



UMA
Universidad
María Auxiliadora

FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y
BIOQUÍMICA

NIVEL DE ENTENDIMIENTO DE ENFERMEDADES
DIGESTIVAS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5
AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD APURÍMAC
MICRORED ALTO SELVA ALEGRE
DE ENERO – MARZO AREQUIPA 2022

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE QUÍMICO
FARMACÉUTICO

AUTORES

Bach. LLACHO ZANCA, JULIANA ESCARLET

<https://orcid.org/0009-0005-0743-3778> Bach. Bach.

MORALES PIÑARES, ELIANA YANET

<https://orcid.org/0008-7411-8382>

ASESOR

Dr. JOSE EDWIN RODRÍGUEZ LINCHTENHELDT

<https://orcid.org/0000-0003-1876-6496>

LIMA - PERÚ

2023

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, Eliana Yanet Morales Piñares con DNI 41941029 en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico) presentada para optar el presentada para optar el TITULO PROFESIONAL de Químico Farmacéutico (grado o título profesional que corresponda) de título **“Nivel de entendimiento de enfermedades digestivas en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Apurímac Microred Alto Selva Alegre de Enero - Marzo Arequipa 2022”**, AUTORIZO a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

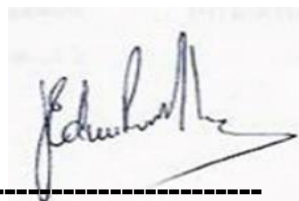
Indicar que dicho documento es ORIGINAL con un porcentaje de similitud 23 y, que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

Conforme a lo indicado firmo el presente documento dando conformidad a lo expuesto.

Lima, 17 de Setiembre 2024.



Morales Piñares Eliana Yanet



Dr. Q.F Rodríguez Lichtenhedlt José

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, Llacho Zanca Juliana Escarlet, con DNI 42091875 en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico) presentada para optar el presentada para optar el TÍTULO PROFESIONAL de QUIMICO FARMACEUTICO (grado o título profesional que corresponda) de título “ **NIVEL DE ENTENDIMIENTO DE ENFERMEDADES DIGESTIVAS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD APURIMAC MICRORED ALTO SELVA ALEGRE DE ENERO-MARZO AREQUIPA 2022**”, AUTORIZO a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

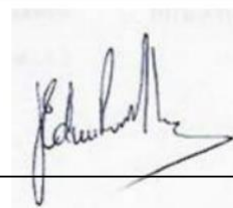
Indicar que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud 23 y, que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

Conforme a lo indicado firmo el presente documento dando conformidad a lo expuesto.

Lima, 17, de SETIEMBRE 2022.



(Nombre y Firma)
Juliana Escarlet Llacho



(Nombre y Firma)
Dr.Q.F Rodriguez Lichtenhedlt Jose

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

TURNITIN 280123

INFORME DE ORIGINALIDAD

23%

INDICE DE SIMILITUD

23%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

9%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

gastroavila.com

Fuente de Internet

2

ri.ues.edu.sv

Fuente de Internet

%

3

dspace.unl.edu.ec

Fuente de Internet

%

4

Submitted to Universidad Católica de Santa María

Trabajo del estudiante

1

5

repositorio.ucv.edu.pe

Fuente de Internet

%

6

1library.co

Fuente de Internet

%

7

Submitted to Universidad Católica De Cuenca

Trabajo del estudiante

%

8

repositorio.unab.edu.pe

Fuente de Internet

%

DEDICATORIA

A Dios, que me dio su guía, fortaleza y la oportunidad de vivir y en el trayecto de esta me brindó la dicha de la salud y bienestar físico, así como la Fe y Esperanza para terminar este trabajo

Gracias a mi madre por ser el pilar más trascendental y mostrarme siempre su amor y apoyo incondicional sin importar nuestras diferencias de opinión. A mi papá, a pesar de que estamos lejos, siento que estás conmigo, y aunque falta tanto en nuestra vida juntos, sé que este momento es especial para ti y para mí.

Juliana Escarlet Llacho Zanca

A Dios por darnos su bendición, protección y mostrarnos que con su perseverancia y humildad todo se puede lograr no hay barreras para ello, con mucho cariño a mis padres que sin su apoyo jamás hubiera logrado ser profesional ya que ellos aportaban positivamente en mi formación académica dándome el apoyo e incentivación que necesitaba para estudiar día a día ya que son los testigos del trabajo perseverante para conseguir un nuevo éxito en mi vida profesional.

Eliana Yanet Morales Piñares

AGRADECIMIENTO

Dios es mi creador, el motor de mi vida, en ningún momento me decepciona y me inspira a seguir adelante, porque todo lo que tengo, todo lo que puedo conseguir y todo lo que consigo es su regalo para mí. El trabajo de esta tesis ha sido una gran bendición en todos los sentidos, te agradezco padre, quisiera decirte que gracias a ti se ha logrado este objetivo y este anhelo no ha cesado. Gracias por no solo estar ahí en este momento tan importante de mi vida, sino por darme siempre lo mejor y buscar lo mejor de mí. A mis padres, muchas gracias por su apoyo incondicional a través de todos los sacrificios que han hecho en mi carrera y por su comprensión y paciencia durante los momentos difíciles que hemos atravesado. Mi profundo agradecimiento a todas las autoridades y personal que hacen la Universidad María Auxiliadora, por confiar en mí y abrirme las puertas. De igual manera mi más grande y sincero agradecimiento al Dr. José Rodríguez, principal colaborador durante todo este proceso, quien con su dirección, conocimiento, enseñanza y colaboración consintió el desarrollo de esta investigación. Dios los bendiga a todos.

Juliana Escarlet Llacho Zanca

A Dios por darme salud y sabiduría, quien con su infinito amor me ha dado fuerzas para poder afrontar los retos que se me presentan, con mucho cariño a mis padres Anita Estanis Arturo y Zenobia y mi hermana Lizeth quienes me brindaron su apoyo incondicionalmente en este proyecto de mi vida. Especialmente a mi hijo Samuel quien es mi motor y motivo. A mis asesores en especial Dr. José Rodríguez a quien le debo gran parte de mi conocimiento, finalmente también gracias a la Universidad María Auxiliadora la cual abrió sus puertas a jóvenes como nosotros, preparándonos hacia un futuro competitivo y formándonos como personas de bien para enfrentarnos todos los retos que se nos presentan día a día y poder saber salir adelante ante las adversidades que vivimos.

Eliana Yanet Morales Piñares

ÍNDICE GENERAL

PAG

Dedicatoria.....	v
Agradecimiento.....	vi
Índice General.....	vii
Índice De Tablas.....	viii
Índice De Figuras.....	x
Índice De Anexos.....	xii
Resumen.....	xiii
Abstract.....	xiv
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MATERIALES Y MÉTODOS.....	22
2.1 Enfoque y Diseño de la Investigación.....	22
2.2 Población Muestra y Muestreo.....	22
2.3 Variables de Investigación.....	25
2.4 Técnicas de Instrumento de Recolección de Datos.....	25
2.5 Proceso de Recolección de Datos.....	25
2.6 Método de Análisis Estadístico.....	26
2.7 Aspectos Éticos.....	26
III. RESULTADOS.....	28
IV. DISCUSIÓN.....	57
4.1 Discusión.....	57
4.2 Conclusiones.....	63
4.3 Recomendaciones.....	64
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	65
ANEXOS.....	67
ANEXO A: RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE PROYECTO DE TESIS.....	67
ANEXO B: VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO.....	68
ANEXO C: PERMISO PARA REALIZAR EL ESTUDIO EN LA RED AREQUIPA CAYLLOMA.....	75
ANEXO D: PERMISO PARA REALIZAR EL ESTUDIO EN EL CENTRO DE SALUD APURIMAC ALTO SELVA ALEGRE.....	76
ANEXO E: FOTOS DEL CAMPO DEL TRABAJO: CENTRO DE SALUD.....	79

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1: Grupo Etario de las Madres	28
Tabla N° 2: Sexo del Niño Menor de 5 Años	29
Tabla N° 3: Grupo Etareo de los Niños Menores de 5 Años.....	31
Tabla N° 4: Con quien vive el niño.....	32
Tabla N° 5: ¿Tiene usted algún conocimiento sobre la diarrea?.....	33
Tabla N° 6: ¿Qué factor considera Usted que influya para La producción de la Diarrea?	35
Tabla N° 7: ¿Qué manifestaciones clínicas abdominales presenta su niño?.....	36
Tabla N° 8: ¿Qué síntoma considera usted que debe presentar el niño/a para llevarla(o) inmediatamente al centro de salud?.....	38
Tabla N° 9: ¿Con qué frecuencia sus niños se enferman de problemas gastrointestinales?	39
Tabla N° 10: ¿Cuáles son las enfermedades más frecuentes del tracto intestinal que presentan los niños en su domicilio?	40
Tabla N° 11: ¿Qué señal de deshidratación observa usted cuando su niño/a tiene diarrea?.....	42
Tabla N° 12: ¿De qué manera usted cree que el agua es más segura?.....	43
Tabla N° 13: En su casa tiene animales domésticos dentro de su domicilio.....	44
Tabla N° 14: ¿Los niños entre uno a cinco años tienen contacto o juegan a diario con los animales del hogar?	45
Tabla N° 15: ¿Cómo realiza la limpieza de utensilios de alimentación cuando su niña/o está enfermo?	46
Tabla N° 16: ¿En qué momento usted se lava las manos?.....	47
Tabla N° 17: ¿Qué le ofrece al niño/a cuando tiene diarrea?.....	48
Tabla N° 18: ¿Cuánto tiempo espera Usted para ofrecer líquido a su hijo?.....	49
Tabla N° 19: ¿En dónde compra los alimentos para usted y su familia?	50
Tabla N° 20: ¿Cuántos niños entre uno a cinco años conforman la familia?	51
Tabla N° 21: ¿Después de cuánto tiempo se volvió a presentar un cuadro diarreico?	52
Tabla N° 22: ¿Cuántas veces a la semana su Municipalidad realiza la recolección de los desechos de la comunidad?.....	53

Tabla N° 23: ¿En el centro de salud de su localidad le han hablado sobre qué hacer cuando se presenta un cuadro diarreico y cómo prevenir una diarrea?54
Tabla N° 24: ¿Qué medidas son las que usted conoce por medio del centro de salud del que debe tomar en cuenta para disminuir los casos de diarrea?55

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura N° 1: Grupo Etario de las Madres	29
Figura N° 2: Sexo del Niño Menor de 5 Años	30
Figura N° 3: Grupo etareo de los niños menores de 5 años	31
Figura N° 4: Con quien vive el niño.....	32
Figura N° 5: ¿Tiene usted algún conocimiento sobre la diarrea?.....	34
Figura N° 6: ¿Qué factor considera Usted que influya para La producción de la Diarrea?	35
Figura N° 7: ¿Qué manifestaciones clínicas abdominales presenta su niño?.....	37
Figura N° 8: ¿Qué síntoma considera usted que debe presentar el niño/a para llevarla(o) inmediatamente al centro de salud?.....	38
Figura N° 9: ¿Con qué frecuencia sus niños se enferman de problemas gastrointestinales?	39
Figura N° 10: ¿Cuáles son las enfermedades más frecuentes del tracto intestinal que presentan los niños en su domicilio?	41
Figura N° 11: ¿Qué señal de deshidratación observa usted cuando su niño/a tiene diarrea?.....	42
Figura N° 12: ¿De qué manera usted cree que el agua es más segura?.....	43
Figura N° 13: En su casa tiene animales domésticos dentro de su domicilio.....	44
Figura N° 14: ¿Los niños entre uno a cinco años tienen contacto o juegan a diario con los animales del hogar?.....	45
Figura N° 15: ¿Cómo realiza la limpieza de utensilios de alimentación cuando su niña/o está enfermo?	46
Figura N° 16: ¿En qué momento usted se lava las manos?	47
Figura N° 17: ¿Qué le ofrece al niño/a cuando tiene diarrea?	48
Figura N° 18: ¿Cuánto tiempo espera Usted para ofrecer líquido a su hijo?.....	49
Figura N° 19: ¿En dónde compra los alimentos para usted y su familia?	50
Figura N° 20: ¿Cuántos niños entre uno a cinco años conforman la familia?	51
Figura N° 21: ¿Después de cuánto tiempo se volvió a presentar un cuadro diarreico? ...	52
Figura N° 22: ¿Cuántas veces a la semana su Municipalidad realiza la recolección de los desechos de la comunidad?.....	53

Figura N° 23: ¿En el centro de salud de su localidad le han hablado sobre qué hacer cuando se presenta un cuadro diarreico y cómo prevenir una diarrea?54

Figura N° 24: ¿Qué medidas son las que usted conoce por medio del centro de salud del que debe tomar en cuenta para disminuir los casos de diarrea?55

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo A :	Resolución de aprobación de proyecto de tesis.....	67
Anexo B :	Validación del cuestionario	68
Anexo C :	Permiso para realizar el estudio en la Red Arequipa Caylloma	75
Anexo D :	Permiso para realizar el estudio en el Centro de Salud Apurimac Alto Selva Alegre	76
Anexo E :	Fotos del campo del trabajo: Centro de Salud.....	79

RESÚMEN

Introducción Las enfermedades diarreicas son la principal causa de fallecimiento y morbilidad entre los niños a nivel mundial. Son comunes en los estados en progreso, en todo el mundo, las enfermedades diarreicas son la segunda causa principal de muerte en infantes menores de 5 años. Afectan a todos, pero a la generalidad de los niños. La diarrea sigue siendo un importante problema de salud pública, ya que es una de las trascendentales causas de muerte en niños menores de 5 años debido al alto número de casos que se muestran cada año y los altos costos médicos generales o específicos. La Organización Panamericana de la Salud en el 2008 dice que, en el Caribe y América Latina, los decesos en menores de cinco años representan el 5,1% y esto es por la diarrea que causa deshidratación. En nuestro país, se vio una reducción de mortalidad infantil, pero las tasas de atenciones en niños van en aumento, esto es notorio en las regiones donde hay mayor pobreza y por lo tanto son los lugares donde hay más consultas médicas

Objetivo Evaluar el nivel de entendimiento de enfermedades digestivas en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Apurímac Microred Alto Selva Alegre de Enero a Marzo, Arequipa 2022.

Método Se efectuó una investigación descriptiva de corte transversal y prospectivo: El método para la obtención de los datos fue en base a una encuesta que se entregó a 201 madres de infantes menores de cinco años que concurrieron al Centro de Salud Apurímac de Enero a Marzo del 2022.

Resultado El 98.6% de madres sabe que la diarrea es la ampliación de cantidad de heces en forma líquida, el 75.62% considera que la diarrea es consecuencia de la carencia de acceso al agua potable y el 15.93% que se debe a las medidas higiénicas inadecuadas en los alimentos, el síntoma más grave son las heces líquidas (40.79%), la fiebre (25.87%) y los vómitos (21.39%). Las medidas que conocen de prevención es el lavado de manos previo a la ingesta de alimentos (44.27%) y hacer hervir el agua previa al consumo humano (19.91%)

Conclusiones se logró evaluar el nivel de entendimiento de las mamás de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Apurímac A.S.A. en el periodo de enero a marzo 2021, donde el 90% de las mamás encuestadas tiene conocimiento sobre el manejo y prevención de la diarrea.

Palabras Claves

Nivel de entendimiento, enfermedades digestivas, diarrea.

ABSTRACT

Introduction Diarrhoeal diseases are the leading cause of death and morbidity among children worldwide. Common in Progressive States around the world, diarrheal diseases are the second leading cause of death in infants under 5 years of age. They affect everyone, but most children. Diarrhoea remains a major public health problem, as it is one of the leading causes of death in children under 5 years of age due to the high number of cases reported each year and the high general or specific medical costs. The Pan American Health Organization in 2008 says that, in the Caribbean and Latin America, deaths in children under five years of age represent 5.1% and this is due to diarrhea that causes dehydration. In our country, there was a reduction in infant mortality, but the rates of care for children are increasing, this is notorious in the regions where there is greater poverty and therefore they are the places where they are the most vulnerable. **Objective** To evaluate the level of understanding of digestive diseases in mothers of children under 5 years of age at the Apurímac Microred Alto Selva Alegre Health Center from January to March, Arequipa 2022. **Material and Method** A descriptive cross-sectional and prospective investigation was carried out: The method for obtaining the data was based on a survey that was delivered to 201 mothers of infants under five years of age who attended the Apurímac Health Center from January to March 2022. **Result** 98.6% of mothers know that diarrhea is the expansion of the amount of feces in liquid form, 75.62% consider that diarrhea is hygienic measures in food, the most serious symptoms are liquid stools (40.79%), fever (25.87%) and vomiting (21.39%). The known prevention measures are hand washing prior to eating food (44.27%) and boiling water prior to human consumption (19.91%). **Conclusions** It was possible to evaluate the level of understanding of the mothers of children under 5 years of age treated at the Apurímac A.S.A. Health Center in the period from January to March 2021, where 90% of the mothers surveyed have knowledge about the management and prevention of diarrhea.

Keywords

Level of understanding, digestive diseases, diarrhea.

I. INTRODUCCIÓN

En estos últimos años hubo un aumento de EDA (Enfermedades Diarreicas Agudas) en nuestro país, en el año 2021 se reportaron 12019 casos de EDA y se reportaron 5 muertes por EDA ⁽¹⁾, por lo cual la presente Tesis realizó con la finalidad de evaluar el grado de entendimiento de las Enfermedades Digestivas, de las mamás que atienden a sus hijos menores de cinco años en el Centro de Salud Apurímac Microred de Alto Selva Alegre; de tal forma que se pueda conocer si las mamás tienen idea, información o conocimiento sobre las Enfermedades Digestivas , especialmente sobre la Diarrea, en que consiste, como prevenirla, como tratarla, etc. para lo cual se elaboró una encuesta de 20 preguntas que están formuladas de tal manera que nos permitirán obtener información necesaria para saber cuál es el nivel de entendimiento de las mamás sobre la Enfermedades Digestivas, y también poder identificar la realidad con la que afrontan estas enfermedades y de ser posible en estudios posteriores continuar con esta investigación de tal forma que se pueda organizar charlas y proporcionarles información sobre estas enfermedades digestivas. Estas 20 preguntas de la encuesta fueron validadas por 3 docentes especialistas de la UMA y entregadas a las mamás y que de formar voluntaria accedieron a colaborar con este estudio, siendo un total de 201 madres que atienden a sus hijos menores de cinco años en el Centro de Salud Apurímac.

Las enfermedades diarreicas son la principal causa de fallecimiento y morbilidad entre los niños a nivel mundial. Son comunes en los estados en progreso, en todo el mundo, las enfermedades diarreicas son la segunda causa principal de muerte en infantes menores de 5 años. Afectan a todos, pero a la generalidad de los niños ⁽²⁾. La diarrea sigue siendo un importante problema de salud pública, ya que es una de las trascendentales causas de muerte en niños menores de 5 años debido al alto número de casos que se muestran cada año y los altos costos

médicos generales o específicos. La Organización Panamericana de la Salud en el 2008 dice que, en el Caribe y América Latina, los decesos en menores de cinco años representan el 5,1% y esto es por la diarrea que causa deshidratación. En nuestro país, se vio una reducción de mortalidad infantil, pero las tasas de atenciones en niños van en aumento, esto es notorio en las regiones donde hay mayor pobreza y por lo tanto son los lugares donde hay más consultas médicas (3).

