



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Lavado de manos y su relación con las enfermedades diarreicas
agudas en niños de 1 a 5 años del distrito de Chalaco

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADO EN ENFERMERÍA

AUTORES:

Colán Alvarado, Marita Elizabeth (ORCID: 0000-0001-6358-9914)

Pisfil Chávez, Edgar Cristian (ORCID: 0000-0002-6895-0147)

ASESORA:

Mg. Pulache Herrera, Carmen Mariella (ORCID: 0000-0002-5829-4422)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Perinatal e Infantil

PIURA - PERÚ

2021

DEDICATORIA

A nuestros padres, por ser apoyo y motivación en nuestras vidas, y ser el soporte que necesitamos a lo largo de nuestra carrera, por su paciencia y comprensión.

A Marianella por su apoyo siempre oportuno e incondicional.

A nuestros familiares y amigos que nos acompañaron en este arduo camino y fueron de constante apoyo.

A quien me motivó y estuvo presente en esta etapa y la mejor compañía.

AGRADECIMIENTOS

A Dios por brindarnos salud y bienestar a lo largo de nuestra vida y así poder culminar nuestros estudios universitarios.

A la Universidad César Vallejo por brindarnos excelentes docentes a lo largo de la carrera profesional, y de manera muy en especial a la Mg. Carmen Mariella Pulache Herrera; por sus asesorías y así poder finalizar esta investigación

A todas las personas que nos apoyaron de manera desinteresada en la realización de la presente investigación.

A cada uno gracias.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTOS	iii
ÍNDICE DE CONTENIDOS	iv
ÍNDICE DE TABLAS	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
I. INTRODUCCIÓN	8
II. MARCO TEÓRICO	11
III. METODOLOGÍA	17
3.1. Tipo y diseño de investigación	17
3.2. Variables y operacionalización	17
3.3. Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis	17
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	19
3.5. Procedimientos	19
3.6. Método de análisis de datos	20
3.7. Aspectos éticos	20
IV. RESULTADOS	21
V. DISCUSIÓN	25
VI. CONCLUSIONES	28
VII. RECOMENDACIONES	29
REFERENCIAS	30
ANEXOS	36

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Nivel de conocimientos de las enfermedades diarreicas agudas en niños de 1 a 5 años del distrito de Chalaco	21
Tabla 2: Nivel de conocimientos de lavado de manos de en niños de 1 a 5 años del distrito de Chalaco.....	21
Tabla 3: Nivel de conocimientos de lavado de manos de en niños de 1 a 5 años del distrito de Chalaco.....	22
Tabla 4: Nivel de conocimientos de lavado de manos de en niños de 1 a 5 años del distrito de Chalaco.....	23
Tabla 5: Relación existe entre el lavado de manos y las enfermedades diarreicas agudas en los niños de 1 a 5 años del distrito de Chalaco.....	24
Tabla 6: Relación existe entre el lavado de manos y las enfermedades diarreicas agudas en los niños de 1 a 5 años del distrito de Chalaco.....	24

RESUMEN

La tesis de investigación titulada “Lavado de manos y su relación con la enfermedad diarreica aguda en niños de 1 a 5 años en el distrito de Chalaco” tuvo como objetivo general identificar la relación entre el lavado de manos y la enfermedad diarreica aguda en niño de 1 a 5 años del distrito de Chalaco.

La investigación fue de tipo no experimental y de diseño cuantitativo y de tipo descriptivo correlacional, la muestra estuvo constituida por 150 quienes se eligieron de manera probabilística aleatoria simple, el instrumento de recolección que se utilizó fue el cuestionario.

Los resultados concluyeron que existe una alta correlación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento de enfermedades diarreicas y el lavado de manos esto se evidencia una relación directa positiva fuerte ya que del total de los investigados el 72,67% de estos no tienen conocimiento sobre enfermedades diarreicas de los cuales el 40,67 % su lavado de manos es inadecuado, mientras que un 27,33 % tiene conocimiento de los cuales el 11,33 % tiene un inadecuado lavado de manos.

Palabras Claves: Lavado de manos, Enfermedades Diarreicas agudas

ABSTRACT

The research thesis entitled "Hand washing and its relationship with acute diarrheal disease in children aged 1 to 5 years in the district of Chalaco" had as a general objective to identify the relationship between hand washing and acute diarrheal disease in children from 1 to 5 years of the Chalaco district.

The research was of a non-experimental type and of a quantitative and descriptive-correlational design, the sample consisted of 150 who were chosen in a simple random probabilistic way, the collection instrument used was the questionnaire.

The results concluded that there is a statistically significant high correlation between the level of knowledge of diarrheal diseases and hand washing, this shows a strong positive direct relationship since of the total of those investigated, 72.67% of these have no knowledge about diseases diarrhea, of which 40.67% have inadequate hand washing, while 27.33% are aware of which 11.33% have inadequate hand washing.

Keywords: Handwashing, Acute Diarrheal Diseases

I. INTRODUCCIÓN

El lavado de manos es una práctica que se realiza hace mucho tiempo atrás además de ser estimada como una medida de higiene diaria. El primero en examinar el valor del lavado de manos para conservar una salud adecuada fue el Dr. Ignaz Semmelweis, en el año 1861 que publicó su libro "Etiología, concepto y profilaxis de la fiebre puerperal".¹

Históricamente, el aseo de manos ha demostrado ser fundamental para prevenir infecciosas ya que es considerada la medida primordial ante la transmisión de los microorganismos en el medio ambiente, por ello esta práctica permite eliminar los gérmenes y debe ser realizada a diario por las familias y comunidades.²

Las enfermedades diarreicas agudas es una de las primordiales razones para buscar atención médica, así como, siendo la principal causa de mortandad. Siendo esta problemática de salud pública que afecta a nivel mundial, esta enfermedad no tiene distinción de edad, ni condición; aunque existe mayor prevalencia en la población de los niños y los ancianos ya que son personas con mayor vulnerabilidad.

Las manos contaminadas son una vía importante de transmisión de microorganismos que causan enfermedades diarreicas. La incorrecta o ausente higiene personal, aumentan las posibilidades de transmisión en el ciclo ano-mano-boca.³ "Esta problemática se podría evitar a través de la técnica adecuada en lo que respecta al lavado de manos con el agua potable más jabón, siendo la técnica la cual podría ayudar a reducir hasta el 35% la preponderancia de EDAS. Siendo esta la razón por la que la OMS hace destacar el lavado de manos con mayor necesidad en momentos específicos como lo es después de limpiar las excretas y propiamente después de la defecación, anterior a la preparación e ingesta de alimentos."⁴

Según la OMS, 525.000 niños menores de cinco años fallecen de EDAS anualmente, siendo estas cifras exuberantes en enfermedades diarreicas, es por ello que a nivel mundial se registran 1.700.000 de casos de EDAS infantiles anualmente.⁵

En Perú los casos de EDAS son orígenes principales de mortalidad y morbilidad, casi 1.600 niños son los que mueren al año.⁶

En Piura, en el 2020, se alcanzó 417 mil 666 casos de Enfermedades Diarreicas Agudas, entre ellas, 27 mil 465 se han registrado en provincias de Piura, más del 40% de los casos fueron en la población cuya edad abarca de los 4 años; esta información lo aportó el Boletín del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – MINSA.⁷ Sin embargo en el contexto local, en la zona de Chalaco en la Provincia de Morropón, donde los niños de esta localidad han presentado signos y síntomas de enfermedades diarreicas pues es uno de las principales razones para consulta médica en el establecimiento de salud y probablemente están relacionadas con el hecho de que algunos pueblos no tienen agua potable y también carecen de conocimientos establecidos en el lavado de manos.

