

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS

FACULTAD DE CIENCIAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESINA

FACTORES RELACIONADOS A ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS

EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

INICIAL N° 275 JARDÍN LLAVINI - PUNO 2021

PRESENTADO POR:

YENNY MAHALIA HUANCA CONDE MAYTA

PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:

BACHILLER EN ENFERMERÍA

PUNO - PERÚ

2022

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS

FACULTAD DE CIENCIAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESINA

FACTORES RELACIONADOS A ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS

EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

INICIAL Nº 275 JARDÍN LLAVINI - PUNO 2021

PRESENTADO POR:

YENNY MAHALIA HUANCA CONDE MAYTA

PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:

BACHILLER EN ENFERMERÍA

APROBADA POR EL SIGUIENTE JURADO:

PRESIDENTE

: 
M. Sc. GIOVANA FLORES ORTEGA

PRIMER MIEMBRO

: 
Mg. MARITZA KARINA, HERRERA PEREIRA

ASESORA

: 
Mgtr. DIANA ELIZABETH CAVERO ZEGARRA

Área : Ciencias Médicas y de Salud

Disciplina : Salud Pública

Especialidad : Promoción y Educación en Salud.

Puno 02 de Marzo del 2022.

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a Dios, por haberme permitido llegar hasta esta etapa tan importante de mi formación profesional.

Este trabajo fruto de mi esfuerzo y constancia va dedicado con mucho amor a mi madre porque ella sembró en mí la semilla del amor, la responsabilidad, el deseo de triunfar y superarme; los valores morales y espirituales para servir a Dios.

También se lo dedico a la gran familia que pertenezco, a mi padre por ser un motivo de inspiración, pero principalmente le dedicó a la persona que ha cambiado mi vida, con quien compartimos intereses y metas, a las personitas que me apoyan y me dan fuerzas día a día.

YENNY MAHALIA

AGRADECIMIENTO

- ★ Agradezco, antes que nada, a Dios Todo Poderoso, por darme fortaleza para no dejarme vencer ante las diferentes pruebas que da la vida; demostrando que siempre está conmigo y sé que nunca me dejará.

- ★ De igual manera agradezco a mi familia, quienes de otra forma me devolvieron la fe para seguir adelante sin importar lo difícil que sea el camino, porque me han enseñado valores; dándome ejemplos dignos de perseverancia y entrega hacia mi vocación.

- ★ A mi asesora por su apoyo, conocimiento y sugerencias en el desarrollo de la presente investigación; así mismo a mis docentes de la UPSC, que durante mi carrera universitaria me brindaron todo su conocimiento.

- ★ A todas las personas que formaron parte de esta investigación. Gracias por su colaboración.

YENNY MAHALIA

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
DEDICATORIA	i
AGRADECIMIENTO	ii
ÍNDICE GENERAL	iii
ÍNDICE DE TABLAS	vi
ÍNDICE DE FIGURAS	vii
ÍNDICE DE ANEXOS	viii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
INTRODUCCIÓN	1

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, ANTECEDENTES Y OBJETIVOS DE LA
INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	3
1.2. ANTECEDENTES	6
1.2.1. A NIVEL INTERNACIONAL	6
1.2.2. A NIVEL NACIONAL	8
1.2.3. A NIVEL LOCAL	9
1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	10
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	10
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	10

CAPÍTULO II**MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL DE LA INVESTIGACIÓN**

2.1. MARCO TEÓRICO	11
2.1.1. ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA	11
2.1.2. SÍNTOMAS:	11
2.1.3. CLASIFICACIÓN DE LA DIARREA:	12
2.1.4. TIPOS DE BACTERIAS Y VIRUS QUE PRODUCEN LAS DIARREAS:	12
2.1.5. TRATAMIENTO DE LA DIARREA:	14
2.1.6. CONSECUENCIAS EN LA SALUD DEL NIÑO CON DIARREA	16
2.2. FACTORES RELACIONADOS	17
2.2.1. PRÁCTICAS DE HIGIENE:	17
2.2.1.1. LAVADO DE MANOS:	18
2.2.1.2. LA ALIMENTACIÓN	18
2.2.2. EDUCACIÓN SANITARIA:	20
2.2.2.1. VACUNAS: (Sobre las vacunas como prevención de EDAS)	21
2.2.2.2. CONOCIMIENTO :	21
2.2.2.3. HIGIENE	22
2.2.2.4. CUIDADOS EN EL HOGAR	22
2.2.2.5. CRIANZA DE ANIMALES DOMÉSTICOS	22
2.3. MARCO CONCEPTUAL	24

CAPÍTULO III**METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

3.1. ZONA DE ESTUDIO	26
3.2. TAMAÑO DE MUESTRA	27
3.3. MÉTODOS Y TÉCNICAS	28
3.3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN:	28
3.3.2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	29

3.3.3. TÉCNICA: Encuesta	29
3.3.4. INSTRUMENTO: Cuestionario	29
3.3.5. TECNICAS DE ANALISIS	30
3.4. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	31
3.5. IDENTIFICACIÓN DE VARIABLE	34
3.6. MÉTODO O DISEÑO ESTADÍSTICO	35
3.6.1. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	35

CAPÍTULO IV

EXPOSICIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

4.1. EXPOSICIÓN Y ANÁLISIS DE LA VARIABLE: FACTORES RELACIONADOS A ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS POR DIMENSIONES	36
CONCLUSIONES	48
RECOMENDACIONES	49
BIBLIOGRAFÍA	50
ANEXOS	54

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 01: Frecuencia y porcentaje de factores relacionados en la dimensión lavado de manos en niños menores de cinco años de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno 2021.	37
Tabla 02: Frecuencia y porcentaje de factores relacionados en la dimensión lavado de alimentos en niños menores de cinco años de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno 2021.	39
Tabla 03: Frecuencia y porcentaje de factores relacionados en la dimensión actitud sobre vacunas que previenen la ocurrencia de enfermedades diarreicas agudas (vacuna contra el rotavirus) en niños menores de cinco años de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno 2021.	42
Tabla 04: Frecuencia y porcentaje de factores relacionados en la dimensión grado de conocimiento acerca de las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de cinco años de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno 2021.	44
Tabla 05: Frecuencia y porcentaje de animales que se tiene en casa en factores relacionados a enfermedades diarreicas agudas en niños menores de cinco años de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno 2021.	46

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 01: Distribución sobre el lavado de manos	63
Figura 02: Distribución de lavado de alimentos.	63
Figura 03: Distribución en actitud sobre vacunas que previenen la ocurrencia de enfermedades diarreicas agudas (vacuna contra el rotavirus).	64
Figura 04: Distribución en grado de conocimiento acerca de las enfermedades diarreicas agudas.	64

ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág.
Anexo 01: Cuadro de operación de variables.	55
Anexo 02: Consentimiento informado.	56
Anexo 03: Instrumento	57
Anexo 04: Matriz de consistencia	60
Anexo 05: Solicitud	62
Anexo 06: Gráfico de tablas	63
Anexo 07: Fotos de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini	65

RESUMEN

El presente trabajo de investigación titulado “Factores relacionados a enfermedades diarreicas agudas en niños menores de cinco años de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno”. Tuvo como objetivo, determinar los factores relacionados a enfermedades diarreicas agudas en niños menores de cinco años de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno 2022, el estudio fue de tipo descriptivo simple, no experimental de cohorte transversal. Se trabajó con una población y muestra de 29 niños de cinco años de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno 2022. La técnica para la recolección de datos fue la encuesta realizada a los padres de familia de los niños menores de cinco años, y el instrumento que se aplicó fue el cuestionario, los factores relacionados a enfermedades diarreicas agudas consta de 21 preguntas. El análisis estadístico fue descriptivo y analítico, donde los resultados mostraron: Que los factores relacionados a enfermedades diarreicas agudas en niños menores de cinco años en lo que respecta a la práctica de higiene y educación sanitaria demuestran que: Con respecto a las dimensiones de las prácticas de higiene evidenciamos que a veces las familias consideran necesario el lavado de manos (55%), lavado de alimentos (52%), respecto a la actitud sobre las vacunas consideran que son importantes (59%), sobre el grado conocimiento de la enfermedad el (55%) indica que la diarrea si afecta a sus niños en cuanto a la frecuencia y porcentaje que prevalece es de nivel intermedio según los resultados obtenidos. Así mismo en referencia a los animales domésticos en el hogar se aprecia que el 27,8% cuenta por lo menos con un perro en casa, y el 17,7% de hogares cuenta por lo menos con un gato, el 10,3% cuenta con ambos animales en casa.

Palabras claves: Diarrea aguda, niños, higiene, factor, conocimiento.

ABSTRACT

The present research work entitled "Factors related to acute diarrheal diseases in children under five years of the Initial Educational Institution No. 275 Jardín Llavini - Puno". Its objective was to determine the factors related to acute diarrheal diseases in children under five years of age of the Initial Educational Institution No. 275 Jardín Llavini - Puno 2022, the study was of a simple descriptive type, not an experimental cross-sectional cohort. We worked with a population and sample of 29 five-year-old children from the Initial Educational Institution No. 275 Jardín Llavini - Puno 2022. The technique for data collection was the survey of parents of children under five years of age, and the instrument that was applied was the questionnaire, the factors related to acute diarrheal diseases consists of 21 questions. The statistical analysis was descriptive and analytical, where the results showed: That the factors related to acute diarrheal diseases in children under five years of age with regard to the practice of hygiene and health education show that: With respect to the dimensions of the practices of hygiene we show that sometimes families consider it necessary to wash hands (55%), wash food (52%), regarding the attitude about vaccines they consider that they are important (59%), about the degree of knowledge of the disease (55%) indicates that diarrhea does affect their children in terms of frequency and percentage that prevails, it is intermediate level according to the results obtained. Likewise, in reference to domestic animals in the home, it can be seen that 27.8% have at least one dog at home, and 17.7% of households have at least one cat, 10.3% He has both animals at home.

Keywords: Acute diarrhea, children, hygiene, factor, knowledge.

INTRODUCCIÓN

Estudios refieren que en el mundo se ha producido cerca de 1.700 millones de casos por enfermedades diarreicas agudas por año. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) refiere que 7,600.00 niños menores de 5 años fallecen por complicaciones de las enfermedades diarreicas por cada año en el mundo.

Esta investigación es de suma importancia debido a que el personal de salud está capacitado y podrá capacitar, orientar a madres con niños de 5 años, así mismo contribuirá con las docentes y madres de familia de la institución y a tener una mejor calidad de vida en sus hogares. Así evitar complicaciones en sus menores hijos y como objetivo reducir tasas de incidencia de enfermedades diarreicas agudas, y prevenir muerte en niños menores de cinco años.

Esta investigación académica dará a conocer y contribuirá con el personal de salud a concientizar, mejorar en la prevención y promoción de la salud, así contribuiremos con un mejor manejo y una reacción oportuna ante dificultades ocasionadas por enfermedades diarreicas agudas, reduciendo las muertes en niños menores de cinco años.

El tema amerita estudiarlo debido a que sea posible prevenir las enfermedades diarreicas agudas, si el problema es intervenido oportunamente para manejar esta enfermedad a inicios, identificando si existe relación con los factores relacionados en niños menores de cinco años.

El presente proyecto de investigación titulado “Factores Relacionados a Enfermedades Diarreicas Agudas en niños menores de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini”. La pregunta central del trabajo es, ¿Cuáles son los factores relacionados a enfermedades diarreicas de los niños(as) menores de cinco años de la Institución

Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno?. El objetivo general es: Determinar factores relacionados a enfermedades diarreicas agudas en niños menores de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno.

Asimismo aportará a la comunidad científica, ya que servirá como antecedente o fuente de referencia que permitirá comprender mucho mejor la realidad del tema estudiado.