Existen trabajos de investigación que abarcan temas similares, por ejemplo, Mites, D. (2020), en Ecuador, realizó la determinación del nivel de entendimiento de EDA en madres que tienen hijos e hijas entre 1 año y cinco años de edad del centro del progreso infantil Simón Bolívar, Ibarra 2019. En el resultado, se demostró que hay un predominio del nivel económico bajo con madres entre 20 y 29 años de las cuales, el 52% de las mamás pueden identificar un cuadro diarreico mientras que el 87.5% de las mamás tienen muy poco conocimiento en la prevención y el cuidado de la diarrea en infantes. (4)

Castillo, I . Gonzales, M. Gutiérrez, N. (2018). En Colombia en el 2018 en Cartagena se realizó la Determinación de los conocimientos de las mamás de niños y niñas entre uno y cinco años y sobre los signos que son alarma para enfermedades (IRA e EDA). En el resultado se encontró que de un total de 262 mamás encuestadas la mitad afirma que sí reconoce un signo de alarma, y la otra mitad no sabe reconocer los signos de la EDA y por lo tanto no podrían tomar las medidas apropiadas y requeridas por los niños, tampoco saben reconocer cuando estos entran deshidratación .(5)

Arista, M. (2016), realizaron la Determinación del nivel de conocimiento de las madres sobre las enfermedades diarreicas agudas con niños menores de 5 años del asentamiento humano Pedro Castro Alva Chachapoyas 2015. Según el resultado, se halló que el total de mamás del Asentamiento Humano Pedro Castro Alva solo el 76 % tenía un grado de entendimiento regular, mientras que el 18 % presentó un grado de entendimiento bueno y solo el 6 % tenía un nivel de entendimiento muy bajo. Respectivamente a las medidas de prevención el 59%

tenía un nivel de entendimiento regular, el 37%, un grado de entendimiento bueno y con un porcentaje muy bajo, representado por tan sólo el 4 %, un nivel de entendimiento deficiente. En cuanto al conocimiento sobre el tratamiento, un mayor porcentaje representado por el 78 %, tenía un grado de conocimiento regular, mientras que el 14% tenía un grado de entendimiento bueno y tan sólo la minoría representado por el 8 % un nivel de entendimiento deficiente. ⁽⁶⁾

Lossio,L. (2019), realizo la Evaluación del nivel de conocimiento de mamás de niños menores de 5 años sobre medidas preventivas frente a la Enfermedad Diarreica Aguda, en el Hospital II-2 Tarapoto entre los meses de Julio a Diciembre del año 2018. Lo que se obtuvo en los resultados fue que el 55.9% de mamás poseía un nivel de discernimiento regular en cuanto a las medidas anticipadas de los cuadros Diarreicos, mientras que un 36.2% tenía un nivel de conocimiento alto, es decir sabía como prevenir una diarrea. El 30% de las mamás no sabía cuál es la definición de la Diarrea, tampoco sabía identificar cuando ocurre la deshidratación, ni que alimentos son los que no se debe dar al menor y en general las medidas que se deben tomar en situaciones de que el niño tenga diarrea. También se encontró que existen datos como la ocupación de las mamás, grado de instrucción, estado civil, edad, que no tienen asociación estadísticamente significativa con el grado de discernimiento y medidas de prevención. ⁽⁷⁾

Salazar,T. (2019), realizo la Determinar el nivel de conocimiento sobre enfermedades diarreicas agudas en madres de niños menores de cinco años atendidos en el Puesto de Salud Umuto, Red Valle del Mantaro – Huancayo, 2018. Según el resultado, se halló que los conocimientos en relación de la enfermedad diarreica aguda de las mamás en infantes menores de 5 años hallándose una comprensión negativa en el 55% y positivo en el 45%.⁽⁸⁾

1.- APARATO DIGESTIVO

El sistema digestivo tiene una misión importante: permitir una digestión adecuada para utilizar todos los nutrientes que un niño recibe a través de una dieta

equilibrada. Pero a veces, hay un problema con uno de los órganos que constituyen parte del sistema digestivo. El estómago, el esófago, los intestinos grueso y delgado, el páncreas, la vesícula biliar y el colon deben trabajar juntos durante la digestión.

1.1 El tracto gastrointestinal:

El tracto gastrointestinal contiene una enorme variedad de bacterias más de 400 a 500 especies anaerobias y aerobias, las cuales actúan en un complejo ecosistema ⁽⁹⁾. Es fundamental en el ecosistema Intestinal la flora normal autóctona y endógena, constante capaz de multiplicarse sin provocar daño residente, fisiológica y saprofita a las especies. Esta flora altera según el fragmento intestinal, conservando una proporción coligado a una cadena de particularidades beneficiosas, ya que ella misma no provoca cambios, formando un verdadero cultivo autorregulador. ⁽¹⁰⁾. La flora intestinal del niño recién nacido está regida por la forma de nacimiento y el tipo de alimentación láctea, aunque numerosos cambios acontecen en el tubo digestivo durante la fase temprana de crecimiento y desarrollo ⁽¹¹⁾. Existe la Flora Intestinal pasajera y Flora Intestinal residente. La Flora Intestinal Residente se consolida a las células epiteliales de la mucosa y está compuesta por microorganismos que se encuentran fijos y que a su vez se restablecen constantemente y de forma rápida por lo tanto están adaptados a la ecología, siendo tenaces, muy estables e inofensivos, esto hace que evite las agresiones patógenas. Por el otro lado encontramos la Flora Pasajera que a diferencia de la otra no se fija en el epitelio y no se instituye en el intestino, esta Flora está desarrollada por organismos no patógenos que son originarias de la porción superior del tubo digestivo, de las provisiones y del medio ambiente.

Múltiples son los beneficios de la Flora Intestinal, entre ellos se puede enumerar ⁽¹²⁾:

- 1) La modificación cualitativa del contenido intestinal, que incluye la variación del pH o la concentración en ácido grasos.
- 2) El papel sobre los nutrientes que abarca, que abarca la degradación de los hidratos de carbono no absorbidos en el intestino, la degradación de los lípidos alimentarios, de proteínas y aminoácidos.
- 3) La síntesis de vitaminas (ácido fólico y vitamina K)
- 4) Síntesis de aminos activas y poliamidas-
- 5) El papel en relación de los productos de secreción endógena.
- 6) La producción de gases
- 7) La labor en relación del metabolismo de los xenobióticos

1.2. Infección Intestinal: Existen dos factores determinantes de una infección intestinal que ocurren como fenómenos simultáneos: 1) El tránsito de un germen patógeno y 2) La ruptura de la barrera microbiana. Dicha barrera presenta dos tipos de acciones una drástica que conduce a la eliminación total de la cepa exógena sin alteraciones a la flora y otra permisiva que permite al germen implantarse, pero limita el tamaño de la población bacteriana. El efecto de reprimir poblaciones microbianas que llegan al lumen intestinal con potencialidad patógena y evitar efectos nocivos es lo que se ha denominado barrera microbiana. ⁽¹³⁾

Las infecciones son las causas más frecuentes que producen la diarrea aguda y persistente. Luego en algunos casos las diarreas son causadas por los efectos secundarios de los medicamentos, y también encontramos la diarrea del viajero o asimismo denominada la diarrea del turista. Existen virus como el Norovirus y el Rotavirus que pueden producir cuadros diarreicos.

2. ENFERMEDADES DIGESTIVAS

Las enfermedades digestivas por lo general atacan el estómago y los intestinos, muchas veces son producidas por virus, parásitos y bacterias, y en raras ocasiones son causadas por alimentos como las grasas y la leche. También pueden ocurrir por algunos medicamentos que provocan como efectos secundarios las Diarreas, aunque generalmente son en muy pocos casos.

Uno de los síntomas que se da con mayor frecuencia en las Enfermedades Digestivas es la diarrea y por resultante la deshidratación.

2.1 Cómo evitarla

Primero es recomendable la higiene, el buen lavado de manos antes de comer, y posterior de ir al baño, desinfectar y lavar bien los alimentos en relación de todo las frutas y las verduras, hervir el agua antes del consumo, cocinar bien los alimentos y evitar comer en la calle o en puestos sospechosos que no tengan las medidas de higiene necesaria.

Las personas que tienen mayor riesgo a tener cuadros diarreicos son:

- ✓ Los infantes menores de 5 años
- ✓ Los Adultos mayores
- ✓ Las damas embarazadas
- ✓ Los sujetos que tienen enfermedades crónicas
- ✓ Los sujetos que comen en lugares con mala higiene

Es necesario el poder actualizar nuestros conocimientos y practicas saludables y concientizar a la población para poder elaborar planes educativos que vayan dirigidos a la familia, y con mayor importancia a las madres, puesto que ellas son el eslabón fundamental hacia el cuidado y la defensa de la salud de los niños. La orientación que deben recibir las mamás tiene que ser fácil y simple de poder realizar ⁽¹⁴⁾

3. DIARREA

3.1 Definición:

La diarrea se produce cuando hay una evacuación intestinal de heces que pueden ser flojas o líquidas y estas pueden presentarse de tres a más veces al día. La diarrea se clasifica en aguda, crónica o persistente:

✓ **La diarrea aguda:**

La diarrea aguda es un inconveniente frecuente y universalmente se manifiesta entre uno a dos días y luego desaparece naturalmente.

✓ **La diarrea persistente:**

Este tipo de diarrea tiene un tiempo de duración entre dos y cuatro semanas.

✓ **La diarrea crónica:**

La diarrea crónica tiene un tiempo de duración de más de 4 semanas. Los síntomas de este tipo de diarrea se presentan de modo continuo y muchas veces aparece y vuelve a desaparecer.

De todas las clases de diarrea, la aguda es la más común, puesto que los investigadores computan que, en todo el mundo, hay cerca de 179 millones de temas de diarrea aguda y esto se da cada año. ⁽¹⁵⁾

3.2 Complicaciones de la Diarrea

✓ **Deshidratación**

Una de las dificultades más graves de la diarrea es la deshidratación. La deshidratación se da cuando el cuerpo no posee suficiente líquidos y electrolitos a fin de poder funcionar de manera correcta. El cuerpo tiende a perder más líquidos y electrolitos con las heces líquidas que con las heces sólidas.

Los síntomas que nos avisan que hay deshidratación en adultos son:

- ✓ La sed
- ✓ El orinar con poca frecuencia
- ✓ Cuando existe agotamiento
- ✓ Cuando la orina se presenta de color oscuro

- ✓ Cuando se presenta resequedad en la boca
- ✓ Sobre todo, cuando la piel es menos elástica, es decir cuando después de pellizcarla suavemente y soltarla, no se alisa o vuelve a la normalidad
- ✓ A veces hay hundimiento de los dos ojos y muy rara vez en las mejillas
- ✓ A veces se presenta mareos o desmayo

Las señales que nos avisan que hay deshidratación en los niños y bebés son:

- ✓ La presencia de mucha sed.
- ✓ Cuando el niño orina menos de lo usual.
- ✓ Cuando el niño tiene desgano o falta de energía.
- ✓ Cuando el niño presenta resequedad en la boca.
- ✓ Es poco frecuente, pero es signo el llanto sin lágrimas.
- ✓ Cuando la piel del niño no está turgente o elástica.
- ✓ Cuando el niño presenta hundimiento de los ojos o mejillas
- ✓ **Malabsorción**

La diarrea también puede causar malabsorción. Esto se da cuando los sujetos no impregnan suficientes nutrientes de los alimentos que consumen, y por lo tanto logran desnutrirse. Ciertas condiciones que producen diarrea crónica, como infecciones, alergias e intransigencias alimentarias y ciertos problemas digestivos, además pueden causar malabsorción.

Los síntomas principales de la malabsorción en adultos son:

- ✓ Cuando presenta distensión abdominal
- ✓ Cuando hay variaciones en los hábitos alimenticios o en el apetito
- ✓ La presencia de gases, o cólico de gases

- ✓ Cuando hay diarrea y estas son sueltas, grasientas y sobre todo malolientes
- ✓ Cuando hay pérdida de peso

Los síntomas que se presentan en los bebés e infantes de la malabsorción son:

- ✓ Cuando el niño presenta distensión abdominal
- ✓ Cuando hay cambios en el apetito, y no quiere comer
- ✓ Cuando esta su estomaguito lleno de gases
- ✓ Cuando hay diarrea y estas son sueltas, grasientas y malolientes
- ✓ Cuando el niño tiene pérdida de peso

3.3. Síntomas que se presentan en la Diarrea

La diarrea tiene como principal síntoma la evacuación intestinal de heces y estas heces pueden ser flojas o líquidas y se presentan por lo general tres o más veces al día.

Los síntomas de las personas que presentan diarrea son:

- ✓ La necesidad urgente de ir al servicio higiénico
- ✓ La presencia de cólicos o un dolor intermitente en el abdomen
- ✓ Cuando hay pérdida de control de las deyecciones intestinales
- ✓ Muchas veces logra presentar náuseas
- ✓ Un continuo dolor en el abdomen, a veces es expresado como retorcimientos

Cuando la diarrea es causada por infecciones puede presentar los siguientes síntomas:

- ✓ Se logra visualizar el aspecto de sangre en las heces
- ✓ La persona presenta fiebre y por consiguiente refiere escalofríos

- ✓ A veces es acompañado de mareo, vértigo y vómito.

3.3.1 Lo Síntomas en Adultos

En el caso de adultos se presenta los siguientes síntomas y se debe concurrir al médico de inmediato:

- ✓ La diarrea puede durar más de 2 días
- ✓ La fiebre está por encima de los 38.9 °C
- ✓ Se presenta vómitos frecuentes
- ✓ Las deposiciones son más de 6 en 1 día
- ✓ El dolor es intenso en el abdomen y a veces en el recto
- ✓ Las heces son de color negro y alquitranadas pueden presentar sangre o pus
- ✓ Se presenta todos los síntomas de la deshidratación

En caso de mostrar dichos síntomas se debe de concurrir al médico de inmediato, sobre todo si son personas mayores o con sistemas inmunitarios atenuados o con otras dificultades de salud.

3.3.2 Síntomas en Bebés y niños pequeños

Los padres del niño deben buscar atención médica de forma inmediata si el niño presenta los sucesivos síntomas:

- ✓ La diarrea dura más de 1 día
- ✓ La fiebre está por superior de los 38.9 °C
- ✓ El dolor es intenso en el abdomen o a veces en el recto
- ✓ Hay presencia en las heces de sangre o pus
- ✓ Las heces son de color negro y alquitranadas

✓ Hay presencia de los síntomas de deshidratación

3.4 Las causas de la Diarrea

En el caso de la diarrea aguda y la diarrea tenaz las causas son desiguales a las causas de la diarrea crónica. En la mayoría de los casos, los médicos no pueden encontrar la causa de la diarrea y con frecuencia desaparece por sí sola en un tiempo de cuatro días.

3.4.1 La diarrea aguda y persistente

Las causas principales de este tipo de diarrea son las infecciones, la diarrea del turista o viajero y los efectos substitutos de las medicinas.

✓ Las Infecciones que causan la Diarrea

Existen 3 tipos de infecciones que ocasionan la diarrea, estas son:

- **Las Infecciones víricas:** Pueden ser causadas por muchos virus como el rotavirus y el norovirus. Un ejemplo es la gastroenteritis vírica.
- **Las Infecciones bacterianas.** Generalmente cuando varios tipos de bacterias mediante los alimentos ingresan al cuerpo y producen diarrea como el *Campylobacter* [NIH external link](#), *Escherichia coli* [NIH external link](#) (*E. coli*), *Salmonella* [NIH external link](#) y *Shigella* [NIH external link](#).
- **Las Infecciones parasitarias.** Los parásitos que ingresan al cuerpo mediante los alimentos o el agua y se instalan en el tubo digestivo. Estos parásitos son el *Criptosporidio* [NIH external link](#), *Entamoeba histolytica* [NIH external link](#) y *Giardia lamblia* [NIH external link](#).

Las intoxicaciones por alimentos pueden causar infecciones en el tubo digestivo y si estas infecciones duran entre dos o cuatro semanas logran ocasionar diarrea persistente.

✓ **La Diarrea del viajero**

La causa de este tipo de diarrea es absorber alimentos o agua descompuesta por bacterias, parásitos o virus. La diarrea del viajero generalmente es aguda, pero en otras ocasiones los parásitos ocasionan diarrea que dura más tiempo.

La diarrea del viajero muchas veces logra ser un gran inconveniente hacia los elementos que recorren a naciones en vías de progreso.

✓ **Los Efectos secundarios de las medicinas**

Generalmente las medicinas logran producir diarrea como efecto secundario, por ejemplo algunos antibióticos, algunos antiácidos que en su composición contengan magnesio y algunos quimioterapéuticos.

3.4.2 La Diarrea crónica

La Diarrea Crónica consigue ser producida por las infecciones o alergias e intolerancias a algunos alimentos, también cuando hay problemas en el tubo digestivo, y en el uso prolongado de medicinas.

✓ **Las Infecciones**

Las infecciones causadas por bacterias y por parásitos el cual producen diarrea generalmente no desaparecen de forma rápida y después de una infección, la mayoría de personas tiene problemas a fin de poder digerir algunos carbohidratos como la lactosa y también algunas proteínas de los alimentos, como por ejemplo la leche de vaca, la soya, y esto puede extender la diarrea.

✓ **Alergias e intolerancias a los alimentos**

La diarrea crónica también puede ser causada por las alergias a los alimentos como la alergia de la soya, la leche de vaca, los huevos, los cereales y los mariscos.

La intransigencia a la lactosa muchas veces es una afección común que logra generar cuadros diarreicos, de la misma forma la intolerancia a la fructuosa también consigue originar diarrea generalmente posteriormente de ingerir alimentos o líquidos que contengan fructosa. La fructuosa es un azúcar que se halla en las frutas, los zumos de fruta y la miel, existen muchos suministros y líquidos que se les agrega fructuosa como un endulzante.

Hay personas que al consumir los alcoholes de azúcar (manitol, sorbitol y xilitol) logran causarles diarrea. Los caramelos y chicles sin dulce con periodicidad poseen estos alcoholes de azúcar.

✓ **Problemas del tubo digestivo**

La diarrea crónica generalmente es producida por problemas del tubo digestivo, por ejemplo:

- La enfermedad celíaca
- La enfermedad de Crohn
- El síndrome de intestino susceptible y también los trastornos gastrointestinales funcionales
- La proliferación descomunal de las bacterias hacia intestino delgado
- La colitis ulcerativa

✓ **Cirugía abdominal**

Después de la cirugía abdominal, se puede presentar diarrea crónica, esta cirugía abdominal se refiere a la operación en el apéndice, o a la vesícula, también puede ser al intestino grueso, al hígado, el páncreas, el intestino delgado, el bazo al estómago.