Por lo antes mencionado se plantea la siguiente interrogante: ¿Cuál es la relación que existe en el lavado de manos y las enfermedades gastrointestinales de niños de 1 a 5 años del distrito de Chalaco?

Asimismo, la investigación se justifica porque los casos de enfermedades diarreicas están en aumento, siendo el deficiente nivel conocimiento de lavado de manos uno de las principales causas de dicha enfermedad, además este estudio posee una necesidad de salud pública ya que este estudio busca establecer un vínculo entre el conocimientos de lavado de manos y las enfermedades diarreicas agudas, con el fin de determinar la relación de dichas variables y proponer soluciones alternas para reducir el número de casos que ocurren en la comunidad.

Por ello, la necesidad de desarrollar este estudio se centró en objetivo general: identificar la relación entre el lavado de manos y la enfermedad diarreica aguda en niño de 1 a 5 años del distrito de Chalaco. Se propusieron los siguientes objetivos específicos: I) Identificar el nivel de conocimientos de las enfermedades diarreicas agudas en niños de 1 a 5 años de Chalaco, II) Identificar el nivel de conocimientos de lavado de manos en los niños de 1 a 5 años del distrito de Chalaco, III) Determinar el habito de lavado de manos de los niños de 1 a 5 años del distrito de Chalaco, IV) Identificar las repercusiones que tienen las enfermedades diarreicas agudas en los niños de 1 a 5 años del distrito de Chalaco.

Finalmente, esta hipótesis general consistió en formular si: Existe una relación inversa entre los niveles de conocimientos del lavado de manos y las enfermedades diarreicas agudas en los niños de 1 a 5 años del distrito de Chalaco.

II. MARCO TEÓRICO

Las investigaciones más relevantes en el ámbito internacional fueron las encuestas de Mites Portilla Dayana Milen⁸, en su estudio titulado “Conocimiento de las enfermedades diarreicas agudas en madres con hijos menores de 5 años, Centro de Desarrollo Infantil Simón Bolívar, Ibarra 2019”, para obtener el título de licenciatura de enfermería; planteándose la idea de señalar el conocimiento acerca de las EDAS. Siendo su estudio descriptivo y orientación cuantitativa, transversal y no experimental, teniendo como muestra a una población de 37 personas, que se les aplicó una entrevista y una encuesta de focus group; obteniendo resultados de 52% si saben reconocer una EDA, por otra parte, un 87.5% tienen conocimientos básicos en la prevención de esta enfermedad. Tras estos resultados el autor concluye que las madres tienen un conocimiento no muy complejo con respecto al cuidado y el manejo de enfermedades diarreicas.

Granda Chávez Daniel Antonio⁹, en su investigación titulada “Conocimientos y métodos sobre manejo y prevención de enfermedades diarreicas agudas, en madres de niños del Centro Infantil del Buen Vivir Niño Jesús MIES, Loja 2014 – 2015” tesis para lograr el título de licenciado en enfermería, cuyo objetivo es saber acerca de las prácticas maternas con respecto a la prevención y el manejo de EDAS en los niños que asisten a dicho centro, de la ciudad de Loja, es así que su investigación la realizó de tipo descriptiva, y para dicho estudio requirió tener una muestra de 70 madres, utilizó como instrumento un cuestionario; obteniendo como resultado un 69% y el 66% desconocen las causas y las medidas para reducir el peligro de ocasionar diarrea, así mismo se evidenció que son manejados apropiadamente y las prácticas sobre su manejo oportuno se comprobó adecuadamente.

Yapuchura G.¹⁰ el 2018 en la ciudad de Lima, ejecutó una investigación titulada “Conocimientos y prácticas para la prevención de enfermedades diarreicas agudas en madres cuyos hijos visitan dicho hospital”, siendo su investigación cuantitativa; es así que llega a la conclusión que si existe un conocimiento directo y prácticas del lavado de manos por parte de las madres en sus hijos menores de 5 años.

Guro, Jhoana Vásques¹¹, en su investigación titulada “Conocimiento y práctica de la prevención, tratamiento y rehabilitación de enfermedades diarreicas agudas, por madres con niños menores de 5 años. consultorios de atención integral del niño. Hospital II – e simón bolívar. Cajamarca – 2019” tesis para optar el título de profesional de enfermería, cuyo objetivo es identificar la relación existente en conocimientos y las prácticas que presentan las madres con sus hijos menores de 5 años, de tipo cuantitativa y enfoque descriptivo: transversal y correlacional, teniendo como muestra 136 madres de familia el cual encuestada por medio de una entrevista. Tras el análisis obtiene los siguientes resultados el 75% de las madres presentan conocimientos amplios, así mismo buenas prácticas con lo que respecta a la prevención de este tipo de enfermedad la cual la adquieren sus hijos, por otro lado, un 92% de las madres saben que tratamiento suelen utilizar ante los casos de diarreas y un 76% poseen conocimientos complejos y por ende efectúan adecuadas prácticas en la recuperación de dicha enfermedad. Conllevando a la conclusión que hay relación existente entre el conocimiento con las prácticas ejercidas en la prevención, tratamiento y la recuperación de las EDAS en los niños cuyas edades son menores de 5 años.

Amésquita, Yolanda Juan Nauca¹², Lima 2015, en su investigación titulada “Nivel de conocimiento sobre enfermedad diarreica aguda y su relación con prácticas preventivas” para optar el título especialista en pediatría”, planteando como objetivo determinar si hay relación entre el conocimiento y las prácticas con lo que respecta a las medidas en la prevención de EDAS en las madres a cargo de niños menores de 5 años que se encuentran hospitalizados en dicho centro en los meses de marzo y mayo del 2014, siendo su estudio de tipo descriptiva con corte transversal; para ello realizó una técnica de entrevista y se basó en un instrumento del cuestionario. Obteniendo como resultado que un 93.76% presenta conocimiento regular y por otro lado escaso en lo que respecta a la prevención de casos de EDAS, siendo las prácticas ejercidas con un porcentaje de 68.75%, y por último un 15.63% con un nivel deplorable con respecto a las prácticas, es así que llega a la conclusión que existe dependencia en el conocimiento y las prácticas ejercidas para la prevención de EDAS, esto se relaciona a que las madres conocen y practican las medidas para poder controlar la incidencia de dicha enfermedad.

Ordinola Nuñez Byron Stalyn¹³, en su investigación “Factores asociados a enfermedades diarreicas agudas en menores de cinco años del centro de salud San Pedro -Piura, 2017” para optar el título profesional de cirujano, planteando como objetivo determinar aquellas causas asociadas a las EDAS en los niños menores de 5 años atendidos en dicho establecimiento, siendo este estudio de tipo observacional, analítico, transversal; la data que utilizo la historia clínica, teniendo como muestra a 64 niños menores de 5 años; concluyendo que si existe relación entre el lavados de manos en la prevención de enfermedades diarreicas agudas; así mismo influye el desconocimiento del correcto lavado de manos.

