

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS

FACULTAD DE CIENCIAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

**FACTORES SOCIOCULTURALES DE LAS MADRES Y LA PREVENCIÓN DE
ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS
DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 275 JARDÍN LLAVINI - PUNO
2023.**

PRESENTADA POR:

YENNY MAHALIA HUANCA CONDE MAYTA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PUNO – PERÚ

2024



Repositorio Institucional ALCIRA by Universidad Privada San Carlos is licensed under a [Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional License](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/)



7.55%

SIMILARITY OVERALL

SCANNED ON: 19 FEB 2024, 6:08 PM

Similarity report

Your text is highlighted according to the matched content in the results above.

● IDENTICAL
0.73%

● CHANGED TEXT
6.82%

Report #19721081

YENNYMAHALIA HUANCA CONDE MAYTA FACTORES SOCIOCULTURALES DE LAS MADRES Y LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 275 JARDÍN LLAVINI - PUNO 2023. RESUMEN La presente investigación lleva como título “Factores Socioculturales de las Madres y la Prevención de Enfermedades Diarreicas Agudas en Niños Menores de 5 años de la Institucion educativa Inicial N° 275 Jardin Llavini - Puno 2023”, cuyo objetivo general fue determinar los factores Socioculturales de las madres y su relación con la prevención de la enfermedad diarreica aguda en niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 275 Jardín Llavini - Puno 2023. **31** Parasu desarrollo se tomó como muestra a 68 madres de niños que acuden a la Institución Educativa Inicial; **23** aplicandoun muestreo no probabilístico por conveniencia. Elenfoque de la investigación fue cuantitativo no experimental y el recojo de la información fue en un determinado periodo (corte transversal) a través de una encuesta utilizando un cuestionario y el análisis fue desarrollado mediante el análisis descriptivo para determinar los factores socioculturales, para la validación de la hipótesis se determinó mediante el análisis de correlación. Los resultados indicaron que existe relación entre los factores socioculturales y las enfermedades diarreicas agudas ya que el valor de significancia obtenido fue de 0.000, siendo este menor al

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
TESIS

**FACTORES SOCIOCULTURALES DE LAS MADRES Y LA PREVENCIÓN DE
ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE
LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 275 JARDÍN LLAVINI - PUNO 2023.**

PRESENTADA POR:

YENNY MAHALIA HUANCA CONDEMAYTA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

APROBADA POR EL SIGUIENTE JURADO:

PRESIDENTE

:



Dra. NOEMI ELIDA MIRANDA TAPIA

PRIMER MIEMBRO

:



Mtra. MARITZA KARINA HERRERA PEREIRA

SEGUNDO MIEMBRO

:



M.Sc. MARLENE CUSI MONTESINOS

ASESOR DE TESIS

:



Mg. IBETH MAGALI CHURATA QUISPE

Área: Ciencias Médicas, Ciencias de Salud

Sub Área: Ciencias de la Salud

Línea de Investigación: Salud Pública

Puno, 21 de febrero del 2024.

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

AGRADECIMIENTOS

- 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.
- Así mismo agradezco a las madres de dicha Institución y a todas las personas que formaron parte de esta investigación. Gracias por su colaboración.

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
DEDICATORIA	1
AGRADECIMIENTOS	2
ÍNDICE GENERAL	3
ÍNDICE DE TABLAS	5
ÍNDICE DE FIGURAS	6
INDICE DE ANEXOS	7
RESUMEN	8
ABSTRACT	9
INTRODUCCIÓN	10

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, ANTECEDENTES Y OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	11
1.1.1. PROBLEMA GENERAL	11
1.1.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS:	12
1.2. ANTECEDENTES	12
1.2.1. A NIVEL INTERNACIONAL	12
1.2.2. A NIVEL NACIONAL	14
1.2.3. A NIVEL LOCAL	16
1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	17
1.3.1. OBJETIVO GENERAL:	17
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:	17

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL E HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

2.1. MARCO TEÓRICO	18
2.1.1. FACTORES SOCIOCULTURALES	18

2.1.2. ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA	19
2.2. MARCO CONCEPTUAL	31
2.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN	33
CAPÍTULO III	
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	
3.1. ZONA DE ESTUDIO	34
3.2. TAMAÑO DE MUESTRA	35
3.3.1. POBLACIÓN:	35
3.3. METODOS Y TECNICAS	36
3.3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN:	36
3.3.2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	37
3.3.3. TÉCNICAS: Encuesta	37
3.3.4. INSTRUMENTO: Cuestionario	37
3.4. IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES	42
3.5. MÉTODO O DISEÑO ESTADÍSTICO	46
CAPÍTULO IV	
EXPOSICIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	
4.1. PROCESO DE VALIDACIÓN DE LAS PRUEBAS DE HIPÓTESIS	48
4.1.1. Validación De La Hipótesis General	48
4.1 2. Validación de la hipótesis especifica 1	50
4.1.3. Determinación de la normalidad de datos	57
CONCLUSIONES	59
RECOMENDACIONES	60
BIBLIOGRAFÍA	61
ANEXOS	69

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 01: Operacionalización de la Variable Independiente	42
Tabla 02: Operacionalización de la variable dependiente.	45
Tabla 03: Análisis de correlación entre los Factores Socioculturales de las Madres y la Prevenición de Enfermedades Diarreicas Agudas en Niños Menores de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno 2023.	48
Tabla 04: Factores sociales: Personas que viven en casa y animales que crían.	51
Tabla 05: Creencia por la que se presenta las diarreas en sus niños.	53
Tabla 06: Lugar de atención cuando el niño se enferma de diarrea.	53
Tabla 07: Tiempo de espera en la atención ante la enfermedad diarreica.	54
Tabla 08: Tratamiento con el que cura al niño en su domicilio.	55

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 01: Ubicación de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno.	35
Figura 02: Madre de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini.	82
Figura 03: Imagen de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini.	82

INDICE DE ANEXOS

	Pág.
Anexo 01: Matriz de consistencia	70
Anexo 02: Instrumentos	71
Anexo 03: Solicitud de autorización	75
Anexo 04: Modelo de consentimiento informado, autorizado por las madres de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno.	76
Anexo 05: Modelo de cuestionario aplicado a madres de los niños menores de cinco años de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno.	77
Anexo 06: Evidencia fotográfica	82
Anexo 07: Matriz de datos	83

RESUMEN

La presente investigación lleva como título “Factores Socioculturales de las Madres y la Prevención de Enfermedades Diarreicas Agudas en Niños Menores de 5 años de la Institucion educativa Inicial N° 275 Jardin Llavini - Puno 2023”, cuyo objetivo general fue determinar los factores Socioculturales de las madres y su relación con la prevención de la enfermedad diarreica aguda en niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 275 Jardín Llavini - Puno 2023. Para su desarrollo se tomó como muestra a 68 madres de niños que acuden a la Institución Educativa Inicial; aplicando un muestreo no probabilístico por conveniencia. El enfoque de la investigación fue cuantitativo no experimental y el recojo de la información fue en un determinado periodo (corte transversal) a través de una encuesta utilizando un cuestionario y el análisis fue desarrollado mediante el análisis descriptivo para determinar los factores socioculturales, para la validación de la hipótesis se determinó mediante el análisis de correlación. Los resultados indicaron que existe relación entre los factores socioculturales y las enfermedades diarreicas agudas ya que el valor de significancia obtenido fue de 0.000, siendo este menor al 0.05, lo que concluyó en validar la hipótesis planteada, además de ello se obtuvo el coeficiente de correlación (Rho de Spearman) en el cual dio como resultado el valor de 0.931, lo que indicó que el nivel de correlación fue positiva muy alta. Respecto a los factores sociales, se determinó que fueron la cantidad de personas que viven en casa y el tipo de animal que cría. Sobre los factores culturales, se determinó que fueron la creencia del porqué les da la enfermedad, lugar de donde llevan para su atención, el tiempo de espera para su atención y tratamiento que emplean para las enfermedades diarreicas agudas.

Palabras claves: Diarrea, factores sociales, factores culturales, madres, niños y prevención.

ABSTRACT

The present research is titled "Sociocultural Factors of Mothers and the Prevention of Acute Diarrheal Diseases in Children Under 5 Years of the Initial Educational Institution No. 275 Jardín Llavini - Puno" 2023., whose general objective was to determine the sociocultural factors of mothers and their relationship with the prevention of acute diarrheal disease in children under five years of age from the I.E.I. No. 275 jardín Llavini - Puno 2023. For its development, 68 mothers of children who attend the educational institution were taken as a sample, applying non-probabilistic sampling for convenience. The research approach was quantitative, non-experimental and the information was collected in a certain period (cross-sectional) through a survey using a questionnaire and the analysis was developed through descriptive analysis to determine the sociocultural factors, for validation. of the hypothesis was determined through correlation analysis. The results indicated that there is a relationship between sociocultural factors and acute diarrheal diseases since the significance value obtained was 0.000, being less than 0.05, which concluded in validating the proposed hypothesis. In addition, the correlation coefficient was obtained. (Spearman's Rho) in which the value of 0.931 resulted, which indicated that the level of correlation was very high. Regarding social factors, it was determined that they were the number of people living at home and the type of animal raised. Regarding cultural factors, it was determined that they were the belief of why they get the disease, where they go for care, the waiting time for care and treatment used for acute diarrheal diseases.

Keywords: Diarrhea, Social factors, cultural factors, mothers, children and prevention

INTRODUCCIÓN

La presente investigación buscó conocer los factores socioculturales en madres de niños menores de 5 años de la Institución Educativa Inicial y su relación con la prevención de enfermedades diarreicas agudas. Por ello planteado diversos factores de nivel social como culturales, los cuales fueron evaluados mediante un cuestionario por cada una de las madres encuestadas, con el propósito de identificar cual de todo los factores establecidos en lo social como cultural muestran mayor incidencia en la prevención de enfermedades diarreicas agudas, de la misma forma se aplicó un segundo cuestionario con el propósito de identificar la prevención de enfermedades diarreicas agudas con la práctica de la higiene y las medidas preventivas que realiza con su menor hijo. Todos los aspectos de análisis fueron estructurados en una serie de capítulos los cuales se dan a conocer a continuación:

Capítulo I: Contiene información que define el planteamiento del problema a través de una interrogante, también comprende los antecedentes de investigaciones similares en el ámbito internacional, nacional y local. Se definen los objetivos de la investigación.

Capítulo II: Comprende la conceptualización de términos importantes en la investigación, siendo estructurado en el marco teórico y marco conceptual, además de ellos se establecen las hipótesis específicas.

Capítulo III: Este capítulo nos habla de la metodología de la investigación, definiendo el tamaño de muestra, tipo y diseño de la investigación, además de ello la forma de recolección de datos según la técnica e instrumentos definidos y la forma de procesamiento de datos para la validación de las hipótesis.

Capítulo IV: En él se conocen la exposición y análisis de los resultados, determinando la normalidad de los datos y realizando la validación de cada una de las hipótesis de la investigación.

Por último la investigación establece las conclusiones por objetivo planteado y brinda recomendaciones por cada conclusión, incluye la bibliografía y los anexos.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, ANTECEDENTES Y OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Según la Organización Mundial de Salud (1), las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAs) se define por evacuaciones líquidas de tres a más en 24 horas, con una pérdida en la consistencia en evacuaciones líquidas en un periodo menor de 14 días. A nivel mundial, hasta el año 2017, se han registrado casi 1700 millones de casos de diarrea infantil cada año. La diarrea se mantiene como la segunda causa de muerte de niños menores de cinco años, además afectan a todos los grupos etarios, de ello los más afectados son los niños. En el mundo causan un promedio de 4,6 millones de muertes infantiles al año; los cuadros diarreicos suelen presentarse en la temporada de verano. Por ello las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAs) es una de las causas de malnutrición, considerada también como causa de la morbimortalidad a nivel mundial. Son enfermedades generales producidas por virus, bacterias, hongos y parásitos, así mismo está asociada directamente a la pobreza, el hacinamiento, la insalubridad, el bajo acceso a servicios básicos de vivienda y la inadecuada preparación de alimentos, siendo uno de los más afectados los niños menores de cinco años. En el Perú, estas enfermedades son más prevalentes no solo en el área rural, también en áreas periféricas de las grandes ciudades por lo que se ha encontrado zonas con incidencias de EDAs.

1.1.1. PROBLEMA GENERAL

¿En qué medida los factores socioculturales de las madres se relacionan con la prevención de enfermedades diarreicas agudas en niños(as) menores de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno 2023?

1.1.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS:

- ¿Cuáles son los factores sociales de las madres de niños(as) menores de 5 años de la Institución Educativa Inicial Jardín Llavini - Puno 2023?
- ¿ Cuáles son los factores culturales de las madres de niños(as) menores de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno 2023?

1.2. ANTECEDENTES

1.2.1. A NIVEL INTERNACIONAL

En la investigación “Factores de riesgo de deshidratación en niños con diarreas del Hospital General Luis A. Milanés 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 de un método observacional analítico retrospectivo tipo caso y control. La investigación realizada demuestra que el peligro se presentó en pacientes menores de siete 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 seis meses, que nacieron con un peso inferior a 2500 kg. y deshidratación según el nivel (2).