✓ **El uso prolongado de medicinas**

Cuando las medicinas se toman por un tiempo prolongado logran ocasionar diarrea crónica, por ejemplo, los antibióticos cambian la flora intestinal y por lo tanto acrecientan la probabilidad de infección por *Clostridioides difficile*, que es una bacteria que causa diarrea crónica.

3.5 Diagnóstico de la diarrea

Por lo ordinario, los doctores no precisan buscar la causa de la diarrea aguda. Pero si la diarrea dura por más de 4 días o tiene síntomas, como la fiebre o sangre en las heces, el médico logra buscar datos de la historia clínica, referencias familiares, o de su examen físico o pruebas médicas a fin de hallar la causa de la diarrea.

✓ **Historia clínica y antecedentes familiares**

Se trata de buscar información sobre los síntomas, como por ejemplo:

- Cuántos días esta con diarrea
- Número de evacuaciones
- Frecuencia de la diarrea
- Como son las heces (color o estabilidad)
- Otros síntomas a parte de la diarrea

El doctor indagará sobre los alimentos y las bebidas que consumió y si es que posee intransigencia o alergia a los alimentos, en este caso de encontrarse intolerancia de los alimentos, consigue recomendarle que varíe lo que consume para ver si optimizan o no sus síntomas.

También el Médico indagará sobre:

- Las afecciones médicas presentes y retrospectivas
- Los medicamentos que toma

- Si ha tenido contacto con otras personas que estén enfermas
- Migraciones a países en vías de progreso
- Si alguien en su familia posee antecedentes de afecciones médicas que producen diarrea crónica, como enfermedad celíaca, enfermedad de Crohn, síndrome del intestino irritable, intransigencia a la lactosa y colitis ulcerosa.

✓ **Examen físico**

Durante el examen físico, su galeno controlará su presión arterial y pulso en busca de signos de deshidratación, examinará su cuerpo en busca de fiebre o signos de deshidratación, escuchará su abdomen con un estetoscopio y palpará su abdomen para ver si está sensible o doloroso. A veces, los médicos hacen un examen rectal digital para verificar si hay sangre en las heces.

✓ **Pruebas médicas**

El médico le pide los sucesivos exámenes a fin de favorecer a hallar la causa de la diarrea.

Examen de heces

En los exámenes de heces se puede encontrar la apariencia de sangre, bacterias o parásitos, o signos de enfermedades.

Análisis de sangre

En el análisis de sangre se logra ver si posee ciertas enfermedades o trastornos que logran producir diarrea.

Exámen de hidrógeno en el aliento

Esta prueba de aliento con hidrógeno se utiliza a fin de diagnosticar la intolerancia a la lactosa midiendo la cantidad de hidrógeno en el aliento. Cuando hay

intolerancia a la lactosa, se producen grandes cantidades de gas hidrógeno en el aliento. Para esta prueba, bebe una bebida que contiene una cantidad conocida de lactosa. Luego inhalará en un recipiente similar a un globo que calcula la cantidad de hidrógeno en su respiración. Si los niveles de hidrógeno son altos, los médicos diagnosticarán intolerancia a la lactosa.

Exámenes en ayuno

El doctor le puede pedir que evite ciertos alimentos con lactosa, carbohidratos, trigo, a fin de saber si existe alguna intolerancia o alteración a los alimentos y esta es el origen de la diarrea.

Endoscopia

Los procedimientos endoscópicos contienen:

- Colonoscopia
- Sigmoidoscopia flexible
- Endoscopia gastrointestinal superior

3.6 Tratamiento de la Diarrea

✓ Tratamiento de la diarrea aguda en niños

Los medicamentos de venta libre que sirven con el fin de alternar la diarrea aguda en los adultos muchas veces consiguen ser peligrosas hacia los bebés y los niños, por eso es necesario que un médico pueda revisar a los niños y les recete la medicación adecuada.

✓ Tratamiento de la diarrea persistente y crónica

El tratamiento para la diarrea persistente y crónica generalmente son antibióticos y antiparasitarios, para alternar las infecciones bacterianas o parasitarias, a su vez además logran ser medicinas que traten cualesquiera de los afectos causantes de

la diarrea crónica, como la enfermedad de Crohn, la colitis ulcerosa o el síndrome del intestino irritable.

En muchas ocasiones el médico receta los probióticos, que son microorganismos vivos, como bacterias, muy parecidos a los microorganismos que el sujeto regularmente posee en el tubo digestivo.

3.7 Prevención de la diarrea

Ciertos tipos de diarrea se pueden evitar, como por ejemplo las que son producidas por infecciones, como es el caso del rotavirus, la diarrea del viajero y la diarrea causada por suministros.

✓ Infecciones

La mejor forma de reducir la probabilidad de contraer infecciones que pueden causar diarrea es haciendo un buen lavado de las manos con agua y jabón por lo menos de quince a treinta segundos, posteriormente de usar los servicios higiénicos, o de cambiar pañales y antes y después de preparar los alimentos

La causa más común de la diarrea en los bebés es el rotavirus que provoca la gastroenteritis vírica, esto se daba antes de que fueran utilizables las vacunas contra el rotavirus, por eso la importancia de las vacunas ya que han reducido la cantidad de casos de rotavirus y por lo tanto de hospitalizaciones por rotavirus en los infantes.

Existen dos vacunas orales contra las infecciones por rotavirus que se les da a los niños y están aprobadas. Estas vacunas son:

- El RotaTeg que es una vacuna oral pentavalente de virus vivos contra el rotavirus, y se da a los infantes en 3 dosis, dos meses, cuatro meses y seis meses de nacidos.
- El Rotarix que es una vacuna oral de virus vivos contra el rotavirus, que se da a los infantes en 2 dosis, 2 meses y a los 4 meses de nacidos.

Para que esta vacuna del rotavirus sea enérgica, los bebés deberán recoger la dosis completa antes de los ocho meses de nacidos.

✓ **Diarrea del viajero**

Para evitar constreñir la diarrea del viajero cuando se esté viajando a naciones en vías de progreso, debe tener en cuenta:

- No tomar agua del caño (agua cruda)
- Solo usar el agua hervida para consumo y lavar los alimentos
- Comer productos lácteos que hayan sido pasteurizados,
- No comer alimentos de vendedores ambulantes o alimentos de dudosa procedencia
- No comer carne, pescado o mariscos crudos que estén a medio cocinar,
- Comer verduras que estén previamente hervidas y evitar comer frutas crudas
- Puede beber agua embotellada, refrescos y bebidas calientes, como café o té con agua hirviendo.

✓ **Intoxicaciones por alimentos**

Se logra obviar las intoxicaciones por alimentos que son causantes de la diarrea si es que se almacena, cocina, se limpia y manipula los alimentos de forma correcta

Las medidas de higiene son necesarias, como el lavado de los alimentos antes comerlos, cocinando con agua potable, haciendo hervir el agua y los preparados, lavándose correctamente las manos antes de comer y posteriormente de emplear los SSHH.

3.7.1 Importancia del agua potable

La mayoría de veces no se da la importancia a algo tan valioso como el agua porque la tenemos a nuestro alcance de forma rápida con sólo abrir el caño. Sin embargo, las muertes diarias en el mundo de niñas y niños por enfermedades que son causadas por el consumo de agua en mal estado son alarmantes, son casi 1.000 niños y niñas que mueren por este motivo y en varias partes del mundo los niños llegan a caminar más de 6 kilómetros solo para tener acceso al agua.

El derecho a agua potable es universal y no solo es un derecho humano elemental, sino que es un elemento vital importancia y esencial que permite a los niños y a sus comunidades desarrollarse de manera plena y segura. El agua cuando es potable y segura permite que los niños de las comunidades puedan estar sanos y por lo tanto bien alimentados, también facilita además un saneamiento adecuado y la mejora de la higiene, esto conlleva a la reducción de las enfermedades.

3.8 Prevención de la deshidratación causada por la diarrea

Para poder prevenir o tratar la deshidratación, se precisa tomar bastante líquido y sobre todo es fundamental la ingesta de electrolitos, a esto se le conoce como terapia de rehidratación, sobre todo si se posee diarrea aguda.

Los líquidos que contienen electrolitos, son:

- ✓ Los caldos
- ✓ Las bebidas gaseosas que no contengan cafeína
- ✓ Los jugos en base a fruta
- ✓ Las bebidas isotónicas

Algunos ejemplos de soluciones de rehidratación oral en el mercado son el Pedialyte, Frutiflex, Electrolal, etc. Las tramitaciones de rehidratación oral son líquidos el cual sujetan glucosa. ⁽¹⁶⁾

3.9 Alimentación, dieta y nutrición para la diarrea

Cuando hay diarrea, generalmente se pierde el apetito, pero es necesario una alimentación conocida como dieta blanda en base a caldos sin condimentos con arroz o papa o pollo hervido y en la generalidad de caso cuando recobre el apetito, consigue ser que vuelva a su dieta normal. Los padres con infantes con diarrea consiguen nutrir al infante con la dieta normal apropiada hacia su edad y al bebé con leche materna. Sin embargo, el doctor logra encargar cambiar la dieta hacia el tratamiento de cualesquiera causas de diarrea crónica, como intransigencia a la lactosa o enfermedad celíaca.

✓ Alimentos que se debe evitar comer o beber si se tiene diarrea

Los suministros que se debe evitar porque pueden empeorar los cuadros diarreicos son:

- Las bebidas que contengan alcohol
- Los líquidos y alimentos que sujeten cafeína
- Los productos lácteos como queso, leche y helado
- Los alimentos grasos y grasosos
- Los alimentos y bebidas que estén compuesto de fructosa
- Las frutas especialmente las cítricas
- Las comidas condimentadas y picantes
- La goma de mascar sin azúcar y caramelos el cual sujeten edulcorantes como manitol, xilitol y sorbitol

OBJETIVO GENERAL:

1. Evaluar el nivel de entendimiento de enfermedades digestivas en madres de niños menores de 5 años que son atendidos en el Centro de Salud Apurímac Microred Alto Selva Alegre de Enero a Marzo, Arequipa 2022.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

1. Identificar el principal factor que propicia la aparición de las enfermedades digestivas, como la diarrea.
2. Identificar la principal medida de prevención y de manejo de la diarrea que conocen las madres de niños menores de 5 años que son atendidos en el Centro de Salud Apurímac Microred Alto Selva Alegre.
3. Determinar si el Centro de Salud Apurímac Microred Alto Selva Alegre brindó información sobre el manejo y prevención de la diarrea a las madres de niños menores de 5 años atendidos en dicho Centro de Salud.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 Enfoque y Diseño de la Investigación

El presente es un estudio que tiene una naturaleza cuantitativa, en cuanto al diseño metodológico es una investigación no experimental, por lo tanto, es descriptiva porque abarca variables sin realizar intervención alguna y también analiza a las variables en su punto natural, Es de corte transversal y prospectivo dado que la recolección de información y datos se dará en un punto temporal del tiempo. Para la presente investigación se utilizará como instrumento el cuestionario de pregunta y la técnica que realizará un cuestionario estructurado y personal

2.2 Población Muestra y Muestreo

Población: En nuestra Investigación la población es de 419 madres de infantes que son menores de 5 años y que fueron atendidas en el Centro de Salud Apurímac Microred Alto Selva Alegre- Arequipa, en el periodo de Enero a Marzo del presente año.

Muestra:

La muestra es una representación apropiada de la población, que nos da lugar a reproducir del mejor modo los rasgos principales que son significativos hacia la investigación.

Con el fin de realizar el cálculo del tamaño de la muestra con la que se va a laborar, es necesario considerar los sucesivos elementos:

- ✓ El margen de error y nivel de confianza ideal en un estudio de investigación es aquel en el que su proporción sea inferior a 0,05 con un margen de error y un 95% de confianza.
- ✓ La Relación que existe entre el margen de error y tamaño de muestra
- ✓ Como si se conoce el tamaño de la población y lo que se anhela es conocer la muestra se empleará la sucesiva fórmula:

- ✓ **Muestra (n):** Para conseguir una información apropiada con error estándar inferior 0.05 al 95% de confiabilidad, se empleará la fórmula:

$$n = \frac{Z^2 pqN}{Ne^2 + Z^2 pq}$$

Dónde:

n: es el tamaño de la muestra;

N: es el tamaño de la Población, 419 Madres de niños menores de 5 años atendidas en el Centro de Salud Apurímac Microred Alto Selva Alegre de Enero a Marzo del 2022

Z: es el nivel de confianza ;(1.96)

p: es variabilidad positiva;(50%)

q: es la variabilidad negativa;(50%)

N: es el tamaño de la población;(419 pacientes)

e: es la precisión del error.(5%)

$$n = \frac{1.96^2 \times (0.5)(0.5)(419)}{(419)0.05^2 + (1.96^2)(0.5^2)}$$

$$n = \frac{402.4076}{1.0457 + 0.9604}$$

$$n = \frac{402.4076}{2.0079}$$

$$n = 200.412$$

Dando como resultado $n = 200.412$, por resultante la muestra estuvo accedida por 201 madres de niños que tienen una edad menor de 5 años que han sido atendidas en Centro de Salud Apurímac Microred Alto Selva Alegre de Enero a Marzo del 2022 y que también de consumir con los criterios de inclusión y exclusión aceptaron de forma voluntaria participar de esta investigación y responder con la verdad a la encuesta proporcionada.

Muestreo: Se efectuó un muestreo Probabilístico Aleatorio Simple, en este tipo de muestreo cada unidad posee la probabilidad equitativa de ser comprendida en la muestra. La elección en este tipo de estudio es al azar y se opera un marco muestral, que es una lista de todos los sujetos de la población de investigación.

Criterios de Inclusión:

- ✓ Madres de infantes menores a cinco años
- ✓ Madres que cumplen con asistir a los Controles de CRED
- ✓ Madres de infantes que hayan tenido por lo menos un episodio de alguna enfermedad digestiva
- ✓ Madres que platiquen el idioma castellano
- ✓ Madres que anhelan colaborar en la investigación

Criterios de Exclusión:

- ✓ Madres de infantes mayores de 5 años
- ✓ Madres que no asisten con regularidad a los Controles de CRED
- ✓ Madres que no conciben el habla castellana
- ✓ Madres que no anhelan colaborar en la investigación

2.3 Variables de Investigación

2.3.1 **Variable Independiente:** Enfermedades Digestivas.

Definición Conceptual: Es aquella propiedad o característica de una realidad que tiene la capacidad para influir o incidir en otras variables.

Definición Operacional: Utilizaremos características sociodemográficas.

2.3.2 **Variable Dependiente:** Nivel de entendimiento de enfermedades digestivas.

Definición Conceptual: Es aquella que refleja los resultados de la investigación.

Definición Operacional: Utilizaremos un cuestionario, estructurado y personal.

2.4 Técnicas de Instrumento de Recolección de Datos

La Técnica utilizada es la encuesta y el instrumento es el Cuestionario de Pregunta. El cuestionario es estructurado y personal y está compuesto de 20 preguntas y nos permitirá recolectar la información necesaria para evaluar el nivel de entendimiento de las Enfermedades Digestivas Agudas, en las madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Apurímac A.S.A. La validación de la Encuesta se llevó a cabo por 3 docentes especialistas de la UMA.

2.5 Proceso de Recolección de Datos

Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos: Se presentó un documento a fin de gestionar el permiso en Centro de Salud de Apurímac Microred Alto Selva Alegre, el cual nos permitió acceder a la relación de pacientes menores de 5 años que llevan sus controles en dicho centro y así poder identificar a sus madres y poderles proporcionar el cuestionario.

Aplicación de Instrumento(s) de Recolección de Datos: La técnica es la encuesta y el instrumento es el cuestionario que fue impreso y entregado de manera personal a cada madre de infantes menores de 5 años que aceptaban ser parte del presente estudio, después se recolectó la información conseguida en la cual se manejó la Base de Datos Excel 2016, para realizar la parte estadística-

2.6 Método de Análisis Estadístico

Hacia el análisis estadístico los datos conseguidos de la Encuesta se manejó el paquete informático SPSS, donde los datos obtenidos una vez codificados se almacenan en el sistema, terminando con la elaboración de tablas simples, gráficos circular y gráficos en barras, que nos permitirán evaluar y comparar el nivel de entendimiento de las madres que atienden a sus primogénitos menores de cinco años en el C.S. Apurímac Microred Alto Selva Alegre.

2.7 Aspectos Éticos

El progreso de la presente tesis se sustenta en los principios de la ética, para empezar, se toma en cuenta el consentimiento del sujeto de Estudio (madres de niños que tiene una edad menor de 5 años que asisten en el Centro de Salud Apurímac Microred Alto Selva Alegre.); para lo cual se consideró los aspectos Bioéticos de Justicia, No Maleficencia, Autonomía y Beneficencia para resguardar los colaboradores en esta investigación, garantizándose la confidencialidad y el anonimato.

✓ Principio de Autonomía

Este principio se empleó en este estudio en el momento que se solicita la participación voluntaria de las madres, donde ellas tiene la facultad de elegir si desean participar del cuestionario y su decisión fue respetada.

✓ **Principio de Beneficencia**

Este principio está concerniente a no ocasionar perjuicio y hacer el bien. Los participantes serán beneficiados con la información proporcionada, puesto que se ampliarán nuestros conocimientos

✓ **Principio de No Maleficencia**

Este principio se describe a no hacer daño malintencionado.

A cada participante se le explicó que su participación no les causará daño.

✓ **Principio de Justicia**

Este principio alude a la no discriminación y al respeto de los participantes para esta investigación, para lo cual en este estudio todos los participantes serán tratados por igual sin distinción alguna.