Muñico Bach Sabuco, et al.¹⁴; en su investigación denominada “Efecto de la sesión educativa de lavado de manos de las madres de familia en la disminución de diarreas en niños menores de 5 años del Programa Vaso de Leche "La Paz" Chupaca – 2019, para optar el título de licenciada en enfermería, dicha investigación es de tipo aplicada de nivel explicativo; cuya encuesta estuvo conformada por 20 madres y sus respectivos hijos menores de 5 años, utilizando como instrumento un cuestionario que contaba con 8 preguntas el cual les permitió evaluar los conocimientos y técnicas correctas acerca de lavados de manos para su práctica eficaz y evitando las incidencias de EDAS en esa población. Resultados evidenciaron que el 100% de las madres practicaban un incorrecto lavado de manos es por ello por lo que el 80% de los niños presentaban EDAS, es por ello que implementan una sesión educativa emitiendo nuevos resultados positivos siendo el 90% de la población logro un correcto lavado de manos y producto de ello logra una reducción de un 50% en EDAS. Concluyendo que si existe una relación directa el lavado de manos y las EDAS en niños menores de 5 años.

Para comenzar a conocer al niño durante el desarrollo y su crecimiento oportuno, normal y sobre todo saludable; es de vital importancia valorarlos de forma holística en todos los campos respectivos, comprendiendo el ciclo vital de salud y enfermedad en los primeros años, estos dependerán de manera copiosa para su desarrollo y crecimiento en los primeros años.¹⁴

Dado el tema elegido del lavado de manos y su relación con la enfermedad diarreica aguda en niños de 1 a 5 años en el área de Chalaco, es importante conocer sus definiciones.

Las enfermedades gastrointestinales son aquellas que causan un daño en el sistema digestivo. El cual son manifestaciones crónicas y no se puede designar que órgano ha presentado falla.¹⁵

Es por ello que el órgano que recibe, almacena y digiere parcialmente la comida posterior a la ingesta se le denomina como el bolo alimenticio el cual es el primer estadio de la digestión.¹⁶

La enfermedad diarreica aguda se considera como una infección del sistema digestivo, lo que conlleva un cambio en la frecuencia de las evacuaciones, lo que afecta especialmente a esta población de 1 a 5 años, debido a que tienen mayor contacto con lugares altamente contaminados.¹⁷

Las EDAS se originan por la alteración del sistema digestivo, ya que es invadido por microorganismos (virus, bacterias o parásitos) propios del cuerpo humano, ocasionando deposiciones muy sueltas con dolor abdominal y con una frecuencia fuera de lo habitual.¹⁸

Se conceptualiza como un síndrome multicausal, que resulta de la interacción de microorganismos patógenos con el sistema digestivo humano, provocando una variedad de signos y síntomas.¹⁹

Después de todo se conceptualiza en la ausencia de deposiciones sólidas, con un incremento de estas en 24 horas; siendo acompañadas de síntomas como el dolor, los vómitos, la deshidratación etc.²⁰

En consecuencia, se dan casos de deshidratación y desnutrición aguda severa, problemas que afectan directamente a la salud física.²¹

Causantes o desencadenantes de las enfermedades diarreicas agudas

Según la OMS nombra 3 tipos de enfermedades diarreicas agudas causadas por Escherichia Coli, Rotavirus, Campylobacter Salmonella.²²

Estos síntomas terminan en un periodo de 7 días. Casi no siempre requiere terapia antibiótica.²³

El cólera es otro tipo de enfermedad y es de tipo severa ocasionada por el Bacilo Vibrio Cholerae, siendo éste el causante de la deshidratación grave y shock; el cual es necesario iniciar un tratamiento el cual es indispensable la hidratación e administración de antibióticos en el establecimiento antes mencionado y por último que disintérica que es la fuente de Enterobacterias del género Shigella y la Entamoeba histolytica, que es una variante de la diarrea que se caracteriza por manifestaciones de, deposiciones con sangre, el cual es menos frecuente, conllevando a presentar y malestar general.²⁴

Así mismo la OMS determina que las causas de las EDAS es la infección, esto es debido por la escasez de agua purificada para la ingesta, así mismo para la limpieza y hervor de los alimentos.²⁵

La siguiente causa es la calidad de la fuente de agua ya que no presenta tratamiento alguno conllevando a ocasionar EDAS y la última de las causas es las malas condiciones antihigiénicas en la que se conservan los alimentos preparados y almacenados.²⁶

Clasificación de las EDAS

Según el MINSA tiene una clasificación siguiente.²⁷

De acuerdo a la duración

Diarrea aguda: duración de 14 días; la deshidratación es síntoma completo en la primera etapa.²⁸

Diarrea Persistente: también denominada crónica, es aquí donde la duración abarca más de dos semanas, teniendo cuadro clínico diverso y teniendo como repercusión de sistemas propios del organismo.²⁹

De acuerdo con la presencia de sangre en heces

Diarreas disintéricas: teniendo una duración aproximada de 7 días. El origen radica en la interacción de microorganismos con el sistema digestivo, lo que provoca la presencia de mucosidad y sangre en las heces (estas secreciones contienen componentes sanguíneos).³⁰

La incidencia en este tipo de casos es de un 10% a un 15% de la población que padece este tipo de enfermedad; teniendo repercusiones fatales al no recibir un tratamiento oportuno.³¹

Las Causas de las enfermedades diarreicas agudas son ocasionadas por agentes infecciosos provocan diarreas suelen transmitirse por el consumo de no hervida agua, alimentos mal lavados, la falta de practica del lavado de manos ante cualquier actividad que tenga contacto directo o indirectamente con las manos. Por lo tanto, si no hay un adecuado manejo de las EDAS puede llegar a tener complicaciones siendo de amenazas graves una más que la otra. ³²

La OPS informa que la deshidratación que hace un niño pierda muchos líquidos en las heces por día puede oscilar entre 5 ml/kg a 200 ml/kg o más.³³

Es por ello que es alarmante la deshidratación grave ya que puede presentar consecuencias que comprenden la vida del niño, si no existe una reposición de líquidos y electrólitos perdidos al organismo, ya sea a través de soluciones de sales de rehidratación orales, o infusiones endovenosas.³⁴

El ministerio de salud menciona que para dicha enfermedad se requieren medidas de prevención es un buen y apropiado lavado de manos, ya que a pesar de ser una práctica económica, ayuda a evitar la transmisión de EDAS, el consumo de agua tratada, el correcto lavado con agua y jabón ya sea en los diversos momentos como lo es: después de usar el baño, antes de comer o tras manipular alimentos, o si se realiza un cambio de pañal, en el lavado de frutas y verduras (es aquí que el ministerio de salud recomienda dejar una pequeña cantidad de lejía durante 10 minutos y luego enjuagarlas con agua limpia).³⁵

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación

La investigación por su naturaleza sigue un enfoque cuantitativo porque se analizaron datos medibles y contables de las dos variables de estudio, obtenidos mediante un instrumento aplicado así también es de tipo descriptiva correlacional ya que procura comprender la relación del lavado de manos y las enfermedades diarreicas agudas en los niños de 1 a 5 años del distrito de Chalaco. Para Namakforoosh, la investigación descriptiva es un estudio que permite describir las características del objeto de estudio e involucra una exploración detallada de fenómenos de la vida real.³⁶

Diseño de investigación

El diseño que siguió fue no experimental ya que no se manipularon las variables de estudio, además, se trata de una investigación correlacional pues se desea determinar la relación existente en la variable dependiente e independiente. Para Burns, la investigación correlacional, implica una investigación sistematizada de relaciones entre dos o más variables.³⁷ Finalmente, la población a considerar para el presente estudios es finita debido a que se ha tomado a niños entre 1 y 5 años del distrito de Chalaco.