En el estudio “Conocimiento 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 públicos y privados en el sector del Valle de Cumbaya de la ciudad de Quito durante los meses de mayo y junio del 2014”. Teniendo como objetivo analizar los factores socioeconómicos y las causas con relación al manejo adecuado y prácticas de los padres en la prevención y el manejo de la deshidratación en niños menores de cinco años sobre los episodios de diarrea aguda. Realizó un estudio de tipo transversal en hospitales públicos y privados. Como resultado de las 302 encuestas que realizó un 53% corresponde a padres de niños que se atendieron en CDI privados y un 47% se atendieron en Instituciones públicas dentro de ello un 49% de madres cuentan con un estudio superior, un 50% de padres utilizan sales de rehidratación oral como primera

opción, según prácticas y conocimientos adquiridos para el hogar, es así que el 29% de padres usan correctamente los líquidos de rehidratación, y un 40% utilizan soluciones de baja osmolaridad. Concluyendo que el nivel económico conlleva a un buen manejo de prevención y ayuda a reducir la muerte en niños menores con enfermedades diarreicas agudas (3).

En la 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 - 2014”. Tuvo como objetivo evaluar el nivel de conocimiento de las madres sobre las medidas preventivas relacionadas a enfermedades diarreicas agudas en niños menores de cinco años; usando un estudio de tipo transversal prospectivo. Se evidencia en los resultados que el 84% de madres jóvenes tienen un mejor nivel educativo, así mismo tienen mejores prácticas higiénicas y un mejor uso con respecto al consumo de agua a diferencia de las madres adultas; el 59% de las madres niegan estar preparadas para la prevención de enfermedades diarreicas agudas, y el 100% de la población cuenta con seguro (4).

En el estudio sobre “Determinantes Sociales de la Enfermedad Diarreica Aguda en Niños Menores de 5 años en Países en Desarrollo”, usó una metodología con análisis transversal, transnacional, multinivel. Es así que en su investigación menciona que las enfermedades diarreicas agudas EDAs, se relacionan directamente con la desigualdad y bajos ingresos económicos, al mismo tiempo evidenció que los gastos en salud no están asociados a la presencia de enfermedades diarreicas agudas. Llegando a la conclusión que es un aspecto importante que se debe considerar en las actividades la intervención de la enfermedad (5).

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 cinco años con enfermedad diarreica aguda, para lo cual se describe el presente estudio de manera transversal y analítico. El estudio se realizó con 85 niños menores de cinco años que

acudieron al centro de salud, de los cuales 75 niños fueron atendidos por la enfermedad diarreica aguda , se hizo una comparación entre el estado nutricional y nivel socioeconómico. Concluyendo que el índice de masa corporal (IMC) muestra que el adecuado es de 90%, el 9.9% presenta malnutrición lo que significa que la mala nutrición no es la única relación a la mala alimentación. Se evidenció también otros factores: Endemicos, biológicos y socioculturales se relacionan (6).

1.2.2. A NIVEL NACIONAL

Por otro lado, se realizó una investigación sobre “Determinantes sociales de la enfermedad diarreica aguda, como identificar el riesgo y la protección para la intervención sanitaria multivalente en los niños menores de tres años en el Perú”. Su objetivo fue identificar los factores relacionados a la ocurrencia de la enfermedad diarreica aguda. El estudio realizado fue de tipo explicativo y predictivo. Es así como llegó a la conclusión de que las actividades para disminuir los casos de enfermedades diarreicas agudas en niños menores de tres años, estuvo orientado a la reducción de los factores de riesgo e incrementar la lactancia materna exclusiva (7).

Estudios realizados sobre “Nivel de conocimiento sobre las enfermedades diarreicas agudas en madres de los niños menores de 5 años, del Caserío de Taruga del distrito de Vista Alegre provincia de Nazca del departamento de Ica en el 2017”. Donde determina la prevalencia de enfermedades diarreicas agudas que son causas infecciosas para el desarrollo de los niños. El tipo de investigación fue descriptivo, también puso en práctica, según los datos obtenidos, el 88% de las encuestas realizadas tiene conocimiento respecto a enfermedades diarreicas agudas, dato relevante para tener en cuenta sobre medidas preventivas, así mismo realizar y promocionar diversas actividades (8).

En una investigación realizada en “Nivel de conocimiento sobre enfermedades diarreicas agudas y su relación con las prácticas preventivas de las madres, en niños menores de cinco años atendidos en el centro de salud 9 de Abril - Tarapoto”. Realizó una investigación de tipo cuantitativo, descriptivo y prospectivo de corte transversal, de tal manera puedo determinar su objetivo. Teniendo como resultado que un 40% tienen

conocimiento sobre las diarreas, un 55% poseen costumbres preventivas; en cuanto a la prevención de enfermedades diarreicas agudas un 90% no realiza una preparación adecuada en comida ni con ingredientes frescos, el 58% en lo que respecta a la recolección de basura, colocan dentro del hogar, respecto al lavado de manos un 48% no lo hace adecuadamente en los respectivos momentos, lo que llamó la atención fue que un 100% de las madres refirieron que si lavan los alimentos antes de cocinarlos, y el 55% continúa con una alimentación sin restricciones al momento en que el niño o niña presenta la enfermedad, se observó también que el 98% no tiene idea de cómo se prepara el suero casero y los sobres de rehidratación oral, y un 63% no lo considera necesario. Llegando a la conclusión que hay correlación estadísticamente, entre las prácticas preventivas y conocimientos (9).

Por último, un estudio titulado “Estudio cuanti - cualitativo de prácticas de higiene en familias carentes de sistema de agua de desagüe en Lima metropolitana Perú”. El objetivo principal fue describir y analizar las prácticas y percepciones de higiene en la población beneficiaria del proyecto de ampliación de cobertura de SEDAPAL de Lima metropolitana. Su estudio es de tipo cualitativo y cuantitativo, implica un enfoque epidemiológico social para explicar las razones y percepciones de la población. El estudio realizó la conformidad de familias en un promedio de 5 personas, en condiciones de higiene un 80% elimina las excretas infantiles a través de la basura, en relación al lavado de manos el 9% de viviendas cuentan con un lugar específico para este fin, y un 50% usa jabón; el 37% de mujeres realiza el lavado de manos antes de preparar los alimentos, el 13% los realiza antes de comer y un 7% después de defecar. la protección de agua es inadecuada, el 50% almacena agua en recipientes limpios y con tapa, respecto a la protección de alimentos se observa que es inadecuada, que un 62% de mujeres tiene un espacio exclusivo para cocinar y un 40% tiene refrigerado. Llegando a la conclusión que la escasa e inadecuada información está afectando las prácticas de higiene y los costos elevados de sistemas no convencionales afectan las prácticas de higiene (10).

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”. Tuvo como objetivo determinar las prácticas maternas frente a la enfermedad diarreica aguda de niños de 0 meses a 4 años, en madres. Realizó un estudio de tipo descriptivo, no experimental, con diseño transversal, teniendo una muestra no probabilística por conveniencia con una población de 128 madres, como muestra participaron 55 madres de niños con episodios pasados de la enfermedad diarreica aguda EDA, en noviembre del 2015 a octubre del 2016. Teniendo como resultado que el 60% de madres tienen prácticas maternas inadecuadas, y el 58% de madres tienen prácticas adecuadas con respecto a la administración de comidas, con respecto al uso de medicina tradicional el 80% tienen prácticas inadecuadas, llegando a la conclusión que las prácticas maternas frente a la enfermedad diarreica aguda son inadecuadas por parte de las madres (11).

Por ello en el trabajo de investigación “Cuidados en el hogar relacionado con la prevalencia de enfermedades diarreicas agudas en niños menores de cinco años del centro de Salud Caracoto, agosto - octubre del 2017”. Como objetivo tuvo que relacionar a los cuidados que existen en hogares ante enfermedades diarreicas agudas, utilizó un estudio de tipo analítico y de relación. Como muestra fueron 87 madres de niños menores de cinco años utilizó una técnica para recabar datos estadísticos. Obteniendo resultados encontrando relación de los cuidados en el hogar en el conocimiento y manejo en el reconocimiento de enfermedades diarreicas agudas que son un 85% de niños que tiene diarrea acuosa, concluyendo así que el manejo de las enfermedades diarreicas agudas está relacionado con la limpieza en hogares (12).

Por último, en una investigación sobre “Determinantes socioculturales y ambientales relacionados a enfermedades diarreicas agudas en niños menores de 3 años en el puesto de salud Challapampa, Puno 2021”. Tuvo como objetivo dar a conocer los determinantes socioculturales y ambientales relacionados a patologías diarreicas agudas en infantes inferiores de 3 años en el puesto de Salud Challapampa, Puno 2021; utilizó una

metodología de investigación observacional, prospectiva, transversal y correlacional, teniendo como muestra a 45 niños con enfermedades diarreicas agudas, utilizando una guía de entrevista; donde el 69% de niños presentaron diarrea aguda acuosa y un 31% diarrea disentería, en congruencia con los determinantes que se investigaron y un 38% de los niños son menores de dos años, un 67% de niños son de sexo femenino, un 80% presentaron desnutrición, un 38% recibieron lactancia materna exclusiva por mas de seis meses, un 73% cuentan con vacunas completas, el 27% de madres cuenta con instrucción secundaria, un 62% de madres recibieron informacion sobre EDA, el 53% sin hacinamiento, un 71% cuenta con agua potable, el 57% realiza la eliminacion de excretas en un baño. Concluyendo que los determinantes sociales, desnutrición, duración de la lactancia materna exclusiva, los determinantes culturales escolaridad de la madre e información sobre enfermedades diarreicas agudas, así como los determinantes ambientales hacinamiento, suministro de agua en el hogar y la eliminación de excretas tiene relación estadísticamente significativa ($p < 0,05$) con la EDA (13).

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. OBJETIVO GENERAL:

Determinar los factores socioculturales de las madres y su relación con la prevención de la enfermedad diarreica aguda en niños menores de cinco años de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno 2023.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Identificar los factores sociales de las madres de los niños menores de cinco años de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno 2023.
- Identificar los factores culturales de las madres de los niños menores de cinco años de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno 2023.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL E HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

2.1. MARCO TEÓRICO

2.1.1. FACTORES SOCIOCULTURALES

Está asociado a los conocimientos, hábitos, costumbres, tradiciones, creencias y capacidades que posee el ser humano dentro de una sociedad (14).

FACTORES SOCIALES

Se define a los factores sociales como condiciones que presenta la sociedad, la educación, el comportamiento de las personas, cómo viven, las condiciones dentro de las cuales se desarrolla. Son características específicas de las personas en un determinado entorno. Las condiciones sociales en las que vive una persona influyen en la salud como: La pobreza, la desigualdad, discriminación, alimentación, las condiciones de vida, la mala higiene, una infancia con carencias y la falta de trabajo son factores relacionados a enfermedades diarreicas, y llegan hasta causar la muerte (15).

Es así, que diversos factores o determinantes sociales que predisponen a una población sobre otras a contraer enfermedades; el no contar con servicios básicos como agua potable y desagüe juega un papel importante en la salud y el desarrollo de los niños causando enfermedades infectocontagiosas como enfermedades diarreicas agudas, exponiendo a la desnutrición y deshidratación (16).

FACTORES CULTURALES

En una cultura se pueden ver diferentes criterios, dentro del contexto social como un conjunto de valores, costumbres, creencias y prácticas que se relacionan al estilo de vida de cada persona estas están basadas a un estilo de vida. A pesar de no tener un

concepto bien definido, la cultura hace referencia a una dimensión simbólica de la conducta humana en la sociedad, de lo compartido, de lo aprendido y todo aquel que va transmitido de generación en generación como un aspecto influye en la toma de decisiones de cada madre, una forma de pensar o en las acciones que va a realizar en el cuidado de sus niños (17).

Desde un punto sociológico, la cultura es la distribución socio epidemiológica de las enfermedades causadas en nuestro entorno comunitario, dentro de ello, tomamos en cuenta las costumbres sobre la lactancia materna, durante años la lactancia materna es natural que las madres amamenten a sus hijos para tener un buen desarrollo de crecimiento, ya que es un medio de alimentación fundamental para un recién nacido hasta un promedio de dos años, este hábito está ligado a la supervivencia desde la existencia de la vida humana. Es así donde una madre brinda protección ante posibles enfermedades ya que el calostro es parte principal en los tres primeros días, la leche materna contiene vitaminas y nutrientes que son necesarios para el desarrollo de un niño sano (18).

2.1.2. ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA

La enfermedad diarreica aguda, también conocida como EDAs, 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 fiebre y va acompañada de vómitos, se evidencia generalmente en lactantes y niños menores de cinco años (19).

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 sinónimos (20).

SÍNTOMAS

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

- Fiebre (21).

CLASIFICACIÓN DE LA DIARREA

a. De acuerdo al tiempo de duración: (22)

- Diarrea aguda en aquella que dura menos de 14 días.
- La diarrea persistente tiene una duración de 14 días, considerada como crónica.
- La diarrea crónica tiene una duración de más de 4 semanas que causa dolor abdominal.

b. De acuerdo a las características de la diarrea:

- Diarrea acuosa es la alteración de la motilidad intestinal de consistencia disminuida y heces con sangre que suele ser invasiva o no invasiva.
- La disentería diarrea contiene sangre y moco en las heces.
- 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.

TIPOS DE BACTERIAS Y VIRUS QUE PRODUCEN LAS DIARREAS

VIRUS

Los virus no están formados por células, sino por partículas infecciosas que tienen la capacidad de ingresar a otro organismo, desarrollarse y multiplicarse (23).

De los cuales son:

a. NOROVIRUS: Este tipo de virus es responsable de los brotes de gastroenteritis por la 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 alimentos. Su periodo de incubación se da generalmente de 24 a 48 horas (23).

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 (23).

BACTERIAS

Son células muy pequeñas que solo se visualizan a través del microscopio. El bacilo Shigella, es una bacteria Gram negativa perteneciente a la familia Enterobacteriaceae, la infección se inicia a través de la transmisión de persona a persona; es más frecuente por la ingestión de agua cruda y alimentos contaminados (24).