Ahora bien, el presente trabajo está dividido en cuatro capítulos; el primer capítulo se desarrolla todo referido al “Planteamiento del problema, Antecedentes y Objetivos de la investigación”, exponiendo la problemática del presente tema de investigación, seguida por la interrogante y la intención para investigar, también referencias de otras investigaciones realizadas referente al presente tema de investigación, el objetivo general y específico. En el capítulo II se desarrolla el “Marco teórico conceptual” citando referencias teóricas - conceptuales que sustentan y justifican la presente investigación, donde se llevó a cabo definiciones teóricas de la Diarrea, en el contexto presentado se da a conocer las dificultades. En el capítulo III hacemos referencia a la “Metodología de investigación”, partiendo desde la zona en donde se realiza la investigación, la población y muestra, el tamaño y forma de selección, la técnica e instrumento de recolección de datos, operacionalización de la variable. Finalmente continuando con el capítulo IV, en donde básicamente se da a conocer la “Exposición y análisis de los resultados” en esta secuencia se analiza e interpreta los resultados, también la variable de estudio, Los cuales se detallan de forma descriptiva en las siguientes tablas y gráficos. Dando por terminado con un breve resumen de los estudios similares con la presente investigación.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, ANTECEDENTES Y OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS) es definida por evacuaciones líquidas de tres o más en 24 horas, con una pérdida en la consistencia en evacuaciones líquidas con un periodo menor de 14 días, es muy común en lactantes y en niños menores de cinco años (15). Por ello las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS) es una de las causas de malnutrición; considerada también como la causa de morbilidad a nivel mundial, estas son enfermedades generadas por virus, bacterias, hongos y parásitos, siendo los más afectados niños menores de cinco años de edad (22).

A nivel nacional la mayor incidencia acumulada es en los departamentos de Moquegua, Ucayali, Arequipa, Pasco y Amazonas. En el Perú, notificaron al sistema de vigilancia epidemiológica que el mayor número de muertes por enfermedades son los menores de 5 años con 67,6% (3).

Según el Instituto Nacional de Estadísticas e Informática (INEI) la Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) está considerada como la causa principal de morbilidad en el mundo, en niñas(os) que viven en medio de pobreza, con una escasa educación y con malas

instalaciones higiénicas de saneamiento. En el 2019, a nivel nacional el 14,9% de las niñas(os) menores de edad presentaron diarrea, en el área urbana fue 14,7% y en el área rural 15,3% (9).

Por lo tanto, según el ministerio de salud, señala que las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS) en los niños menores de cinco años es un problema muy frecuente causada principalmente por malnutrición y son propensos a enfermarse e incluso sufrir una deshidratación grave, es por eso que el tratamiento que usualmente suelen recibir, según su clasificación son las siguientes: (4)

- Si presenta deshidratación necesita líquidos rápidamente.
- Por otro lado, también va a depender de una evaluación para tomar decisiones según grado de complejidad.
- Finalmente, la intervención a tiempo es muy importante para evitar daños causados y recibir un tratamiento oportuno.

Según la Dirección Regional de Salud Cusco la EDA Acuosa en menores de cinco muestran una reducción de casos, lo que estaría relacionado a la limitación en atenciones de consulta externa debido al estado actual de emergencia sanitaria por Covid-19, sin embargo, respecto a EDA Disentérica presenta un ligero incremento de casos. A nivel regional se puede evidenciar un total de 10,039 EDA acuosa con una IA de 7.4 x1,000 hab. En la actualidad, no hay datos relevantes de defunción por Enfermedades Diarreicas Agudas en ningún grupo etario (7).

Es así que, a fin de identificar los factores relacionados a Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS) en niños menores de cinco años, una enfermera puede prevenir e intervenir de manera anticipada en relación a este problema, teniendo como principal causa la higiene, la malnutrición, un hábito inadecuado en el consumo de alimentos y

bebidas, con el propósito de ser considerados por razones únicas, observadas por el investigador.

ENUNCIADO DEL PROBLEMA

Factores relacionados a enfermedades diarreicas agudas de la Institución Educación Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno 2021.

PROBLEMA GENERAL:

¿Cuáles son los factores relacionados a enfermedades diarreicas agudas (EDAS) en los niños(as) menores de cinco años que asisten a la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno?.

PROBLEMA ESPECÍFICO:

- ¿Cómo son las prácticas de higiene de las madres de los niños menores de cinco años que asisten a la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno que pueden ser factores para la ocurrencia de las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS)?.
- ¿Cómo es la educación sanitaria de las madres de los niños menores de cinco años que asisten a la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno que pueden ser factores para la ocurrencia de las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS)?.

1.2. ANTECEDENTES

1.2.1. A NIVEL INTERNACIONAL

En la investigación “Factores de riesgo de deshidratación en niños con diarrea. Hospital General Luis A. Milanes Tamayo. 2012 - 2013”. Su propósito es resolver las contingencias que aumentan el riesgo de deshidratación en menores que presentaron episodios de diarrea. Este estudio es observacional, retrospectivo, de casos y controles. La investigación realizada demuestra que el peligro se presentó en pacientes menores de 7 meses y en hombres, con un riesgo de 1.24 y 1.5 respectivamente. Exponiendo a madres con recién nacidos que tomaron medidas incorrectas al evidenciar dolores abdominales, por falta de lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses, que nacieron con un peso inferior a 2500 kg. y deshidratación según nivel (2).

En otra investigación sobre “Conocimientos y prácticas de los padres sobre la prevención y manejo de la deshidratación por diarrea aguda en niños menores de 5 años que asisten a centros de desarrollo infantil y públicos y privados en el sector del Valle de Cumbayâ de la ciudad de Quito durante los meses de mayo y junio del 2014”. A fin de conocer las causas con relación al manejo adecuado de la enfermedad en niños menores de cinco años que presentaron una enfermedad diarreica aguda. Se realizó un estudio transversal, en hospitales públicos y privados. Estudios refieren que el 49.3% de madres cuentan con un estudio superior y el 50% de los padres utilizan sales de rehidratación oral como primera opción, según prácticas y conocimientos adquiridos para el hogar, es así que el 28.8% usan correctamente los líquidos de rehidratación, y un 40% utilizan soluciones de baja osmolaridad. Llegando a la conclusión que el nivel económico conlleva a un buen manejo de prevención y ayuda a reducir la muerte en niños con enfermedades diarreicas agudas (26).

En el estudio titulado Riesgo de Deshidratación en niños con diarreas. Hospital “General Luis A. Milanes Tamayo”. 2012 - 2013. Este estudio identifica factores de riesgo por deshidratación en menores de cinco años con diarreas. Se realizó un estudio observacional, retrospectivo de casos y controles, analítico. Los estudios realizados fueron edad, sexo, estado nutricional, peso al nacer, lactancia materna y factor materno llegando a una conclusión que la actitud de la madre frente al cuadro diarreico termino siendo otro factor causal (10).

En el trabajo de investigación “Conocimientos Preventivos Maternos Orientados a la Atención Integrada de Enfermedades Diarreicas Agudas en Niños Menores de 5 años de edad de la comunidad de Anchilivi del Cantón Salcedo” en el año 2014. Su propósito fue evaluar el grado de conocimiento, para orientar a madres sobre la prevención de enfermedades diarreicas agudas EDAs en niños menores de 5 años. Realizando un estudio transversal prospectivo con 170 madres. Llegando a la conclusión que el 84,1% de mujeres jóvenes están preparadas y toman mejores medidas de higiene, el 59% de madres niegan estar preparadas para la prevención de Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAs), así mismo el 100% de la población cuenta con seguro (4).

En la investigación “Estado Nutricional y Nivel Socioeconómico en Niños con Enfermedad Diarreica Aguda de la Parroquia Rural Vilcabamba del Cantón Loja”. Tuvo como objetivo fijar la situación nutricional y el grado económico en menores de 5 años con Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) para lo cual se describe el presente estudio de manera transversal y analítico. El estudio se realizó con 685 niños menores de 5 años que acudieron al centro de salud de los cuales 75 fueron atendidos por EDA se hizo una comparación entre el estado nutricional y nivel socioeconómico, se llegó a la conclusión que el índice de masa corporal (IMC) muestra que lo adecuado es el 90,1% y un 9,9% presenta malnutrición lo que significa que la malnutrición no es la única relación a la mala alimentación, también se evidenció otros factores: Endemicos, biológicos y

socioculturales (16).

1.2.2. A NIVEL NACIONAL

Estudios realizados sobre “Nivel de conocimiento sobre las enfermedades diarreicas agudas en madres de niños menores de 5 años, del caserío de taruga del distrito de Vista Alegre provincia de Nazca del departamento de Ica en el 2017”. A fin de determinar los niveles de conocimiento respecto a EDAs en madres de niños menores de 5 años, en un caserío de la región Ica en el establecimiento de Salud de Taruga. Se realiza una descripción de la investigación, también se pone en práctica. Según los datos obtenidos el 87.6% de las encuestas realizadas tiene conocimiento respecto a EDAs; razón suficiente para tener en cuenta sobre medidas preventivas, así mismo realizar y promocionar diversas actividades (12).

En la investigación “Factores Asociados a Deshidratación en Niños Menores de 5 años con Enfermedad Diarreica Aguda atendidos en el Hospital San José 2013 - 2015”. El estudio realizado tiene como objetivo determinar factores que se asocien en niños menores de cinco años a deshidratación debido a EDAs. Realizando un estudio de manera retrospectiva, analítica y observacional, se trabajó con 168 menores de cinco años con diagnóstico de EDAs para recolectar datos. Los diagnósticos en niños con deshidratación de los 84 menores de 5 años el 78,6% presentó deshidratación moderada, y 21,4% presentó deshidratación leve. Los factores relacionados a la deshidratación por enfermedad diarreica aguda son en menores de dos años, varones, poco peso, líquido oral, vómitos, más de cinco deposiciones al día con una duración de tres días (11).

El estudio titulado “Nivel de Conocimiento sobre Enfermedades Diarreicas Agudas y su relación con las Prácticas de las Madres, en Niños Menores de 5 años Atendidos en el Centro de Salud 9 de Abril, Tarapoto” 2016. La presente investigación tuvo como objetivo

encontrar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre medidas de prevención en EDAs en madres con niños menores de cinco años. El estudio realizado es de tipo cuantitativo, descriptivo, prospectivo, de corte transversal, con diseño correlacional, que incluyó a 77 mujeres con niños menores de cinco años y evidenció que el 90% tiene conocimiento sobre EDAs referente a los tratamientos y un 68% tienen base sobre cómo prevenir la enfermedad, según lo encuestado (24).

1.2.3. A NIVEL LOCAL

En la investigación “Prácticas Maternas Frente a la Enfermedad Diarreica Aguda de Niños de 0 meses a 4 años, Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2016”. Este estudio tiene como objetivo identificar los factores de riesgo asociados a la enfermedad diarreicas aguda por rotavirus en menores de cinco años. Es de tipo descriptivo, en este estudio se trabajo con menores de cinco años con un total de 300 niños, para la obtención de resultados se evidenció que el 11% fueron positivos, y un 89% fueron negativos de virus, así mismo se considera que la lactancia materna es un factor importante para la prevención de diarrea (25).

En el Trabajo de investigación “Cuidados en el Hogar Relacionado con la Prevalencia de Enfermedades Diarreicas Agudas en Niños Menores de 5 años, Centro de Salud Caracoto ” Agosto - Octubre del 2017. Su objetivo está relacionado a los cuidados que existen en hogares ante enfermedades diarreicas agudas, este estudio es de tipo analítico, la obtención de datos se realizó a 87 madres con niños menores de 5 años manejando una técnica que ayudó a llegar a los datos estadísticos, llegando a la conclusión que el manejo de las enfermedades diarreicas están relacionadas con la limpieza en hogares(5).

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar cuales son los factores relacionados a enfermedades diarreicas agudas en niños menores de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno 2021.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar las prácticas de higiene de las madres de los niños menores de cinco años de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno 2021 que pueden ser factores para la ocurrencia de las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS).
- Identificar la educación sanitaria que tienen las madres de los niños menores de cinco que asisten a la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno 2021 que puede ser factor para la ocurrencia de las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS) .

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL DE LA INVESTIGACIÓN

2.1. MARCO TEÓRICO

2.1.1. ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA

La Enfermedad Diarreica Aguda, también conocida como EDAs. La diarrea es definida por evacuaciones líquidas por más de tres veces al día en un lapso de 24 horas, con una duración de 14 días, suele relacionarse con la fiebre y acompañada de vómitos, se evidencia generalmente en lactantes y en niños menores de cinco años (20).

La diarrea aguda es ocasionada por virus, bacterias, parásitos y también es causada por infecciones intestinales. La diarrea aguda de causa infecciosa y la “ gastroenteritis aguda” son utilizadas como sinónimo (21).

2.1.2. SÍNTOMAS:

- Deposiciones líquidas de 3 o 4 deposiciones al día.
- Heces con sangre.
- Vómitos.
- Dolor abdominal.
- Fiebre (30).