3.2. Variables y operacionalización

Como variable 1 se tuvo a lavado de manos que tiene como objetivo eliminar la suciedad, materia orgánica, y así evitar la transmisión de estos microorganismos de persona a persona³⁸; y como segunda variable fue las enfermedades diarreicas se definen por la presencia de tres o más deposiciones en 24 horas, con una disminución de la consistencia habitual y una duración menor de 14 días.⁴⁰Anexo 2 y 3

3.3. Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis

El estudio está formado por una población de 245 niños de 1 a 5 años con sus respectivas madres o apoderados en la zona de Chalaco.

3.3.1. La Muestra: La muestra estuvo compuesta por 155 niños de 1 a 5 años con sus respectivas madres o apoderados del distrito de Chalaco.

3.3.2. Criterios de selección:

- Criterios para la Inclusión de los niños:
 - Niños(a) de 1 a 5 años del distrito de Chalaco
 - Niños(a) de 1 a 5 años del distrito de Chalaco que presentaron uno o más episodios de Enfermedad Diarreica Aguda en el transcurso del año 2021.
- Criterios de exclusión:
 - Niños(a) de 1 a 5 años del distrito de Chalaco no reportaron episodios de Enfermedad.
- Criterios de Inclusión de las madres:
 - Madres de Familia del distrito de Chalaco que se encarguen del cuidado de sus niños.
- Criterios de exclusión:
 - Madres del distrito de Chalaco que no se hagan cargo del cuidado de sus niños.

3.3.3. Muestreo

Persiguió un muestreo probabilístico aleatorio simple, dado que la elección fue al azar.

3.3.4. Unidad de análisis

La unidad de análisis del presente estudio fue los niños de 1 a 5 años.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica que se empleó en el estudio fue la encuesta, porque permitió recopilar información cuantitativa y sobre todo es la más utilizada en el campo de investigación.

3.4.1. Instrumentos de recolección

Como instrumento se tuvo al cuestionario, pues accede a la formulación de preguntas cerradas que tienen que ver con las variables de estudio. En ese sentido, fue el cuestionario el que se aplicó a la muestra estudiada y estuvo conformada por 18 ítems. Anexo 4

3.4.2. Validez

El instrumento fue validado por 3 especialistas en el tema estudiado, el cual no tuvo observaciones. Anexo 6

3.4.3. Confiabilidad

Para validar el instrumento se solicitó el servicio de un estadístico, donde al procesar los datos de la muestra piloto y tras el cálculo del alfa de Cronbach arrojó 0.740, el cual indicó que el cuestionario es confiable. Anexo 5

3.5. Procedimientos

3.5.1. El presente estudio de investigación siguió el siguiente procedimiento: 1) se solicitó y se adquirió el permiso para aplicar la muestra piloto y la muestra de estudio, 2) se aplicó como muestra piloto a 15 niños de 1 a 5 años del distrito de Chalaco 3) se encuestaron a 150 pacientes niños de 1 a 5 años del distrito de Chalaco 4) los datos se procesaron en Excel y se apoyó del programa SPSS versión 22 para el respectivo análisis.

3.6. Método de análisis de datos

Se utilizó la estadística descriptiva para analizar la información obtenida mediante el instrumento, pero también se usó la estadística inferencial para contrastar la hipótesis general y específicas.

3.7. Aspectos éticos

Para el proceso del estudio mencionaran los siguientes aspectos éticos que se tuvieron en cuenta: la autonomía, donde el paciente es libre de formar parte del estudio sin ser manipulado o influenciado por el investigador; otro del principio ético fue la no maleficencia, aquí se tuvo como obligación no causar daño ya sea físico o psicológico.

IV. RESULTADOS

OE1: Identificar el nivel de conocimientos de las enfermedades diarreicas agudas en niños de 1 a 5 años del distrito de Chalaco

Tabla 1: Nivel de conocimientos de las enfermedades diarreicas agudas en niños de 1 a 5 años del distrito de Chalaco

Conocimiento	n	%
Desconoce	109	72,67
Conoce	41	27,33
Total	150	100,00

Fuente: elaboración propia

del 100 % de los investigados el 72,67 % de estos tienen desconocimiento sobre enfermedades diarreicas mientras que el 27,33 % si conoce.

OE2: Identificar nivel de conocimientos de lavado de manos de los niños de 1 a 5 años del distrito de Chalaco

Tabla 2: Nivel de conocimientos de lavado de manos de en niños de 1 a 5 años del distrito de Chalaco

Lavado	n	%
Inadecuado	78	52,00
Adecuado	72	48,00
Total	150	100,00

Fuente: elaboración propia

Del 100 % de los investigados el 52 % de estos tienen un lavado de manos inadecuado mientras que el 48 % es adecuado.

OE3: Identificar la práctica de lavado de manos de los niños de 1 a 5 años del distrito de Chalaco

Tabla 3: Nivel de conocimientos de lavado de manos de en niños de 1 a 5 años del distrito de Chalaco

Como se realiza el lavado	n	%
Se retira los objetos de las manos (pulseras, reloj, etc.), moja las manos con agua y luego se seca	61	40,67
Se retira los objetos de las manos, moja las manos con agua y aplica jabón	89	59,33
Enjuga las manos con agua y se seca con papel toalla	0	,00
Solo usa jabón y agua	0	,00
Total	150	100,00

Fuente: elaboración propia

Del total de los investigados el 59,33 % de estos consideran que se retira los objetos de las manos, moja las manos con agua y aplica jabón mientras que el 40,67 % se retira los objetos de las manos (pulseras, reloj, etc.), moja las manos con agua y luego se seca

OE4: Identificar la incidencia de enfermedades diarreicas agudas en los niños de 1 a 5 años del distrito de Chalaco.

Tabla 4: Nivel de conocimientos de lavado de manos de en niños de 1 a 5 años del distrito de Chalaco

¿Cuántos episodios de Enfermedad Diarreicas Aguda presento su niño en el presente año?	n	%
1 a 2 episodios	96	64,00
3 a 5 episodios	45	30,00
5 a más	9	6,00
Total	150	100,00

Fuente: elaboración propia

Del 100 % de los investigados el 64 % de estos presentaron entre 1 a 2 episodios mientras que el 30% presenta de 3 a 5 episodios, mientras un 6 % 5 a más episodios.

OG: Determinar qué relación existe entre el lavado de manos y las enfermedades diarreicas agudas en los niños de 1 a 5 años del distrito de Chalaco

Tabla 5: Relación existe entre el lavado de manos y las enfermedades diarreicas agudas en los niños de 1 a 5 años del distrito de Chalaco

Rho de Spearman		Lavado de manos
Conocimiento	Coefficiente de correlación	,651**
	P-valor	,000
	N	150

Fuente: elaboración propia

Se ha logrado determinar que existe una alta correlación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento de enfermedades diarreicas y el lavado de manos esto se debe a que el p-valor es menor del 1 % ($p=0.00^{**}$), asimismo se evidencia una relación directa positiva fuerte ($r=.651$).

Tabla 6: Relación existe entre el lavado de manos y las enfermedades diarreicas agudas en los niños de 1 a 5 años del distrito de Chalaco

Conocimiento	Lavado de manos					
	Inadecuado		Adecuado		Total	
	N	%	n	%	n	%
Desconoce	61	40,67	48	32,00	109	72,67
Conoce	17	11,33	24	16,00	41	27,33
Total	78	52,00	72	48,00	150	100,00

Fuente: elaboración propia

Del total de los investigados el 72,67% de estos no tienen conocimiento sobre enfermedades diarreicas de los cuales el 40,67 % su lavado de manos es inadecuado, mientras que un 27,33 % tiene conocimiento de los cuales el 11,33 % tiene un inadecuado lavado de manos.