III. RESULTADOS

3.1 Recolección de Datos

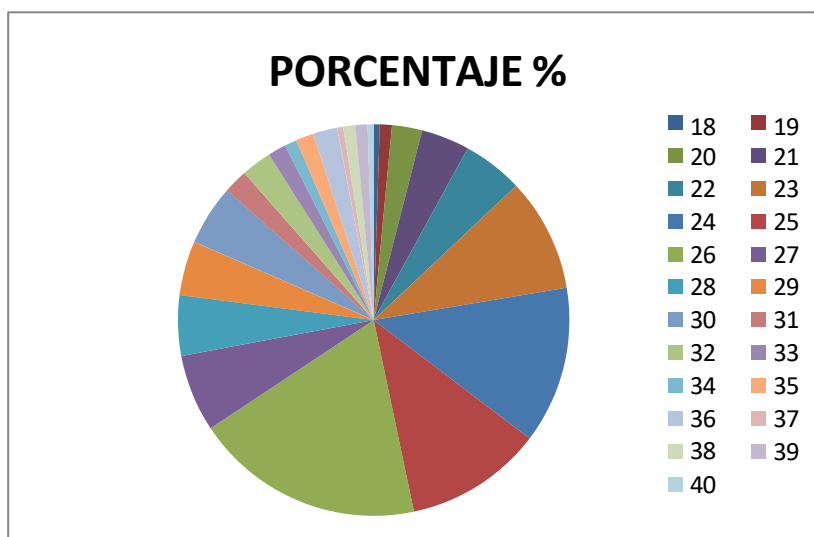
En seguida los resultados del estudio; Nivel de Entendimiento sobre enfermedades digestivas en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Apurímac Alto Selva Alegre en el periodo de enero a marzo del 2022.

i. GRUPO ETARIO DE LAS MADRES

Tabla N° 1: Grupo Etario de las Madres

EDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
18	1	0.5
19	2	1
20	5	2.5
21	8	4
22	10	5
23	19	9.4
24	26	13
25	23	11.4
26	38	19
27	13	6.4
28	10	5
29	9	4.5
30	10	5
31	4	2
32	5	2.5
33	3	1.5
34	2	1
35	3	1.5
36	4	2
37	1	0.5
38	2	1
39	2	1
40	1	0.5
	201	100.2

Figura N° 1: Grupo Etario de las Madres



En la FIGURA N°1 se visualiza que la mayoría de madres son de 26 años y representa un 19%. El rango de edad que predomina esta entre los 23 y 27 años que representa un 59.4%.

ii. ENCUESTA

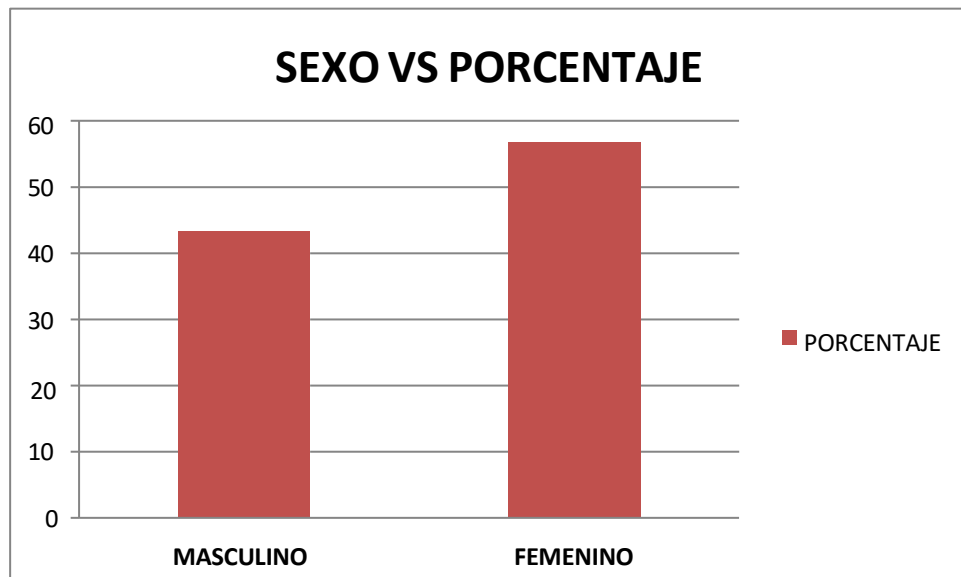
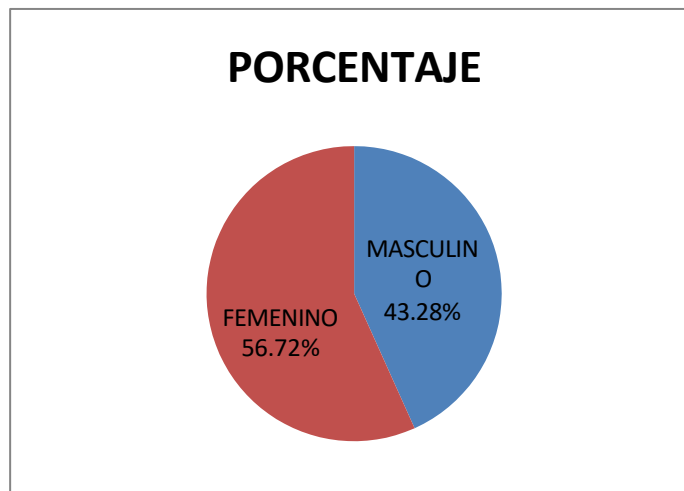
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS

A) SEXO DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS

Tabla N° 2: Sexo del Niño Menor de 5 Años

SEXO	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
MASCULINO	87	43.28
FEMENINO	114	56.72
TOTAL	201	100

Figura N° 2: Sexo del Niño Menor de 5 Años



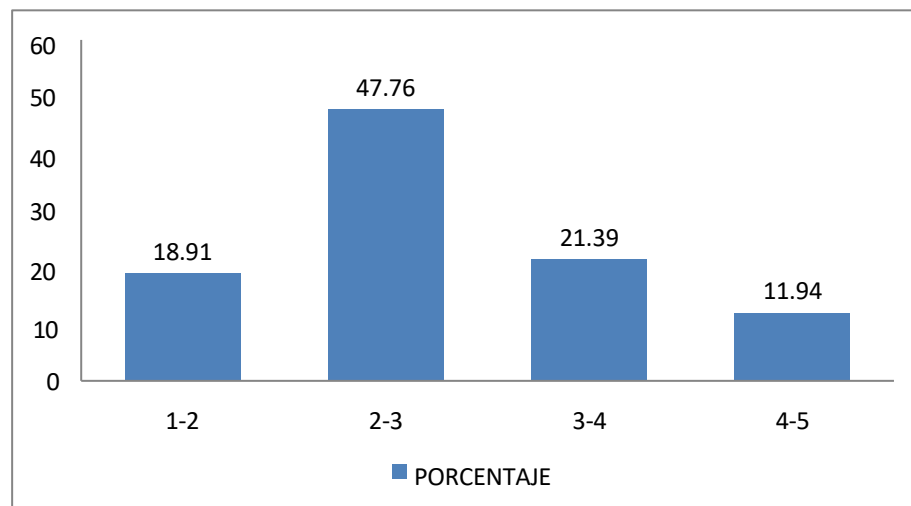
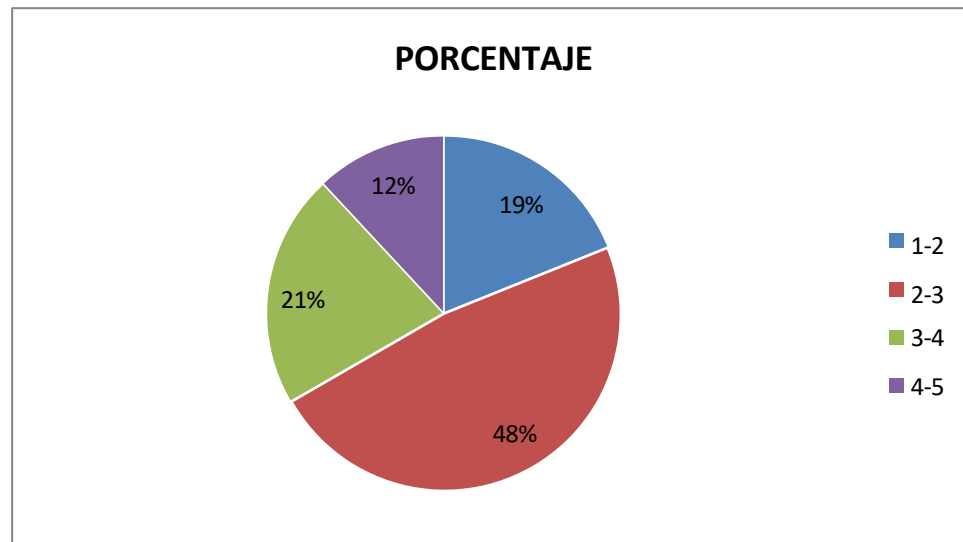
En la FIGURA N°2 se observa que la mayoría de niños menores de 5 años, son de sexo Femenino representado por un 56.71 % de la muestra total.

GRUPO ETAREO DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

Tabla N° 3: Grupo Etareo de los Niños Menores de 5 Años

EDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
1-2	38	18.91
2-3	96	47.76
3-4	43	21.39
4-5	44	11.94
	221	100

Figura N° 3: Grupo etareo de los niños menores de 5 años



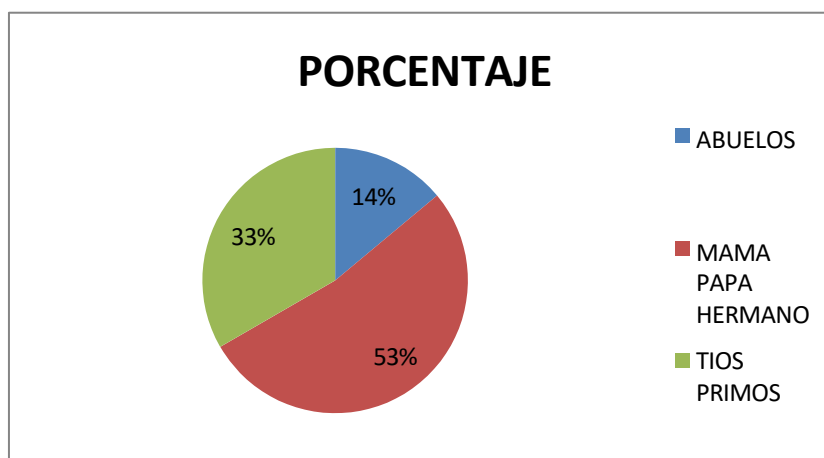
En la FIGURA N°3 se visualiza que la mayoría de niños menores de cinco años que acuden en el C.S. Apurímac en el periodo de Enero a Marzo tiene una edad que oscila entre 2 a 3 años, representando un 47.76%.

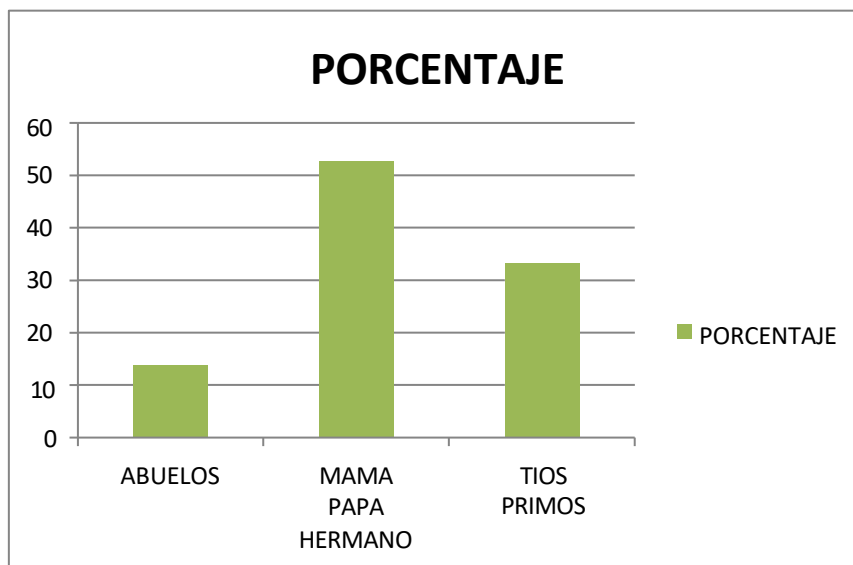
B) CON QUIEN VIVE EL NIÑO

Tabla N° 4: Con quien vive el niño

	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
ABUELOS	28	13.94
MAMA PAPA HERMANO	106	52.73
TIOS PRIMOS	67	33.33
TOTAL	201	100

Figura N° 4: Con quien vive el niño





En la FIGURA N°4 se observa que la mayoría familias tiene un núcleo familiar constituido por mamá, papá y hermanos.

PREGUNTA N°1

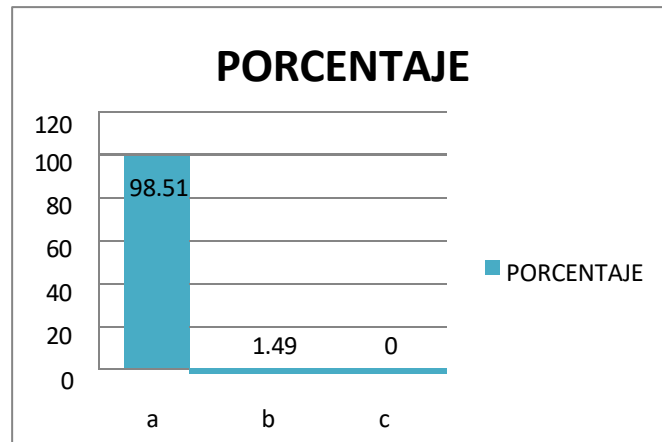
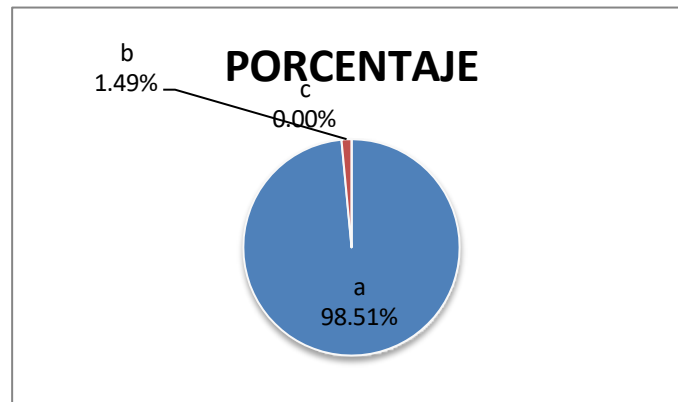
¿Tiene usted algún conocimiento sobre la diarrea?

- a) El aumento en el número de las heces en forma líquida.
- b) Es la eliminación de heces fecales
- c) Es realizar la deposición por comer mucho

Tabla N° 5: ¿Tiene usted algún conocimiento sobre la diarrea?

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
a	198	98.51
b	3	1.49
c	0	0
	201	100

Figura N° 5: ¿Tiene usted algún conocimiento sobre la diarrea?



En la FIGURA N°5 se puede observar que la alternativa “a” es lo que la mayoría de mamás opinan, representado por un 98.51%, es decir que la totalidad de mamás tiene un buen conocimiento en relación lo que es la diarrea marcando la opción donde dice que la diarrea es la ampliación en cantidad de las heces en forma líquida

PREGUNTA N°2

¿Qué factor considera Usted que influya para La producción de la Diarrea?

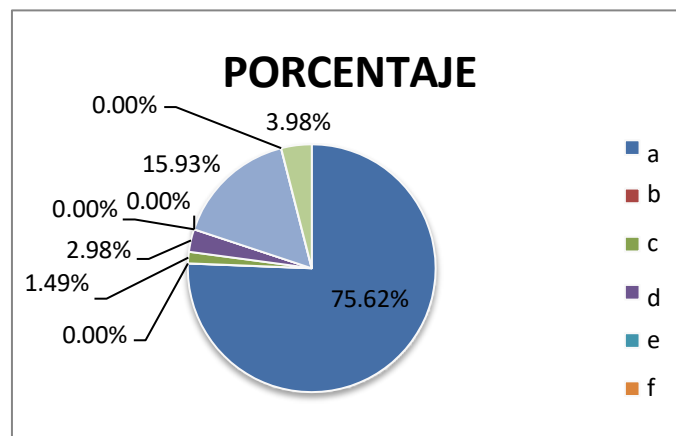
- a) Falta de acceso al agua potable
- b) Mala eliminación de heces fecales
- c) Presencia de animales intradomiciliarios.
- d) Poca información sobre medidas de higiene.

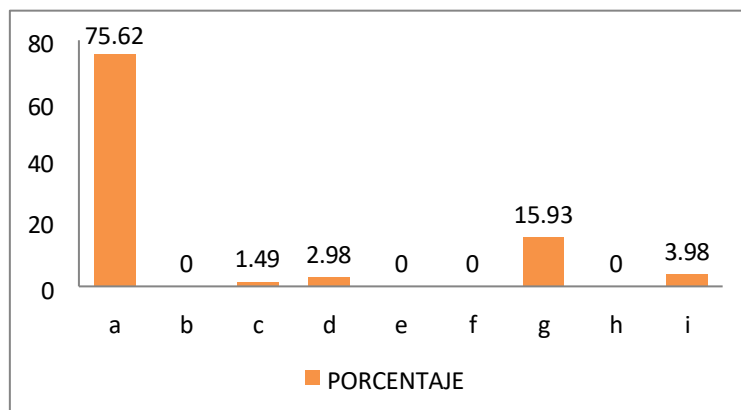
- e) Insuficiente lactancia materna exclusiva
- f) Inadecuada higiene de los biberones.
- g) Medidas higiénicas inadecuadas en alimentos.
- h) Medidas higiénicas inadecuadas en el vestido.
- i) Medidas higiénicas inadecuadas en la vivienda.

Tabla N° 6: ¿Qué factor considera Usted que influya para La producción de la Diarrea?

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
a	152	75.62
b	0	0
c	3	1.49
d	6	2.98
e	0	0
f	0	0
g	32	15.93
h	0	0
i	8	3.98
	201	100

Figura N° 6: ¿Qué factor considera Usted que influya para La producción de la Diarrea?





En la FIGURA N°6 se observa que un 75.62% de mamás considera que para la producción de diarrea el factor que más influye es la falta de acceso a agua potable, y que, como segundo elemento las medidas higiénicas inadecuadas en alimentos, representado por un 15.93%.

PREGUNTA N° 3

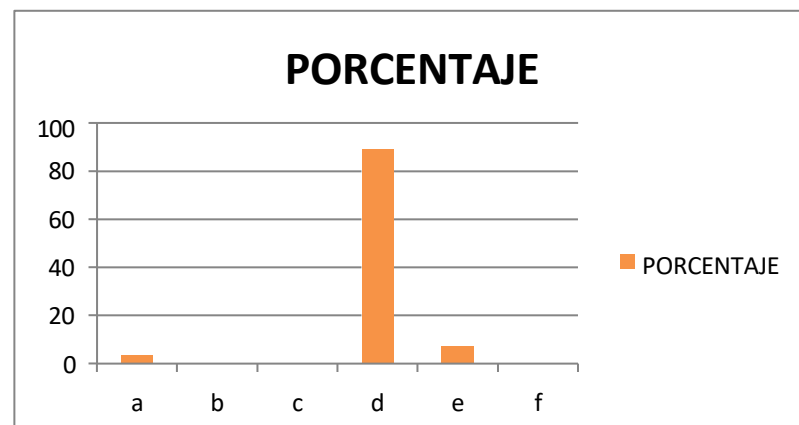
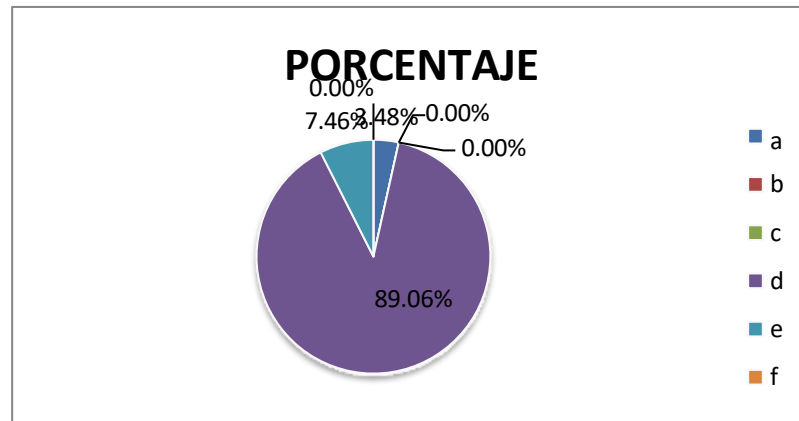
¿Qué manifestaciones clínicas abdominales presenta su niño?

