Inmunización</b>	0,723	2	Acceptable
<b>Conservación de los Alimentos</b>	0.711	4	Acceptable
<b>General</b>	0,714	20	Acceptable

---



Items	Juez 1			Juez 2			Juez 3			Juez 4			N° de acuerdos	p valor
	Pertinencia	Relevancia	Claridad											
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0,000244
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0,000244
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0,000244
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0,000244
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0,000244
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0,000244
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0,000244
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0,000244
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0,000244
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0,000244
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0,000244
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0,000244
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0,000244
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0,000244
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0,000244
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0,000244
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0,000244
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0,000244
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0,000244
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0,000244
													240	

p valor < 0.05 = los item son significativos  
p valor > 0.05 = no es significativo

total	240
TA	240
TD	0

Ta = N° total de acuerdos  
Td = N° total de desacuerdos  
b = Grado de concordancia entre jueces

$$b = \frac{Ta}{Ta + Td} \times 100$$

Reemplazamos por los valores obtenidos:

$$b = \frac{240}{240 + 0} \times 100$$

**b= 100,0**

La concordancia de los jueces es del 100%

Se observa que todos los valores son < 0,05, por lo tanto existe concordancia entre los jueces para todo los items





**ANEXO  
4**

## ANEXO

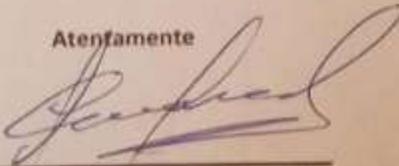
"Año Del Bicentenario Del Perú : 200 Años De Independencia "

Chimbote, 20 de abril del 2021

**Asunto: Autorización a la ejecución del Proyecto de investigación de enfermería.**

Me es grato dirigirme a usted, Yo Carlos Germán Vidal Suzuki con DNI: 09936239, **AUTORIZÓ** a la Bachiller **Karen Mercedes Benites Guerrero**, de la escuela profesional de enfermería realice la ejecución de su proyecto de investigación titulada : " Medidas De Prevención Sobre Enfermedades Diarreicas Agudas En Madres De Niños En Edad Preescolar En El AA.HH El Progreso – Chimbote – Perú 2021 ".

Atentamente



---

Carlos Germán Vidal Suzuki  
DNI: 09936239