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 es ocasionada por comidas que no están bien cocidas; la infección también es causada por tomar leche cruda o tomar agua contaminada. Sin embargo en niños las complicaciones suelen ser más serias hasta mortales (25).

b. CAMPYLOBACTER: Es la bacteria más común de la diarrea aguda, esta enfermedad es muy común en países industrializados, afecta a todas las personas de distintas edades, incluida niños menores, se considera también que los animales son una fuente de transmisión que pueden 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 (25).

PARÁSITOS

En estudios médicos es una ciencia encargada de los estudios de protozoarios, helmintos y artrópodos que afectan al hombre, la crianza de animales es causal a enfermedades endémicas como las parasitarias (26).

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 (27).

TRATAMIENTO DE LA DIARREA

Para la diarrea es importante reponer la pérdida de líquidos y minerales. Por ello es mejor incrementar el aporte de líquidos bebiendo agua mineral o infusiones. El tratamiento tradicional de las enfermedades diarreicas generalmente están en función a las creencias, ideas, que se le atribuye a diferentes causas de diarreas, según el lugar. En diferentes ciudades del Perú existen diversas formas de relacionar las causas de la enfermedad diarreica aguda; para ello las madres administran mates calientes con hierbas para aliviar el estado general del niño (28).

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, dieta líquida amplia.
- Reconoce signos de alarma.
- Enseñar a prevenir futuros episodios.
- Administrar suplementos de Zinc (28).

LOS SUPLEMENTOS DE ZINC DISMINUYEN LA GRAVEDAD Y LA DURACIÓN DE LA DIARREA: En estudios que se realizaron, 12 de ellos encontraron la efectividad en los suplementos de zinc, 11 mostraron la disminución, y 8 la reducción estadísticamente, de ello 5 reunieron datos de volumen y frecuencia; demostrando así que la administración de suplementos zinc en jarabe o tableta, durante el episodio de diarrea es efectiva y disminuye por completo la diarrea (28).

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 disminuye la diarrea. Según la OMS y UNICEF recomiendan 20 mg de zinc y 10 mg a menores de seis meses en 14 días, con el fin de disminuir, prevenir los episodios de la diarrea (28).

PLAN B: MANEJOS 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 cucharitas (28).

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 (28).

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 (28).

CONSECUENCIAS EN LA SALUD DEL NIÑO CON DIARREA

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 la diarrea, el nivel de deshidratación se diagnostica mediante el síndrome (29).

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.
- 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, el llenado capilar es de 3 a 5 segundos.

- En la aceleración cardiaca, ausencia del pulso, disminución de la presión arterial, disminución de la orina, sequedad en la lengua y boca, ojos hundidos, relleno capilar > 2 segundos (29).

Desnutrición:

La diarrea son pérdidas directas de nutrientes, el agua y electrolitos va relacionado con la desnutrición, es así que 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. Esto hace que los niños malnutridos mueran por la enfermedad causada por la diarreica y sean mas propensos a enfermarse, cada episodio presentado disminuye su estado nutricional, considerado una de la segunda causa presentada por mala alimentación (30).

PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS

La prevención es considerada como acción y efecto de prevenir enfermedades, busca evitar, de manera anticipada un riesgo o un acontecimiento que pueda ser dañino para la salud, para poder evitar que la enfermedad aparezca y se prolongue o ocasione daños mayores. También es definida como la protección contra todo tipo de amenazas del ambiente, es una acción mancomunada de las Instituciones de Salud, las prácticas de prevención no pueden ser viejos problemas, sino que están asociadas a diversos ámbitos y procesos vitales del ser humano.

Las intervenciones más efectivas para prevenir la diarrea infantil a nivel mundial han sido las siguientes:

- Promoción de la alimentación adecuada,
- Lactancia materna exclusiva durante los primeros meses de vida,
- Uso de agua limpia,
- Higiene personal y doméstica,
- Lavado de manos con agua y jabón y uso de letrinas, por otro lado, las inmunizaciones correctas (31).

PRÁCTICAS DE HIGIENE

Son un conjunto de costumbres realizadas a diario, de las prácticas que son una rutina en general, por lo que se realiza automáticamente sin esfuerzo o planeación, la enfermedad diarreica aguda es uno de los principales problemas de salud pública en especial para los niños del Perú. Con relación a los costos humanos, que son los más importantes desde el punto de vista de la salud, la enfermedad diarreica genera una significativa carga económica el hecho de poder mantener una buena higiene personal, la limpieza; ayuda a prevenir las enfermedades diarreicas agudas (32).

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.

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

Lavado de manos:

Esta práctica según la Organización Mundial de Salud (1), es la estrategia más adecuada y gratuita para mantener las condiciones de salud y salubridad en un hogar.

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 aguda podría disminuir en un 80%. “La dirección de la 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 (33).

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 jabón mínimo 20 segundos.
- Seca con papel toalla o una toalla limpia tus manos.
- Con papel o toalla que acabas de usar cierra el caño.

- Descarta el papel.
- Lava y tiende la toalla que usaste en el ambiente (34).

MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

La alimentación: Es de suma importancia para mantener un buen estado de salud, ya que es influida por la calidad, cantidad de alimentos que se consume y los buenos hábitos alimentarios con lo cual se obtiene una nutrición equilibrada (35).

La alimentación en un menor es fundamental para el aporte de nutrientes para su cuerpo; la madre cumple un rol primordial para alimentar correctamente, ya que es imprescindible conocer la composición de los alimentos, para poder así elegir los alimentos que sean necesarios y obtener con ello un buen estado de salud y crecimiento y el desarrollo óptimo en la etapa de crecimiento (36).

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.

El tipo de alimentación debe ser nutritiva, fácil de ingerir y con una rápida absorción, económicas, con un sabor agradable y lo más importante es mantener una salud libre de enfermedades (37).

En la alimentación de los niños que presentan enfermedades diarreicas agudas EDAs, se recomienda continuar con la alimentación durante episodios presentados por la diarrea; en caso de que presente deshidratación dar dietas líquidas, una vez rehidratada dar alimentos ricos en carbohidratos (38).

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 organismos de animales al defecar, esta es una causa que genera morbimortalidad transmitida por el agua y alimentos contaminados (38).

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, pescado y mariscos de aguas contaminadas ocasiona enfermedades diarreicas (38).

○ Por ello el lavado de alimentos es muy importante, 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 como puedes causar un riesgo de infección a través de la transmisión de persona a persona. Por ello es vital el lavado de toda fruta y hortalizas con abundante agua limpia y saludable antes de consumirlas.

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.

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

- 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.

MEDIDAS DE PREVENCIÓN

Para la Organización Internacional del Trabajo la prevención es planificar, gestionar, prever y comprometerse para así anticipar los peligros y evaluar los riesgos para adoptar medidas antes de que se contraiga una enfermedad u ocurra un accidente esto solo puede lograrse teniendo medidas preventivas. La atención primaria está integrada para cubrir necesidades de salubridad en la sociedad, la forma más efectiva para la prevención radica en el correcto manejo de cuidado en la higiene, la desinfección, y conservación del agua, el correcto lavado de frutas y verduras, entre otros (39).

ELIMINACIÓN DE EXCRETAS

Según la guía Hacia una Vivienda Saludable de la OPS, refiere que las deposiciones poseen una gran cantidad de microbios, los cuales son causantes de enfermedades, como las enfermedades diarreicas, cólera, parasitismo, etc (40).

Pudiendo llegar al deceso en personas adultas y niños, esto puede tener más riesgo en situaciones de emergencia, ya que la gente no cuenta con un sistema adecuado de desechos, no todas las viviendas cuentan con letrinas, eso hace que ocasione más enfermedades en la población como en lugares afectados. También de los medios sanitarios de las heces es de suma importancia mantener y practicar las buenas costumbres de higiene personal y colectiva para así evitar enfermedades (40).

Por lo tanto cuando se realizan las deposiciones al aire libre existe el riesgo de acuerdo a la temporada, en caso que haya lluvias estas pueden arrastrar las heces y si contaminar las fuentes de agua y cultivos, si llegamos a consumirlos se puede contraer enfermedades, también ocasionar molestias como los malos olores, produciendo más aspecto y causando deterioro al paisaje. Siendo así para la OPS que las deposiciones inadecuadas de las heces pueden propiciar la proliferación de vectores como pueden ser las moscas, cucarachas siendo estas generadoras de patologías que causan a la comunidad y a su pobladores (40).

Uso adecuado en el manejo de excretas

Según el Manejo Adecuado de las Excretas en Situaciones de Emergencia y Desastres (40). La población debe contribuir en el saneamiento comunitario, haciendo lo propio en cada casa y en forma organizada poniendo en práctica las siguientes actividades:

- Hacer mantenimiento a las letrinas por lo menos dos veces a la semana.
- Mantener libre de malezas el área.
- Para descartar los desperdicios es preferible que esta esté tapada y así evitar los vectores u otros animales.
- Para disminuir el olor agregar estiércol y evitar el ambiente desagradable.
- Tener cerca siempre un recipiente para el lavado de manos después de su uso.
- Realizar campañas de educación y promoción sanitaria en toda la comunidad.

CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

La Norma Técnica de Salud de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño menor de cinco años MINSA.

El control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) tiene un papel muy importante, ya que es donde los padres llevan a sus menores hijos para realizar una serie de actividades que se realiza periódicamente, evaluados por un profesional de salud una enfermera o un médico, con el fin de velar, de observar de una forma adecuada y oportuna, ventajosa en el consultorio de CRED y así poder hallar de manera conveniente y prematuro detectando alteraciones, trastornos y riesgos como enfermedades, favoreciendo y proporcionando un diagnóstico precoz para intervenir oportunamente y así disminuir las deficiencias y discapacidades, llevando también un control sobre el calendario de vacunas que se aplica de acuerdo a la edad del niño y niña (41).

VACUNA: COMO PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS

La Organización Mundial de Salud (OMS), indica que una vacuna previene contra la infección de un virus que ocasiona la diarrea; las vacunas orales como es el rotavirus, tiene diferentes reacciones por ello un estudio demostró que las vacunas contra el rotavirus son seguras (1).

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 prevendría la diarrea si es causada por otros gérmenes (42).

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 (42).

Medios de transmisión:

La enfermedad por rotavirus se transmite a través de personas infectadas excretan el virus en las heces, si tocan superficies u objetos contaminados y llevan las manos sin lavar a la boca o comer alimentos contaminados (42).

CRIANZA DE ANIMALES DOMÉSTICOS

Los animales son seres vivos que pueden moverse por sus propios medios, desarrollan sus propios instintos (43).

Los animales domésticos requieren de 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 preocupante es cuando se da en niños de 5 años, son los que corren un gran riesgo debido a su sistema inmunitario. 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 (43).

Los perros y gatos: Estas mascotas son los más frecuentes en un hogar, pueden ser transmitidas por portadores de la bacteria *Campylobacter jejuni* que causa la diarrea, dolor abdominal, fiebre en el ser humano (43).

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 es 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 (43).

2.2. MARCO CONCEPTUAL

a. 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 (44).

b. CAUSAS: Son todas aquellas razones que nos indica el motivo de la enfermedad diarreica aguda en niños de cinco años (45)

c. CONOCIMIENTO: Es toda información o adquisición de conocimiento acerca de un tema, denominado conjunto de información almacenada mediante la experiencia o aprendizaje (45).

d. CULTURA: Son valores, las creencias, las costumbres que se van aprendiendo y se transmiten de generación en generación; son un conjunto de conocimientos, ideas, tradiciones que caracterizan a un pueblo o sociedad (13).

e. 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 (44).

- f. **ENFERMEDAD 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 (46).
- g. **FACTORES:** Es un grupo de factores personales, sociales y económicos que afectan el estado de la salud en las personas (47).
- h. **FACTORES CULTURALES:** Se caracteriza por su cultura, sus costumbres, su religión, su lengua, sus creencias, sus valores. La cultura como determinante de la salud define las situaciones y expresiones que caracterizan a una población (17).
- i. **FACTORES SOCIALES:** Se define como la posición social, género, raza, las circunstancias en que las personas se desarrollan y las condiciones de la vida (15).
- j. **INMUNIZACIÓN:** La inmunización es la vacuna que permite que nuestro organismo pueda defenderse mejor contra enfermedades causadas por la diarrea (42).
- k. **LAVADO DE MANOS:** Es un procedimiento higiene fácil de realizar, económico, el procedimiento de lavado de manos destruye, disminuye la proliferación de microorganismo en las manos, para mejorar la seguridad de todos; también se define como remoción mecánica de suciedad, el lavado de manos requiere de jabón común, de preferencia jabón líquido, el lavado debe ser con una duración no menor de 15 segundos (33).
- l. **MADRE:** Es la mujer que tiene por lo menos un hijo, quien está dedicada al cuidado y bienestar de sus hijos, su hogar y miembros de su familia (12).
- m. **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) (48).
- n. **PREVENCIÓN:** Son acciones que se realizan para evitar la enfermedad diarreica aguda en menores de cinco años (49).
- o. **SANEAMIENTO:** Refiriéndonos al saneamiento de agua, esta es vital para poder disminuir los riesgos que representan en la salud, y así mejorar nuestra calidad de vida y evitar enfermedades (50).

p. **TRATAMIENTO:** Es una forma de actuar ante una enfermedad, para curar o aliviar según el grado de dicha enfermedad (51).

2.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

HIPÓTESIS GENERAL:

- Los factores socioculturales de las madres tienen relación significativa con la prevención de la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno 2023.