- a) Dolor
- b) Ardor
- c) Hinchazón
- d) Diarrea
- e) Estreñimiento
- f) Ninguna

Tabla N° 7: ¿Qué manifestaciones clínicas abdominales presenta su niño?

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
a	7	3.48
b	0	0
c	0	0
d	179	89.06
e	15	7.46
f	0	0
	201	100

Figura N° 7: ¿Qué manifestaciones clínicas abdominales presenta su niño?



En la FIGURA N°7, se visualiza que una de las manifestaciones clínicas que presentan con mayor frecuencia los niños es la diarrea, representado por un 89,06%.

PREGUNTA N° 4

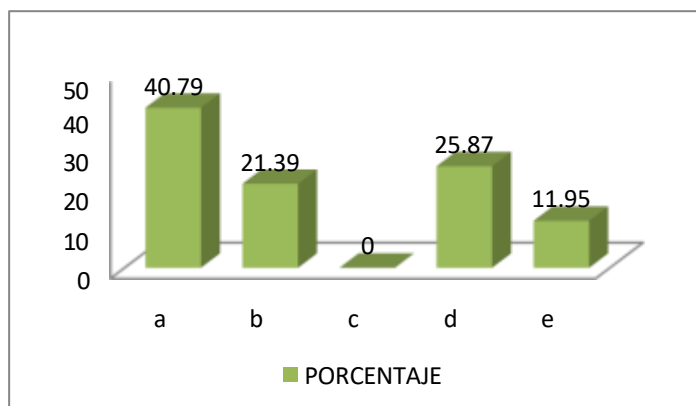
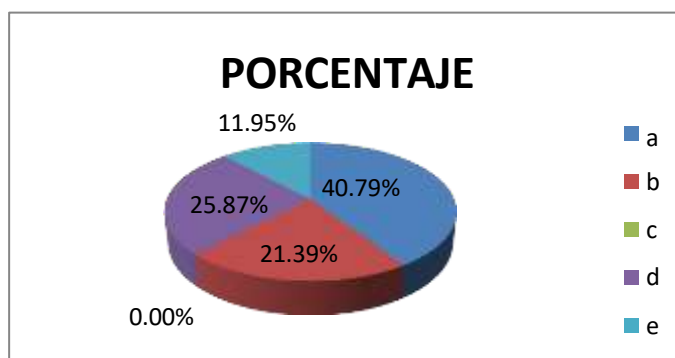
¿Qué síntoma considera usted que debe presentar el niño/a para llevarla(o) inmediatamente al centro de salud?

- a) Heces líquidas
- b) Vómitos repetidos
- c) Sed intensa
- d) Fiebre
- e) Sangre en la eses y Ojos hundidos

Tabla N° 8: ¿Qué síntoma considera usted que debe presentar el niño/a para llevarla(o) inmediatamente al centro de salud?

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
a	82	40.79
b	43	21.39
c	0	0
d	52	25.87
e	24	11.95
	201	100

Figura N° 8: ¿Qué síntoma considera usted que debe presentar el niño/a para llevarla(o) inmediatamente al centro de salud?



En la FIGURA N°8, se observa que las mamás consideran que los síntomas más importantes por los cuales ellas llevarían inmediatamente al Centro de Salud son: las heces líquidas (49.79%), la fiebre (25.87%), vómitos repetidos (21,39%) y sangre en las heces y ojos hundidos (11.95%).

PREGUNTA N° 5

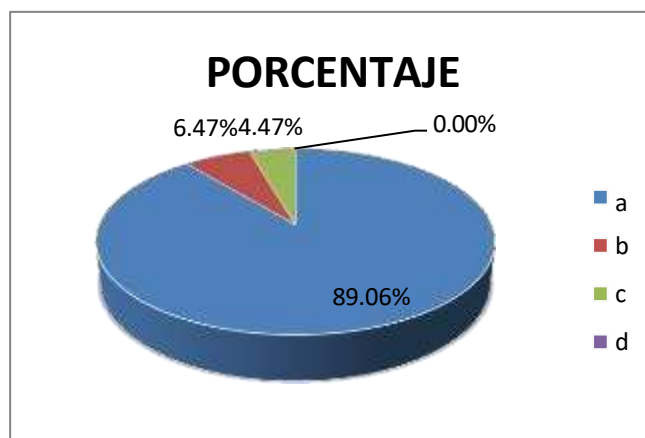
¿Con qué frecuencia sus niños se enferman de problemas gastrointestinales?

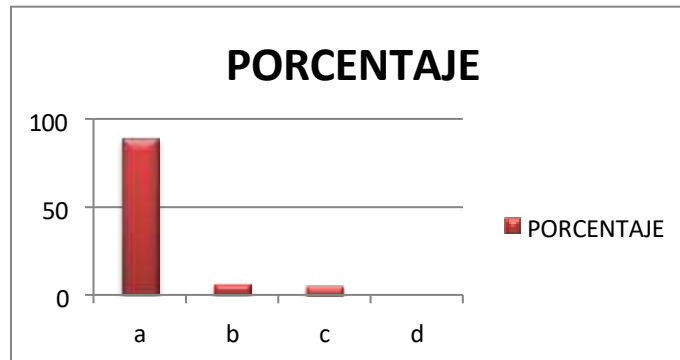
- a) Una vez al mes
- b) Siempre
- c) Pocas veces
- d) Una vez al año

Tabla N° 9: ¿Con qué frecuencia sus niños se enferman de problemas gastrointestinales?

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
a	179	89.06
b	13	6.47
c	9	4.47
d	0	0
	201	100

Figura N° 9: ¿Con qué frecuencia sus niños se enferman de problemas gastrointestinales?





En la FIGURA N°9, se observa que la mayoría de mamás responde que la frecuencia con que se enferma su niño de problemas gastrointestinales es una vez al mes, representado por un 89,06%.

PREGUNTA N° 6

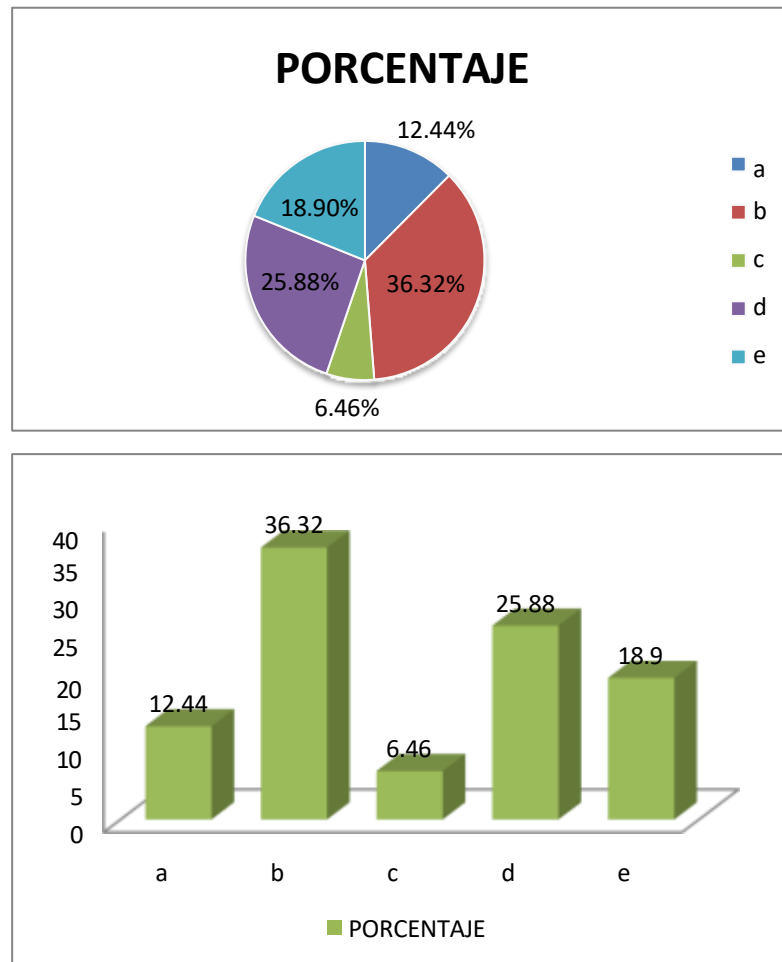
¿Cuáles son las enfermedades más frecuentes del tracto intestinal que presentan los niños en su domicilio?

- a) Gastroenteritis
- b) Parasitosis
- c) Estreñimiento
- d) Diarrea por rotavirus
- e) Indigestión

Tabla N° 10: ¿Cuáles son las enfermedades más frecuentes del tracto intestinal que presentan los niños en su domicilio?

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
a	25	12.44
b	73	36.32
c	13	6.46
d	52	25.88
e	38	18.9
	201	100

Figura N° 10: ¿Cuáles son las enfermedades más frecuentes del tracto intestinal que presentan los niños en su domicilio?



En la FIGURA N°10, se observa que las enfermedades más frecuentes que los niños presentan en su domicilio son: la parasitosis (36.32%), diarrea por rotavirus (25.88%), indigestión (18.9%).

PREGUNTA N° 7

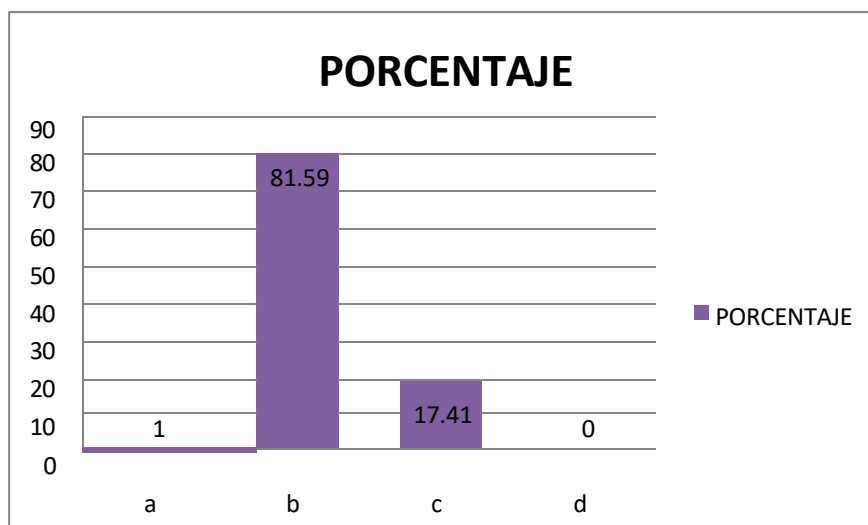
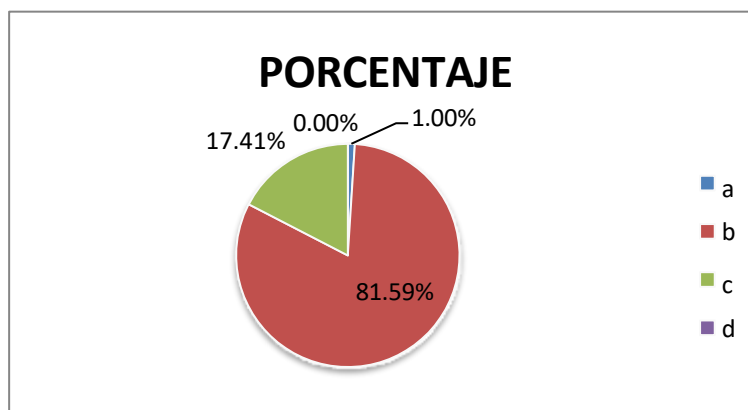
¿Qué señal de deshidratación observa usted cuando su niño/a tiene diarrea?

- a) Su orina es de color amarillo oscuro y con fuerte olor
- b) Cansado y sin energía
- c) Tiene la boca y los labios secos
- d) No le salen lágrimas cuando llora

Tabla N° 11: ¿Qué señal de deshidratación observa usted cuando su niño/a tiene diarrea?

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
a	2	1
b	164	81.59
c	35	17.41
d	0	0
	201	100

Figura N° 11: ¿Qué señal de deshidratación observa usted cuando su niño/a tiene diarrea?



En la FIGURA N°11, se observa que la mayoría de mamás (81.59%) considera como señal de deshidratación cuando su niño tiene diarrea que está cansado y sin energía.

PREGUNTA N° 8

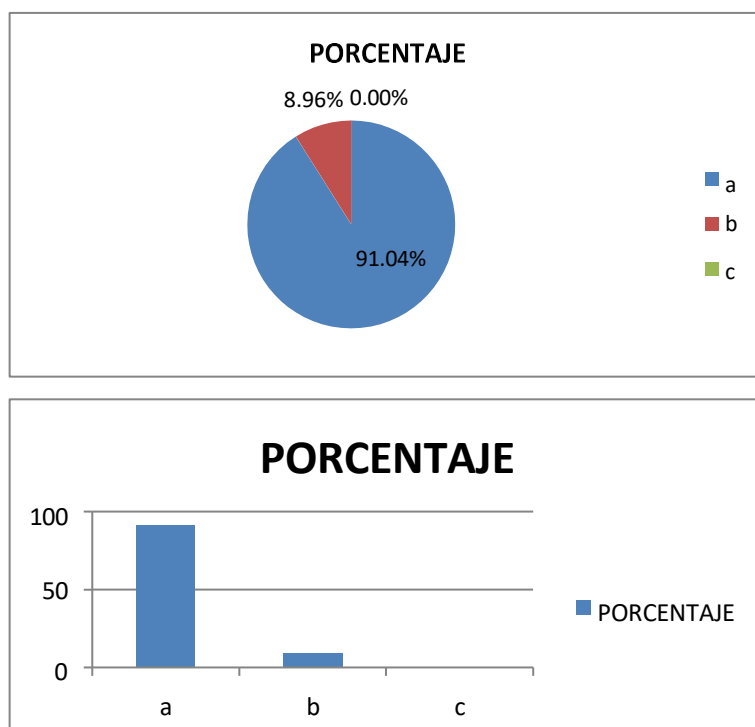
¿De qué manera usted cree que el agua es más segura?

- a) La hierve por 10 minutos
- b) Vierte cloro o la filtra
- c) Tal como viene de la fuente

Tabla N° 12: ¿De qué manera usted cree que el agua es más segura?

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
a	183	91.04
b	18	8.96
c	0	0
	201	100

Figura N° 12: ¿De qué manera usted cree que el agua es más segura?



En la FIGURA N°12, se visualiza que la mayoría de mamás cree que el agua es más segura cuando la hace hervir por 10 minutos (91.04%), y no hay mamá que crea que el agua es segura para el consumo tal y como viene de la fuente (0%)

PREGUNTA N° 9

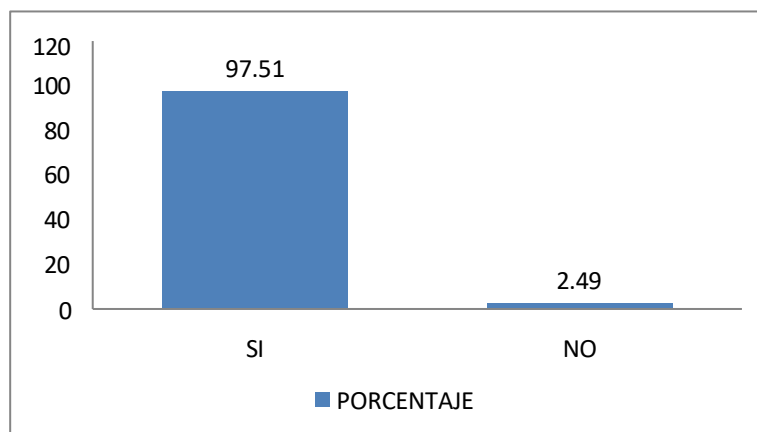
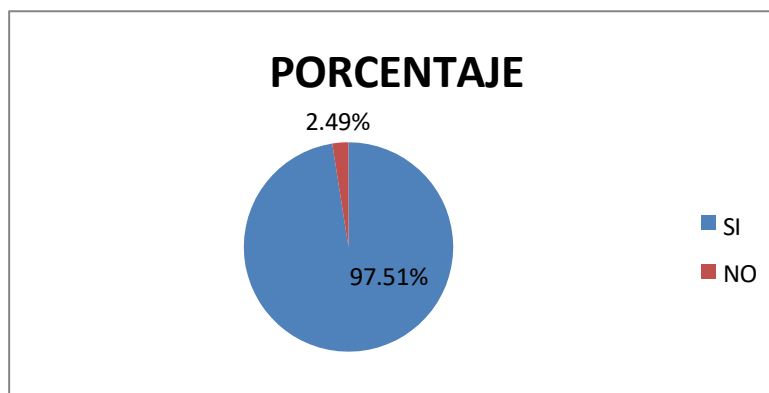
En su casa tiene animales domésticos dentro de su domicilio

SI () NO ()

Tabla N° 13: En su casa tiene animales domésticos dentro de su domicilio

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
SI	196	97.51
NO	5	2.49
	201	100

Figura N° 13: En su casa tiene animales domésticos dentro de su domicilio



En la FIGURA N°13, se observa que el 97.51% tiene animales domésticos en su casa.

PREGUNTA N° 10

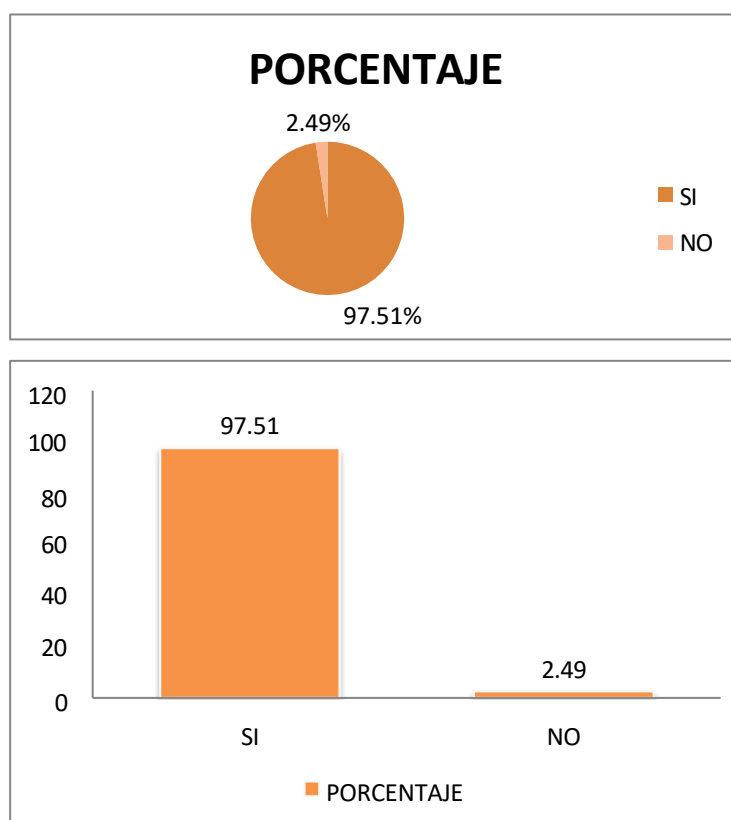
¿Los niños entre uno a cinco años tienen contacto o juegan a diario con los animales del hogar?