V. DISCUSIÓN

El presente capítulo compara los resultados encontrados a través de la recolección de datos con las investigaciones obtenidas por otros autores, donde se determinó que los niveles de conocimientos asociados con la enfermedad diarreica aguda.

El objetivo general del estudio fue determinar la relación entre el lavado de manos y las enfermedades diarreica aguda en niños de 1 a 5 años en la zona de Chalaco, los resultados indicaron que se ha logrado determinar que existe una alta correlación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento de enfermedades diarreicas y el lavado de manos esto se debe a que el p-valor es menor del 1 % ($p=0.00^{**}$), asimismo se evidencia una relación directa positiva fuerte ($r=.651$). Estos resultados guardan relación con el estudio de Yapuchura G., en Lima 2018, realizó la investigación “Nivel de Conocimiento y Relación con las Prácticas Maternas durante la Enfermedad Diarreica Aguda en niños”, cuyo objetivo pretende establecer a relación existente entre el nivel de conocimiento y las practicas ejercidas en la prevención de enfermedades diarreicas agudas en madres cuyos niños acuden a dicho hospital; siendo su investigación cuantitativa; es así que llega a la conclusión que si existe un relación directa en el conocimiento y las prácticas en la prevención del lavado de manos por parte de las madres en sus hijos menores de 5 años. Asimismo Ordinola Nuñez Byron Stalyn, en su investigación “Factores asociados a enfermedades diarreicas agudas en menores de cinco años del centro de salud San Pedro -Piura, 2017” concluyendo que si existe relación entre el lavados de manos en la prevención de enfermedades diarreicas agudas; así mismo influye el desconocimiento del correcto lavado de manos.

Como primer objetivo específico identificar el nivel de conocimientos de las enfermedades diarreicas agudas en niños de 1 a 5 años del distrito de Chalaco los resultados reflejaron del 100 % de los investigados el 72,67 % de estos tienen desconocimiento sobre enfermedades diarreicas, mientras que el 27,33 % si conoce, estos resultados no guardan relación con el estudio de Guro, et al, que indico en su investigación titulada “Conocimientos y prácticas en prevención, tratamiento y rehabilitación de enfermedades diarreicas agudas, por madres con niños menores de 5 años. consultorios de atención integral del niño. Hospital II –

de simón bolívar. Cajamarca – 2019, obtuvo los siguientes resultados el 75% de las madres presentan conocimientos amplios, así mismo buenas prácticas con lo que respecta a la prevención de este tipo de enfermedad la cual la adquieren sus hijos. Llegando a la conclusión que hay relación existente entre el conocimiento con las practicas ejercidas en la prevención, tratamiento y la rehabilitación de las EDAS en los niños cuyas edades son menores de 5 años.

Como segundo objetivo específico consistió en identificar el nivel de conocimientos de lavado de manos en los niños de 1 a 5 años indicando que del 100 % de los investigados el 52 % de estos tienen un lavado de manos inadecuado mientras que el 48 % es adecuado, esto indica que más de la mitad de la muestra no tiene un nivel de conocimiento adecuado sobre el lavado de manos, estos resultados guardan relación con la investigación de Ordinola Nuñez Byron Stalyn, en su investigación “Factores asociados a enfermedades diarreicas agudas en menores de cinco años del centro de salud San Pedro -Piura, 2017” concluyendo que si existe relación entre el lavados de manos en la prevención de enfermedades diarreicas agudas; así mismo influye el desconocimiento del correcto lavado de manos.

Como tercer objetivo específico se planteó identificar la práctica de lavado de manos de los niños de 1 a 5 años del distrito de Chalaco, del total de los investigados el 59,33 % realiza el correcto lavado de manos, mientras que un 40,67 % no lo realiza de manera adecuada, esto infiere relación con el estudio de Muñico Bach Sabuco, at et; en su investigación denominada “Efecto de la sesión educativa de lavado de manos de las madres de familia en la disminución de diarreas en niños menores de 5 años del Programa Vaso de Leche "La Paz" Chupaca – 2019, los resultados evidenciaron que el 100% de las madres practicaban un incorrecto lavado de manos.

Como ultimo objetivo específico identificar la incidencia de enfermedades diarreicas agudas en los niños de 1 a 5 años del distrito de Chalaco, esto se refleja en que del 100 % de los investigados el 64 % de estos presentaron entre 1 a 2 episodios mientras que el 30% presenta de 3 a 5 episodios, mientras un 6 % 5 a más

episodios. Estos hallazgos guardan relación con Amésquita, Yolanda Juan Nauca, Lima 2015, en su investigación titulada “Nivel de conocimiento sobre enfermedad diarreica aguda y su relación con prácticas preventivas Obteniendo como resultado que un 93.76% presenta conocimiento es así que llega a la conclusión que la muestra de estudio aplica las medidas para poder controlar la incidencia de dicha enfermedad.

VI. CONCLUSIONES

1. Se logró concluir mediante la presente investigación determinar que existe una alta correlación estadísticamente entre el nivel de conocimiento de enfermedades diarreicas y el lavado de manos esto se evidencia que del total de los investigados el 72,67% de estos no tienen conocimiento sobre enfermedades diarreicas de los cuales el 40,67 % su lavado de manos es inadecuado, mientras que un 27,33 % tiene conocimiento de los cuales el 11,33 % tiene un inadecuado lavado de manos.
2. Se identificó que existe un bajo nivel de conocimiento de las enfermedades diarreicas agudas ya que del 100 % de los investigados el 72,67 % de estos tienen desconocimiento sobre enfermedades diarreicas mientras que el 27,33 % si conoce.
3. Se identificó que el 52 % de los investigados tiene un nivel de conocimiento de lavado de manos inadecuado mientras que el 48 % es adecuado su nivel de conocimiento, teniendo en cuenta una mínima diferencia.
4. Se identificó que el 59,33 % de estos realizan la práctica correcta de lavado de manos, el 40,67 % no completa así la práctica correcta de lavado de manos.
5. Se identificó que el nivel de incidencia de enfermedades diarreicas agudas en los niños de 1 a 5 años presentadas por episodios, siendo el 64 % de estos presentaron entre 1 a 2 episodios mientras que el 30% presenta de 3 a 5 episodios, mientras un 6 % 5 a más episodios.

VII. RECOMENDACIONES

1. El personal de enfermería del establecimiento de salud I-4 Chalaco debe realizar constantemente sesiones educativas de enfermedades diarreicas agudas, así como sesiones demostrativas de lavado de manos para así mejorar, y establecer los conocimientos de las madres de los niños de 1 a 5 años.
2. El personal de enfermería del establecimiento de salud I-4 Chalaco en cada paciente debe de realizar unas preguntas de seguimiento para saber si las madres de familia tienen claro su nivel de conocimiento de las enfermedades diarreicas agudas.
3. El personal de enfermería del establecimiento de salud I-4 Chalaco en cada paciente debe de realizar unas preguntas de seguimiento para saber si las madres de familia tienen claro su nivel de conocimiento de lavado de manos.
4. El profesional de enfermería del establecimiento de salud I-Chalaco, se encargue de realizar el respectivo control de la práctica de lavado de manos en cada cita médica o de control de crecimiento y desarrollo de los niños de 1 a 5 años
5. Que las autoridades competentes de la salud del establecimiento de salud I-4 Chalaco identifiquen la incidencia de enfermedades diarreicas que se presentan en el distrito de Chalaco para actuar de manera oportuna y evitar esta enfermedad, con sesiones educativas, sesiones demostrativas, consejerías y seguimiento oportuno.