HIPÓTESIS ESPECÍFICAS:

- Los factores sociales: Grado de instrucción, obtención de agua, vivienda, animales, tiene una relación significativa en las madres de los niños menores de 5 años de la Institución Educativa N° 275 Jardín Llavini - Puno 2023.
- Los factores culturales: Creencias, salud, costumbres de las madres se relacionan considerablemente con los niños menores de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno 2023.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. ZONA DE ESTUDIO

El estudio se realizó en la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini, ubicado en el Jr. Panamá N° 400, del barrio Llavini, del distrito de Puno, provincia de Puno, departamento de Puno, hacia el noreste del centro de la ciudad, contigua a la Universidad Nacional del Altiplano, esta institución pública mixta, brinda servicios a la comunidad Educativa del barrio Llavini, Villa florida, Alto alianza, y está 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 alumnos de cinco años que también funciona como dirección de la Institución; a espaldas de las aulas está la cocina que es usada como almacén de insumos de Qali warma, y un ambiente de recreación. Así mismo cuenta con un patio cubierto con malla y botellas reciclables, dos baños, uno para niños y otro para niñas.

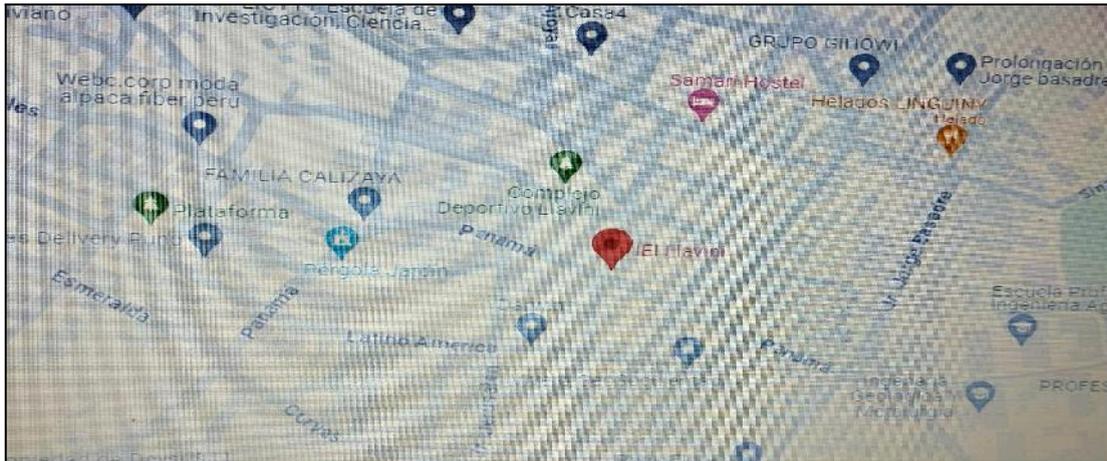


Figura 01: Ubicación de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno.

3.2. TAMAÑO DE MUESTRA

3.3.1. POBLACIÓN:

La población para el presente estudio estuvo conformada por todas las madres de los niños y niñas matriculados en tres, cuatro y cinco años en la Institucion Educativa Inicial N° 275 Jardin Llavini - Puno 2023, con un total de 68 madres.

Información proporcionada por la Dirección de la Institución mencionada.

EDAD	CANTIDAD
3 años	21
4 años	25
5 años	22
TOTAL	68

MUESTRA:

La muestra del presente estudio estuvo conformada por el total de la población, que son 68 madres de los niños y niñas matriculados en tres, cuatro y cinco años de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno 2023.

Tipo de Muestreo: No probabilístico, intencional por conveniencia.

Unidad de Análisis:

La unidad de análisis serán todas las madres de los niños y niñas matriculados en tres, cuatro y cinco años de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno 2023 (52).

3.3. METODOS Y TECNICAS

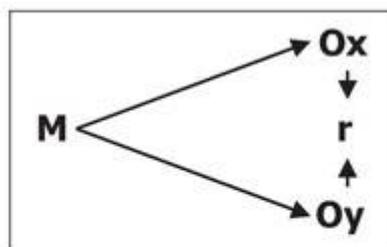
3.3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN:

La investigación es de tipo descriptivo, transversal y correlacional, con enfoque cuantitativo; por lo que se usará la recolección de datos para probar la hipótesis. Pues se estudiará los fenómenos tal como se da en su contexto natural.

- Descriptivo porque descubre hechos o fenómenos tal cual se presentan (53).
- Transversal lo que nos permitirá recolectar datos en un solo momento (33).
- Correlacional porque buscará la relación significativa entre variables (18).
- Cuantitativa porque implica el uso de herramientas de informática, estadística y matemáticas para obtener los resultados (19).

En el presente trabajo se estudió la relación de las variables factores socioculturales de las madres y la prevención de enfermedades diarreicas agudas en niños menores de cinco años de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini, bajo el siguiente diagrama.

Donde:



M = Madres de niños menores de cinco años.

OX = Factores: Sociales, culturales.

OY = Prevención de enfermedades diarreicas agudas.

r = Relación entre variables de estudio (Factores Socioculturales y Prevención de Enfermedades Diarreicas Agudas).

3.3.2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño de investigación es no experimental, transversal pues nos permite recolectar datos en un tiempo determinado sin manipular deliberadamente las variables, y su incidencia en el momento oportuno (54).

3.3.3. TÉCNICAS: Encuesta

La técnica que se utilizó fue una encuesta en base del cuestionario, con un listado de preguntas elaborado para llegar al resultado, lo cual nos permitirá obtener información propia de las condiciones socioculturales en las que vive la madre y su niño menor de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini Puno 2023.

3.3.4. INSTRUMENTO: Cuestionario

Como instrumento fueron dos cuestionarios. Los cuales fueron elaborados para la recolección de datos, está compuesto por un conjunto de preguntas estructuradas, que permitirá obtener información sociocultural y sobre medidas de prevención de Enfermedades Diarreicas Agudas.

3.3.4.1. Cuestionario para identificar los factores socioculturales de las madres.

Para la primera variable de estudio se utilizó el cuestionario elaborado y validado en el año 2017 por Tafur (55), que se aprecia en el ANEXO 02, en el departamento de Cajamarca; con el propósito de determinar y analizar la relación de los factores socioculturales con la prevención de EDA, el cuestionario contiene preguntas estructuradas, el cual permitirá información sociocultural de las madres. Así mismo, el instrumento a utilizar está estructurado considerando: Datos generales, factores socioculturales de la madre y nueve preguntas con opciones de respuestas divididas y múltiples para marcar, mediante ello se recogerán datos sobre los Factores Socioculturales de las Madres, el cual consta de dos dimensiones siendo las siguientes:

a. Factores Sociales: Grado de instrucción, obtención de agua, distribución de la vivienda, personas que viven en la vivienda, presencia de animales domésticos.

b. Factores Culturales: Creencias sobre las Enfermedades Diarreicas Agudas y costumbre y conocimiento en el tratamiento de las EDAs.

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

El instrumento fue validado por Tafur (55), en donde para adaptarlo al contexto se realizó una prueba piloto con 25 madres de la comunidad de Cañasfito, Las cuales eran madres de niños menores de cinco años que tuvieron “Episodios de Enfermedades Diarreicas Agudas” atendiendo en el establecimiento de salud de su jurisdicción. Así mismo se utilizó la validez de criterio, se consultó a investigadores familiarizados con la variable es decir se utilizó el “Juicio de Expertos” en el área de Epidemiología y Promoción para la Salud; para ver si se contó con todos los items necesarios.

Análisis de datos:

Para el análisis estadístico de datos se realizó mediante la estadística descriptiva como frecuencia absoluta y relativa; tanto como para las variables de prevención de EDAs, con un intervalo de confianza del 95%. El análisis cuantitativo se realizó considerando los porcentajes más altos y bajos obtenidos en cada variables de estudio. Para el análisis relacional entre las variables del estudio se utilizó la prueba estadística inferencias del Chi cuadrado con un intervalo de confianza del 95% y un valor $p < 0,05$. Por lo tanto, el instrumento se consideró útil para poder determinar los factores socioculturales de las madres de niños menores de cinco años de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini.

TÉCNICA DE ANÁLISIS

Para evaluar cada una de las dimensiones, consideradas para identificar los factores socioculturales de las madres de los niños menores de cinco años de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini, para dar respuesta a uno de los objetivos específicos, se realizó de la siguiente manera: Se agrupó las dimensiones con cada una de las preguntas pertenecientes de la siguiente manera:

DIMENSIÓN	ITEMS
Factores Sociales	Compuesto por ítems. (1, 2, 3, 4,5)
Factores Culturales	Compuesto por ítems. (6, 7, 8, 9)

ESCALA DE CALIFICACIÓN

Para identificar los factores socioculturales de las madres aplican o no la prevención de Enfermedades Diarreicas Agudas en niños menores de cinco años de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno.

Está conformado por 09 ítems con diferentes opciones de respuestas, y mediante ello se recogió datos sobre las variables de estudio.

Cuestionario: para identificar sobre la Prevención de Enfermedades Diarreicas Agudas en niños menores de 5 años

Para la segunda variable del estudio se utilizó el cuestionario que fue elaborado en el 2018 por Mallqui, en la ciudad de Lima (56), que se encuentra ubicado en el anexo 02, el cual consta de veinte preguntas cerradas, con un tipo de respuesta dicotómica; las cuales están divididas en cinco dimensiones: Lavado de manos, manipulación de alimentos, calidad de alimentos, eliminación de excretas y residuos, por último, crecimiento y desarrollo. El cual se elaboró y se validó mediante un juicio de expertos con una confiabilidad de 0.773 teniendo el siguiente valor (1) si aplica las prácticas preventivas y (0) no aplica las prácticas preventivas para enfermedades diarreicas agudas. Así mismo, la estructura del instrumento consta de las siguientes partes:

Presentación, datos relacionados para identificar la aplicación de prácticas que realizan para prevenir las enfermedades diarreicas agudas.

Medidas de prevención de enfermedades diarreicas agudas: Almacenamiento de agua, consumo de agua, eliminación de basura, eliminación de excretas, mantenimiento de letrina, lavado de manos, insumo para el lavado de manos, lavado de juguetes, cortado de uñas.

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

El instrumento fue validado por Mallqui, mediante juicios de expertos con una confiabilidad de 0,773 teniendo el siguiente valor (1) si aplica prácticas preventivas y (0) no aplica prácticas preventivas para enfermedades diarreicas agudas, el cual se hizo con la participación voluntaria de cada participante. En donde el resultado indica que un 98% de las respuestas de los jueces concuerdan.

La prueba piloto se realizó en una población con similares características. la cual no contaba con servicios básicos, siendo de 20 madres de AAHH Basilio Auqui Sector 9. Los resultados obtenidos fueron procesados según el coeficiente KR 20 donde se confirmó la confiabilidad del instrumento. Por lo tanto, el instrumento es confiable al ser mayor que 0,5 tomando en cuenta todos los ítems de cada dimensión.

TÉCNICAS DE ANÁLISIS

Para evaluar cada una de las cinco dimensiones, considerada para la prevención de EDAs en las madres de los niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 275 Jardín Llavini, para dar respuesta a uno de los objetivos específicos, se realizará de la siguiente manera: Se agrupó las dimensiones con cada una de las preguntas pertenecientes de la siguiente manera:

	DIMENSIONES	ITEMS
PRÁCTICAS DE HIGIENE	Lavado de manos	Compuesto por ítems. (1, 2, 3, 4)
	Manipulación de alimentos	Compuesto por ítems. (5, 6, 7, 8, 9, 10)
	Calidad de alimentos	Compuesto por ítems. (11, 12, 13, 14)
MEDIDAS DE PREVENCIÓN	Eliminación de excretas y residuos	Compuesto por ítems. (15, 16)
	Crecimiento y Desarrollo	Compuesto por ítems. (17, 18, 19, 20)

Para la evaluación del instrumento, tendrá dos posibles respuestas dicotómicas de la siguiente forma:

ESCALA DE CALIFICACIÓN

La suma de los puntos obtenidos será categorizada en una escala de valoración, mediante la cual se determinará si las madres aplican o no la prevención de Enfermedades Diarreicas Agudas en niños menores de cinco años de la Institución Educativa Inicial N°275 Jardín Llavini - Puno.

CALIFICACIÓN CUALITATIVA	CALIFICACIÓN CUANTITATIVA
Si aplica medidas de prevención de EDAs	11 - 20
No aplica medidas de prevención de EDAs.	00 - 10

RESULTADO GENERAL:

RESULTADOS	PUNTAJES OBTENIDOS
SI	≥ 20
NO	<10

3.4. IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES

Tabla 01: Operacionalización de la Variable Independiente

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORÍA DE MEDIDA
Variable Independiente: Factores socioculturales: Se define que los ambientes sociales y culturales, físicos forman la conducta, por lo que las intervenciones no deben enfocarse en el individuo sino en estos ambientes (29).			Analfabeta
			Primaria completa
			Primaria incompleta
		Grado de instrucción.	Secundaria completa
			Secundaria incompleta
		Factores Sociales.	Superior completa
			Superior incompleta
			Agua potable (tubería)
			Pozo
			Rio
		Distribución de la vivienda.	Una sola habitación
			Dos habitaciones

Tres habitaciones	
Más de tres habitaciones.	
Dos personas	Personas que viven en la vivienda.
Tres personas	
Cuatro personas	
Más de cuatro personas	
Perros	Presencia de animales domésticos.
Gatos	
Cerdos	
Cuyes	
Otros	
Susto.	Creencias sobre la enfermedad.
Mal de ojo.	
Sale los dientes.	
Cuando gatea	
Las comidas	

Establecimiento de salud.

Farmacia.

Curandero.

Familiares

Primer día.

Segundo día.

Tercer día.

Más de tres días.

Cuando lo ve muy mal.

Plantas medicinales.

Suero casero.

Dietas blandas.

Lugar de atención.

Factores Culturales

Tiempo de atención.

Tratamiento de las EDAs.