SI () NO ()

Tabla N° 14: ¿Los niños entre uno a cinco años tienen contacto o juegan a diario con los animales del hogar?

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
SI	196	97.51
NO	5	2.49
	201	100

Figura N° 14: ¿Los niños entre uno a cinco años tienen contacto o juegan a diario con los animales del hogar?



En la FIGURA N°14, se observa que el 97.51% de mamás indican que sus niños menores de 5 años juegan a diario con los animales del hogar.

PREGUNTA N° 11

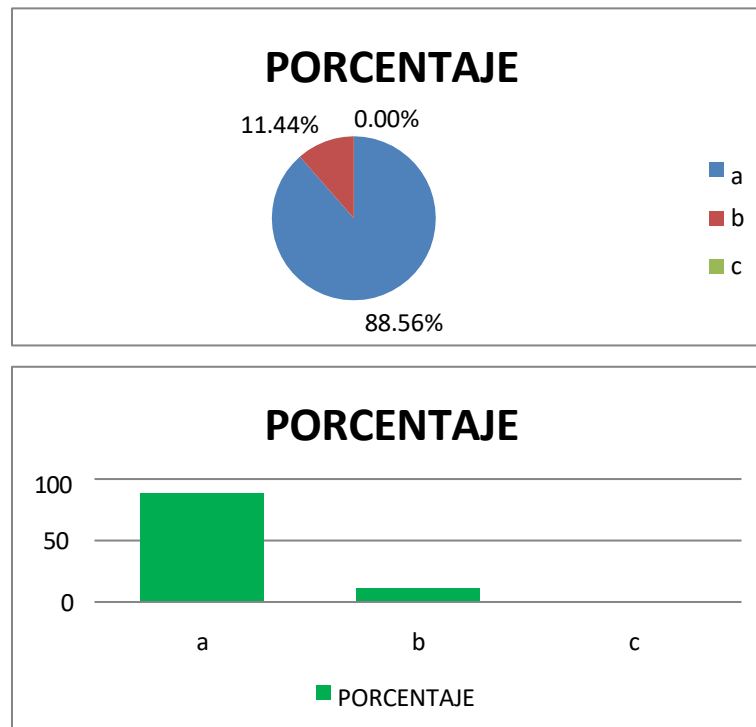
¿Cómo realiza la limpieza de utensilios de alimentación cuando su niña/o está enfermo?

- a) Lava con jabón y agua de la llave
- b) Lava con agua jabón y luego lo hierve
- c) No lava solo lo hierve

Tabla N° 15: ¿Cómo realiza la limpieza de utensilios de alimentación cuando su niña/o está enfermo?

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
a	178	88.56
b	23	11.44
c	0	0
	201	100

Figura N° 15: ¿Cómo realiza la limpieza de utensilios de alimentación cuando su niña/o está enfermo?



En la FIGURA N°15, se observa que la mayoría de mamás realiza la limpieza de sus utensilios de alimentación cuando su hijo esta enfermo, lavando con agua y jabón representado por el 88.56% y las mamás que limpian los utensilios lavando con agua y jabón y después los hierve, representado por un 11.44%.

PREGUNTA N° 12

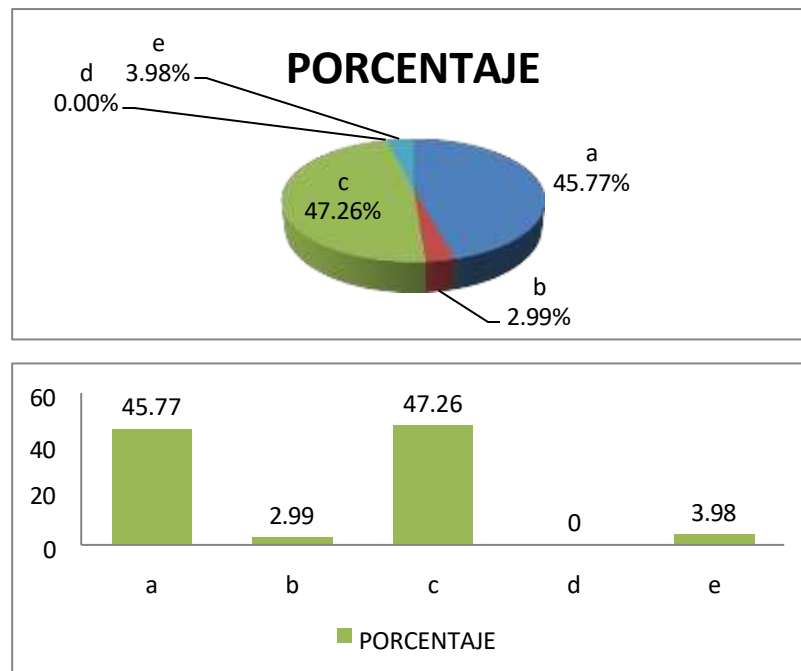
¿En qué momento usted se lava las manos?

- a) Antes manipular alimentos o bebidas
- b) Antes de la lactancia materna.
- c) Después de ir al baño.
- d) Después de acariciar una mascota.
- e) Después de cambiar los pañales al bebé.

Tabla N° 16: ¿En qué momento usted se lava las manos?

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
a	92	45.77
b	6	2.99
c	95	47.26
d	0	0
e	8	3.98
	201	100

Figura N° 16: ¿En qué momento usted se lava las manos?



En la FIGURA N°16, el 47.26 % de mamás indica que se lava las manos posteriormente de ir al baño, y el 45.77% indica que se lava las manos antes de manipular los alimentos y bebidas.

PREGUNTA N° 13

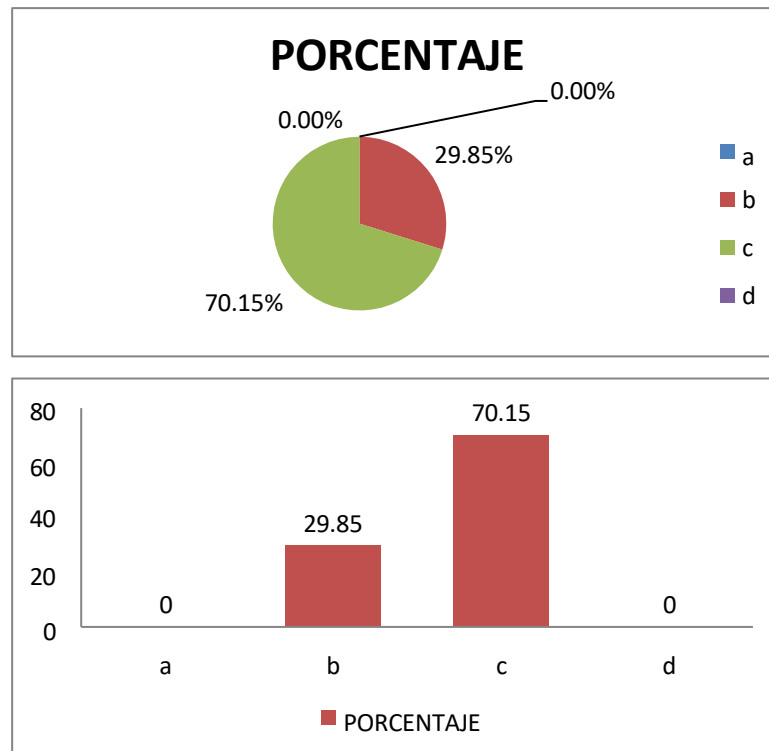
¿Qué le ofrece al niño/a cuando tiene diarrea?

- a) Aguas aromáticas
- b) Colados o Suero casero
- c) Suero de rehidratación oral
- d) Otros.....

Tabla N° 17: ¿Qué le ofrece al niño/a cuando tiene diarrea?

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
a	0	0
b	60	29.85
c	141	70.15
d	0	0
	201	100

Figura N° 17: ¿Qué le ofrece al niño/a cuando tiene diarrea?



En la FIGURA N°17, el 70.15% de mamás indica que le ofrece a su niño cuando tiene diarrea, sueros de rehidratación oral y el 29.85% de mamás le ofrece colados o sueros caseros.

PREGUNTA N° 14

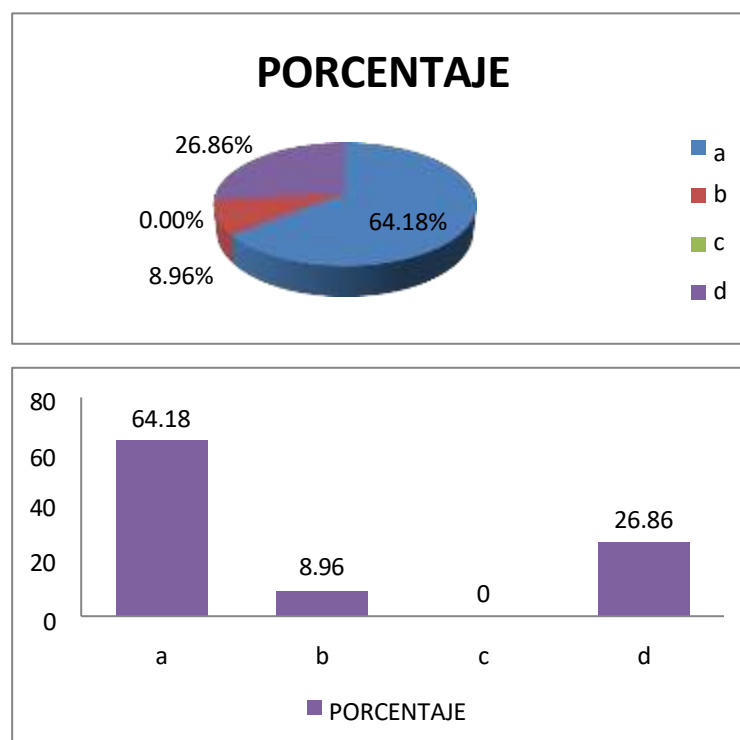
¿Cuánto tiempo espera Usted para ofrecer líquido a su hijo?

- a) Inmediatamente
- b) Después de 30 min.
- c) Después de 1 hora
- d) Libre demanda

Tabla N° 18: ¿Cuánto tiempo espera Usted para ofrecer líquido a su hijo?

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
a	129	64.18
b	18	8.96
c	0	0
d	54	26.86
	201	100

Figura N° 18: ¿Cuánto tiempo espera Usted para ofrecer líquido a su hijo?



En la FIGURA N°18 el 64.18% de mamás, indican que le brinda a su hijo líquido inmediatamente después de que su niño tiene diarrea, y el 26.86% de mamás le ofrece a libre demanda.

INSTRUMENTO SOBRE DIARREAS Y SUS POSIBLES CAUSAS

PREGUNTA N°15

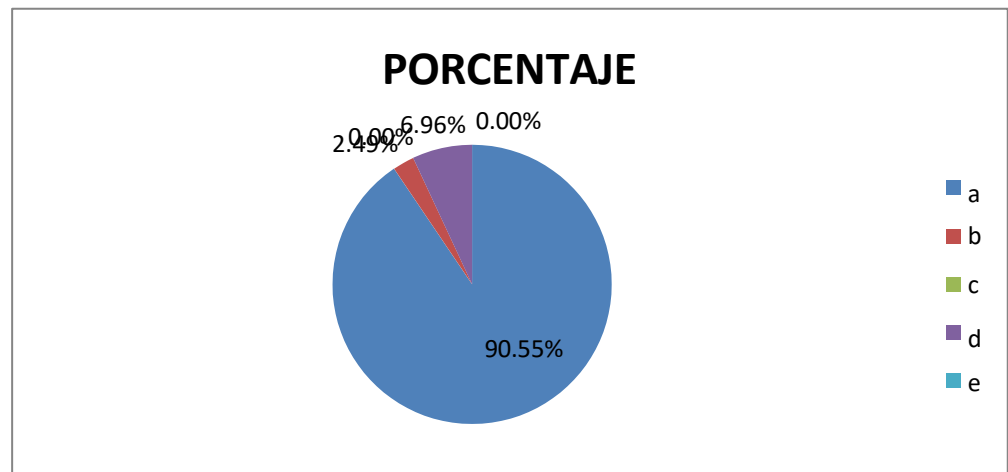
¿En dónde compra los alimentos para usted y su familia?

- a) Mercado
- b) Supermercado
- c) Tienda
- d) Vendedores ambulantes
- e) Otros. ¿Cuáles? _____

Tabla N° 19: ¿En dónde compra los alimentos para usted y su familia?

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
a	182	90.55
b	5	2.49
c	0	0
d	14	6.96
e	0	0
	201	100

Figura N° 19: ¿En dónde compra los alimentos para usted y su familia?



En la FIGURA N°19, se observa que la mayoría de mamás representado por un 90.55% compra sus alimentos de mercado, mientras que un 6.96% compra de vendedores ambulantes.

PREGUNTA N° 16

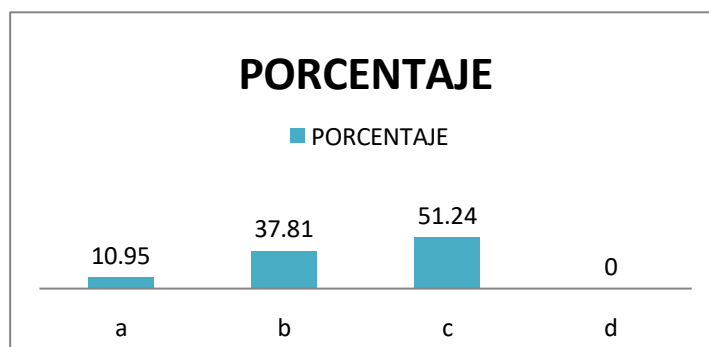
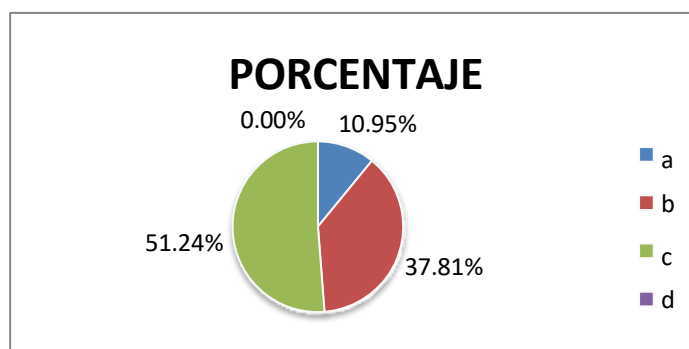
¿Cuántos niños entre uno a cinco años conforman la familia?

- a) 1
- b) 2
- c) 3
- d) >4

Tabla N° 20: ¿Cuántos niños entre uno a cinco años conforman la familia?

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
a	22	10.95
b	76	37.81
c	103	51.24
d	0	0
	201	100

Figura N° 20: ¿Cuántos niños entre uno a cinco años conforman la familia?



En la FIGURA N°20, se observa que el 51.24 % mamás responden que en su familia hay 3 niños entre 1 y 5 años, el 37.81% de mamás indican que hay 2 niños, y el 10.95% que hay 1 niño en su familia.

PREGUNTA N° 17

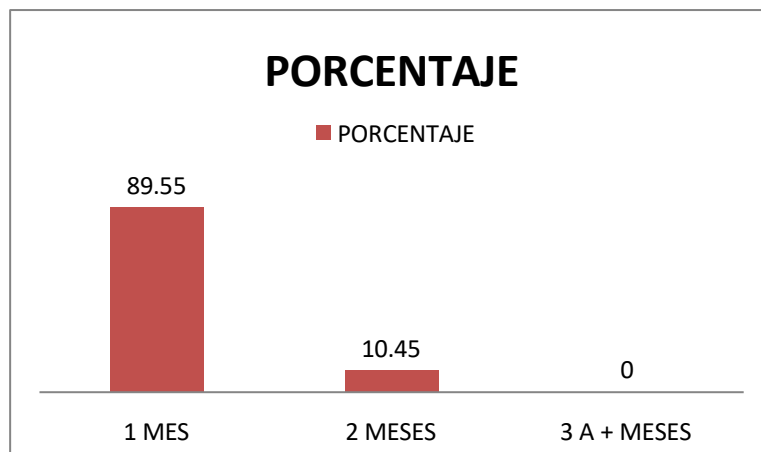
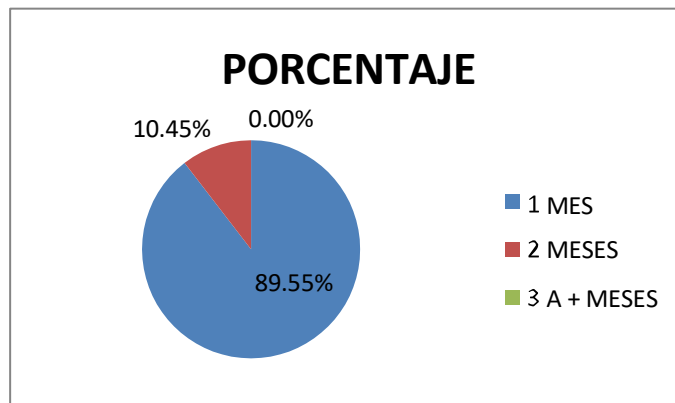
¿Después de cuánto tiempo se volvió a presentar un cuadro diarreico?

Rpta _____

Tabla N° 21: ¿Después de cuánto tiempo se volvió a presentar un cuadro diarreico?

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
1 MES	180	89.55
2 MESES	21	10.45
3 A + MESES	0	0
	201	100

Figura N° 21: ¿Después de cuánto tiempo se volvió a presentar un cuadro diarreico?



En la FIGURA N°21, se observa que el 89.55% de mamás indican que después de 1 mes se volvió a presentar un cuadro diarreico en su menor hijo, mientras que el 10.45% indican que se presentó después de dos meses.

PREGUNTA N° 18

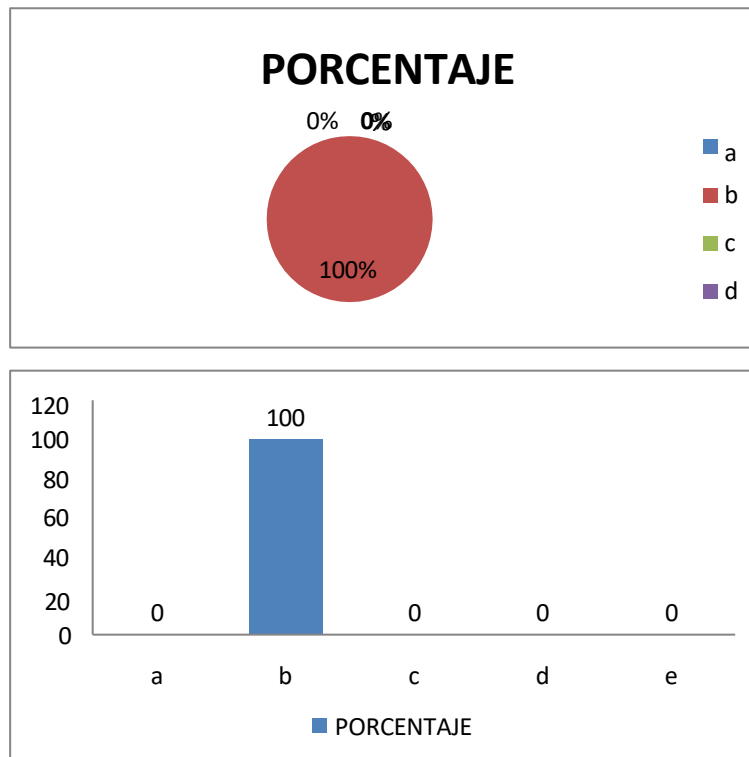
¿Cuántas veces a la semana su Municipalidad realiza la recolección de los desechos de la comunidad?