2.1.3. CLASIFICACIÓN DE LA DIARREA:

a) De acuerdo al tiempo de duración:

- Diarrea aguda es aquella que dura menos de 14 días (31).
- Diarrea persistente es una duración de 14 o más días, considerada como crónica (19).
- Diarrea crónica tiene duración de más de 4 semanas que causa dolor abdominal (32).

b) De acuerdo a las características de la diarrea:

- Diarrea acuosa.- La diarrea acuosa es la alteración de la motilidad intestinal de consistencia disminuida y heces con sangre que suele ser invasiva o no invasiva (19).
- Diarrea disentérica contiene sangre y moco en las heces (33).
- La cólera es causada por la ingesta de alimentos o agua contaminada por la bacteria *Vibrio cholerae*, su tiempo de incubación es de uno a cinco días (31).

2.1.4. TIPOS DE BACTERIAS Y VIRUS QUE PRODUCEN LAS DIARREAS:

VIRUS

Los virus no están formados por células, sino partículas infecciosas que tienen la capacidad de ingresar a otro organismo, desarrollarse y multiplicarse.

De los cuales son:

- a) NOROVIRUS: Este tipo de virus es responsable de los brotes de gastroenteritis por intoxicación alimentaria que puede afectar a cualquier persona sin límite de edad. Se consideran grupos de riesgo a niños, ancianos y pacientes

inmunodeprimidos. El contagio se transmite de persona a persona, o mediante la contaminación del agua y de los alimentos. Su periodo de incubación se da generalmente de 24 a 48 horas (34).

b) EL ROTAVIRUS: Tiene un periodo de incubación aproximadamente de 2 días; el rotavirus es la causa más común de la diarrea caracterizada por:

- Vómitos
- Fiebre
- Dolor estomacal
- Diarrea líquida

La diarrea varía de grave a leve por lo general dura de 3 a 8 días (30).

BACTERIAS

Son células muy pequeñas que solo se visualizan a través del microscopio.

a) **ESCHERICHIA COLI:** La bacteria *Escherichia coli* se caracteriza por poseer bacilos Gram negativos, es algo que surge de una enfermedad transportada en la comida; se dice que la mayoría de *E. Coli* no es dañino. Este microorganismo es conocido también como agente responsable de gastroenteritis infantil, que trae consecuencias como la diarrea con sangre y falla renal. La *Escherichia coli* va muy seguido con las comidas no bien cocidas; la infección también se puede causar por tomar leche cruda o tomar agua contaminada. Sin embargo en niños las complicaciones suelen ser más serias hasta mortales (35).

b) **CAMPYLOBACTER:** Es la bacteria más común de la diarrea aguda, esta enfermedad es muy común en países industrializados, afecta a toda las personas de distintas edades, incluida niños menores, se considera también que los animales son una fuente de transmisión que puede infectar a la persona por *campylobacter*. Esta enfermedad tiene una duración de una semana , en su

mayoría existen personas que se recuperan sin tratamiento en un lapso de 2 a 5 días (36).

PARÁSITO

En estudios médicos es una ciencia encargada de los estudios de protozoarios, helmintos y artrópodos que afectan al hombre (18).

- a) **GIARDIA LAMBLIA:** Es una de las causas más comunes cuando la diarrea es causada por un parásito. En caso de que presente síntomas como dolor abdominal, sangre en las heces, estos suelen aparecer en un periodo de incubación de 1 a 3 semanas. También se transmite por medio de fuentes de agua contaminada; la giardiasis es el término de una infección del intestino delgado causada por Giardia Lamblia (37).

2.1.5. TRATAMIENTO DE LA DIARREA:

Para la diarrea es importante compensar la pérdida de líquidos y minerales. Por ello es mejor incrementar el aporte de líquidos bebiendo agua mineral o infusiones.

Existen tres planes para actuar ante las diarreas agudas:

PLAN A : MANEJO DE LA DIARREA EN EL HOGAR

- Para prevenir la deshidratación, dar líquidos disponibles.
- Continuar con la alimentación
- Reconocer signos de alarma.
- Enseñar a prevenir futuros episodios.
- Administrar suplementos de Zinc

LOS SUPLEMENTOS DE ZINC DISMINUYEN LA GRAVEDAD Y LA DURACIÓN DE LA DIARREA

En estudios realizados 12 encontraron la efectividad en los suplementos zinc, 11 mostraron la disminución, 8 la reducción estadísticamente, 5 reunieron datos de volumen y frecuencia; demostrando así que la administración de suplementos zinc en jarabe, tableta, durante el episodio de diarrea disminuye por completo (14).

LOS SUPLEMENTOS DE ZINC PREVIENEN FUTUROS EPISODIOS DIARREICOS

Así mismo encontraron efectividad preventiva en el suplemento zinc con una duración de varios días, y tomar de 10 y 20 mg de zinc en un lapso de 10 a 14 días disminuyendo la diarrea. Según la OMS y el UNICEF recomiendan 20 mg de suplemento zinc y 10 mg a menores de seis meses en 14 días, con el fin de disminuir, prevenir los episodios de la diarrea (14)

PLAN B: MANEJO DE LA DIARREA CON DESHIDRATACIÓN MODERADA

ADMINISTRAR SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL (SRO).- Durante las primeras cuatro horas, la que se calcula de 50 a 100 ml/kg.

Si continua con algún signo de deshidratación repetir el plan b en un lapso de dos horas, seguir bebiendo pausadamente o en cucharaditas.

Las sales de rehidratación oral (SRO) ha sido puesta en práctica durante 25 años, basada en glucosa, esta solución tuvo una efectividad que permitió reducir la tasa de mortalidad causada por la diarrea (14).

PLAN C: TERAPIA DE REHIDRATACIÓN INTRAVENOSA RÁPIDA

- Administrar Solución Polielectrolítica Estándar (SE),
- Lactato de Ringer (LR),
- Solución Salina Fisiológica (SSF) durante tres horas.
- Primero administrar 50 ml/kg y en la tercera hora 25 ml/kg.

2.1.6. CONSECUENCIAS EN LA SALUD DEL NIÑO CON DIARREA**A) DESHIDRATACIÓN**

La amenaza más grave de las enfermedades diarreicas agudas es la deshidratación para la recuperación iniciar con líquidos disponibles, siendo los más apropiados. La alteración de agua y electrolitos en el cuerpo humano que se dan durante el periodo de evacuación constante causada por EDA, el nivel de deshidratación se diagnostica mediante el síndrome (20).

La deshidratación puede originar shock hipovolémico, existen varias situaciones clínicas causadas por el balance hídrico por ello:

- En la deshidratación leve, que es causada con frecuencia, y se relaciona con fiebre y dolor, esto disminuye la orina y las ganas de tomar líquidos (1).
- En la deshidratación moderada, el déficit es de 5 al 10% del peso corporal, presenta irritabilidad, está intranquilo, tiene los ojos hundidos, con mucosa oral seca, escasas lágrimas, sediento; el llenado capilar es de 3 a 5 segundos (20).
- En la deshidratación grave, se presencia shock hipovolémico por la aceleración cardiaca, ausencia del pulso, disminución de la presión arterial, disminución de la orina, sequedad en lengua y boca, ojos hundidos, relleno capilar >2 segundos (1).

B) DESNUTRICIÓN.- Las diarreas son pérdidas directas de nutrientes, el agua y electrolitos va relacionado con la malnutrición se define como la mala alimentación causada por el consumo insuficiente o un consumo desequilibrado de nutrientes que son primordiales en el crecimiento, desarrollo físico y cognitivo (6). Esto hace que los niños malnutridos mueran por la enfermedad causada por EDA y sean más propensos a enfermarse, cada episodio presentado disminuye su estado nutricional, considerando una de la segunda causa presentadas por la mala alimentación (8).

2.2. FACTORES RELACIONADOS

Los factores por la falta de higiene son más frecuentes por los malos hábitos personales relacionado con la limpieza, la higiene de las manos no se emplea adecuadamente por diversos factores, que conduce a la autoinfestación; también existen diversos factores predisponentes que conlleva a la adquisición de virus, bacterias y parásitos. Estos están presentes en todo lugar. El ciclo biológico del parásito se origina de larvas filariformes de la uncionaria; otro factor es la economía, por el hacinamiento y viviendas en mal estado con una rápida proliferación entre los miembros de una familia causado por una infección de bacterias y parásitos (13).

2.2.1. PRÁCTICAS DE HIGIENE:

Son un conjunto de costumbres realizadas a diario, de las prácticas que se forman, en general, en rutina hasta que se realiza automáticamente sin esfuerzo o planeación (4).

A su vez se inician desde los primeros años de vida; como son:

- Lavado de manos; esta práctica según la Organización Mundial de Salud, es la estrategia más adecuada y gratuita para mantener las condiciones de salud y salubridad en un hogar (12).

Para el personal de salud es importante considerar que los comportamientos a nivel de la familia tienen que ser abordados en forma integral ya que las causas son también multicausales (6).

2.2.1.1. LAVADO DE MANOS:

La higiene en las manos es considerada a nivel mundial como una práctica sanitaria, que nos permite prevenir diversas enfermedades sin costo alguno y fácil de realizar. Se considera que la enfermedad diarreica podría disminuir en un 80%. La Dirección de Promoción de la Salud presenta la “Directiva Sanitaria para promocionar el Lavado de Manos Social como práctica Saludable en el Perú” se pretende establecer como una herramienta útil para el personal de salud a fin de hacer partícipe a la población peruana y gozar de buena salud (12).

Procedimiento del lavado de manos:

- ★ Desprenderse de objetos que se tiene en manos y muñecas.
- ★ Humedecer las manos con agua.
- ★ Friccionar las manos con jabón mínimo 20 segundos.
- ★ Enjuaga tus manos con abundante agua.
- ★ Seca con papel toalla o una toalla limpia tus manos.
- ★ Con el papel o toalla que acabas de usar cierra el caño.
- ★ Descarta el papel o tiende la toalla que usaste.

2.2.1.2. LA ALIMENTACIÓN

Es un proceso de la ingesta de alimentos, también una necesidad por parte de los organismos para proveer sustancias necesarias para alimentarnos, con la finalidad de conseguir energía y mantener una dieta adecuada.

Tipo de alimentación: La alimentación deben ser nutritivas, fáciles de ingerir y de rápida absorción, económicas, con un sabor agradable y lo más importante mantener una salud libre de enfermedades.

Alimentación del niño con Enfermedades Diarreicas Agudas: Se recomienda continuar con la alimentación durante episodios presentados por enfermedades diarreicas agudas , en caso de que presente deshidratación dar dietas líquidas, una ya rehidratada dar alimentos ricos en carbohidratos.

Fuente de agua y alimentos contaminados:

La fuente de agua contaminada es ocasionada por el hombre, el agua se convierte menos saludable al beber, así mismo las enfermedades diarreicas son causadas por los microorganismos de animales al defecar, esta es una causa que genera morbimortalidad transmitida por el agua y alimentos contaminados.

Los alimentos contaminados son causados por microorganismos, y sustancias químicas transmitidas a través del agua, el alimento en mal estado, antihigiénicas, alimentos crudos, vegetales contaminados , pescados y mariscos de aguas contaminadas ocasiona enfermedades diarreicas (8).

Lavado de alimentos:

Es importante lavar los alimentos porque los productos frescos se pueden contaminar durante su etapa de crecimiento, tanto en la tierra, agua o fertilizantes. Durante la cosecha es recogida por varias personas, es así cómo puede causar un riesgo de infección. Es vital lavar todas las frutas, verduras y hortalizas con agua limpia y salubre antes de comerlas” (38).

Correcto lavado de frutas y vegetales:**1. Lavado:**

- Usar agua a baja presión que sea potable.
- Lavar con un cepillo en caso que haya tenido mayor contacto con la tierra.
- Lavar hoja por hoja; en caso de lechuga o alimentos similares quitarles las primeras hojas porque pueden ser las más contaminadas.
- No cortar los tallos para evitar que el microorganismo ingrese al interior del alimento (39).

2. Desinfección: Para desinfectar el alimento usar la concentración de hipoclorito de sodio (lejía) que está indicada en la etiqueta del producto que se va a utilizar (39).

- En un litro de agua, utilizar tres gotas de lejía.
- Dejar por 30 minutos las frutas y verduras.
- Enjuagar con agua limpia.

3. Secado: Utilizar una prenda limpia con uso exclusivo para el secado de frutas y verduras.**4. Guardar y conservar:**

- Conservar en un ambiente limpio y a temperatura ambiente.
- Organizar las frutas y verduras.
- Tapar y conservar en un recipiente o tupper.

2.2.2. EDUCACIÓN SANITARIA:

La educación sanitaria nos ayuda a favorecer un estilo de vida saludable, a partir de necesidades específicas del individuo, familia o comunidad (21).