Tabla 02: Operacionalización de la variable dependiente.

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORÍA DE MEDIDA
Variable Dependiente		Lavado de manos.	
Prevencción de Enfermedades Diarreicas Agudas: La prevención es: "El conjunto de acciones que tienen por fin la identificación, control o reducción de los factores de riesgo, del medio ambiente y del comportamiento, para evitar que la enfermedad aparezca o se prolonguen, ocasionen daños mayores o genere secuelas evitables".	Prácticas de Higiene.	Momento de lavado de manos.	Si
		Insumo para el lavado de manos.	No
		Uso de toalla.	
		Manipulación de alimentos.	
		Lavado de manos antes de manipular los alimentos.	Si
		Lavado de alimentos.	No
	Medidas de prevención.	Almacenamiento de agua.	
		Calidad de alimentos	
		Alimentos en buen estado de conservación.	Si
		Uso de depósitos limpios para el agua.	No
		Uso de agua potable.	
		Eliminación de excretas y residuos.	
		La vivienda cuenta con letrina y baño.	Si
		Realiza desinfección adecuada.	No
		Control de crecimiento y desarrollo.	
		Lleva a su niño o niña cuando corresponda al consultorio de CRED para su correcta evaluación.	Si
		Cuenta con vacuna rotavirus.	No
		Cuenta con tarjeta de vacunación.	

3.5. MÉTODO O DISEÑO ESTADÍSTICO

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

PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la recolección de datos fue obtenida de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno, por cada madre con niño menor de cinco años que fueron encuestados de manera individual.

Se utilizaron las siguientes técnicas e instrumentos.

COORDINACIÓN:

- Emisión de una solicitud a la Dirección de la Institución de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno, mediante mesa de partes; dirigida a la directora solicitando autorización para la recolección de datos del presente trabajo de investigación, adjuntando 01 copia del proyecto de investigación aprobado.
- En respuesta al documento, la dirección de la Institución derivó el documento a los docentes de cada aula para la autorización de la ejecución del proyecto de investigación.

APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO

- Para la recolección de datos de la investigación, se realizaron coordinaciones con cada docente de cada sección.
- Se emite un consentimiento informado a las madres en cuanto a la aplicación del cuestionario.
- Obtenido el acceso, se efectúa de manera presencial la aplicación del cuestionario a las madres en una fecha fijada, brindándoles indicaciones e instrucciones necesarias para el llenado del cuestionario, y obtener datos veraces.
- Recojo de información a través de la aplicación del cuestionario.

- Se agradece a las madres por su participación, efectuada esta fase, se inició con la exposición y análisis de los resultados.

CAPÍTULO IV

EXPOSICIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

4.1. PROCESO DE VALIDACIÓN DE LAS PRUEBAS DE HIPÓTESIS

4.1.1. Validación De La Hipótesis General

Ho: Los factores socioculturales de las madres no tienen relación significativa con la prevención de la enfermedad diarreica aguda en niños menores de cinco años de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno 2023.

Ha: Los factores socioculturales de las madres tienen relación significativa con la prevención de la enfermedad diarreica aguda en niños menores de cinco años de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno 2023.

Tabla 03: Análisis de correlación entre los Factores Socioculturales de las Madres y la Prevención de Enfermedades Diarreicas Agudas en Niños Menores de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno 2023.

			FACTORES SOCIOCULTURALES	MEDIDAS DE PREVENCIÓN
Rho de Spearman	FACTORES SOCIO CULTURALES	Coeficiente de correlación	1,000	,931**
		Sig. (bilateral) N		,000
			68	68
	MEDIDAS DE PREVENCIÓN	Coeficiente de correlación	,931**	1,000
Sig. (bilateral) N		,000	68	

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Nivel de significancia:

$\alpha = 0.05$

Criterios de decisión:

Si $p < 0.05$ rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alterna.

Si $p > 0.05$ aceptamos la hipótesis nula y rechazamos la hipótesis alterna.

Como $p = 0.000 < 0.05$, entonces rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alterna, lo que concluye que los factores socioculturales de las madres tienen relación significativa con la prevención de la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llaviní - Puno 2023.

Los resultados que validan la hipótesis general evidencian la relación significativa, cuya confirmación se da con el valor del Rho de Spearman de 0.931**, siendo interpretado como una relación positiva muy alta. Esto conlleva a entender que ambas variables de estudio demuestran estrecha relación, puesto que tanto los factores sociales y culturales influyen en la prevención de enfermedades diarreicas agudas, lo que conlleva a indicar que las madres que si aplica las medidas de prevención de EDAs que asciende al 84% del total de madres, presentan adecuados factores sociales; como la procedencia del agua que es potable en el 91.2% y el grado de instrucción en el cual el 44.1% tiene secundaria completa y el 29.7% superior incompleta (se encuentra realizando sus estudios superiores). Y el menor porcentaje que dado por el 16% el cual no aplica medidas de prevención de EDAs está dado porque en su hora viven con animales no domésticos como cerdos, cuyes y otros que asciende al 14.7%.

Discusión:

Realizando un análisis comparativo de los resultados expuestos en el presente trabajo de investigación que valida la hipótesis general, encontramos la investigación que resulta ser similar, desarrollada por López que planteó dar a conocer los determinantes socioculturales y ambientales relacionados a patologías diarreicas en infantes menores

de 3 años en el puesto de Salud Challapampa en el año 2021, siendo similar su metodología que aplicó, con el desarrollo descriptivo y correlacional; cuyos resultados indican que el valor de significancia obtenido fue menor a 0.05, con lo que concluyó a validar su hipótesis establecida en donde existe relación significativa entre los determinantes socioculturales y las enfermedades diarreicas agudas en niños del puesto de Salud de Challapampa de Juli, tales resultados muestran ser similares a los de la presente investigación ya que según el planteamiento de la hipótesis establecida también se logró evidenciar que los factores socioculturales de las madres se relacionan significativamente con las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de cinco años, todo ello planteado en la Institución Educativa Inicial de Llavini en la ciudad de Puno, en donde el valor de significancia obtenido fue de 0.000, siendo este menor al de 0.05 lo que logra validar la hipótesis establecida, además de ello se pudo establecer el nivel de relación entre los factores socioculturales y la enfermedad diarreicas agudas ya que se utilizó el estadísticos de correlación de Spearman, con el cual se obtuvo el coeficiente de correlación (Rho de Spearman) en el cual dio como resultados el valor de 0.931, lo que indicó que el nivel de correlación significativa positiva muy alta.

4.1 2. Validación de la hipótesis específica 1

Los factores sociales identificados en las madres de los niños menores de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - 2023 fueron vivienda y animales.

Tabla 04: Factores sociales: Personas que viven en casa y animales que crían.

Personas que viven en casa			Animales que cría		
Cantidad	Frecuencia	Porcentaje	Animales	Frecuencia	Porcentaje
Más de cuatro personas	48	70,6	Otros	16	23,5
Cuatro personas	9	13,2	Cuyes	30	44,1
Tres personas	8	11,8	Cerdos	10	14,7
Dos personas	3	4,4	Perros	10	14,7
			Gatos	2	2,9
Total	68	100,0	Total	68	100,0

La tabla 04 muestra la cantidad de personas que viven en cada casa, lo que da a conocer que 48 madres que representan el 70.6% manifiestan que en su casa viven más de cuatro personas, 9 de ellas que representa el 13.2% manifiestan que viven cuatro personas, siendo considerado un factor importante y determinante en el aspecto social, por otro lado podemos apreciar que 30 madres que representan el 44.1% manifiestan criar cuyes dentro de su vivienda, 16 madres manifiestan cuidar otro tipo de animales y 10 madres que representan al 14.7% manifiestan criar cerdos, lo cual también es considerado un factor determinante en el aspecto social que implica posibles enfermedades diarreicas en los niños menores de 5 años. En tal sentido es importante manifestar y dar a conocer que los factores sociales identificados en las madres de los niños menores de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno 2023 fueron vivienda y animales, conllevando a validar la hipótesis establecida en la presente investigación.

En esta situación se presentan porque en su hogar viven con una considerable cantidad de personas siendo estas más de cuatro, lo que podría entenderse que los cuidados como el lavado de manos son poco practicados, en la eliminación de residuos se muestra cantidades considerables a consecuencia de las personas que viven en el hogar,

adicional a ello se da en los tipos de animales que tienen dentro del hogar, como son los cuyes en el 44,1%, en los cerdos en el 14.7% y en otros animales no domésticos en el 23.5% siendo altamente contaminantes al estar expuestos dentro del hogar y en contacto con las personas que viven en el entorno y mucho más con los niños quienes por la curiosidad se acercan, y son expuestos a contraer no sólo las enfermedades diarreicas agudas sino diversas enfermedades.

Discusión:

De los resultados que se obtuvo en relación a los factores sociales de las madres, podemos indicar que según la investigación de Lopez; los factores establecidos fueron dos; la desnutrición ya que los niños presentaron en un 80% y duración de lactancia materna ya que solo el 38% lo recibió por el periodo de 6 meses, en cambio según los resultados establecidos en la presente investigación; también se logró determinar factores sociales encontrados también fueron dos, pero en este caso se consideró a la cantidad de personas que viven en casa, siendo el predominante más de 4 personas en el 70.6% de las madres encuestadas y el segundo factor fue en los animales que crían y viven en su domicilio; siendo los predominantes los cuyes, cerdo y otros animales los cuales ascienden al 82,3%, tales resultados pueden diferir por los factores que considero independientemente cada investigación, también puede darse el caso por la zona en las cuales se desarrolló la investigación lo cual está sujeta a la ubicación y población atendida.

Tabla 05: Creencia por la que se presenta las diarreas en sus niños.

Creencia	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Susto	8	11,8	11,8	11,8
Mal de ojo	4	5,9	5,9	17,6
Sale los dientes	10	14,7	14,7	32,4
Cuando gatea	9	13,2	13,2	45,6
Las comidas	37	54,4	54,4	100,0
Total	68	100,0	100,0	

La tabla 05 da a conocer que 8 madres que representan el 11.8% manifiesta que su menor hijo contrae diarrea por algún susto, el 5.9% de madres creen que la diarrea presenta por un mal ojo, 10 de ellas que representan al 14.7% manifiestan que presentan diarreas cuando les salen los dientes, 9 de ellas representan al 13% lo que indica que se presenta diarreas cuando gatean y 37 madres que representan al 54.4% lo que cree que es por las comidas, lo que da a entender que en su mayoría de las madres si tienen una idea del porque los niños contraen la diarrea, por lo que se aprecia que existe un gran porcentaje de madres que en términos porcentuales asciende al 32.4% las cuales desconocen o tienen idea errada de que porque sus hijos contraen diarrea, siendo un factor determinante en el cuidado de su niño.

Tabla 06: Lugar de atención cuando el niño se enferma de diarrea.

Lugar de atención	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Familiares	14	20,6	20,6	20,6
Curandero	13	19,1	19,1	39,7
Farmacia	32	47,1	47,1	86,6
Establecimiento de salud	9	13,2	13,2	100,0
Total	68	100,0	100,0	

En la tabla 06 se aprecia que cuando su menor hijo se encuentra con diarrea, la gran mayoría de madres siendo un total de 32, las cuales representan el 47.1% acuden como lugar de atención a una farmacia, en segunda instancia prefieren acudir donde un familiar, siendo 14 madres que representan al 20.6%, 13 madres representando al 19.1% prefieren acudir a un curandero y solo 9 madres que representan el 13.2% acuden al establecimiento de salud.

Dicha situación resulta ser alarmante hacia el cuidado de su hijo cuando presenta alguna enfermedad, ya que no solo se presenta en la diarrea sino en general, pues muchas de las madres prefieren acudir a otros lugares y menos a un centro de salud, y recibir la atención adecuada por el bien de su hijo, siendo considerado un factor determinante en la atención y prevención del cuidado de su menor hijo ante la enfermedad de una diarrea.

Tabla 07: Tiempo de espera en la atención ante la enfermedad diarreica.

Tiempo de atención	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Cuando lo veo muy mal	43	63,2	63,2	63,2
Tercer día	10	14,7	14,7	77,9
Segundo día	6	8,8	8,8	86,8
Primer día	9	13,2	13,2	100,0
Total	68	100,0	100,0	

La tabla 07 muestra el tiempo de espera en el que las madres acuden a la atención de su niño, donde solo 9 madres que representan el 13.2% lo realiza en el primer día de ver mal a su menor hijo, 6 madres que representa el 8.8% lo lleva al segundo día, y 10 madres que representa el 14.7% llevan a sus menores hijos al tercer día, por último 43 madres que representan al 63.2% acude a un puesto de salud cuando ve al niño muy mal; cabe señalar que la situación resulta ser muy perjudicial para el niño ya que pone en riesgo su bienestar pues evidentemente en la tabla se muestra que gran parte de las madres tienen la esperanza de que se recuperara con remedios caseros, lo que implica

que esperaban ver a su hijo muy mal para que recién acudan a un Centro de Salud. Siendo considerado un factor determinante en el cuidado y recuperación de su niño.

Tabla 08: Tratamiento con el que cura al niño en su domicilio.

Tratamiento	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Plantas medicinales	46	67,6	67,6	67,6
Suero casero	16	23,5	23,5	91,2
Dietas blandas	6	8,8	8,8	100,0
Total	68	100,0	100,0	

La tabla 08 muestra el tratamiento que emplean las madres para el cuidado de sus hijos, lo cual muestra mucho desconocimiento, ya que los resultados indican que 46 madres que representan el valor considerable del 67.6% tratan a sus hijos con plantas medicinales, 16 madres que representan al 23,5% lo realizan con suero casero y solo 6 madres que representan el 8,8% no realiza con dietas blandas. Todo ello da a entender que las madres no tienen un adecuado cuidado hacia sus hijos en el tratamiento que emplean, puesto que, lo más recomendable es que sean tratados con dieta blanda, lo que los resultados indican todo lo contrario. Por lo que resulta ser un favor predominante en el tratamiento de las diarreas presentes en su menor hijo.