REFERENCIAS

1. Ignaz Philipe Semmelweis. etiología y profilaxis de la fiebre puerperal. medicina social [en línea]. 2008.[citado: 2021 octubre 22]; disponible en <https://www.socialmedicine.info/index.php/medicinasocial/article/viewFile/188/364>
2. Hernandez N, Celorrio P, Moros L, et. Fundamentos de antisepsia, desinfección y esterilización [en línea]. España: Elsevier; 2014. [citado: 2021 octubre 22]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0213005X14001839>
3. Rosaura T. Higiene de manos en los centros sanitarios. Documento para directivos y responsables de la higiene de manos [en línea]. Plascencia; 2014 [citado: 2021 octubre 22]. Disponible en: https://seguridaddelpaciente.es/resources/documentos/HigieneManos/Extremadura/hm_centrossanitarios_doc_directivos.pdf
4. Organización Mundial de la Salud. Enfermedades diarreicas [en línea]. 2017. [citado: 2021 octubre 22]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diarrhoeal-disease>
5. Mites P. Nivel de conocimiento sobre enfermedades diarreicas agudas en madres con niños/as menores de 5 años de edad del centro de desarrollo infantil Simón Bolívar [Tesis para optar el título de licenciatura]. Ecuador; 2019
6. Ministerio de Salud. Boletín Epidemiológico Lima-Perú]. Dirección General Epidemiológica [en línea]. Perú; 2016. [citado: 2021 octubre 22]; Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2016/02.pdf>
7. Ocampo M. Conocimientos, actitudes y prácticas maternas frente a la diarrea infantil aguda. instname: Universidad FASTA [Tesis para optar el título de licenciatura]. Fasta. 2016 [citado:2021 octubre 22]; Disponible en: <http://redi.ufasta.edu.ar:8080/xmlui/handle/123456789/683>

8. Nélide YCG. nivel de conocimiento y relación con las prácticas maternas durante la enfermedad diarreica aguda en niños [Tesis para optar el título profesional de médico cirujano]. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2018.
9. Guro JV. Conocimientos y prácticas en prevención, tratamiento y rehabilitación de enfermedades diarreicas agudas, por madres con niños menores de 5 años. Consultorios de atención integral del niño. Hospital II – simón bolívar. Cajamarca – 2019 [Tesis para optar el título profesional de licenciada de enfermería]. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo;2020
10. Amésquita YJN. Nivel de conocimiento sobre enfermedad diarreica aguda y su relación con prácticas preventivas [Tesis para optar el título de especialista en pediatría]. Lima: repositorio académico USMP; 2015.
11. Ordinola NVG. Factores asociados a enfermedades diarreicas agudas en menores de cinco años del centro de salud san Pedro [Tesis para optar el título de médico cirujano]. Piura: Universidad Cesar Vallejo, 2017
12. Muñico BS, Santana BS, Pilar SD. Efecto de sesión educativa de lavado de manos de las Madres de familia en la disminución de diarreas en niños menores de 5 años del Programa Vaso de Leche” La Paz” Chupaca-2019. [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Huancayo: Universidad Nacional del Centro del Perú; 2020
13. Vintila O. infecciones gastrointestinales en niños menores de 3 años hospitalizados en el servicio de pediatría del hospital Teófilo Dávila. Enero - junio 2013. [Tesis para optar el título de licenciatura de enfermería). Ecuador: Universidad Técnica de Machala; 2017
14. Salinas JA, Trebejo YYO, Bendezu ONP. Conocimiento de enfermedades diarreicas agudas y hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años del

hospital Santa Rosa, Lima – 2021[Tesis para optar el título de licenciatura de enfermería]. Lima: Universidad Autónoma de Ica; 2021

15. Ministerio de Salud. Identificación de riesgos y control de EDAS, IRAS e infecciones gastrointestinales [en línea]. [Consultado: 2021 octubre 29]. Disponible en:https://www.minsa.gob.pe/dggdrh/ensap/voluntariado/unidad_2_p/2_identificacion_riesgos.pdf.

16. Heber S, Bustamante C, Franklin R, Aguilar G, Katya M, Jhonatan I, et. Enteropatógenos predominantes en diarreas agudas y variables asociadas en niños atendidos en el Hospital Regional Lambayeque, Lambayeque, Perú. HorizMed[Tesis para optar el título de licenciatura]; 2017 [Consultado 2021 octubre 25] 2017.

17. J. de la Flor i Brú. Gastroenteritis aguda [en línea]. Barcelona; 2019. [Consultado 2021 noviembre 18]. Disponible en: n7-348-355_JosepFlor.pdf.

18. Organización Mundial de la Salud (OMS). Promoción de la Salud. [Consultado: 2021 noviembre 02]. Disponible en: <http://www.who.int/features/qa/healthpromotion/es/>.

19. Ministerio de Salud. Medidas preventivas. 2016. [Consultado: 2021 noviembre 02]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/?op=51¬a=22217>

20. A.J. Carbajo Ferreira. Diarrea crónica.2015. [citado:2021 noviembre 02]. Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2015-02/diarrea-cronica/>

21. Quiroz P. “conocimientos preventivos de los padres de familia orientados a la atención integrada de las enfermedades diarreicas agudas en los niños menores de 5 años que asisten al servicio de pediatría en el hospital provincial general de Latacunga [Tesis para optar el título de médico cirujano]; 2016

22. Plan de Abordaje Integral de la Enfermedad Diarreica Aguda y Plan de Contingencia de Cólera. Guía para el equipo de salud [en línea]. [citado :2021 noviembre 04]. Disponible: <https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2018-10/0000000063cnt-01-guia-abordaje-colera.pdf>
23. Ministerio de Salud. Enfermedad Diarreica Aguda [en línea]. 2018 [Citado 2021 noviembre 04]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2011/verano/archivos/EDAS.pdf>.
24. Perú MdSd. Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS). Lima, Perú: Dirección General de Epidemiología; 2012.
25. Metodología de la investigación [Internet]. Repositorio continental [citado: 2021 noviembre 05]. Disponible en: <http://virtual.urbe.edu/tesispub/0095948/cap03.pdf>
26. Salud Castilla y León [internet]. Lavado higiénico de manos.2017. [consultado: 2021 noviembre 05]. Disponible en: <https://www.saludcastillayleon.es/HSReyesAranda/es/informaciongeneral/calidad/lavado-higienico-manos>.
27. Centros para el control y la prevención de enfermedades. El lavado de manos: las manos limpias salvan vidas [En línea].2018. [consultado:2021 noviembre 05]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/handwashing/esp/show-me-the-science-handwashing.html>
28. Ministerio de Salud. Identificación de riesgos y control de EDAS, IRAS e infecciones gastrointestinales. [Consultado:2021 noviembre 28]. Disponible en: https://www.minsa.gob.pe/dggdrh/ensap/voluntariado/unidad_2_p/2_identificacion_riesgos.pdf.
29. Nauca A. YJ. Nivel de conocimiento sobre enfermedad diarreica aguda y su relación con prácticas preventivas. Lima, Perú: Universidad San Martín de Porres; 2015.