2.2.2.1. VACUNAS: (Sobre las vacunas como prevención de EDAS)

La OMS indica que una vacuna previene contra la infección de un virus que ocasiona la diarrea; las vacunas orales como es el rotavirus, tienen diferentes reacciones por ello un estudio demostró que las vacunas contra el rotavirus son seguras.

La vacuna contra el rotavirus logra disminuir las enfermedades diarreicas agudas (EDAS) bacterianas, su uso es por vía oral. Por ello se recomienda seguir con el esquema de vacunación. Cabe resaltar que esta vacuna no prevendrá la diarrea si es causada por otros gérmenes.

Riesgos relacionados con la vacuna:

Existen efectos adversos, como reacciones alérgicas; el riesgo de cualquier vacuna que causa daños graves o la muerte son mínimas.

Medio de transmisión:

La enfermedad por rotavirus se transmite a través de personas infectadas que excretan el virus en las heces, si tocan superficies u objetos contaminados y lleva las manos sin lavar a la boca o comer alimentos contaminados.

2.2.2.2. CONOCIMIENTO :

Es toda información que brinda la madre de los niños menores de 5 años, acerca de cómo prevenir y controlar las enfermedades diarreicas agudas (EDAS) (40).

2.2.2.3. HIGIENE

Son un conjunto de técnicas conocimientos puestas en práctica para evitar factores que puedan causar efectos nocivos sobre la salud, la higiene personal es una rutina diaria básica que inciden positivamente a la salud, así mismo previene infecciones, aunque existen personas que toman en cuenta los hábitos de higiene, que es indispensables para tener una vida saludable; a su vez es la parte de la medicina.

2.2.2.4. CUIDADOS EN EL HOGAR

Se define como conocimiento y manejo frente a una situación de signos de alarma de una enfermedad diarreica aguda. Según la Guía de práctica clínica y manejo de la enfermedad diarreica aguda se define como el cambio de la consistencia de deposiciones comparado con lo que la madre considera normales (5).

Reconocimiento de los signos de alarma de la diarrea aguda dentro de ella las principales complicaciones que se presentan son: Fiebre, vómito, dolor abdominal.

ANIMALES.- Es un ser vivo que puede moverse por sus propios medios, desarrollan sus propios instintos .

2.2.2.5. CRIANZA DE ANIMALES DOMÉSTICOS

Cuidar un animal doméstico es una gran responsabilidad, los niños disfrutan de su compañía, y sienten una empatía compartida, pero los animales y las mascotas pueden transmitir infecciones a los seres humanos, en especial a los niños. Los animales también son portadoras de virus, bacterias y parásitos, estas enfermedades afectan de diferentes maneras y los más preocupantes en cuando se da en niños de 5 años son los que corren un gran riesgo debido a su sistema inmunitario. (41)

Aunque las mascotas también tienen su lado positivo, alegran la vida familiar, para ello debemos adaptarnos a una serie de rutinas y control de nuestras mascotas para que estén sanas, y así poder proteger a los niños de las enfermedades que ellas transmiten.

PERROS Y GATOS:

Estas mascotas son los más frecuentes en un hogar, pueden ser portadores de ciertas infecciones como el *Campylobacter*, puede ser transmitida por portadores de la bacteria *Campylobacter jejuni* que causa la diarrea, dolor abdominal, fiebre en el ser humano. Esta bacteria vive en el tubo digestivo de los perros, gatos, hamsters, aves y animales de granja. La infección se puede contraer si se tiene contacto con las heces, carne cruda, agua contaminada, o leche no pasteurizada. La infección se trata con antibióticos.

Para evitar contagios y cuidar una mascota con seguridad:

- Lo primordial el lavado de manos, después de jugar con tu mascota,
- Usar guantes para el aseo, y mantener limpio el área donde vive su mascota con el fin de evitar partículas que provienen de su orina o heces.
- Evitar besar en la boca a su mascota
- No compartir alimento con su mascota,
- Observe atentamente a sus hijos cuando se relacionen con mascotas. Los niños pequeños son más proclives a contraer las infecciones que transmiten las mascotas.

2.3. MARCO CONCEPTUAL

DEFINICION DE TERMINOS BASICOS

1. ALIMENTOS SEGUROS.- Es todo aquel alimento que está libre de ser contaminado por virus, bacterias, parásitos, que no estén expuestos a fin de proteger nuestra salud controlando la calidad de nuestros alimentos y reduciendo la enfermedad diarreica aguda en menores de cinco años (16).

2. CAUSAS.- Son todas aquellas razones que nos indica el motivo de la enfermedad diarreica aguda en niños menores de cinco años (7).

3. CONOCIMIENTO.- Es toda información o adquisición de conocimientos acerca de un tema, denominado conjunto de información almacenada mediante la experiencia o aprendizaje (24).

4. DESINFECCIÓN DEL AGUA.-Tiene como finalidad eliminar todos los microorganismos patógenos usando químicos recomendados para la desinfección del agua, evitando que sea dañina para nuestra salud (8).

5. ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS.- Están caracterizadas por deposiciones líquidas con una frecuencia de más de tres veces al día, que han ocasionado morbimortalidad en niños menores de cinco años (17)

6. INMUNIZACIÓN.- La inmunización es la vacuna que permite que nuestro organismo pueda defenderse mejor contra enfermedades, causada por la enfermedad diarreica aguda en menores de cinco años (20).

7. LAVADO DE MANOS.- Es un procedimiento fácil de realizar, económico, el procedimiento de lavado de manos destruye, disminuye la proliferación de microorganismos en las manos, para mejorar la seguridad de los niños menores de cinco años (12).

8. MADRES: Es la mujer que tiene por lo menos un hijo, quien está dedicada al cuidado y bienestar de sus hijos , a su hogar y miembros de su familia (31).

9. PRÁCTICAS: Son actividades que realiza la madre de los menores de cinco años en casa, así poder controlar y prevenir las enfermedades diarreicas agudas (EDAS) (29).

10. PREVENCIÓN.- Son acciones que se realizan para evitar y prevenir la enfermedad diarreica aguda en menores de cinco años (27).

11. SANEAMIENTO.- Refiriéndonos al saneamiento de agua esta es vital para poder disminuir los riesgos que se presentan a la salud y así mejorar con la calidad de vida en los niños menores de cinco años, y evitar las enfermedades diarreicas agudas (23).

12. TRATAMIENTO.- Es una forma de actuar ante una enfermedad, para curar o aliviar según el grado de la enfermedad diarreica aguda en niños menores de cinco años (28).

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. ZONA DE ESTUDIO

El estudio se realizó en la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini, ubicada en el Jr. Panamá N° 400, del barrio Llavini, de distrito de Puno, provincia de Puno, departamento de Puno, hacia el noreste del centro de la ciudad, contiguo a la Universidad Nacional del Altiplano, esta institución educativa pertenece a la Unidad de Gestión Educativa Local Puno; es una institución pública mixta, brinda servicios a la comunidad educativa de los barrios Llavini, Villa Florida, Alto Alianza, a una altura de 3,827 m.s.n.m. Se caracteriza por tener un clima frígido y semiseco, su temperatura oscila entre - 4°C y 16°C aproximadamente.

LÍMITES:

- Por el Norte = Jr. Panamá.
- Por el Sur = Jr. Alberto Barreda Cuentas.
- Por el Este = Jr. Olivos.
- Por el Oeste = Urb. Aprovi .

Cuenta con cinco ambientes de primer nivel esta se divide en: Un ambiente para alumnos de tres años, un ambiente para alumnos de cuatro años, y un ambiente compartido con los alumnos de cinco años y que funciona como dirección; a espaldas de las aulas está la

cocina que es usada como almacén de insumos de qali warma, y un ambiente de recreación. También cuenta con un patio cubierto con malla y botellas reciclables y dos baños, uno para los niños y el otro para las niñas.

3.2. TAMAÑO DE MUESTRA

POBLACIÓN:

La población de estudio del presente trabajo de investigación está constituida por las madres de los niños menores de 5 años, que asisten a la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno- 2021. Siendo un total de 29 niños.

MUESTRA:

La muestra fue censal, determinando al total de la población que estuvo conformada por el total de alumnos de cinco años, de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini. Siendo 29 madres de los 29 alumnos menores de cinco años.

EDAD	SECCIÓN	NIÑOS	12
5 Años	ÚNICA	NIÑAS	17
		TOTAL	29

Tipo de Muestreo.- No probabilístico, por conveniencia.

UNIDADES DE ANÁLISIS

La unidad de análisis, fueron las madres de los 29 niños menores de cinco años alumnos de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno.

CRITERIOS DE SELECCIÓN

Criterios de inclusión:

- Madres de niñas(os) matriculados en cinco años, con episodios de Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS) que hayan brindado su consentimiento informado y que son alumnos de la I.E.I. N° 275 Jardín Llavini.

Criterios de exclusión:

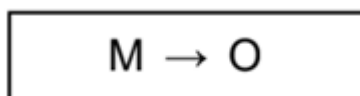
- Madres de niñas(os) matriculados en cinco años, con episodios de Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS) que no hayan brindado consentimiento informado o que no son alumnos de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini.

3.3. MÉTODOS Y TÉCNICAS

3.3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN:

- La investigación es del tipo descriptivo, pues se propone describir de modo sistemático los factores relacionados a enfermedades diarreicas agudas en menores de 5 años con síndrome diarreico agudo.

Para este diseño de investigación se tiene el siguiente diagrama:



Donde:

- M = Representa la muestra obtenida de los niños(as) matriculados en cinco años de edad de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno.
- O = Representa los datos recogidos sobre enfermedades diarreicas agudas de niños(as) menores de cinco años de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno .

3.3.2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

- El presente estudio es de diseño de investigación descriptivo simple, no experimental de cohorte transversal pues nos permitió observar y recolectar datos en un tiempo determinado con el propósito de describir la variable y analizar su incidencia en el momento oportuno.

3.3.3. TÉCNICA: Encuesta

La técnica que se utilizó fue la encuesta, la cual nos permitió obtener información en base del cuestionario, sobre Factores Relacionados a Enfermedades Diarreicas Agudas en Niños Menores de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno 2021.

3.3.4. INSTRUMENTO: Cuestionario

El instrumento que se utilizó para Determinar Factores Relacionados a Enfermedades Diarreicas Agudas en niños menores de 5 años en la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno. El cuestionario fue elaborado y validado por “Vasquez Amao, Silvia Inés” en su trabajo titulado “Factores de Riesgo de las Enfermedades Diarreicas Agudas en Niños Menores de 5 Años en Pandemia, Ica – Perú 2021”.

Este instrumento contiene 15 ítems sobre factores habituales para la ocurrencia de Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS), se usó la escala de Likert y preguntas cerradas, agrupadas en cuatro dimensiones; el primero va relacionado al lavado de manos, el segundo sobre el lavado de alimentos, el tercero sobre las vacunas, el cuarto grado de conocimiento. Donde sus alternativas presentan una valoración ordinal; Nunca (1), A veces (2), y Siempre (3).

3.3.5. TÉCNICAS DE ANÁLISIS

Para la evaluación del instrumento que contendrá el cuestionario, que nos permitirá obtener datos importantes de manera eficiente y correcta se dio la siguiente valoración.

Las preguntas se evaluaron mediante tres posibles respuestas tipo Likert, de este modo:

NUNCA	A VECES	SIEMPRE
--------------	----------------	----------------

Cada ítems del cuestionario se califica con números enteros que van de 1 a 3, estos valores nos permitieron cuantificar los puntajes brutos de cada una de las dimensiones.

NUNCA	A VECES	SIEMPRE
1 Punto	2 Puntos	3 Puntos

Para calificar cada una de las dimensiones que se agruparon en cuatro factores, con respecto a los objetivos específicos, se agrupó las dimensiones con cada ítems (preguntas) de la siguiente manera:

DIMENSIONES		ITEMS
		compuesto por 3 ítems
Prácticas de higiene	Lavado de manos.	(1,2,3)
	Sobre el lavado de alimentos.	Compuesto por 4 ítems (4,5,6,7)
Educación sanitaria	Sobre las vacunas como prevención de Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS).	Compuesta por 3 ítems (8,9,10)
	Sobre el grado de conocimiento de factores causantes de las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS) (crianza de animales domésticos).	Compuesto por 5 ítems (11,12, 13, 14, 15)

ESCALA DE CALIFICACIÓN:

El puntaje final de la prueba corresponde a la suma de todos los ítems, cuyo total puede variar. Así se determinó los factores que intervienen en el proceso de enfermedades diarreicas agudas.