En consecuencia, y por los resultados obtenidos por cada factor se logra validar la hipótesis establecida, la cual indica que: los factores culturales identificados en las madres de los niños menores de cinco años de la Institución educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno 2023 fueron creencia, lugar de atención, tiempo de atención y tratamiento de EDAs.

En estos aspectos culturales se tomó la decisión de considerar como la “Creencia de que porque se presentan la diarrea en sus niños”; pues es alarmante conocer que hay madres que tienen la creencia que las enfermedades diarreicas agudas se presentan un susto o por un mal de ojo, ambos suman el valor del 17,6% del total de las madres encuestadas,

pues la presente investigación se desarrolló en una zona urbana y pues es importante dar a conocer a las madres, la razón más coherente por las cuales se pueden presentar tal situación.

Respecto al segundo factor considerado tenemos el lugar de atención del niño cuando se enferma de diarrea, muchas madres tienen la idea de que dicha enfermedad puede ser pasajera por lo que recurren a su familiares para recibir algún consejo y dar tratamientos no indicados ya que no se tiene un diagnóstico claro del mal que presenta, también se aprecia que el 47.1% recurre a una farmacia; por un tema de restar importancia a la enfermedad de su menor hijo y que con jarabe recomendado por el o la farmacéutica su hijo se sanara, situaciones muy comunes en la sociedad en muchos casos que se presentan por costumbre y en otros porque manifiestan no tener los recursos para una atención particular.

Otro factor considerado relevante el tiempo de espera que toman los padres para que su menor hijo reciba una atención médica, en su mayoría considera que es una enfermedad pasajera lo que implica que se pasara con el transcurso de los días, pero no comprenden la gravedad a la que puedan llegar y en su mayoría espera ver muy mal a su menor hijo para que recién reciba una atención, lo que demuestra resultados que con el 63.2% de los casos.

Por último tenemos al factor tratamiento, por encontrarnos en una zona andina y por qué nuestros antepasados curaban las enfermedades en el hogar, aún prevalece esas creencias pues los resultados evidencian que el 67,6% trata de las EDAs con plantas medicinales, lo cual no es recomendable ya que en la actualidad la ciencia avanza y lo mejor es que su niño tenga un diagnóstico claro de la enfermedad para que reciba un tratamiento adecuado, es importante trabajar en este aspecto para dar una perspectiva clara a las familias que lo mejor es que su niño sea atendido en un centro de salud con el profesional indicado.

Discusión:

Los factores culturales obtenidos como resultados en la presente investigación resultan ser diferentes a los que planteo como resultado la investigación de Lopez, pues establece como determinante cultural el grado de escolaridad de la madre y el conocimiento e información sobre las enfermedades diarreicas agudas. Ya que según los resultados encontrados se establece como factores culturales a creencia en donde existe un porcentaje considerado del 32.4% que cree que la diarrea se presenta por un mal de ojo, susto o porque el niño gatea, como segundo factor se establece al lugar de atención; ya que gran parte como el 86.8% de las madres prefiere llevarlo donde un familiar, curandero o a la farmacia, otro factor relevante es tiempo de atención ya que el 63.2% de madres, espera ver a su niño muy mal para que recién sea atendido y por último tenemos al tratamiento EDAs; pues encontramos que el 67.6% prefiere tratar a sus niños con plantas medicinales.

4.1.3. Determinación de la normalidad de datos

Esta prueba es aplicada para verificar la normalidad de los datos, que conlleva a determinar qué prueba estadística se utiliza para el análisis de correlación. En tal sentido se aplicó la prueba de normalidad de Kolmogorov - Smirnov, ya que la cantidad de datos procesados con mayores a 50.

	Kolmogorov - Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Factores socioculturales	.404	68	.000
Prevención	.437	68	.000

Para la prueba de normalidad se plantea la siguiente hipótesis.

Hipótesis nula: Los datos tienen una distribución normal.

Hipótesis alterna: Los datos no tienen una distribución normal.

Nivel de significancia: $\alpha = 0.05$

Criterio de decisión:

Si $p < 0.05$ rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alterna.

Si $p > 0.05$ aceptamos la hipótesis nula y rechazamos la hipótesis alterna.

Como $p = 0.00 < 0.05$, entonces, rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alterna. Por lo que los datos no tienen una distribución normal y corresponde a utilizar una prueba no paramétrica Rho de Spearman.

CONCLUSIONES

Primera: Los factores socioculturales de las madres tienen relación significativa con la prevención de la enfermedad diarreica aguda en niños menores de cinco años de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno 2023, ya que el valor de significancia obteniendo fue de 0.000, siendo este menor al de 0.05 lo que logra validar la hipótesis establecida, además de ello se pudo establecer el nivel de relación según el coeficiente de correlación de Spearman fue de 0.931, lo que indicó que fue positiva muy alta.

Segunda: Los factores sociales identificados en las madres de los niños menores de cinco años de la Institución educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno 2023 fueron vivienda y animales, ya que el 70.6% manifiestan que en su casa viven más de 4 personas y el 82.3% indica vivir con cuyes y cerdos y otros animales. Siendo ambos factores sociales determinantes en la prevención de EDAs.

Tercera: Los factores culturales identificados en las madres de los niños menores de cinco años de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno 2023 fueron creencia, lugar de atención, tiempo de atención y tratamiento de EDAs, ya que en referencia a las creencias el 32.4% desconoce el porqué su hijo puede o contrae diarrea, sobre el lugar de atención. El 47.1% prefiere ir a una farmacia y solo el 13.2% considera ir a un establecimiento de salud, sobre el tiempo de atención el 63.2% indica que espera muy mal a su hijo para que reciba una atención y sobre el tratamiento que pueda recibir, el 67.6% lo trata con plantas medicinales. Siendo todos los factores culturales mencionados, determinantes en la prevención de enfermedades diarreicas agudas.

RECOMENDACIONES

Primera: A las autoridades y docentes de la Institución Educativa, con el apoyo del personal de salud , brindar charlas de capacitación y orientación a las madres sobre la identificación de los factores sociales y culturales para una adecuada prevención de las enfermedades diarreicas agudas.

Segunda: A las madres de familia e integrantes del hogar recomendar tener en cuenta todos los factores sociales que ayuden a prevenir las enfermedades diarreicas agudas.

Tercero: Brindar charlas educativas por parte de los docentes de la Institución Educativa, a los padres sobre los factores culturales en general, para un cuidado y prevención de la salud de los niños no solo en enfermedades diarreicas agudas, sino en todas las enfermedades comunes que padecen los niños.

BIBLIOGRAFÍA

1. OMS. (2020, octubre 19). Enfermedad diarreica Ginebra. <http://who.int/news-room/fact-sheets/detail/diarrhoal-disease>
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. 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>
4. Camacho I. (n.d.). Conocimientos Preventivos Materno Orientado a la Atención Integrada de Enfermedades Diarreicas Agudas en Niños Menores de 5 Niños 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. Pinzón Rondon, A. M., Ruiz Sternberg, A. M., & Van Meerberke, A. V. (2015). DETERMINANTES SOCIALES DE LA ENFERMEDAD DIARRÉICA AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN PAÍSES EN DESARROLLO. " - Wiktionary. <https://repository.urosario.edu.co/server/api/core/bitstreams/ff1bc23d-c8b0-483d-a4d5-aff1f1497f79/content>
6. 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>
7. V. P. (2019). Determinantes Sociales de la Enfermedad Diarreica Aguda, como identificar el riesgo y la protección. Un análisis sobre su etiopatogenia, 19
8. Salazar T. (2019) Nivel de conocimiento sobre enfermedades diarreicas agudas en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Puesto de Salud Umuto, Red

- Valle del Mantaro Huancayo, 2018.
<https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/7e594a77-32a4-482b-8e0d-ab9b608884c1/content>
9. 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.
 10. Acerca del rotavirus. (2021, 03 26). CDC.
<https://www.cdc.gov/rotavirus/clinical-sp.html>
 11. 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
 12. 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].
<http://repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/4527>
 13. Lopez Aycachi, V. A. (n.d.). Determinantes socioculturales y ambientales relacionados a enfermedades diarreicas agudas en niños menores de 3 años en el Puesto de Salud Challapampa, Puno 2021. Repositorio Dspace.
<http://www.repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/8471>
 14. Rocha Velázquez ME, Ruiz Paloalto ML, Padilla Raygoza N. Correlación entre factores socioculturales y capacidades de autocuidado en adulto maduro hipertenso en un área rural de México. Acta Universitaria [Internet]. 20 de septiembre de 2017 [citado 24 de enero de 2024];27(4):52-8. Disponible en:
<https://www.actauniversitaria.ugto.mx/index.php/acta/article/view/1086>
 15. Demográficas y las estructuras sociales ¿De que se trata este factor? [Internet]. Greo.ca. [citado el 14 de febrero de 2024]. Disponible en:
[https://www.greo.ca/Modules/EvidenceCentre/files/GREO%20\(2019\)%20Social%20Factors%20Summary%20-%20Spanish.pdf](https://www.greo.ca/Modules/EvidenceCentre/files/GREO%20(2019)%20Social%20Factors%20Summary%20-%20Spanish.pdf)

16. Espinosa Luna, T. A., & Valderrama Marin, C. P. (2019, June 24). "FACTORES SOCIALES, CULTURALES E INSTITUCIONALES EN LA IRREGULARIDAD DE LOS CONTROLES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO MENOR DE 1 AÑO DEL CENTRO DE SALUD PERÚ KOREA BELLAVISTA– CALLAO, 2019". Retrieved September 28, 2023, from http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/4223/ESPINOZA%20%20Y%20VALDERRAMA_TESIS2DAESP_2019.pdf?sequence=5&isAllowed=y
17. Gonzales Fernandez, A., Genes Martínez, A., Mendoza Blanco, J., Mera Zapata, R., Gaitán Vásquez, N., & Salazar Luna, Z. C. (2017, 06 28). Artículos de Opinión. Determinantes Culturales de la Salud. Opinión Novel, 1(2), 44-47. <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/04/1087954/determinantes.pdf>
18. Macías Reyes, R. (n.d.). FACTORES CULTURALES Y DESARROLLO CULTURAL COMUNITARIO - Libro 985 - FACTORES CULTURALES Y DESARROLLO CULTURAL COMUNITARIO. REFLEXIONES DESDE LA PRÁCTICA. Eumed.net. Retrieved January 24, 2024, from <https://www.eumed.net/libros-gratis/2011c/985/factores%20culturales%20y%20desarrollo%20cultural.html>
19. Vigilancia, prevención y control de la EDA – CDC MINSA. (2023). CDC Perú. Retrieved September 29, 2023, from <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/vigilancia-epidemiologica/vigilancia-prevencion-y-control-de-la-eda/>
20. Jane, R. (2022, August 30). Guía de Práctica Clínica de la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años. Diagnóstico y tratamiento. Elsevier. Retrieved September 29, 2023, from <http://gpc.minsalud.gov.co>
21. MENDOZA GOBIERNO. *TEXTO BASE DIARREA*. Maletín educativo de Salud. Retrieved September 29, 2023, from <https://www.mendoza.gov.ar/wp-content/uploads/sites/16/2016/03/diarreas-contenidos.pdf>

22. Salud.blog. (2020, April 14). Diarrea: clasificación según sus causas, duración y mecanismos. iSalud. Retrieved January 25, 2024, from <https://www.isalud.com/blog/que-tipos-de-diarrea-existen/>
23. Síntomas y causas de la gastroenteritis viral ("gripe estomacal") - NIDDK. (n.d.). National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases. Retrieved January 25, 2024, from <https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/enfermedades-digestivas/gastroenteritis-viral/sintomas-causas>
24. Zarate Ardila, C. J., Pinzón Rondón, A. M., Ruiz Sternberg, A. M., & Van Meerbeke, A. V. (2015). DETERMINANTES SOCIALES DE LA ENFERMEDAD DIARRÉICA AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN PAÍSES EN DESARROLLO - TRABAJO DE GR. Retrieved January 24, 2024, from <https://repository.urosario.edu.co/server/api/core/bitstreams/ff1bc23d-c8b0-483d-a4d5-aff1f1497f79/content>
25. Yacarini Martínez, A. E., Arriaga Deza, E. V., & Beltrán Orbegoso, R. A. (2020). Comunicación Corta. Detección de Patotipos de Cepas de Escherichia coli Causantes de Diarrea Infantil de Establecimientos de Salud de la Región Lambayeque-Perú, 2018, 13(3), 4. <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2020.133.741>
26. SENASA. (2017). MANUAL DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES PARASITARIAS. Servicio Nacional de Sanidad Agraria del Perú. Retrieved January 27, 2024, from <https://www.senasa.gob.pe/senasa/descargasarchivos/2017/03/Manual-para-Funcionarios-Municipales-Actividad-1-META-37.pdf>
27. Vázquez Tsuji, O., & Campos Rivera, T. (n.d.). Giardiasis. La parasitosis más frecuente a nivel mundial. *Revista del Centro de Investigación. Universidad La Salle*, 8(31), 75 - 90. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=34211305006>