31. CDC MINSA. Centro de control nacional de epidemiología [en línea].2019. [consultado:2021 noviembre 05]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/>
31. Abalos C, Colan H. Boletín epidemiológico (EPI). ESSALUD. [en línea] 2018. [consultado:2021 noviembre 07]. Disponible en: http://www.essalud.gob.pe/noticias/boletinepidem_2012_2.pdf
32. Sánchez C. Enfermedad Diarreica Aguda (EDA)[en línea]. [Consultado: 2021 noviembre 07]. Disponible en: <http://www.aibarra.org/Guias/5-12.htm>.
33. Organización Mundial de la Salud (OMS). Promoción de la Salud. [Consultado 2021 noviembre 07]. Disponible en: <http://www.who.int/features/qa/health-promotion/es/>.
34. Ministerio de Salud (MINSA). Promoción de la Salud para la alimentación y nutrición saludable en la reducción de la Desnutrición. [Consultado: 2021 noviembre 24]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/dgps/actividades/promocion-crecer%202.pdf>.
35. Cecilia P. Práctica de lavado de manos en los escolares de 4° y 5° y grado de primaria de la institución educativa nacional estados mexicanos- Lima.2018. [Tesis para optar el título licenciatura de enfermería]. Lima: Repositorio académico USMP; 2018.
36. Acuña B, Obando M. Factores de Riesgo de Enfermedad Diarreica Aguda en niños menores de 5 años, atendidos en el Centro de Salud “Paul Harris” José Leonardo Ortiz – Chiclayo. Perú. 2015. [Tesis para obtener el título profesional de médico cirujano]. Chiclayo. Universidad Señor de Sipán; 2015.
37. Burmn T. Estudio correlacional entre los estilos de liderazgo y la evaluación de desempeño en el área administrativa de la sede Bogotá en una institución de educación superior; 2016. Disponible en:

<https://repository.ean.edu.co/bitstream/handle/10882/9588/BolivarAndrea2019.pdf;jsessionid=09A4BCBAC92324691A317EA10EBFAF7C?sequence=1>

38. OMS. Enfermedades diarreicas. [en línea]. 2015; [Consultado:2021 noviembre 24]:
HYPERLINK. Disponible en:
"http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs330/es/"

39. Organización Mundial de la Salud. Enfermedades Diarreicas.2017. [Consultado 2021 noviembre 28]. Disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/diarrhoeal-disease>.

40. Sanches G.R. enfermedad diarreica aguda [publicación periódica en línea. 2016. Febrero [citado: 2021 noviembre 24]. Disponible en:
10 ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA – Dialnet <https://dialnet.unirioja.es>

ANEXOS

Anexo 1: Oficio de permiso de aplicación de prueba piloto.

“AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA”

Piura, 13 de setiembre de 2021

OFICIO Nº060-2021-UCV-VA-P12-F02/CCP

Lic. Yajaira Tesen Chamba

Gerente del EE.SS I-3 Limón de Porcuya – Huancabamba -

Piura

Asunto: Permiso para aplicación de prueba piloto de un Proyecto de Investigación.

Tengo el agrado de saludarlo cordialmente a nombre de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Cesar vallejo –Piura, y al mismo tiempo conocedores de su alto espíritu de apoyo a la formación de estudiantes, se comunica que los estudiantes de Enfermería del X ciclo realizará un Proyecto de Investigación, con el título “Lavado de manos y su relación con la enfermedad diarreica aguda en niños de 1 a 5 años del distrito de Chalaco”

Motivo por el cual se solicita el permiso respectivo, para que se le brinde las facilidades para la aplicación de una prueba piloto dirigida a 15 madres de familia de niños menores de 5 años al azar.

Esperando contar con su permiso reitero nuestro más sincero agradeciendo, quedo de Usted.

Atentamente;



Coordinadora de la Escuela de Enfermería
Universidad César Vallejo - Piura

CGR/clmr



Anexo 2: Matriz de Operacionalización

VARIABLE	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Nivel de medición
<i>Lavado de Manos</i>	el lavado de manos es la frotación vigorosa de las manos previamente humedecidas con agua y jabón, y tiene como objetivo eliminar la suciedad, materia orgánica, y así evitar la transmisión de estos microorganismos de persona a persona	Información sobre el lavado de manos obtenido a través de un cuestionario aplicado a las madres de niños entre 1 y 5 años, que consta de 15 preguntas basadas en la obtención de datos sociodemográficos, de conocimientos y práctica.	Datos Socio-demográficas	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Sexo • Grado de Instrucción • A que se dedica 	Nominal
			Datos Sanitarios de la Vivienda	<ul style="list-style-type: none"> • Agua Potable • Animales 	
			Lavado de manos	<ul style="list-style-type: none"> • Charlas • Momentos • Conocimiento • Duración • Frecuencia • Beneficios • Suministros 	

VARIABLE	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Nivel de medición
<i>Enfermedad Diarreica Aguda</i>	Según la OMS las enfermedades diarreicas agudas se definen por la presencia de tres o más deposiciones en 24 horas, con una disminución de la consistencia habitual y una duración menor de 14 días.	Información sobre las enfermedades gastrointestinales obtenidas a través de un cuestionario aplicado a las madres de niños entre 1 y 5 años, que consta de 5 preguntas basadas en la obtención de datos	Conocimientos	<ul style="list-style-type: none"> • Definición • ¿Cómo actúa frente a una EDA? • Cuidados • Consumo de agua • Episodios de Diarrea 	Nominal

Anexo 3: Matriz de Consistencia

Lavado de manos y su relación con la enfermedad diarreica aguda en niños de 1 a 5 años en el distrito de Chalaco		
Preguntas	Objetivos	Hipótesis
PG: ¿Cuál es la relación que existe entre el lavado de manos y las enfermedades diarreicas agudas en los niños de 1 a 5 años del distrito de Chalaco?	OG: Determinar qué relación existe entre el lavado de manos y las enfermedades diarreicas agudas en los niños de 1 a 5 años del distrito de Chalaco	¿Existe relación significativa entre el lavado de manos y las enfermedades diarreicas agudas en los niños de 1 a 5 años del distrito de Chalaco?
PE1: ¿Cuál es el nivel de conocimientos de las enfermedades diarreicas agudas en niños de 1 a 5 años del distrito de Chalaco?	OE1: Identificar el nivel de conocimientos de las enfermedades diarreicas agudas en niños de 1 a 5 años del distrito de Chalaco	
PE2: ¿Cuál es el nivel de conocimientos de lavado de manos de los niños de 1 a 5 años del distrito de Chalaco?	OE2: Identificar nivel de conocimientos de lavado de manos de los niños de 1 a 5 años del distrito de Chalaco	
PE3: ¿Cómo realizan la practica de lavado de manos en niños de 1 a 5 años del distrito de Chalaco	OE4: Identificar la práctica de lavado de manos de los niños de 1 a 5 años del distrito de Chalaco	
PE4: ¿Cuál es la incidencia de enfermedades diarreicas agudas en los	OE5: Identificar la incidencia de enfermedades diarreicas agudas en los	

niños de 1 a 5 años del distrito de Chalaco?	niños de 1 a 5 años del distrito de Chalaco.	
--	--	--



Lavado de manos y su relación con la prevención de enfermedades gastrointestinales en los niños de 1 a 5 años del distrito de Chalaco.

CUESTIONARIO

Indicaciones

Estimada madre, este presente cuestionario es un instrumento de información que nos va a permitir recopilar datos sobre el Nivel de conocimiento que poseen las madres para el lavado de manos en los niños menores de 6 meses a 5 años. Por ello, agradezco su participación en la presente investigación. Por otro lado, hago de su conocimiento que este cuestionario se responderá de manera anónima.