- a) 1 vez por semana.
- b) 2 veces por semana.
- c) 3-4 veces por semana.
- d) No existe el recojo de desechos en su comunidad.

Tabla N° 22: ¿Cuántas veces a la semana su Municipalidad realiza la recolección de los desechos de la comunidad?

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
a	0	0
b	201	100
c	0	0
d	0	0
e	0	0
	201	100

Figura N° 22: ¿Cuántas veces a la semana su Municipalidad realiza la recolección de los desechos de la comunidad?



En la FIGURA N°22, se observa que el 100% de mamás indican que en su comunidad la Municipalidad se realiza la recolección de desechos, 2 veces a la semana.

PREGUNTA N° 19

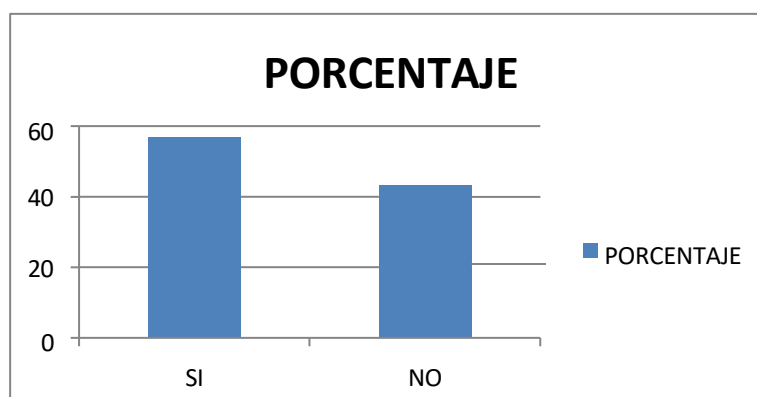
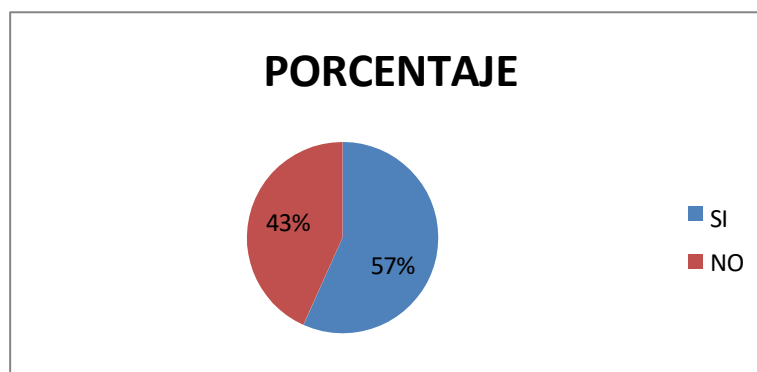
¿En el centro de salud de su localidad le han hablado sobre qué hacer cuando se presenta un cuadro diarreico y cómo prevenir una diarrea?

- a) Sí. b) No.

Tabla N° 23: ¿En el centro de salud de su localidad le han hablado sobre qué hacer cuando se presenta un cuadro diarreico y cómo prevenir una diarrea?

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
SI	114	56.72
NO	87	43.28
	201	100

Figura N° 23: ¿En el centro de salud de su localidad le han hablado sobre qué hacer cuando se presenta un cuadro diarreico y cómo prevenir una diarrea?



En la FIGURA N°23, se observa que el 56.72% de mamás indican que en el Centro Salud de su localidad le han hablado sobre qué hacer cuando se presenta un cuadro diarreico y cómo prevenir una diarrea, mientras que el 43.28% indican que no recibió ninguna charla.

PREGUNTA N° 20

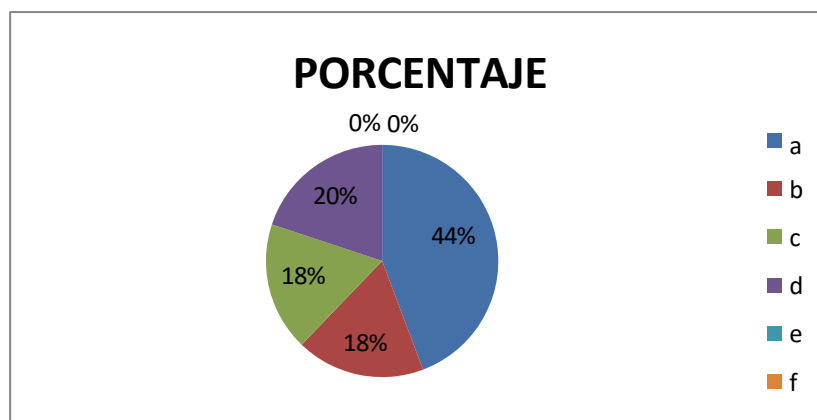
¿Qué medidas son las que usted conoce por medio del centro de salud del que debe tomar en cuenta para disminuir los casos de diarrea?

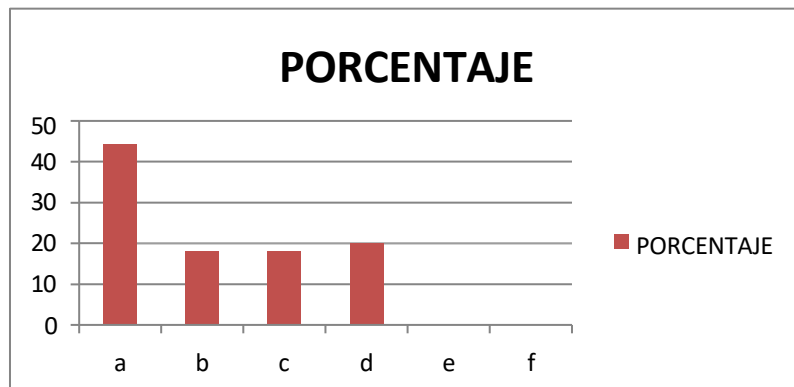
- a) Lavado de manos previo a ingesta de alimentos.
- b) Lavado de manos posterior al uso de baños sanitarios.
- c) Lavado de frutas y verduras previas a consumo humano.
- d) Hervir el agua previa a consumo humano.
- f) Acudir al Centro de Salud más cercano si se presenta un caso de diarrea dentro delhogar.
- g) Preparación de suero de rehidratación oral casero.

Tabla N° 24: ¿Qué medidas son las que usted conoce por medio del centro de salud del que debe tomar en cuenta para disminuir los casos de diarrea?

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
a	89	44.27
b	36	17.91
c	36	17.91
d	40	19.91
e	0	0
f	0	0
	201	100

Figura N° 24: ¿Qué medidas son las que usted conoce por medio del centro de salud del que debe tomar en cuenta para disminuir los casos de diarrea?





En la FIGURA N°24, se observa las medidas que conocen las mamás, por medio del Centro de Salud para disminuir los casos de diarrea, como por ejemplo lavado de manos previo a ingesta de alimentos representado por un 44.27%, el hervir el agua previa a consumo humano representado por un 19.91% y el lavado de manos posterior al uso de baños sanitarios y el lavado de frutas y verduras previas a consumo humano representado por un 17.91%.

IV. DISCUSIÓN

4.1 Discusión

Para la evaluación del Nivel de Entendimiento de las Enfermedades Digestivas de las mamás de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Apurímac se elaboró un cuestionario de 20 preguntas, elaborado y estructurado de tal forma que se pueda evaluar si las madres tienen conocimiento sobre las Enfermedades Digestivas, especialmente la Diarrea ya que en el año 2019 alcanzó su pico máximo y en 2021 causó 5 muertes en el Perú, por lo cual la presente Tesis está hecha con la finalidad de evaluar si las mamás entienden o conocen en relación del manejo y prevención de la diarrea.

Como podemos observar en los resultados de las 201 madres encuestadas, más de la mitad (59.4%), cursa una edad entre los 23 y 27 años; este rango de edad también predomina en el estudio de Mites, D. (2020) en Ecuador donde realizaron la determinación del nivel de conocimiento sobre enfermedades diarreicas agudas en madres, y en dicho estudio se halló que hay un predominio de estratificación socioeconómico medio, donde las madres son trabajadoras independientes en edades de 20 a 29 años de edad.

Los niños menores de 5 años que son atendidos en el C.S. Apurímac de Alto Selva Alegre tiene una edad que oscila entre 2 a 3 años , representando un 47.76%, esta edad es en la que más infecciones estomacales se presentan, debido a que por su curiosidad propia de la edad están tratando de descubrir su alrededor y cogen objetos muchas veces contaminados y con sus manos sucias se meten objetos a la boca esto les provoca enfermedades digestivas como la diarrea, que si no es tratada a tiempo logra provocar hasta la muerte del niño. Más de la mitad de los niños son de sexo femenino (56.71%) y en su mayoría (52.73%) tiene un núcleo familiar constituido por mamá, papá y hermanos, mientras que un 33.33% vive con su mamá sus tío y primos y un 13.94% vive con su mamá y sus abuelos.

Según Lagunas, D. (2018) en su estudio en México, para determinar el grado de conocimiento sobre la enfermedad diarreica aguda en madres de menores de 5 años, encontró que el 98% refiere que la diarrea son las heces líquidas y aumento

de deposiciones, lo cual coincide con los resultados obtenidos en la presente tesis ya que el 98.51% respondió que la diarrea es el aumento en el número de las heces en forma líquida, lo cual es correcto y es una definición básica, sin embargo el 1.4% respondió que es la eliminación de heces fecales, lo cual no es correcto y nadie respondió la opción "c" donde dice que la diarrea es realizar la deposición por comer mucho, lo cual nos indica que si bien la mayoría de mamás tiene un buen entendimiento de lo que es la diarrea, hay un bajo porcentaje que no tiene tan claro el concepto de diarrea. Por otro lado, en el estudio de Lagunas, D. (2018) indica que después de una capacitación hecha a las madres de familia el 78% sabe que uno de los factores principales que causan los cuadros diarreicos es la falta de higiene, mientras que según los resultados obtenidos en el presente trabajo que un 75.62% de mamás considera que el factor que más influye es la falta de acceso a agua potable, y que como segundo factor las medidas higiénicas inadecuadas en alimentos, representado por un 15.93%, respuestas muy bien opinadas puesto que el agua potable es fundamental para evitar enfermedades y debería ser accesible para todos. Como podemos observar en ambos trabajos los resultados son similares, lo cual indica un buen conocimiento de las madres sobre los cuadros diarreicos.

En cuanto a los conocimientos de las mamás sobre las enfermedades digestivas podemos observar que la mayoría de mamás representado por el 90% es decir 181 mamás de niños menores de 5 años que son atendidos en el Centro de Salud Apurímac de Alto Selva Alegre, tienen un conocimiento básico, necesario sobre las Enfermedades Digestivas, sobre todo de la Diarrea su manejo y

prevención, sus posibles causas y consecuencias, sobre los signos y síntomas y su tratamiento básico, saben que hay que llevarlo al niño al Centro de Salud, y mientras que 20 mamás tienen un conocimiento, pero no del todo claro. Según el estudio de Arista, M. (2016) en Chachapoyas para determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre enfermedades diarreicas agudas en niños menores de 5 años obtuvo los siguientes resultados el 76% presentó un nivel de conocimiento regular, lo cual tiene relación con el presente trabajo y solo el 6% presentó un nivel de conocimiento deficiente. Por otro lado en el estudio de Lossio, L. (2019) en Tarapoto, halló que el nivel de conocimiento del 55.9% era regular y sólo el 36.2% tenía un nivel de conocimiento alto, estos resultados difieren de nuestro estudio debido a que se trata de diferentes medios sociodemográficos, y culturales, ya que el 30% de las madres tuvo problemas para definir la diarrea, signos de deshidratación y medidas a tomar en caso de que se presente un cuadro diarreico en su menor hijo. En otro estudio realizado por Salazar, T. (2019) en Huancayo obtuvieron resultados desalentadores donde el 55 % de las madres tenían un conocimiento negativo sobre las enfermedades diarreicas manejo y prevención. Todos estos resultados en cierta forma nos demuestran la necesidad de ampliar los conocimientos de las madres de niños menores de 5 años, en cuanto al manejo y prevención de la diarrea para lo cual es necesario profundizar estos conceptos a través de charlas, folletos, etc. Y así poder ayudar a las madres de familia de cómo prevenir y que medidas se debe de tomar frente a un caso de cuadro diarreico de sus hijos.

En el presente trabajo nos damos cuenta de que el 89.60% indica que una de las manifestaciones clínicas que presentan con mayor frecuencia los niños es la diarrea, lo cual es una prevalencia en la comunidad y que seguramente se debe a lo mencionado anteriormente, la falta de agua potable y a otros factores más. Las mamás consideran que los síntomas más importantes por los cuales ellas llevarían inmediatamente al Centro de Salud son: las heces líquidas (49.79%), la fiebre (25.87%), vómitos repetidos (21,39%) y sangre en las heces y ojos hundidos (11.95%), es decir en su mayoría apenas tiene los síntomas sus hijos lo llevan al Centro de Salud, mientras que un 11.95% de mamás espera a que los síntomas se agraven como para recién llevarlo, lo cual nos hace dar cuenta que siempre hay

un grupo muy pequeño de mamás que es necesario brindarles información sobre las enfermedades digestivas y la importancia de tratarlas a tiempo. Las mamás respondieron que la frecuencia con que se enferma su niño de problemas gastrointestinales es una vez al mes, representado por un 89,06%, esto es una cifra muy alta, ya que significa que cada mes al niño le vuelve a dar diarrea y posiblemente es por el mismo factor, también las mamás indicaron que las enfermedades más frecuentes que sus niños presentan en su domicilio son : la parasitosis (36.32%), diarrea por rotavirus (25.88%), indigestión (18.9%), de las cuales la parasitosis provoca diarrea y debe ser tratada a tiempo ya que es contagioso por el ciclo mano-boca-ano, y es perjudicial para la persona provoca deshidratación, cansancio, etc., por tal razón un 81.59% observa como señal de deshidratación cuando su niño tiene diarrea que está cansado y sin energía, y por lo tanto el niño no tiene fuerzas ni para comer , ni para jugar, ni para concentrarse en sus estudios, por lo tanto si estas enfermedades digestivas no son tratadas a tiempo son totalmente perjudiciales para el niño y su desarrollo. La mayoría de mamás (91.04%), indica que el agua es más segura cuando la hace hervir por 10 minutos, no hay mamá que crea que el agua es segura para el consumo tal y como viene de la fuente (0%), respuestas que son correctas, lo cual nos indica que tienen un buen conocimiento en medidas de higiene y del consumo de alimentos, y también indica que el 97.51% tiene animales domésticos en su casas y que sus niños menores de 5 años juegan a diario con los animales del hogar, como sabemos los animales cuando no son criados en un ambiente limpio, si no se les desparasita, y no se tiene los cuidados necesarios, pueden traer consigo enfermedades que puede transmitirle al ser humano, y muchas veces los niños después de jugar con ellos no tienen las medidas higiénicas correctas y no se lavan las manos con agua y jabón y después con la misma mano sucia comen o se meten la mano a la boca.

En cuanto a las medidas de prevención la mayoría de mamás (88.56%) realiza la limpieza de sus utensilios de alimentación cuando su hijo está enfermo, lavando con agua y jabón mientras que un 11.44% de las mamás que limpian los utensilios lavando con agua y jabón y después los hirviéndolos, también indican el 47.26 % de mamás que se lava las manos después de ir al baño, y el 45.77% que se lava las manos antes de manipular los alimentos y bebidas, lo cual son acciones de

aseo correctos. Por otro lado, el 70.15% de mamás indica que le ofrece a su niño cuando tiene diarrea, sueros de rehidratación oral y el 29.85% de mamás le ofrece colados o sueros caseros y en la siguiente pregunta el 64.18% de mamás, indica que le ofrece a hijo líquido inmediatamente después de que su niño tiene diarrea, y el 26.86% de mamás le ofrece a libre demanda, como sabemos la hidratación del menor cuando hay cuadros de diarrea es muy importante para evitar complicaciones mayores.

En cuanto a la compra de alimentos el 90.55% de mamás compra sus alimentos de mercado, mientras que un 6.96% compra de vendedores ambulantes, es decir la mayoría de mamás compra sus alimentos donde hay mayor higiene por así decirlo ya que a diferencia de los vendedores ambulantes, los alimentos no están en el piso o cerca del piso.

Sin embargo, es preocupante que el 89.55% de mamás refiera que después de 1 mes se volvió a presentar un cuadro diarreico en su menor hijo, mientras que el 10.45% indico que se presentó después de dos meses. porque eso nos demuestra que la incidencia con que los cuadros diarreicos se presentan es bastante frecuente; mientras que en un estudio realizado por Castillo I (2018) en Colombia se halló que la frecuencia con de diarreas es de 1 a 3 episodios representado por el 57,7% en un año y sólo el 1,1% presentaron entre 4 y 7 episodios al año.

Todas las mamás encuestadas indicaron que en su comunidad la Municipalidad se realiza la recolección de desechos, 2 veces a la semana, lo cual es una buena medida ya que evita la acumulación de basura y por ende la propagación de enfermedades.

En cuanto a una de las medidas de prevención, es el brindar información sobre el manejo, prevención, el que hacer antes durante y después para evitar las enfermedades digestivas especialmente la diarrea que como hemos podido observar tiene una alta prevalencia. El 56.72% de mamás refieren que en el Centro Salud de su localidad le han hablado sobre qué hacer cuando se muestra un cuadro diarreico y cómo prevenir una diarrea, mientras que 43.28% indica que no recibió ninguna charla. Las medidas que conocen las mamás, por medio del Centro de

Salud para reducir los casos de diarrea, son el lavado de manos previo a ingesta de alimentos representado por un 44.27%, el hervir el agua previa a consumo humano representado por un 19.91% y el lavado de manos posterior al uso de baños sanitarios y el lavado de frutas y verduras previas a consumo humano representado por un 17.91%, todos estos datos demuestran que en el Centro de Salud si hubo charlas y se brindó información, sin embargo, solo fue recibida por más de la mitad, un 56.72% de mamás, por lo cual es necesario seguir con las charlas, hacer campañas y de esa manera contribuir con la comunidad.