3.4. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la recolección de la información se realizó las siguientes actividades:

COORDINACIÓN:

- En primer lugar, se solicitó permiso a la Dirección de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno para la realización del presente trabajo de investigación. (Ver anexo 05)

- El formulario se realizó tomando en cuenta el número de muestra, y los datos fueron recolectados de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno, donde se les explicó a las madres de familia en qué consistió el estudio y se aplicó un formulario previo consentimiento informado. (Ver anexo 02)

- La estructura del formulario consta de las siguientes partes: Presentación, Instrucciones, contenido propiamente dicho. Consta de 15 ítems en donde se formularon preguntas cerradas. (Ver anexo 03)

- En respuesta, la Dirección emitió un documento de autorización para la ejecución del proyecto de investigación, dirigido a los padres de los niños menores de cinco años.

APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO

- Una vez obtenido el permiso para la recolección de datos de dicha investigación, se realizó coordinación con la docente de aula.

- El formulario que se utilizó para determinar los factores relacionados a Enfermedades Diarreicas Agudas en niños menores de cinco años de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno, fue el cuestionario, previo a la recolección de datos de la investigación, se realizó de manera personal en coordinación con cada madre de los menores de cinco años, quienes facilitaron sus números telefónicos para fijar la fecha de llenado del cuestionario. Dando instrucciones necesarias para el llenado correcto del cuestionario.

- Asimismo la aplicación del instrumento se realizó con el consentimiento informado de cada madre de los niños menores de cinco años; una vez aceptado el consentimiento informado, se explicaron las instrucciones del cuestionario, para luego proceder a ser llenadas.

- Finalmente se agradeció a las madres de los estudiantes menores de cinco años por su participación. Completada esta fase, se inició con la exposición y análisis de los resultados.

3.5. IDENTIFICACIÓN DE VARIABLE

3.5.1. CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORÍA DE MEDIDA
Variable independiente: Factores relacionados a enfermedades diarreicas agudas.	Prácticas de higiene.	Sobre lavado de manos.	Nunca (1 punto)
		Sobre lavado de alimentos.	
	Educación sanitaria.	Sobre las vacunas como prevención de Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS).	A veces (2 puntos)
		Sobre el grado de conocimiento de factores causantes de las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS) (crianza de animales domésticos).	Siempre (3 puntos)

3.6. MÉTODO O DISEÑO ESTADÍSTICO

El análisis estadístico fue descriptivo y analítico, que permitió recolectar la información tal como se obtuvo en un tiempo y espacio determinado para la variable del instrumento.

3.6.1. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Para el procesamiento, codificación y análisis de datos se utilizó el programa estadístico IBM SPSS Statistics V25.0, lo cual permitió la estadística descriptiva ayudando a procesar los datos obtenidos mediante la encuesta, también facilita realizar tablas de frecuencias, media, medianas, modas, etc. y que también ayuda a probar confiabilidad de un instrumento a usar, así como las correlaciones. Otra herramienta que se usó para crear y ordenar los resultados de las encuestas, fue el uso del M.S. Excel, que posteriormente sirvió para codificar los resultados en el IBM SPSS.

Al término de la recolección de datos se procedió a realizar las siguientes acciones:

- Traslado de la información al formato digital del S.M Excel; para posteriormente procesarlos en el "Programa estadístico IBM SPSS Statistics V25.0".
- Posteriormente se elaboraron los cuadros y gráficos de acuerdo al objetivo general y objetivos específicos.
- Para el análisis de la información se usó la estadística descriptiva porcentual, donde se elaboraron los cuadros correspondientes a cada dimensión según los objetivos.

CAPÍTULO IV

EXPOSICIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

En el presente estudio se evaluó a las madres de 29 niños, dando a conocer los resultados de la investigación expresada en base a la variable del estudio; el cual comprende determinar los factores relacionados de enfermedades diarreicas agudas (EDAS) que se describe detalladamente, la práctica de higiene, en este contexto abordamos sobre el lavado de mano y lavado de alimentos; así mismo se describe detalladamente sobre las medidas sanitarias, dentro de ello se considera sobre las vacunas como prevención de Enfermedades Diarreicas Agudas EDAS y sobre el grado de conocimiento de factores causantes de las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS), como también la crianza de animales domésticos en sus hogares en niños menores de cinco años de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno 2021. Los cuales se detallan de forma descriptiva en las siguientes tablas y gráficos hallando los resultados expresados en frecuencia y porcentaje.

4.1. EXPOSICIÓN Y ANÁLISIS DE LA VARIABLE: FACTORES RELACIONADOS A ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS POR DIMENSIONES

El estudio realizado en niños menores de cinco años de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno 2021, se encontró factores que están relacionados a enfermedades diarreicas agudas (EDAS); en cuanto a las dimensiones mencionadas a continuación se presentan los cuadros correspondientes. Según Vasquez e Ines, los

factores que causan enfermedades diarreicas agudas en niños menores de cinco años son: la falta de higiene y las prácticas de educación sanitaria, dentro de este aspecto describe distintas causas por lo cual los niños menores son afectados.

TABLA 01: FRECUENCIA Y PORCENTAJE DE FACTORES RELACIONADOS EN LA DIMENSIÓN LAVADO DE MANOS EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 275 JARDÍN LLAVINI - PUNO 2021 PRESENTADO SEGÚN ÍTEMS:

Ítem-1: El lavado de manos nos previene de las diarreas, usted cree que el lavado de manos, ahora en pandemia del COVID - 19 ha influenciado mucho para la disminución de las diarreas.

Ítem-2: Lava las manos de sus niños al inicio y término de cada comida.

Ítem-3: Ud. lava las manos después de ir al baño, de su niño.

ESCALA DE CALIFICACIÓN	ITEM-1		ITEM-2		ITEM-3	
	Fr.	%	Fr.	%	Fr.	%
Nunca	3	10%	0	0%	0	0%
A veces	22	76%	17	59%	18	62%
Siempre	4	14%	12	41%	11	38%
Total	29	100%	29	100%	29	100%

Fuente: Encuesta aplicada por la investigadora a partir del cuestionario “Factores Relacionados”.

Como se observa en el cuadro de análisis con respecto a la dimensión del lavado de manos en niños menores de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno, son tres criterios que se toma en consideración, los cuales son:

ÍTEM 1: Se puede observar que 22 madres encuestadas de los niños menores de cinco años que equivale al 76% quienes indican que “A veces” el lavado de manos nos previene de las diarreas y más aún cuando esta ha influenciado mucho para la disminución de las diarreas ahora en pandemia COVID -19, y un total de 4 madres de los niños menores de cinco años que equivale 14% quienes indican que “Siempre” el lavado de manos nos previene de las diarreas, y un 10% (3) de madres de niños menores de cinco años indican que “Nunca” el lavado de manos ha influenciado sobre la diarrea, ahora en pandemia COVID - 19.

ÍTEM 2: En relación al presente ítem, se observa que son un total de 17 madres encuestadas de los niños menores de cinco años que equivale al 59% quienes “A veces” realizan el lavado de manos de sus niños al inicio y término de cada comida, y un total de 12 madres de niños menores de cinco años que equivale al 41% quienes indican que “Siempre” realizan dicha acción en sus niños.

ÍTEM 3: Ahora bien, en la pregunta realizada a las madres de familia en relación a que si lavan las manos de su niño después de ir al baño, se obtuvo un total de 18 madres de los niños menores de cinco años, equivalente a un 62% que indican que “A veces” realiza dicha actividad, y un total 11 madres de los niños menores de cinco años, equivalente a un 38% quienes indican que “Siempre” cumplen con lo descrito en el ítem 3.

Ahora bien, es menester mencionar que el lavado de mano según Lopez y Martinez en su tesis denominada “Lavado de Manos” considera que esta es una medida universal más efectiva y económica que se conoce para prevenir la transmisión de enfermedades infecciosas, y para esto se requiere la existencia permanente de un lavado de manos, con agua, y jabón líquido de preferencia, usar papel toalla o una personal, las cuales deberían estar en forma permanente en todos los ambientes donde se realice este procedimiento. En esta dimensión el lavado de manos en niños menores de cinco años, presenta que es un factor relacionado a enfermedades diarreicas agudas en la Institución

Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini de la ciudad de Puno, por lo que en su mayoría las madres de niños menores de cinco años, realizan el lavado de manos con poca frecuencia, es decir, que la mitad de las madres se preocupan por la salud de sus niños.

TABLA 02: FRECUENCIA Y PORCENTAJE DE FACTORES RELACIONADOS EN LA DIMENSIÓN LAVADO DE ALIMENTOS EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 275 JARDÍN LLAVINI - PUNO 2021.

Ítem-4: Antes de que su niño coma fruta usted la lava.

Ítem-5: Antes de cocinar usted lava los utensilios.

Ítem-6: Usted hierve el agua antes de darle a sus niños.

Ítem-7: Usted lava todo alimento antes de cocinarlos.

ESCALA DE CALIFICACIÓN	ITEM-4		ITEM-5		ITEM-6		ITEM-7	
	Fr.	%	Fr.	%	Fr.	%	Fr.	%
Nunca	0	0%	6	21%	2	7%	0	0%
A veces	21	72%	15	52%	18	62%	22	76%
Siempre	8	28%	8	28%	9	31%	7	24%
Total	29	100%	29	100%	29	100%	29	100%

Fuente: Encuesta aplicada por la investigadora a partir del cuestionario “Factores Relacionados”.

En el presente cuadro de análisis se toma en consideración 4 ítems en relación a la importancia del lavado de alimentos ya que los resultados obtenidos se muestran de la siguiente manera:

ÍTEM 4: En el presente ítem observamos que un 21 madres de niños encuestados que equivale al 72% indican “A veces” lavan la fruta antes de que su niño la ingiere, y por otro lado un total de 8 madres de niños encuestados, que equivale a un 28% son quienes “Siempre” realizan dicha acción lavar antes de que sus niños ingieren una fruta.

ÍTEM 5: Prosiguiendo con el análisis, en este ítem vemos que un total de 15 madres de niños encuestados el 52% son quienes “A veces” lavan los utensilios antes de cocinar; así mismo, un total de 8 madres de niños encuestados el 28% son quienes “Siempre” realizan este procedimiento y finalmente un total de 6 madres de niños encuestados el 21% son quienes “Nunca” lavan los utensilios antes de cocinar.

Con respecto al ítem precedente vemos que la gran mayoría de las madres de familia de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini, lava los utensilios antes de preparar su alimento, cabe mencionar que el lavado de utensilios es muy importante para el cuidado de la salud.

ÍTEM 6: En cuanto al presente ítem, de los resultados obtenidos tras la encuesta realizada se observa que un total de 18 madres de niños encuestados el 62% son quienes “A Veces” hierven el agua antes de darle a sus niños, en cambio son un total de 9 madres de niños encuestados que representa un 31% quienes “Siempre” hierven el agua antes de darles a sus niños, y de 2 madres de niños encuestados que representa el 7% quienes “Nunca” hierven el agua para darles a sus niños.

En este punto es necesario precisar que según a lo descrito en líneas arriba, no damos cuenta que un gran número de madres de niños encuestados saben que cuan importante es realizar el lavado de alimentos, ya que de esta manera cuidan la salud de sus niños, sin embargo, en una mínima cantidad son quienes no realizan el lavado de alimentos, esto puede deberse a distintos factores.

ÍTEM 7: En relación a la lavado de alimentos antes de cocinarlo, son un total de 22

madres de niños encuestados, que representa el 76% indican que “A veces” lavan los alimentos antes de cocinarlos, y un total de 7 madres de niños encuestados, que representa el 24% quienes “Siempre” lavan los alimentos antes de cocinarlos, lo que significa que existe una preocupación de las madres de niños encuestados quienes se encargan de velar la salud de sus niños menores de 5 años.

En consecuencia, lo que se busca detallar en la tabla 02 en relación al lavado de alimentos, las madres conocen sobre las normas de higiene durante esta etapa, según la OMS, la higiene es el conjunto de medidas preventivas para conservar la salud, el cual se ha convertido en un componente esencial de nuestra vida. La higiene personal es constituida por el conjunto de medidas de protección que competen a cada individuo y mediante las cuales fomentan la salud y se limita la diseminación de enfermedades.

Ahora bien, lo que se busca con el análisis de la tabla 02, es dar a conocer si las madres de familia tienen una higiene adecuada tanto con los alimentos, así como con los utensilios de cocina, ya que muchas veces la falta de higiene hace que uno pueda enfermarse y más aún en los niños de 5 años.