I. DATOS SOCIODEMOGRAFICOS:

Edad

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

¿Cuál es su estado civil?

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

1. ¿Cuál es su grado de instrucción?

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

2. ¿A qué se dedica?

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

II. DATOS SANITARIOS DE LA VIVIENDA

3. ¿Cuenta con agua Potable?

- a) Si
- b) No

4. ¿Tiene animales dentro de casa?

- a) Si
- b) No

III. LAVADO DE MANOS

5. ¿Ha recibido usted charlas educativas sobre Lavado de manos por parte del personal de salud?

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

6. ¿En qué momento se lava las manos?

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

7. ¿Cómo se realiza el lavado de manos?

- a) Se retira los objetos de las manos (pulseras, reloj, etc.), moja las manos y luego las seca
- b) Se retira los objetos de las manos moja las manos con agua y aplica jabón en sus manos y hace espuma frotando la palma de las manos y los dedos entrelazados luego se enjuaga y seca las manos
- c) Enjuga las manos con agua y se seca con papel toalla
- d) Solo usa jabón y agua

8. ¿Cuánto tiempo dura en el lavado de mano? (Segundos)

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

9. ¿Con que frecuencia en el día realizas el lavado de manos?

- a) 1 vez
- b) 2 veces
- c) 3 veces
- d) Mas de 3 veces

10. ¿Cuáles son los beneficios del lavado de manos?

- a) Se eliminan gérmenes
- b) Evito contaminar los alimentos
- c) Solo sirve para que se vean limpias

11. ¿Sabía que lavar incorrectamente las manos de su niño le podría ocasionar alguna enfermedad?

- a) Si
- b) No

12. ¿Si su niño se ensucia las manos, espera un tiempo para lavarlos o inmediatamente lo hace?

- a) Espera un tiempo prudente
- b) Inmediatamente
- c) Hasta que se de cuenta

13. ¿Qué suministros necesita para realizar un correcto lavado de manos?

- a) Agua, Jabón y Toalla
- b) Agua y Jabón
- c) Solo Agua

IV. CONOCIMIENTOS SOBRE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS

14. ¿Para usted cual es el significado de la diarrea?

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

15. ¿Usted qué debe hacer cuando su niño tiene diarrea?

- a. Ir al centro de salud, cumplir con el tratamiento indicado y volver cuando se enferme de nuevo
- b. Ir al centro de salud, cumplir con el tratamiento indicado y llevarlo para su control
- c. Disminuir el número de comidas y bebidas
- d. Darle aguitas y esperar que se le pase

16. ¿Qué cuidados protegen a su niño contra las diarreas?

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

17. ¿Cómo consume el agua?

- a. Toma agua directa del caño.
- b. Tomar agua directa del depósito donde la guarda
- c. Hervir el agua y luego consumirla.
- d. Solo a veces la hierve

18. ¿Cuántos episodios de Enfermedad Diarreicas Aguda presento su niño en el presente año?

- a) de 1 a 2 episodios
- b) de 3 a 5 episodios
- c) de 5 a más

‘

Anexo 5: Confiabilidad

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO	ÁREA DE INVESTIGACIÓN
---	--	-----------------------

I. DATOS INFORMATIVOS

1.1. ESTUDIANTES :	COLAN ALVARADO MARITA ELIZABETH PISFIL CHÁVEZ EDGAR CRISTIAN
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN :	LAVADO DE MANOS Y SU RELACIÓN CON LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS EN EL DISTRITO DE CHALACO
1.3. ESCUELA PROFESIONAL :	Enfermería
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar) :	CUESTIONARIO
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO :	<i>KR-20 Kuder Richardson</i> (X)
	<i>Alfa de Cronbach.</i> ()
1.6. FECHA DE APLICACIÓN :	29 de noviembre del 2021
1.7. MUESTRA APLICADA :	15 madres

II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	El instrumento es: Confiable ,740
------------------------------------	--

III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (Items iniciales, items mejorados, eliminados, etc.)

Se realizó el análisis de fiabilidad a 15 madres utilizando el estadístico **KR-20 (Kuder Richardson)** teniendo en cuenta que es una variable dicotómica, recomendándose la ejecución del total de sus preguntas; cuyo puntaje total varía entre 0 y 05 puntos



Estudiante: Marita Elizabeth Colán Alvarado

DNI : 71597250



Estudiante: Edgar Cristian Pisfil Chávez

DNI : 75382112



Lic. José Carlos Fiestas Zevallos
COESPE N° 505

Estadístico: Lic. Estad. Fiestas Zevallos José Carlos

DNI: 02843480

Anexo 6: Validación y Juicio de expertos


“Lavado de manos y su relación con las enfermedades diarreicas agudas en niños de 1 a 5 años en el distrito de Chalaco”

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUÍA DE PAUTAS

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

“Lavado de manos y su relación con las enfermedades diarreicas agudas en niños de 1 a 5 años en el distrito de Chalaco”

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUÍA DE PAUTAS

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

“Lavado de manos y su relación con las enfermedades diarreicas agudas en niños de 1 a 5 años en el distrito de Chalaco”

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUÍA DE PAUTAS

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

Anexo 7: Otras Tablas

Tabla N° 1. Características sociodemográficas en los niños de 1 a 5 años del distrito de Chalaco

		n	%
Edad	Lactante mayor	66	44,00
	Pre-escolar	84	56,00
Estado civil	Casada	45	30,00
	Conviviente	90	60,00
	Soltera	15	10,00
Grado de instrucción	Primaria incompleta	25	16,67
	Primaria completa	40	26,67
	Secundaria incompleta	10	6,67
	Secundaria completa	65	43,33
	Superior no universitaria a	10	6,67
	Superior universitario	0	,00
	Ninguno	0	,00
A que se dedica	Trabaja	12	8,00
	Estudia	0	,00
	Ama de casa	138	92,00
	Total	150	100,00

Fuente: elaboración propia

Del total de 100 % de los investigados el 56 % de estos se encuentran en edad pre escolar, asimismo el estado civil de la madre que mas se observa es de conviviente, asimismo con respecto al estudio de secundaria completa es el que mas predomina (43,33 %) mientras que un 92 % es ama de casa.

Tabla N° 2. Características sociodemográficas en los niños de 1 a 5 años del distrito de Chalaco

		n	%
Agua potable	Si	115	76,67
	No	35	23,33
Animales en casa	Si	150	100,00
	No	0	,00
	Total	150	100,00

Fuente: elaboración propia

Del total de los investigados el 76,67 % de estos cuentan con agua potable, asimismo mismo en su totalidad tienen animales en casa.

Anexo 8: Fotografías de encuesta aplicada







UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, PULACHE HERRERA CARMEN MARIELA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis titulada: "Lavado de manos y su relación con las enfermedades diarreicas agudas en niños de 1 a 5 años del distrito de Chalaco", cuyos autores son PISFIL CHAVEZ EDGAR CRISTIAN, COLAN ALVARADO MARITA ELIZABETH, constato que la investigación cumple con el índice de similitud establecido, y verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

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

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

PIURA, 14 de Diciembre del 2021

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
PULACHE HERRERA CARMEN MARIELA DNI: 40362180 ORCID 0000-0002-5829-4422	Firmado digitalmente por: CPULACHEH el 15-12- 2021 11:49:26

Código documento Trilce: TRI - 0222756