28. MINSA Guía Técnica. (2017, septiembre 5). “Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Enfermedad Diarreica Aguda en la Niña y el Niño” -. <https://busquedas.elperuano.pe/dispositivo/NL/1561608-3>
29. Galvis Ramirez, V., Bustamante Garcia, M. A., & Sarmiento Limas, C. A. (n.d.). Manual de Prevención y Control de TBC. Ministerio de Salud y Protección Social. Retrieved January 25, 2024, from <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/17Atencion%20de%20EDA.PDF>
30. Rapaport, J. (2006). Enfermedades diarreicas. Diccionario de Acción Humanitaria. Retrieved October 10, 2023, from <https://www.dicc.hegoa.ehu.eus/listar/mostrar/87.html>
31. Secretaria de Salud. (2015, 06 11). Medidas preventivas en Enfermedades Diarreicas Agudas | Secretaría de Salud | Gobierno | gob.mx. Gobierno de México. Retrieved January 27, 2024, from <https://www.gob.mx/salud/articulos/medidas-preventivas-en-enfermedades-diarreicas-agudas>
32. Flores Allca, G. M. (2019, March 9). “PRÁCTICAS DE HIGIENE EN MADRES Y ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS, PISCO ENERO-MARZO, 2016”. tesis prácticas. Retrieved October 10, 2023, from https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12990/2955/Tesis_Pr%C3%A1cticas_Higiene_Madres_Enfermedades.pdf?sequence=1&isAllowed=y
33. Medicina. (2017, November 9). Lavado de Manos. YouTube: Home. Retrieved January 25, 2024, from <https://www.medicina21.com/Articulos/V634/El-Lavado-de-las-%20Manos.html>
34. Control and Prevention. (n.d.). Lavado de manos. Retrieved January 27, 2024, from <https://www.cdc.gov/handwashing/pdf/handwashing-poster-es.pdf>

35. Martínez Zazo, A. B., & Pedrón Giner, C. (2016). Conceptos básicos en alimentación. Sociedad Española de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica. Retrieved January 25, 2024, from <https://www.seghnp.org/sites/default/files/2017-06/conceptos-alimentacion.pdf>
36. Figueroa, O., Vasquez, M., Noguera, D., & Villalobos, D. (2014, 03 03). Alimentación del paciente con diarrea aguda. Guías de Manejo Clínico: Consenso de Diarrea. Retrieved January 25, 2024, from <https://ve.scielo.org/pdf/avpp/v77n1/art08.pdf>
37. ¿Cuál es el concepto de alimentación, nutrición, alimentos y nutrientes? (2022, September 6). Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Retrieved January 27, 2024, from <https://www.mspbs.gov.py/portal/26004/iquestcual-es-el-concepto-de-alimentacion-nutricion-alimentos-y-nutrientes.html>
38. Rivera Irigoin, R. (n.d.). RECOMENDACIONES DIETÉTICAS EN DIARREA AGUDA. Fundación Española del Aparato Digestivo. Retrieved January 27, 2024, from <https://www.saludigestivo.es/wp-content/uploads/2016/07/recomendaciones-dieteticas-en-diarrea-aguda.pdf>
39. Secretaria de Salud. (2015, 16 11). Medidas preventivas en Enfermedades Diarreicas Agudas | Secretaría de Salud | Gobierno | gob.mx. Gobierno de México. Retrieved January 25, 2024, from <https://www.gob.mx/salud/articulos/medidas-preventivas-en-enfermedades-diarreicas-agudas>
40. MINSA. (n.d.). PLAN DE COMUNICACIONES Prevención de Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA) y Cólera 2014. Retrieved January 25, 2024, from https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/404960/Plan_de_comunicaciones-prevencion_de_enfermedades_diarreicas_y_colera.pdf
41. NORMA TÉCNICA DE SALUD PARA EL CONTROL DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE LA NIÑA(O) MENOR DE CINCO AÑOS. (2017). Gerencia

- Regional de Salud. Retrieved February 15, 2024, from <https://www.saludarequipa.gob.pe/archivos/cred/NORMATIVA%20CRED.pd>
42. NORMA TÉCNICA DE SALUD QUE ESTABLECE EL ESQUEMA NACIONAL DE VACUNACIÓN. (2013, Agosto 15). Gerencia Regional de Salud Cusco. Retrieved February 15, 2024, from http://www.diresacusco.gob.pe/salud_individual/normas/NORMA%20TECNICA%20DE%20%20INMUNIZACIONES.pdf
43. Gavin, M. L., & Eppes S., C. (n.d.). Infecciones transmitidas por las mascotas (para Padres) - XXXLiveAndWorkWellXXX. Kids Health. Retrieved November 8, 2022, from <https://kidshealth.org/LAWW/es/parents/pet-infections.html>
44. 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 November 2, 2022, from <http://www.mimp.gob.pe/sinavol/guia-normalizacion.pdf>
45. The NLM, & Style Guide. (2021, November 9). Diarrea. MedlinePlus. <https://medlineplus.gov/spanish/diarrhea.html>
46. Diresa C. (2020). Enfermedades Diarreicas. Dirección Regional de Salud Cusco - Gobierno Regional Cusco. <http://www.diresacusco.gob.pe/new/salacovid19>
47. S. M. (2016). Factores Asociados a Deshidratación en niños menores de 5 años con las enfermedades diarreica aguda atendidos en el Hospital San José (Lima - Perú ed.).
48. 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]. <http://repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/4527>.
49. Graus. (n.d.). Significado de Prevención. Wiktionary. Retrieved May 26, 2023, from <https://www.significados.com/prevencion/>.

50. Foster, 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. <https://www.revistamedicocientifica.org/index.php/rmc/article/view/573/969>
51. Salud M. (2017). Norma Técnica para el diagnóstico y tratamiento de la enfermedad diarreica aguda en la niña y el niño. 0-59
52. *INICIAL 275 0618371 - BARRIO LLAVINI en Puno.* (n.d.). DePeru.com. <https://www.deperu.com/educacion/educacion-inicial/inicial-275-0618371-barrio-llavini-15014>
53. 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>
54. Cervantes Garcia, E., & Gravioto, A. (n.d.). Campylobacter y enfermedades asociadas. Medigraphic. <https://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2007/un071j.pdf>
55. Tafur H.(2017). Factores socioculturales de las madres y la prevención de la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años. Yuracyacu - chota,2011. Universidad Nacional de Cajamarca <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/1206>
56. Mallqui J.(2018). Prácticas preventivas para enfermedades diarreicas agudas en madres de niños menores de cinco años de la asociación “Las Américas” - Zona “Z” Huaycan Áte noviembre 2018. Universidad Privada San Juan Bautista. <https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/2963/T.%20TPLE-%20MALLQUI%20OBREGON%20JUANA%20PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia

TÍTULO: FACTORES SOCIOCULTURALES DE LAS MADRES Y LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 275 JARDÍN LLAVINI - PUNO 2023.

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLES	DIMENSIONES	DISEÑO METODOLÓGICO
¿En qué medida los factores socioculturales de las madres se relacionan con la prevención de las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de 5 años de la I.E.I. N° 275 Jardín Llavini?	Determinar los factores socioculturales de las madres y su relación con la prevención de la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años de la I.E.I. N° 275 Jardín Llavini - Puno 2023.	Los factores socioculturales de las madres tienen relación significativa con la prevención de la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años de la I.E.I. N° 275 Jardín Llavini - Puno 2023.	variable Independiente: Factores Socioculturales.	1. Factores Sociales. 2. Factores Culturales.	Tipo de estudio: ★ Descriptivo. ★ Correlacional. Enfoque: Cuantitativo. Diseño: No experimental de corte transversal.
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	Variable Dependiente: Prevención de Enfermedades Diarreicas Agudas.	1. Práctica de Higiene. 2. Lavado de manos. 3. Manipulación de alimentos. 4. Calidad de alimentos. 5. Medidas de prevención. 6. Eliminación de excretas y residuos. 7. Crecimiento y desarrollo.	Área de estudio: Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno. Población y Muestra: 68 Madres con niños menores de 5 años. Técnica: Encuesta. Instrumento: Cuestionario.
¿Cuáles son los factores sociales de las madres de niños menores de 5 años de la I.E.I. N° 275 Jardín Llavini - Puno 2023?	Identificar los factores sociales de las madres de los niños menores de 5 años de la I.E.I. N° 275 Jardín Llavini - Puno 2023.	Los factores sociales identificados en las madres de los niños menores de 5 años de la I.E.I. N° 275 Jardín Llavini - Puno 2023 fueron vivienda y animales.			
¿Cuáles son los factores culturales de las madres de niños menores de 5 años de la I.E.I. N° 275 Jardín Llavini - Puno 2023?	Identificar los factores culturales de las madres de los niños menores de 5 años de la I.E.I. Jardín Llavini - Puno 2023.	Los factores culturales identificados en las madres de los niños menores de 5 años de la I.E.I. N° 275 Jardín Llavini - Puno 2023 fueron creencia, lugar de atención, tiempo de atención y tratamiento en EDAs.			

Anexo 02: Instrumentos

CUESTIONARIO PARA MEDIR A LA MADRE DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS SOBRE: FACTORES SOCIOCULTURALES DE LAS MADRES Y LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 275 JARDÍN LLAVINI - PUNO 2023.

Estimado(a) participante permítame saludarle y agradecerle por su participación. El presente cuestionario es de carácter confidencial y anónimo; por lo que se le solicita a usted estimado colaborador(a) responder las preguntas en forma veraz y sincera. Los resultados se emplearán sólo con fines de estudio, siendo su colaboración sumamente importante.

INSTRUCCIONES:

A continuación, lea detenidamente cada una de las preguntas del presente cuestionario y marque con una cruz (X) la respuesta que considere correcta.

Recuerda que tu sinceridad es muy importante; agradezco de antemano su colaboración.

I. FACTORES SOCIOCULTURALES DE LAS MADRES

A. Factores Sociales:

1. ¿Qué edad tiene usted? _____
2. ¿Hasta qué grado estudió Usted?
 - a. Analfabeta ()
 - b. Primaria incompleta ()
 - c. Primaria completa ()
 - d. Secundaria incompleta ()
 - e. Secundaria completa ()
 - f. Superior incompleta ()
 - g. Superior completa ()
3. ¿De dónde obtiene usted el agua?
 - a. Rio ()

- b. Pozo ()
- c. Agua potable (tubería) ()

4. ¿Con cuántas habitaciones cuenta su vivienda?

- a. Una sola habitación ()
- b. Dos habitaciones ()
- c. Tres habitaciones ()
- d. Más de tres habitaciones ()

5. ¿Cuántas personas viven en su casa?

- a. Dos personas ()
- b. Tres personas ()
- c. Cuatro personas ()
- d. Más de cuatro personas ()

6. ¿Qué animales cría usted en su vivienda?

- a. Gato ()
- b. Perro ()
- c. Cerdos ()
- d. Cuyes ()
- e. Otros ()

B. Factores Culturales:

7. ¿Por qué cree que se presentan las diarreas en su niño?

- a. Susto ()
- b. Mal de ojo ()
- c. Sale los dientes ()
- d. Cuando gatea ()
- e. Las comidas ()

8. ¿Cuándo su niño se enferma con diarrea a qué lugar lo lleva usted para que lo atiendan?

- a. Familiares ()
- b. Curandero ()
- c. Farmacia ()
- d. Establecimiento de Salud ()

9. ¿Cuándo se enferma de diarrea su niño a los cuantos días lo lleva para que lo atiendan?

- a. Primer día ()
- b. Segundo día ()
- c. Tercer día ()
- d. Más de tres días ()
- e. Cuando lo ve muy mal ()

10. ¿Cuándo un niño se enferma de diarrea con que lo cura en su domicilio?

- a. Plantas medicinales ()
- b. Sueros casero ()
- c. Dietas Blandas ()

II. PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS.

N°	ITEMS	SI	NO
LAVADO DE MANOS			
1	Se lava las manos después de ir al baño.		
2	Se lava las manos después de manipular desechos.		
3	Usa jabón para lavado de manos.		
4	La toalla que utiliza para el secado de manos es personal.		
MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS			
5	Se lava las manos antes de manipular los alimentos.		
6	Lava los alimentos antes de cocinarlos.		
7	Mantiene en estado de refrigeración los alimentos.		
8	Mantiene con protectores (malla, tela) los utensilios de cocina.		
9	Lava las frutas y verduras con agua agregando dos gotas de lejía.		
10	Mantiene con protectores (malla, tela) los alimentos sobre la mesa, protegiéndolos de tierra y moscas u otros vectores.		
CALIDAD DE LOS ALIMENTOS			
11	Los alimentos que consumen se encuentran en buen estado de conservación.		

12	Cuenta con agua para su uso, en depósitos limpios y tapados.		
13	El agua que utiliza para la preparación de alimentos es potable.		
14	Los alimentos envasados se encuentran dentro de la fecha de consumo.		
ELIMINACIÓN DE EXCRETAS Y RESIDUOS			
15	La vivienda cuenta con letrinas, baños (con desagüe).		
16	Realiza la desinfección adecuada.		
CRECIMIENTO Y DESARROLLO			
17	Lleva a su niño o niña cuando corresponda a un consultorio de crecimiento y desarrollo para su correcta evaluación.		
18	El niño o niña cuenta con una dosis de vacuna rotavirus según corresponda.		
19	El niño o niña cuenta con las dos dosis de vacuna rotavirus según corresponda.		
20	Cuenta con tarjeta de vacunación del niño o niña con vacunas completas de acuerdo a su edad.		
	PUNTAJE		

Anexo 03: Solicitud de autorización

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

**SOLICITÓ: AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE
TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

SEÑORA:
ELIZABETH RAMOS CHURATA
**DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 275 JARDÍN LLAVINI -
PUNO**

Yo, **YENNY MAHALIA HUANCA CONDEMARYTA**, identificada con **DNI: 47106509** con domicilio en Jr. 5 de abril N° 378 Barrio Ricardo Palma de la ciudad de Puno, me presento y me dirijo a Usted exponiendo lo siguiente:

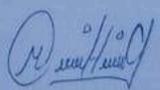
Que teniendo la necesidad de realizar mi trabajo de investigación, titulado: **"FACTORES SOCIOCULTURALES DE LAS MADRES Y LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 275 JARDÍN LLAVINI - PUNO 2023"** requisito indispensable para la obtención del grado académico de Licenciada 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 aplicará mediante el Formulario de Google que serán enviados por la aplicación WhatsApp o correos personales de las madres de alumnos de dicha Institución, la misma que se aplicará, previo consentimiento informado.