TABLA 03: FRECUENCIA Y PORCENTAJE DE FACTORES RELACIONADOS EN LA DIMENSIÓN ACTITUD SOBRE VACUNAS QUE PREVIENEN LA OCURRENCIA DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (VACUNA CONTRA EL ROTAVIRUS) EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 275 JARDÍN LLAVINI - PUNO 2021.

Ítem-8: Usted lleva a sus niños al centro de salud.

Ítem-9: Usted cree que las vacunas son importantes para sus niños.

Ítem-10: Usted considera que la vacuna contra el rotavirus previene la diarrea.

ESCALA DE CALIFICACIÓN	ITEM-8		ITEM-9		ITEM-10	
	Fr.	%	Fr.	%	Fr.	%
Nunca	3	10%	5	17%	3	10%
A veces	22	76%	17	59%	16	55%
Siempre	4	14%	7	24%	10	34%
Total	29	100%	29	100%	29	100%

Fuente: Encuesta aplicada por la investigadora a partir del cuestionario “Factores Relacionados”.

En la tabla 03, en cuanto a la dimensión sobre las vacunas que previenen la ocurrencia de enfermedades diarreicas agudas, básicamente se tomó en consideración 3 interrogantes a las madres de niños menores de cinco años, los cuales son:

ÍTEM 8: En cuanto al presente ítem, de los resultados obtenidos tras la encuesta realizada se observa que un total de 22 madres de niños menores de cinco años, que representa un 76% son quienes “A veces” llevan a sus niños al centro de salud, en

cambio son un total de 4 madres de niños menores de cinco años, que representa un 14% quienes “Siempre” llevan a sus niños al centro de salud, y 3 madres de niños menores de cinco años, que representa el 10% quienes “Nunca” llevan a sus niños al centro de salud.

ÍTEM 9: Ahora bien, en el ítem 9 se observa que un total de 17 madres de niños menores de cinco años, que representa un 59% son quienes “A veces” consideran que las vacunas son importantes, y un total de 7 madres de niños menores de cinco años, que representa un 24% consideran que “Siempre” las vacunas son importantes para sus niños, y finalmente son 5 madres de niños menores de cinco años, que representa un 17% quienes “Nunca” consideran que las vacunas no son importantes.

ÍTEM 10: En este ítem observamos que 16 madres de niños menores de cinco años, que representa un 55% son quienes “A veces” consideran que la vacuna contra el rotavirus previene la diarrea en sus niños, prosiguiendo con lo analizado un total de 10 madres de niños menores de cinco años, que representa un 34% son quienes “Siempre” considera que las vacunas son importantes para sus niños, y finalmente son un total 3 madres de niños menores de cinco años, que representa un 10% quienes indican que “Nunca” consideraron que la vacuna contra el rotavirus previene la diarrea.

Como se ha podido observar en la tabla 03, la actitud de las madres de niños menores de cinco años, frente al cuidado de sus hijos es de vasto conocimiento, debido a que creen que las vacunas si son importantes para sus niños de 5 años.

Con respecto a las vacunas Brunotti, Rosso & Villavicencio, señala que se entiende por vacuna a cualquier preparación destinada a generar inmunidad contra una enfermedad estimulando la producción de anticuerpos. Puede tratarse, por ejemplo, de una suspensión de microorganismos muertos, atenuados o de productos derivados de microorganismos y según la Sociedad Chilena de Pediatría, menciona que la importancia de las vacunas básicamente radica en la prevención de enfermedades y las

discapacidades asociadas a ellas, salvando millones de vidas cada año, porque la inmunización es una de las intervenciones sanitarias más potentes y eficaces en relación con el costo, y es importante saber que las vacunas no sólo salvan vidas, también pueden transformarlas, porque los niños tienen la oportunidad de crecer sanos, ir a la escuela y mejorar sus perspectivas de futuro.

TABLA 04: FRECUENCIA Y PORCENTAJE DE FACTORES RELACIONADOS EN LA DIMENSIÓN GRADO DE CONOCIMIENTO ACERCA DE LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAS) EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 275 JARDÍN LLAVINI - PUNO 2021.

Ítem-11: Las diarreas afectan la salud del niño.

Ítem-12: Usted logra Identificar, cuando su niño presenta diarrea.

Ítem-13: Sabe usted qué hacer cuando su niño tiene diarrea.

Ítem-14: Usted cree que los animales son los que causan que sus hijos enfermen de Enfermedades Diarreicas Agudas.

ESCALA DE CALIFICACIÓN	ITEM-11		ITEM-12		ITEM-13		ITEM-14	
	Fr.	%	Fr.	%	Fr.	%	Fr.	%
Nunca	0	0%	0	0%	0	0%	8	28%
A veces	15	52%	23	79%	21	72%	17	59%
Siempre	14	48%	6	21%	8	28%	4	14%
Total	29	100%	29	100%	29	100%	29	100%

Fuente: Encuesta aplicada por la investigadora a partir del cuestionario “Factores Relacionados”.

Como se puede observar el presente cuadro, en cuanto al análisis realizado correspondiente al grado de conocimiento sobre las enfermedades diarreicas agudas, se llega a los siguientes resultados:

ÍTEM 11: Analizando este ítem, nos damos cuenta de que 15 madres de niños menores de cinco años, que equivale a un 52% son quienes consideran que “A veces” las diarreas afectan la salud de sus niños, y un total de 14 madres de niños menores de cinco años, que equivale a un 48% son quienes considera que “Siempre” la diarrea va a afectar la salud de sus niños.

ÍTEM 12: Prosiguiendo con lo analizado damos cuenta de que son un total de 23 madres de niños menores de cinco años, que equivale a un 79% indican que “A veces” logran identificar cuando su niño presenta diarrea, y un total de 6 madres de niños menores de cinco años, que equivale a un 21% son quienes considera que “Siempre” logran identificar cuando sus niños presentan diarrea.

ÍTEM 13: En el presente ítem, un total de 21 madres de niños menores de cinco años, que equivale a un 72% son quienes “A veces” saben qué hacer cuando sus niños tienen diarrea, y un total de 8 madres de niños menores de cinco años, que equivale a un 28% son quienes considera que “Siempre” saben qué hacer cuando ven que sus niños sienten malestar y es a causa de una diarrea aguda

ÍTEM 14: En cuanto a los resultados obtenidos son un total de 17 madres de niños menores de cinco años, que equivale a un 59% indican que “A veces” creen que el tener animales en casa son los que causan que sus hijos enfermen de enfermedades diarreicas agudas, pero un total de 4 madres de niños menores de cinco años, que equivale a un 14% son quienes consideran que “Siempre” los animales son causantes de las enfermedades diarreicas agudas, sin embargo, un total 8 madres de niños menores de cinco años, que equivale a un 28% son quienes consideran que el tener animales en casa “Nunca” causó enfermedades de este tipo en sus niños de 5 años.

Ante todo lo analizado conforme a la tabla 04, podemos deducir que las madres de familia de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno, tienen conocimiento acerca de las enfermedades diarreicas agudas, al respecto el Ministerio de Salud señala que la diarrea es una enfermedad infecciosa producida por virus, bacterias, hongos o parásitos, que afecta principalmente a niños menores de cinco años. Mundialmente causa 4.6 millones de muertes infantiles anuales, de los cuales el 70% ocurre por deshidratación, complicación más frecuente y grave de la enfermedad. Los cuadros diarreicos suelen presentarse frecuentemente en la temporada de verano.

TABLA 05: FRECUENCIA Y PORCENTAJE DE ANIMALES QUE SE TIENE EN CASA EN FACTORES RELACIONADOS A ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 275 JARDÍN LLAVINI - PUNO 2021.(ítem 15)

Animales que se tiene en casa	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
No tiene animales	5	17,2	17,2
Gato	5	17,2	17,2
Perro	8	27,6	27,6
Gato y perro	4	13,8	13,8
Perro y animales de corral	4	13,8	13,8
Gato, perro y animales de corral	3	10,3	10,3
Total	29	100,0	100,0

Fuente: Encuesta aplicada por la investigadora a partir del cuestionario “Factores Relacionados”.

Finalmente, en este último análisis en relación al ítem 15 referente a los animales que las madres de familia tienen en sus hogares se obtiene que son un total de 13 madres de

familia que tienen 1 solo animal en casa (5 gatos - 17.2% y 8 perros - 27.6%); asimismo, un total de 4 madres de familia que equivale a 13.8% quienes tienen dos animales en casa (gato y perro), del mismo modo un total 4 madres de familia que sería 13.8% quienes cuentan con perro y animales de corral, un total de 3 madres de familia que sería 10.3%, quienes tienen gato, perro y animales de corral en su hogar y son un total de 5 madres de familia quienes no cuentan con ningún tipo de animal en su hogar.

En consecuencia, de los resultados obtenidos de la encuesta realizada, dado en cuenta, se muestra una clasificación entre los animales que tienen en casa, de los cuales en la mayoría de los hogares de los niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno, tienen por lo menos 1 animal en sus hogares, por lo que, se concluye que pueden ser causa de presentar enfermedades diarreicas agudas, en ese sentido lo que las madres de los niños menores de cinco años, tendrían que hacer es tratar de mantenerlos alejados de sus niños para que así estos no sean ajenos a las enfermedades.

Orientar a los niños sobre el cuidado básico que deben recibir cada animal; el cuidado de las mascotas es vital cuando decidimos tener un animal en casa esto nos ayudará a evitar enfermedades que puedan estar asociadas a las diarreas.

CONCLUSIONES

PRIMERO: Entre los factores que ocasionan las enfermedades diarreicas agudas en los niños menores de cinco años de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno, se lograron identificar prácticas de higiene como también la falta de educación sanitaria como los responsables de la ocurrencia de estas enfermedades.

SEGUNDO: En las prácticas de higiene se encontraron factores relacionados en un nivel intermedio, según las encuestas recogidas; por otro lado el lavado de manos no se practica con frecuencia por tanto sus menores hijos presentaron Enfermedades Diarreicas Agudas. En su mayoría los padres de familia practican la higiene en casa en parte. Pero refiere que a veces tienen cuidado en la preparación de alimentos y a veces hierven el agua antes de darle a sus niños.

TERCERO: Respecto a la educación sanitaria de las madres de los niños menores de cinco años de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno, los resultados acerca de la importancia de la administración de la vacuna un 59% creen que las vacunas son importantes para sus niños, sobre el grado de conocimiento de las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS), el 79% a veces identifican cuando su niño presenta diarrea, y un 72% saben qué hacer si su menor hijo tiene diarrea, así mismo el 59% de las madres indican que a veces los animales son los que causan las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS), por lo mismo que consideran que tienen animales en casa en las encuestas realizadas.

RECOMENDACIONES

A la Institución Educativa Inicial, se recomienda promover, planear y ejecutar actividades educativas, tales como sesiones educativas, sesiones demostrativas, acciones informativas de prevención, etc. que estén dirigidas principalmente a las madres de familia para que puedan lograr identificar factores relacionados, y tomar medidas preventivas para el tratamiento de las enfermedades diarreicas agudas y evitar complicaciones según sea el caso dadas en los niños menores de cinco años.

Asimismo, a los docentes de la institución educativa se recomienda incluir capacitaciones sobre las EDAS y otros trastornos alimenticios por consecuencia de la higiene, aseo personal y desinfección del agua.

A los padres de familia de la Institución Educativa Inicial, se recomienda solicitar a la institución educativa en la que estudia su hijo que se realicen capacitaciones para reforzar e intensificar acerca de las prácticas de higiene y medidas sanitarias con el fin de que logren evitar posibles complicaciones de los miembros del hogar y en especial de los niños menores de cinco años para la prevención de la Enfermedades Diarreicas Agudas.

A los estudiantes egresados de la facultad de enfermería, fortalecer como primer nivel de atención, prevención y promoción a través de programas de educación continua y permanente de los cuales deban estar dirigidas a la población en general, acerca de las enfermedades diarreicas agudas.