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

Puno, 23 de Octubre del 2023

Atentamente:

Recibi
23-10-2023
Elizabeth Ramos Churata
PROFESORA DE EDUCACION INICIAL




YENNY MAHALIA HUANCA CONDEMARYTA
DNI: 47106509

Anexo 04: Modelo de consentimiento informado, autorizado por las madres de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno.

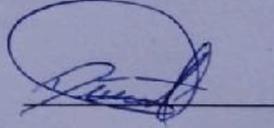
CONSENTIMIENTO INFORMADO

El propósito de esta ficha de consentimiento informado es dar una clara explicación a los participantes de esta investigación, así como su rol en ella como participante.

La presente investigación determinará los factores socioculturales de las madres y su relación con la prevención de la Enfermedad Diarreica Aguda en niños(as) menores de cinco años de la I.E.I. N° 275 Jardín Llavini - Puno 2023.

Si usted accede a participar en este estudio de investigación, se le pedirá responder dos cuestionarios; la participación es voluntaria, la información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito.

A través del presente documento, expreso mi voluntad de participar en el trabajo de investigación sobre **“FACTORES SOCIOCULTURALES DE LAS MADRES Y LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 275 JARDÍN LLAVINI - PUNO 2023”**. Habiendo sido informado del propósito del tema, así como de los objetivos y teniendo en cuenta la confianza de que la información que se brinde es el cuestionario será única y exclusivamente para fines de investigación en mención, además confío en que el investigador utiliza adecuadamente dicha información asegurándose la máxima confidencialidad.


Firma del participante

Anexo 05: Modelo de cuestionario aplicado a madres de los niños menores de cinco años de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini - Puno.

INSTRUMENTOS

**CUESTIONARIO PARA MEDIR A LA MADRE DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS
SOBRE: FACTORES SOCIOCULTURALES DE LAS MADRES Y LA PREVENCIÓN DE
ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 275 JARDÍN LLAVINI - PUNO 2023.**

Estimado(a) participante permítame saludarle y agradecerle por su participación.

El presente cuestionario es de carácter confidencial y anónimo; por lo que se le solicita a usted estimado colaborador(a) responder las preguntas en forma veraz y sincera. Los resultados se emplearán sólo con fines de estudio, siendo su colaboración sumamente importante.

INSTRUCCIONES:

A continuación, lea detenidamente cada una de las preguntas del presente cuestionario y marque con una cruz (X) la respuesta que considere correcta.

Recuerda que tu sinceridad es muy importante; agradezco de antemano su colaboración.

I. FACTORES SOCIOCULTURALES DE LAS MADRES

A. Factores Sociales:

1. ¿Qué edad tiene usted? 36
2. ¿Hasta qué grado estudió Usted?
 - a. Analfabeta ()
 - b. Primaria incompleta ()
 - c. Primaria completa ()
 - d. Secundaria incompleta ()
 - e. Secundaria completa ()
 - f. Superior incompleta ()
 - g. Superior completa (X)
3. ¿De dónde obtiene usted el agua?
 - a. Rio ()
 - b. Pozo ()
 - c. Agua potable (tubería) (X)
4. ¿Con cuántas habitaciones cuenta su vivienda?
 - a. Una sola habitación ()
 - b. Dos habitaciones (X)
 - c. Tres habitaciones ()
 - d. Más de tres habitaciones ()
5. ¿Cuántas personas viven en su casa?
 - a. Dos personas ()
 - b. Tres personas ()
 - c. Cuatro personas (X)
 - d. Más de cuatro personas ()

04/02

6. ¿Qué animales cría usted en su vivienda?

- a. Gato ()
- b. Perro ()
- c. Cerdos ()
- d. Cuyes (x)
- e. Otros ()

B. Factores Culturales:

7. ¿Por qué cree que se presentan las diarreas en su niño?

- a. Susto ()
- b. Mal de ojo ()
- c. Sale los dientes ()
- d. Cuando gatea ()
- e. Las comidas (x)

8. ¿Cuando su niño se enferma con diarrea a que lugar lo lleva usted para que lo atiendan?

- a. Familiares ()
- b. Curandero ()
- c. Farmacia (x)
- d. Establecimiento de Salud ()

9. ¿Cuando se enferma de diarrea su niño a los cuantos días lo lleva para que lo atiendan?

- a. Primer día ()
- b. Segundo día ()
- c. Tercer día ()
- d. Más de tres días ()
- e. Cuando lo ve muy mal (x)

10. ¿Cuando un niño se enferma de diarrea con que lo cura en su domicilio?

- a. Plantas medicinales
- b. Sueros casero
- c. Dietas Blandas

II. PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS.

N°	ITEMS	SI	NO
LAVADO DE MANOS			
1	Se lava las manos después de ir al baño.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Se lava las manos después de manipular desechos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Usa jabón para lavado de manos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	La toalla que utiliza para el secado de manos es personal.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS			
5	Se lava las manos antes de manipular los alimentos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Lava los alimentos antes de cocinarlos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Mantiene en estado de refrigeración los alimentos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Mantiene con protectores (malla, tela) los utensilios de cocina.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Lava las frutas y verduras con agua agregando dos gotas de lejía.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Mantiene con protectores (malla, tela) los alimentos sobre la mesa, protegiéndolos de tierra y moscas u otros vectores.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CALIDAD DE LOS ALIMENTOS			
11	Los alimentos que consumen se encuentran en buen estado de conservación.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Cuenta con agua para su uso, en depósitos limpios y tapados.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	El agua que utiliza para la preparación de alimentos es potable.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Los alimentos envasados se encuentran dentro de la fecha de consumo.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ELIMINACIÓN DE EXCRETAS Y RESIDUOS			
15	La vivienda cuenta con letrinas, baños (con desagüe).	X	
16	Realiza la desinfección adecuada.		X
CRECIMIENTO Y DESARROLLO			
17	Lleva a su niño o niña cuando corresponda a un consultorio de crecimiento y desarrollo para su correcta evaluación.	X	
18	El niño o niña cuenta con una dosis de vacuna rotavirus según corresponda.	X	
19	El niño o niña cuenta con las dos dosis de vacuna rotavirus según corresponda.	X	
20	Cuenta con tarjeta de vacunación del niño o niña con vacunas completas de acuerdo a su edad.	X	
	PUNTAJE		

Anexo 06: Evidencia fotográfica

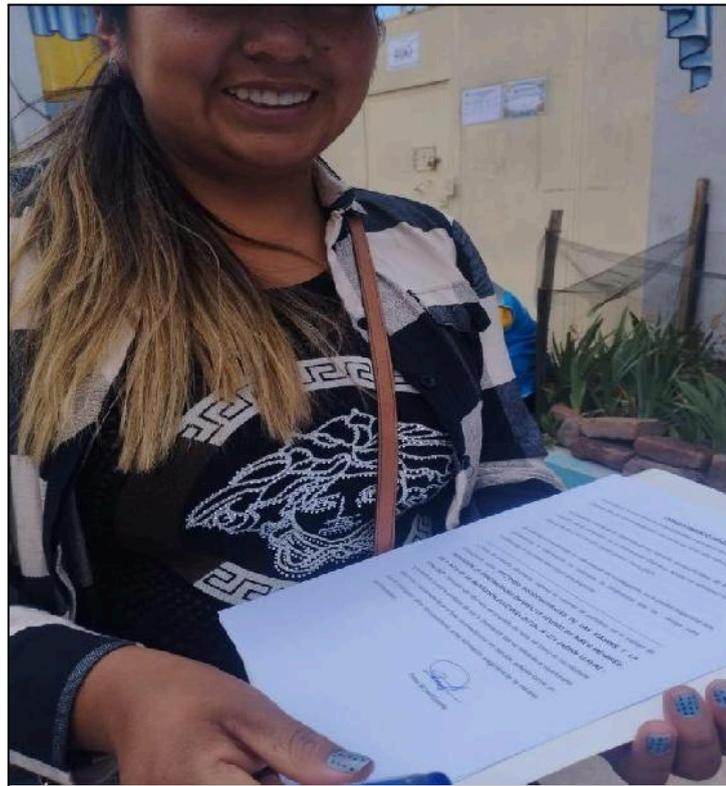


Figura 02: Madre de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini.

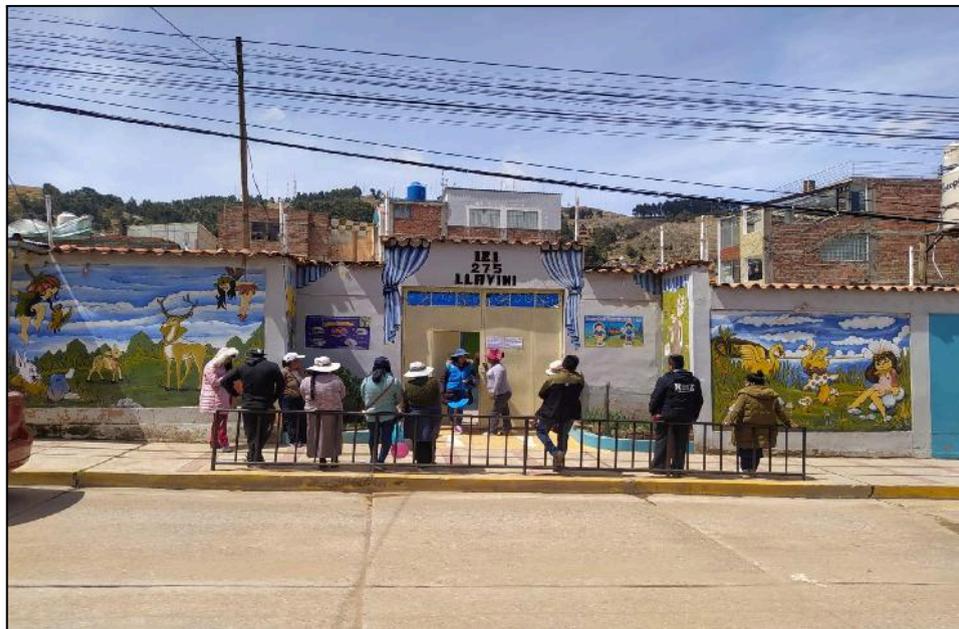


Figura 03: Imagen de la Institución Educativa Inicial N° 275 Jardín Llavini.

Anexo 07: Matriz de datos

	2	3	4	5	6	7	8	9	10	SFS	F_S	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	SPREV	PREV	
4	3	4	1	1	1	1	1	1	1	17	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	5	1	
4	3	4	1	1	1	1	1	1	1	17	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	4	1	1	
4	3	4	1	1	2	1	1	1	1	18	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	4	1	1
4	3	4	1	1	1	1	2	1	1	18	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	6	1	1
4	2	3	2	2	3	1	1	1	1	19	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	5	1	1
4	2	1	3	2	4	1	1	1	1	19	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	6	1	1
5	3	4	1	1	1	1	2	1	1	19	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	6	1	1
5	2	3	1	2	1	2	1	2	1	19	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	6	1	1
5	3	4	1	1	1	1	1	1	2	19	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	6	1	1
5	3	4	1	1	1	1	1	1	2	19	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	6	1	1
4	3	4	1	1	3	2	1	1	1	20	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	6	1	1
6	3	4	1	4	1	4	1	2	1	23	2	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	6	1	1
6	3	4	1	1	3	1	3	1	3	23	2	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	13	2	2	2
5	3	2	3	1	4	3	1	1	1	23	2	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	12	2	2
4	3	4	1	2	5	2	1	1	1	23	2	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	13	2	2	2
6	3	4	1	4	3	1	1	1	1	24	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	13	2	2	2
5	3	4	1	4	3	2	1	1	1	24	2	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	12	2	2	2
5	2	4	2	1	3	4	1	2	2	24	2	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	13	2	2	2

5	3	4	1	2	5	2	1	1	24	2	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	13	2
5	3	4	1	1	5	1	3	1	24	2	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	2
5	2	3	4	1	4	3	1	1	24	2	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	13	2	
6	3	3	1	2	4	3	1	1	24	2	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	2	
5	3	4	1	2	3	1	5	1	25	2	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	13	2	
6	3	1	3	4	2	4	1	1	25	2	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	13	2	
6	3	4	1	3	5	1	1	1	25	2	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	12	2	
5	3	4	1	2	5	3	1	1	25	2	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	13	2		
5	3	4	1	2	5	3	1	1	25	2	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	13	2		
5	3	4	2	2	5	2	1	1	25	2	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	13	2		
6	3	4	1	4	5	1	1	1	26	2	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	13	2		
6	3	4	1	2	4	4	1	1	26	2	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	13	2		
6	3	4	1	2	3	2	4	1	26	2	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	13	2		
4	3	4	2	2	5	3	1	2	26	2	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13	2		
5	3	2	3	3	5	3	1	1	26	2	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	13	2		
5	3	4	1	2	5	3	1	2	26	2	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	12	2		
5	3	4	1	2	5	3	1	2	26	2	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	13	2		
5	3	4	1	2	4	1	3	3	26	2	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	13	2		
5	3	2	3	3	5	3	1	1	26	2	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	12	2		
2	3	4	2	4	5	2	1	3	26	2	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	12	2			