BIBLIOGRAFÍAS

1. Angeles.M, Herrero G. Sonria L Gloria M., & Lios L. (2020). Deshidratación aguda. 8, 2'15-231.
2. Angel L., Tamayo M. Maren B. Labrada A. & Idalmis M. (2015). Factores de Riesgo de Deshidratación en niños con diarreas. Hospital General Luis Tamayo, 19, 84-95.
3. Balboa A. (2005). Diarrea Aguda. Revista Española de Enfermedades Digestivas. 290. [https://doi.org/10.1016/s1636-5410\(18\)89302-3](https://doi.org/10.1016/s1636-5410(18)89302-3)
4. Camacho I. (n.d.). Conocimientos Preventivos Materno Orientado a la Atención Integrada de Enfermedades Diarreicas Agudas en Niños Menores de 5 años de edad de la Comunidad de Anchilivi del Cantón Salcedo. 93. [http://repo.uta.edu.ec/bitstream/handle/123456789/7474/Camacho Carrillo María Isabel.pdf?sequence=1](http://repo.uta.edu.ec/bitstream/handle/123456789/7474/Camacho_Carrillo_María_Isabel.pdf?sequence=1).
5. Cartagena Y. & Cayllahua E. (2019, Agosto). Cuidados en el Hogar Relacionado con la Prevalencia de Enfermedades Diarreicas Agudas en Niños Menores de 5 años [Centro de Salud Caracoto].
6. Conferencia OMS. (n.d.). ¿Qué es, por qué y cómo? [Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud].
7. Diresa C. (2020). Enfermedades diarreicas. Dirección Regional de Salud Cusco - Gobierno Regional Cusco. <http://www.diresacusco.gob.pe/new/salacovid19>
8. Fitria. (n.d.). Journal of Chemical Information and Modeling.
9. INEI - Perú. (n.d.). Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales, Primer Semestre - ENDES. Instituto Nacional de Estadística e Informática,, 144-145.
10. Luis, G., & Tamayo, A. (n.d.). Factores de riesgo de deshidratación en niños con diarreas. Hospital " General Luís A . Milanés Tamayo ", 19.
11. Mabel A. (2016). Universidad Ricardo Palma. <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/urp/1040>

12. Ministerio de salud. (2017). Directiva Sanitaria Para Como Práctica Saludable. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4243.pdf>
13. MINSA. (2018). Procedimientos y protocolos de atención en enfermedades del aparato digestivo. http://bvs.minsa.gob.pe/local/PSNB/701_MS-PSNB318-5.pdf
14. Naciones Unidas para la Infancia/Organización Mundial de la Salud. (2004). Tratamiento Clínico De La Diarrea Aguda. Naciones Unidas. Infancia/Organización Mundial de La Salud, 1(1), 1–8. www.unicef.org www.who.int
15. OMS. (2017, Octubre 19). Enfermedad diarreicas Ginebra. <http://who.int/news-room/fact-sheets/detail/diarrhoeal-disease>.
16. Ordoñez M. (2019). Estado nutricional y nivel socioeconómico en niños con Enfermedad Diarreica Aguda de la parroquia rural Vilcabamba del cantón Loja. <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/22206>
17. Paredes G. (2019). Enfermedades diarreicas agudas en niños entre 2-5 años en el Ecuador , un análisis sobre su etiopatogenia Acute diarrheal diseases in children between 2-5 years in Ecuador , an analysis of their pathogenesis Doenças diarréicas agudas em crianças entre. 252-269. <https://doi.org/10.23857/casedelodeling>. In journal opo.2019.3.1.enero.252-269
18. Puhmalora, Rodrigues J., & Garcia G. (n.d.). Manual de Microbiología y Parasitología Information and Mf Chemical Information and Modeling, Vol. 73(9).
19. Riveró L. (1999). Fisiopatología de la diarrea aguda. Fisiopatología de la diarrea aguda., 72, 86-115. <https://doi.org/10.11565/arsmed.v18i2.684>
20. Rm755-2017 Gui Eda. (n.d.).
21. Salud, M. de. (2017). Norma Técnica para el diagnóstico y tratamiento de la enfermedad diarreica aguda en la niña y el niño. 0-59.
22. S. M. (2016). Factores Asociados a Deshidratación en niños menores de 5 años con las enfermedades diarreica aguda atendidos en el Hospital San Jose (Lima, Perú ed.).

23. Sugawara, E., & Nikaido, H. (2014). Properties of AdeABC and AdeIJK efflux systems of *Acinetobacter baumannii* compared with those of the AcrAB-TolC system of *Escherichia coli*. *Antimicrobial Agents and Chemotherapy*, 58, 7250-72257. <https://doi.org/10.1128/AAC.03728-14>
24. Tejada C., & Mori, I. (2016). Nivel De Conocimiento Sobre Enfermedades Diarreicas Agudas Y Su Relación Con Las Prácticas De Las Madres, En Niños Menores De 5 Años Atendidos. Universidad Nacional San Martín,.
25. Velazco C. (2017). Celmira Reina Mamani Velazco. http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/4535/Mamani_Velazco_Celmira_Reina.pdf?sequence=1&isAllowed=y
26. Villalba, C., & Torres, G. (2014). Conocimientos y prácticas de los padres sobre la prevención y manejo de la deshidratación por diarrea aguda en niños menores de 5 años. Pontificia Universidad Católica Del Ecuador, 127. <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/7385>
27. V. P. (2019). Enfermedades diarreicas agudas en niños entre 2-5 años en el Ecuador. Un análisis sobre su etiopatogenia, 19.
28. Zegarra G, Moscoso R., & Morgan J. (2020). Situación epidemiológica de las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA) en el Perú. In *Boletín Epidemiológico del Peru*. British Journal of Mathematical and Statistical Psychology,.
29. Programa de Segunda Especialización en Enfermería & Flores, S. M. (2007). Nivel de conocimiento sobre EDA y su relación con las prácticas acerca de las medidas de prevención en las madres de los niños menores de 5 años hospitalizados en el Servicio de Pediatría del Hospital Nacional Cayetano Heredia 2007. *Cybertesis*. Retrieved February 4, 2022, from
30. Style Guide, T. N. (2021, November 9). Diarrea. *MedlinePlus*. Retrieved February 2, 2022, from.
31. Calderón, S. t. (n.d.). Diarrea Aguda y Colera. *Gastroenteróloga, Pediatra. Hospital Materno Infantil. Tegucigalpa, Honduras.*, 20(3).

32. Gastroenterología y Hepatología. (2016, Octubre). Diarrea crónica: definición, clasificación y diagnóstico., 39(8), 535 - 559. 10.1016/j.gastrohep.2015.09.018
33. Foster, Y. Y., Ortega, J. N., & Guevara, J. C. (2021, 8 1). Factores de riesgo de enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años. Vista de Factores de riesgo de enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años. Retrieved February 2, 2022, from
34. Cardona, G. (2018, February 15). ¿Qué es el norovirus? Síntomas y tratamiento. Canales MAPFRE – Salud. Retrieved February 2, 2022, from
35. Canet, J. J. (2016, January 19). Escherichia Coli: características, patogenicidad y prevención (I). Betelgeux. Retrieved February 2, 2022, from
36. Cervantes Garcia, E., & Gravioto, A. (n.d.). Campylobacter y enfermedades asociadas. Medigraphic. Retrieved February 2, 2022, from
37. Giardia lamblia. (n.d.). Wikipedia. Retrieved February 2, 2022, from
38. LAVADO Y DESINFECCIÓN FRUTAS Y VERDURAS. (n.d.). Digesa. Retrieved February 6, 2022, from
39. INACAL. (2020, April 6). GUÍA PARA LA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE MANOS Y SUPERFICIES. GUÍA PARA LA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE MANOS Y SUPERFICIES PARA LA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE MANOS Y SUPERFICIES. Retrieved February 6, 2022, from
40. Programa de Segunda Especialización en Enfermería & Flores, S. M. (2007). Nivel de conocimiento sobre EDA y su relación con las prácticas acerca de las medidas de prevención en las madres de los niños menores de 5 años hospitalizados en el Servicio de Pediatría del Hospital Nacional Cayetano Heredia 2007. Cybertesis. Retrieved February 4, 2022, from
41. Eppes, S. C. (n.d.). Infecciones transmitidas por las mascotas (para Padres) - XXXLiveAndWorkWellXXX. Kids Health. Retrieved February 6, 2022, from.

ANEXOS

ANEXO 01

CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORÍA DE MEDIDA
Variable independiente:	Prácticas de higiene.	Sobre lavado de manos.	Nunca (1 punto)
Factores relacionados a enfermedades diarreicas agudas.		Sobre lavado de alimentos.	
	Educación sanitaria.	Sobre las vacunas como prevención de Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS).	A veces (2 puntos)
		Sobre el grado de conocimiento de factores causantes de las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS) (crianza de animales domésticos).	Siempre (3 puntos)

ANEXO 02

CONSENTIMIENTO INFORMADO DIRIGIDO A LOS PADRES

A través del presente documento, expreso mi voluntad de participar en el trabajo de investigación sobre “**FACTORES RELACIONADOS A ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA I.E.I. N° 275 JARDÍN LLAVINI - PUNO 2021**” Habiendo sido informado del propósito del tema, así como de los objetivos y teniendo la confianza de que la información que se brinde en el cuestionario será sólo y exclusivamente para fines de investigación en mención, además confío en que el investigador utilizará adecuadamente dicha información asegurándose la máxima confidencialidad.

Firma

Padre o Apoderado

DNI:

ANEXO 03

INSTRUMENTO

CUESTIONARIO PARA LA MADRE DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

INSTRUCCIONES:

A continuación, lea detenidamente cada una de las preguntas del presente cuestionario y encierre con un círculo o marque con una cruz (x) la respuesta que considere correcta. Recuerda que tu sinceridad es muy importante, agradeciendo de antemano su colaboración. El presente cuestionario es de carácter anónimo.

DATOS GENERALES:**Edad:**

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

Sexo:

1. Masculino ()
2. Femenino ()

Grado de instrucción:

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

Estado civil:

1. Casada(o) ()
2. Conviviente ()

FACTORES DE RELACIONADOS

Nº	Items	Nunca	A veces	Siempre
PRÁCTICAS DE HIGIENE				
Lavado de manos				
1	El lavado de manos nos previene de las diarreas, usted cree que el lavado de manos, ahora en pandemia del COVID - 19 ha influenciado mucho para la disminución de las diarreas.			
2	Lava las manos de sus niños al inicio y término de cada comida.			
3	Ud. lava las manos después de ir al baño, de su niño.			
Sobre el lavado de alimentos				
4	Antes de que su niño coma fruta usted la lava.			
5	Antes de cocinar usted lava los utensilios.			
6	Usted hierve el agua antes de darle a sus niños.			
7	Usted lava todo alimento antes de cocinarlos.			

EDUCACION SANITARIA				
Sobre las vacunas				
8	Usted lleva a sus niños al centro de salud.			
9	Usted cree que las vacunas son importantes para sus niños.			
10	Usted considera que la vacuna contra el rotavirus previene la diarrea.			
Grado de conocimiento				
11	Las diarreas afectan la salud del niño.			
12	Usted logra identificar, cuando su niño presenta diarrea.			
13	Sabe usted qué hacer cuando su niño tiene diarrea.			
14	Usted cree que los animales son los que causan que sus hijos enfermen de EDAS.			
15	Tiene algún animal doméstico en casa (perro, gato, aves de corral). ¿Cuál es?.....			

ANEXO 04

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: FACTORES RELACIONADOS A ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA I.E.I. N°

275 JARDÍN LLAVINI - PUNO

PREGUNTA	OBJETIVOS	VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	VALORES	INSTRUMENTO
Pregunta	Objetivo	Variable		★ Datos generales de la madre o padre.		Questionario: Factores
General: ¿Cuáles son los factores relacionados a enfermedades diarreicas agudas (EDAS) en los niños(as) menores de cinco años de	General: Determinar cuáles son los factores relacionados a enfermedades diarreicas agudas en niños menores de cinco años de	Independiente: Factores relacionados a enfermedades diarreicas agudas.	Prácticas de higiene.	★ Sobre el lavado de alimentos. ★ Sobre el lavado de alimentos.	Nunca (1 punto)	Factores relacionados a enfermedades diarreicas agudas en niños menores de cinco años.
			Educación Sanitaria.	★ Sobre las vacunas como prevención de Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS).	A veces (2 puntos)	

Ia I.E.I. N° 275 Jardín Lavini - Puno 2021?	Ia I.E.I. N° 275 Jardín Lavini - Puno 2021.			★ Sobre el grado de conocimiento de factores causantes de las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS) (crianza de animales domésticos).	Siempre (3 puntos)	
---	---	--	--	---	-----------------------	--

ANEXO 05

“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia”

SOLICITO: PERMISO PARA REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACION

SEÑORA:

GLADIS MERCEDEZ QUISPE FLORES

DIRECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA INICIAL Nº 275 LLAVINI – PUNO

Yo, YENNY MAHALIA HUANCA CONDE MAYTA, identificado con D.N.I. Nº 47106509 con domicilio en Jr. 5 de abril Nº 378 barrio Ricardo Palma de la ciudad de Puno, me presento y me dirijo a Usted exponiendo lo siguiente:

Que, teniendo la necesidad de realizar mi trabajo de investigación, titulado: “FACTORES RELACIONADOS A ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA INICIAL Nº 275 LLAVINI - PUNO” requisito indispensable para la obtención del grado de bachiller en enfermería. Solicito a su persona, autorización para poder realizar una encuesta virtual en la prestigiosa Institución a la cual representa, la misma que se aplicara mediante el Formulario de Google que serán enviados por la aplicación WhatsApp o correos personales de los alumnos; previo consentimiento informado de los padres.

Por lo expuesto solicito a su persona a acceder a mi petición.

Puno, 15 de noviembre del 2021

Atentamente:



YENNY MAHALIA HUANCA CONDE MAYTA

D.N.I. Nº 47106509



Prof. Gladis Mercedes Quispe Flores
DIRECTORA

15-11-2021
4.P.M

ANEXO 06

GRÁFICO DE LAS TABLAS

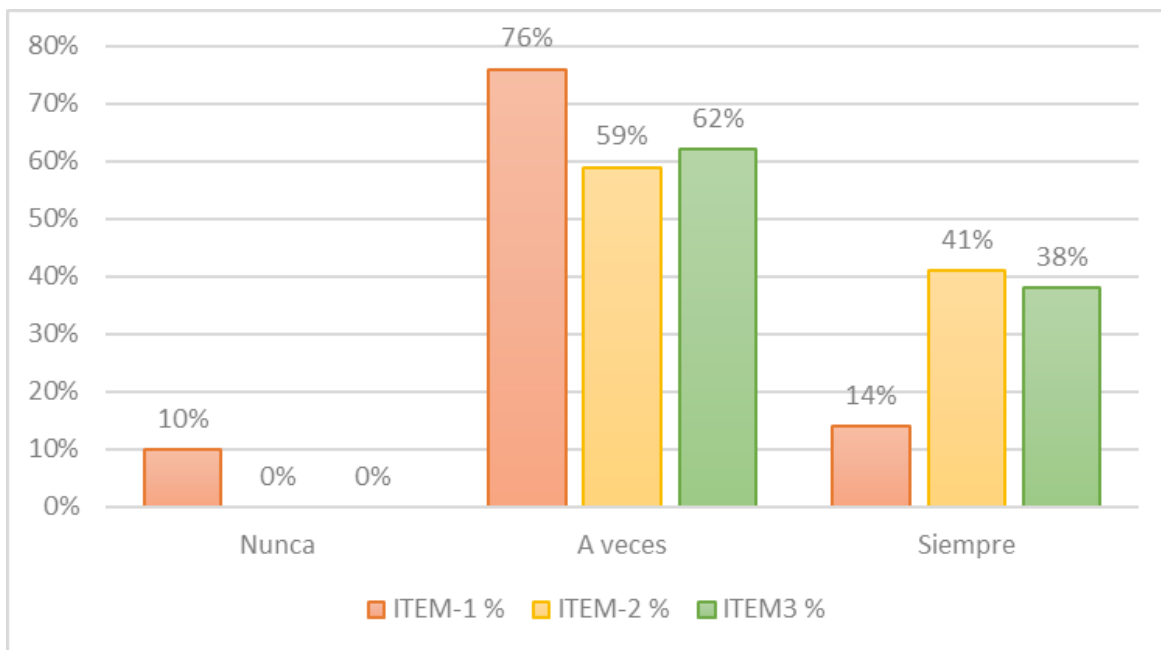


Figura 1: Distribución sobre el lavado de manos.

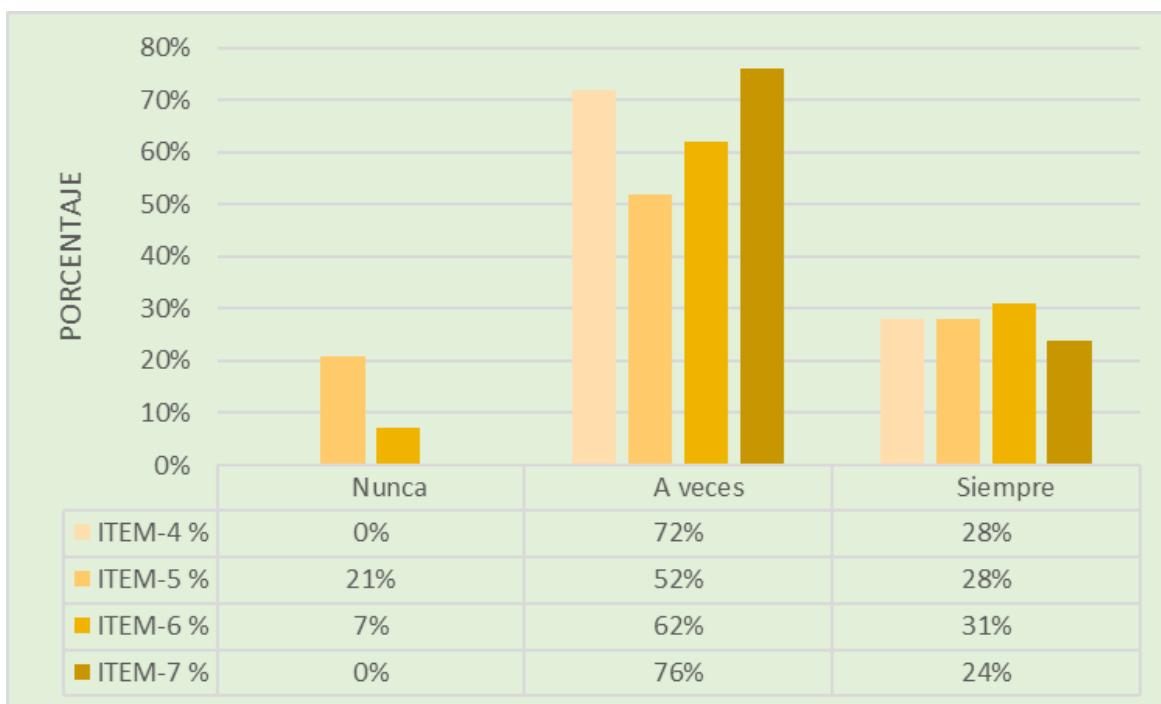


Figura 2: Distribución de lavado de alimentos.

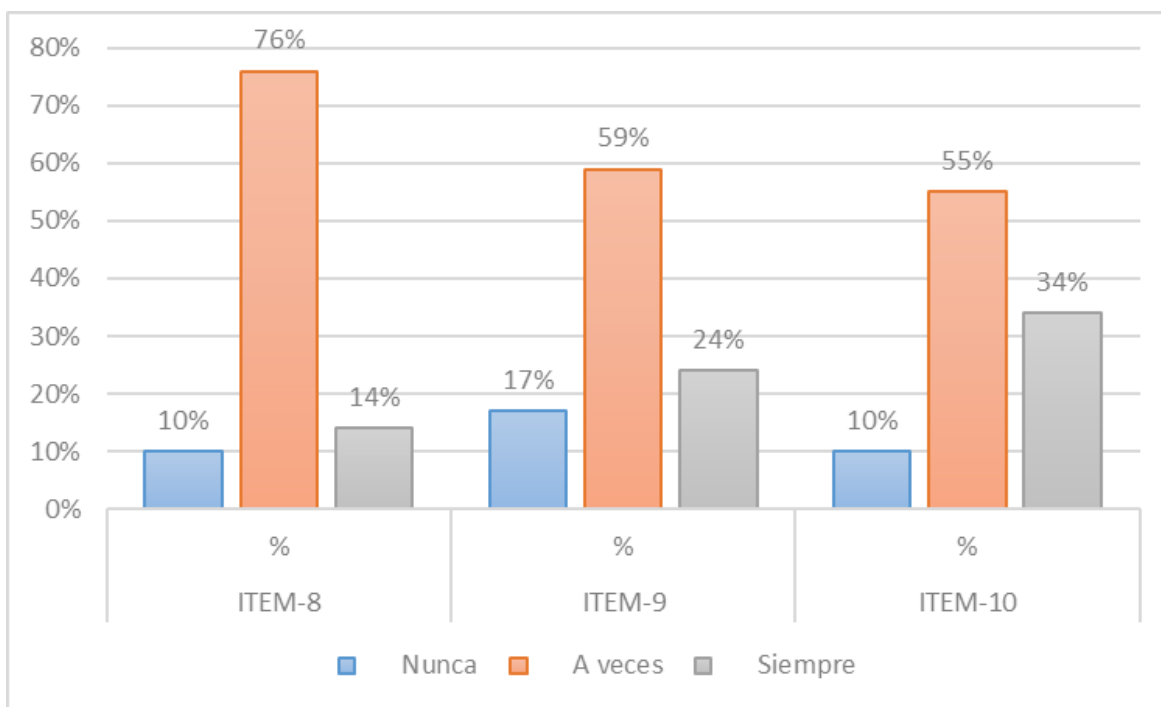


Figura 3: Distribución en actitud sobre vacunas que previenen la ocurrencia de enfermedades diarreicas agudas (vacuna contra el rotavirus).

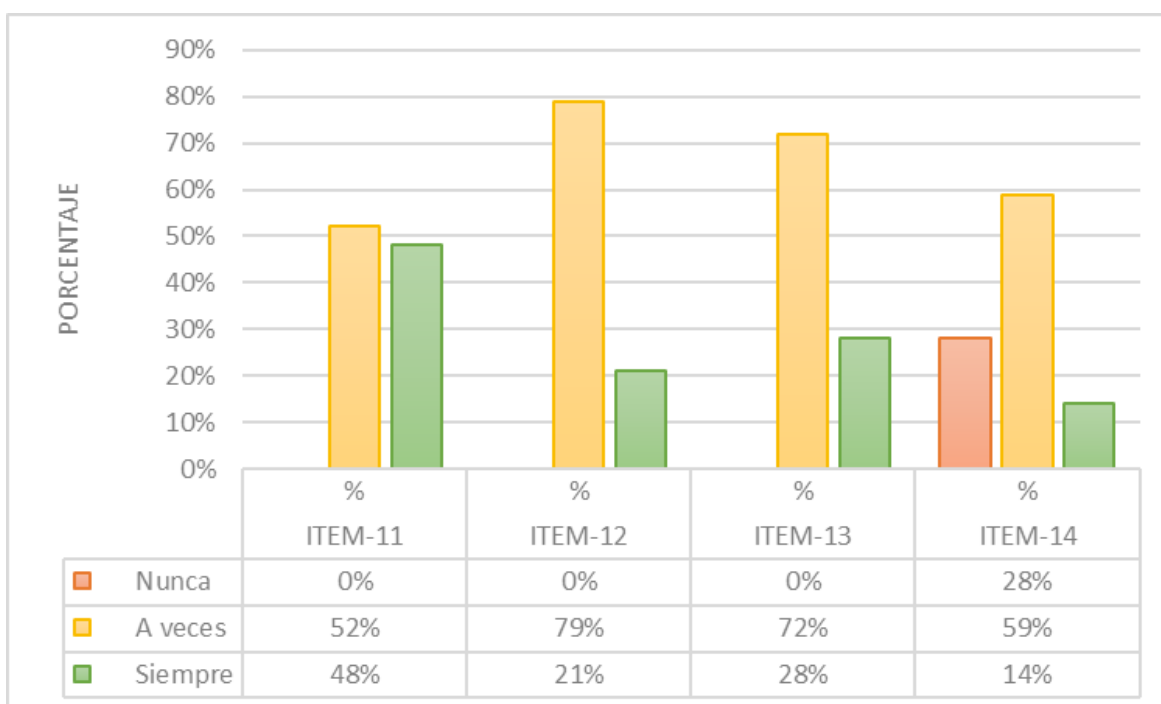


Figura 4: Distribución en grado de conocimiento acerca de las enfermedades diarreicas agudas.

ANEXO 07

FOTOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 275 JARDÍN LLAVINI - PUNO



Institución donde se aplicó el instrumento: Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno - 2021.



Exposición sobre lavado de manos y prevención de enfermedades diarreicas agudas a estudiantes y madres de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno - 2021.



Demostración y participación del lavado de manos a madres de los estudiantes menores de cinco años de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno - 2021.