4.2 Conclusiones

- 1) Se logró evaluar el nivel de entendimiento de las mamás de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Apurímac A.S.A. en el periodo de enero a marzo 2021, donde el 90% de las mamás encuestadas tiene conocimiento sobre el manejo y prevención de la diarrea.
- 2) Se encuentra como principal factor que propicia la aparición de enfermedades digestivas, especialmente la diarrea, la falta de agua potable en la Comunidad, por consiguiente, esto es un problema muy grande ya que la frecuencia con que los niños tienen cuadros diarreicos es una vez al mes.
- 3) El 44.27% de mamás conocen como medio de prevención de la diarrea el lavado de las manos antes de la ingesta de alimentos, así como el lavado de frutas y verduras antes de su consumo. En cuanto al manejo de la diarrea el 70.15% de mamás le da a su hijo sueros de rehidratación oral frente a un cuadro diarreico.
- 4) El Centro de Salud Apurímac A.S.A. proporcionó información mediante charlas al 56.72% de madres de niños menores de 5 años, sobre el manejo y prevención de las Enfermedades Digestivas como la diarrea, por lo cual es necesario continuar con las campañas informativas.

4.3 Recomendaciones

- 5) Se recomienda a la Municipalidad y autoridades pertinentes facilitar el acceso de agua potable a toda la Comunidad ya que cuando el agua es segura y potable, trae muchos beneficios a los niños y estos pueden estar sanos y bien alimentados. El agua potable es de vital importancia ya que facilita un saneamiento adecuado y promueve la mejora de la higiene, por lo cual reduce así la propagación de enfermedades.

- 6) Se recomienda al Centro de Salud Apurímac Alto Selva Alegre, seguir con las charlas informativas sobre las Enfermedades Digestivas manejo y prevención, hacer folleto, trípticos, carteles, pequeños pasacalles en la comunidad con la finalidad de que las mamás tomen conciencia en cuanto a la importancia de tratar a tiempo la diarrea, evitarla y mejorar medidas de higiene.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1) Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – MINSA. (*) Hasta la SE 03 - 2021
- 2) Herrera I, Comas A, Mascareñas A. Revista Latinoamericana de infectología Pediátrica [Internet] 2018 [Consultado 10 Agosto 2021]; Volumen 31(1):9-11.
- 3) Matta W, Ortega Tatiana. Conocimiento en medidas preventivas y prácticas de las madres sobre EDA y su relación con características sociodemográficas [Internet] 2012. [Consultado 10 Agosto 2021]; Volumen 5(1):66.
- 4) Mites, D. Nivel de conocimiento sobre enfermedades diarreicas agudas en madres con niños/as menores de 5 años de edad del centro de desarrollo infantil Simón Bolívar [Tesis de grado]. Ecuador: Universidad Técnica Del Norte 2019.
Disponibile en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/10099>
- 5) Castillo, L. Gonzales, M. Gutiérrez, N. Determinantes sociodemográficos de aplicación de prácticas clave AIEPI para prevenir enfermedades. Área rural, Cartagena, Colombia. [Internet] 2016.[Consultado 20 agosto 2021]; Volumen 21:13-26.
Disponibile en: <https://repositorio.ucaldas.edu.co/handle/ucaldas/16335>
- 6) Arista, M. Determinación del nivel de conocimiento de las madres sobre las enfermedades diarreicas agudas con niños menores de 5 años del asentamiento humano Pedro Castro Alva Chachapoyas [Tesis de grado] Perú. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas 2016. Disponible en: <http://repositorio.untrm.edu.pe/handle/UNTRM/138>
- 7) Lossio, L Determinar el nivel de conocimiento de madres de niños menores de 5 años sobre medidas preventivas frente a enfermedad diarreica aguda, Hospital II-2 Tarapoto en julio – diciembre 2018[Tesis de grado] Perú. Universidad Nacional de San Martín 2019.
Disponibile en: <http://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/3231>

- 8) Salazar, T. Determinar el nivel de conocimiento sobre enfermedades diarreicas agudas en madres de niños menores de cinco años atendidos en el Puesto de Salud Umuto, Red Valle del Mantaro – Huancayo, 2018 [Tesis de grado] Perú. Universidad Nacional de Huancavelica 2019.
Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/2483>
- 9) Velazco C., Enfermedades Digestivas en Niños. Programa Editorial Universidad del Valle. Cali Colombia 2006; 27
- 10) Catañeda C. Medina F. Ecosistema Intestinal. Capitulo I. Cali Colombia .Marzo 2016;28.
- 11) Suarez L. Perdomo M. Escobar H. Microflora Bacteriana y Ecosistema Intestinal Fisiopatología del Sistema Digestivo Contaminado. Diarrea Aguda. Medio Ambiente España. Gen 1994; 48: 61-64
- 12) Hagiège M. Role physiologique de la Flore Intestinale. Chapitre IV. In la Flore Intestinale. Ed. Vigot Francia 1994 :47-56
- 13) Raiban P. Duclezcau r. Tancrede C. El Efecto de la Barrera Microbiana en El Tubo Digestivo-Mecanismos de Defensa. Med Mal Infec 2007; 7:130-134
- 14) Astorayme, C. Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres con niños de 5 años con caso de EDA del AA.HH. El Huaral que acuden al centro de salud “San Agustín” junio, julio y agosto 2016 [Tesis de grado]. Ica: Universidad Autónoma de Ica 2016. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/114/1/ASTORAYME%20ANANCA%20CYNTHIA%20KARINACONOCIMIENTOS%20ACTITUDES.%20PRACTICAS%20MADRES.pdf>
- 15) DuPont HL. Acute infectious diarrhea in immunocompetent adults. The New England Journal of Medicine. 2014; 370 (16): 1532-1540.
- 16) Rotavirus in the U.S. Centers for Disease Control and Prevention website. www.cdc.gov External link. Actualizado 12 de mayo de 2014. Información obtenida el 21 de noviembre de 2016.

ANEXOS

Anexo A : Resolución de aprobación de proyecto de tesis



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA

RESOLUCION N° 368-2022-FCSA-UJA

Lima, 30 de mayo del 2022

EL DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD MARIA AUXILIADORA

Visto: El informe de conformidad N°084E-UDI-FYB-UJA/2022 Mg. Gerson Córdova Serrano del Proyecto de Tesis presentado por los Bachilleres en Farmacia y Bioquímica, **JULIANA ESCARLET LLACHO ZANCA Y ELIANA YANET MORALES PIÑARES**.

CONSIDERANDO:

Que, mediante el expediente presentado **JULIANA ESCARLET LLACHO ZANCA Y ELIANA YANET MORALES PIÑARES**, egresado de la Carrera Profesional de Farmacia y Bioquímica solicitan la aprobación del Proyecto de Tesis "**NIVEL DE ENTENDIMIENTO DE ENFERMEDADES DIGESTIVAS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD APURIMAC MICRORED ALTO SELVA ALEGRE DE ENEROMARZO AREQUIPA 2022**".

Que, el mencionado documento cuenta con la aprobación del **Mg. Gerson Córdova Serrano**, quien ha revisado el Proyecto de Tesis realizando las observaciones, correcciones y aprobación correspondiente, emiten el Dictamen favorable y su inscripción correspondiente;

Que, en tal sentido se inscribe el presente Proyecto de Tesis al libro de Inscripción de Proyecto de Tesis en la Oficina de Grados y Títulos;

Que, con tal motivo es menester dictar la resolución correspondiente;

Estando el Dictamen de la Comisión Revisora del Proyecto de Tesis en concordancia con las disposiciones reglamentarias vigentes, y en uso de las atribuciones a este Decanato, por la Ley Universitaria 30220, y el Estatuto de la Universidad;

RESUELVE:

PRIMERO. - APROBAR el Proyecto de Tesis: "**NIVEL DE ENTENDIMIENTO DE ENFERMEDADES DIGESTIVAS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD APURIMAC MICRORED ALTO SELVA ALEGRE DE ENEROMARZO AREQUIPA 2022**", presentado por los Bachilleres de la Carrera Profesional de Farmacia y Bioquímica.

SEGUNDO. - DEJAR ESTABLECIDO que los bachilleres están en condiciones de continuar con el trámite respectivo para optar el Título Profesional, debiendo sujetarse a las disposiciones contenidas en el Reglamento de Grados y títulos, teniendo en cuenta los plazos aprobados.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE



Dr. Rhonnel Samsanigo Joaquin
Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud
Universidad María Auxiliadora

Av. Santa Bello 431, San Juan de Los Rios
Telf: 369 1212
www.unsa.edu.pe

Anexo B : Validación del cuestionario

Estimada/o representante: La presente encuesta se realizará con la finalidad de determinar el conocimiento y prácticas que tienen las madres sobre prevención y manejo de Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) en niños menores de cinco años, que acuden al Centro de Salud Apurímac Micro red Alto Selva Alegre en el periodo de Agosto – Noviembre 2021 departamento de Arequipa . Se garantiza la confidencialidad de la información.

Pedimos su colaboración para responder las siguientes preguntas:

1. Datos de identificación del niño:

SEXO M () F ()

EDAD 1-2 años ()
 2-3 años ()
 3-4 años ()
 4-5 años ()

VIVE CON :

Mamá /Papá/ Hermanos ()
Abuelos ()
Tíos/Primos ()

CONOCIMIENTO DE PREVENCIÓN

1. ¿Tiene usted algún conocimiento sobre la diarrea? Seleccione la alternativa correcta.

- a) El aumento en el número de las heces en forma líquida.
- b) Es la eliminación de heces fecales
- c) Es realizar la deposición por comer mucho

2. ¿Qué factor considera Usted que influya para La producción de la Diarrea? Marque la alternativa correcta.

- a) Falta de acceso al agua potable
- b) Mala eliminación de heces fecales
- c) Presencia de animales intradomiciliarios.
- d) Poca información sobre medidas de higiene.
- e) Insuficiente lactancia materna exclusiva
- f) Inadecuada higiene de los biberones.
- g) Medidas higiénicas inadecuadas en alimentos.
- h) Medidas higiénicas inadecuadas en el vestido.
- i) Medidas higiénicas inadecuadas en la vivienda.

3. ¿Qué manifestaciones clínicas abdominales presenta su niño? Marque la alternativa correcta.

- a) Dolor
 - b) Ardor
 - c) Hinchazón
 - d) Diarrea
 - e) Estreñimiento
 - f) Ninguna
4. ¿Qué síntoma considera usted que debe presentar el niño/a para llevarla(o) inmediatamente al centro de salud? Marque la alternativa correcta.
- a) Heces líquidas
 - b) Vómitos repetidos
 - c) Sed intensa
 - d) Fiebre
 - e) Sangre en la eses y Ojos hundidos
5. ¿Con qué frecuencia sus niños se enferman de problemas gastrointestinales? Marque la alternativa correcta.
- a) Una vez al mes
 - b) Siempre
 - c) Pocas veces
 - d) Una vez al año
6. ¿Cuáles son las enfermedades más frecuentes del tracto intestinal que presentan los niños en su domicilio? Marque la alternativa correcta.
- a) Gastroenteritis
 - b) Parasitosis
 - c) Estreñimiento
 - d) Diarrea por rotavirus
 - e) Indigestión
7. ¿Qué señal de deshidratación observa usted cuando su niño/a tiene diarrea? Marque la alternativa correcta.
- a) Su orina es de color amarillo oscuro y con fuerte olor
 - b) Cansado y sin energía
 - c) Tiene la boca y los labios secos
 - d) No le salen lágrimas cuando llora

8. De qué manera usted cree que el agua es más segura
- a) La hierve por diez minutos
 - b) Vierte cloro o la filtra
 - c) Tal como viene de la fuente
9. En su casa tiene animales domésticos dentro de su domicilio
SI () NO ()
10. ¿Los niños entre uno a cinco años tienen contacto o juegan a diario con los animales del hogar? Marque la alternativa correcta
- a) Sí.
 - b) No.
11. ¿Cómo realiza la limpieza de utensilios de alimentación cuando su niña/o está enfermo? Marque la alternativa correcta
- a) Lava con jabón y agua de la llave
 - b) Lava con agua jabón y luego lo hierve
 - c) No lava solo lo hierve
12. ¿En qué momento usted se lava las manos? Marque la alternativa correcta.
- a) Antes manipular alimentos o bebidas
 - b) Antes de la lactancia materna.
 - c) Después de ir al baño.
 - d) Después de acariciar una mascota.
 - e) Después de cambiar los pañales al bebé.
13. ¿Qué le ofrece al niño/a cuando tiene diarrea? Marque la alternativa correcta.
- a) Aguas aromáticas
 - b) Colados o Suero casero
 - c) Suero de rehidratación oral
 - d) Otros.....
14. ¿Cuánto tiempo espera Usted para ofrecer líquido a su hijo? marque la alternativa correcta.
- a) Inmediatamente
 - b) Después de 30 min.

- c) Después de 1 hora
- d) Libre demanda

INSTRUMENTO SOBRE DIARREAS Y SUS POSIBLES CAUSAS

15. En dónde compra los alimentos para usted y su familia? Marque la alternativa correcta.
- a) Mercado
 - b) Supermercado
 - c) Tienda
 - d) Vendedores ambulantes
 - e) Otros. ¿Cuáles? _____
16. Cuántos niños entre uno a cinco años conforman la familia? Marque la alternativa correcta.
- a) 1
 - b) 2
 - c) 3
 - d) >4
17. ¿Después de cuánto tiempo se volvió a presentar un cuadro diarreico?
Rpta _____
18. ¿Cuántas veces a la semana éste realiza la recolección de los desechos de la comunidad?
Marque la alternativa correcta.
- a) 1 vez por semana.
 - b) 2 veces por semana.
 - c) 3-4 veces por semana.
 - d) No existe el tren de aseo en su comunidad.
19. ¿En el centro de salud de su localidad le han hablado sobre qué hacer cuando se presenta un cuadro diarreico y cómo prevenir una diarrea?
a) Sí. b) No.
20. ¿Qué medidas son las que usted conoce por medio del centro de salud del que debe tomar en cuenta para disminuir los casos de diarrea? Marque la alternativa correcta.
- a) Lavado de manos previo a ingesta de alimentos.
 - b) Lavado de manos posterior al uso de baños sanitarios.
 - c) Lavado de frutas y verduras previas a consumo humano.
 - d) Hervir el agua previa a consumo humano.
 - e) Acudir al Centro de Salud más cercano si se presenta un caso de diarrea dentro del hogar.
 - g) Preparación de suero de rehidratación oral casero.

a) VALIDACION N°1

Título del Proyecto de Tesis: NIVEL DE ENTENDIMIENTO DE INFECCIONES DIGESTIVAS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD APURÍMAC MICRORRED ALTO SELVA ALEGRE DE AGOSTO - OCTUBRE AREQUIPA 2021	
Tesistas	Bach. LLACHO ZANCA ,JULIANA ESCARLET Bach. MORALES PIÑARES, ELIANA YANET

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Sírvase evaluar el cuestionario adjunto, marcando en el cuadro correspondiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Porcentaje (%) de aprobación						
	< 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿El cuestionario logrará obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?							x
2. ¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?							x
3. ¿Son comprensibles las preguntas del cuestionario?							x
4. ¿Las preguntas del cuestionario siguen una secuencia lógica?							x
5. ¿Las preguntas del cuestionario serán reproducibles en otros estudios similares?							x
6. ¿Las preguntas del cuestionario son adaptados a la actualidad y realidad nacional?							x

II. SUGERENCIAS

1. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían incorporarse?
Preguntar si ha sido participante de una encuesta parecida
2. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que podrían eliminarse?
Todas son apropiadas
3. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían reformularse?
La pregunta 19 debe ser mejor redactada

Fecha: 18 de Setiembre de 2021

Validado por: Dr. Florencio Ninantay De La Vega

Firma:


 FLORENCIO NINANTAY DE LA VEGA
 QUIMICO FARMACEUTICO
 C.Q.F.P. 16889

b) VALIDACIÓN N°2

Ficha de validación del cuestionario

Título del Proyecto de Tesis: NIVEL DE ENTENDIMIENTO DE INFECCIONES DIGESTIVAS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD APURÍMAC MICRORED ALTO SELVA ALEGRE DE AGOSTO - OCTUBRE AREQUIPA 2021	
Tesistas	Bach. LLACHO ZANCA ,JULIANA ESCARLET Bach. MORALES PIÑARES, ELIANA YANET

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Sírvase evaluar el cuestionario adjunto, marcando en el cuadro correspondiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Porcentaje (%) de aprobación						
	< 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿El cuestionario logrará obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?						x	
2. ¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?						x	
3. ¿Son comprensibles las preguntas del cuestionario?						x	
4. ¿Las preguntas del cuestionario siguen una secuencia lógica?						x	
5. ¿Las preguntas del cuestionario serán reproducibles en otros estudios similares?						x	
6. ¿Las preguntas del cuestionario son adaptados a la actualidad y realidad nacional?						x	

II. SUGERENCIAS

1. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían incorporarse?
Preguntar si ha sido participante de una encuesta parecida
2. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que podrían eliminarse?
Todas son apropiadas
3. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían reformularse?
La pregunta 19 debe ser mejor redactada

Fecha: 18 de Setiembre de 2021

Validado por: Dra. Rosa Danitza Moyano Legua

Firma:



c) VALIDACIÓN N°3

Ficha de validación del cuestionario

Título del Proyecto de Tesis: NIVEL DE ENTENDIMIENTO DE INFECCIONES DIGESTIVAS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD APURÍMAC MICRORED ALTO SELVA ALEGRE DE AGOSTO - OCTUBRE AREQUIPA 2021	
Tesistas	Bach. LLACHO ZANCA ,JULIANA ESCARLET Bach. MORALES PIÑARES, ELIANA YANET

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Sírvase evaluar el cuestionario adjunto, marcando en el cuadro correspondiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Porcentaje (%) de aprobación						
	< 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿El cuestionario logrará obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?							x
2. ¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?							x
3. ¿Son comprensibles las preguntas del cuestionario?							x
4. ¿Las preguntas del cuestionario siguen una secuencia lógica?						x	
5. ¿Las preguntas del cuestionario serán reproducibles en otros estudios similares?						x	
6. ¿Las preguntas del cuestionario son adaptados a la actualidad y realidad nacional?						x	

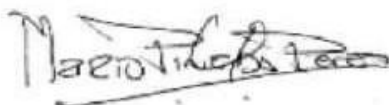
II. SUGERENCIAS

1. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían incorporarse?
Preguntar si ha sido participante de una encuesta parecida
2. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que podrían eliminarse?
Todas son apropiadas
3. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían reformularse?
La pregunta 19 debe ser mejor redactada

Fecha: 18 de Setiembre de 2021

Validado por: Mg QF PINEDA PEREZ NEUMAN MARIO

Firma:



MG

CQFP 18130

DNI 09410930

Anexo C : Permiso para realizar el estudio en la Red Arequipa Caylloma

08

"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

SOLICITO: Permiso para realizar trabajo de
Investigación.

DOCTOR:
MIGUEL ANGEL YUCRA MAQUE.
DIRECTOR EJECUTIVO RED AREQUIPA CAYLLOMA.

Los investigadores **JULIANA ESCARLET LLACHO ZANCA**, identificada con DNI N° 42091875 Y **ELIANA YANET MORALES PIÑARES** identificada con DNI N° 41941029, asesor responsable **DR.Q.F. JOSE EDWIN RODRIGUEZ LICHTENHEDLT** respetuosamente ante usted para

Que habiendo culminado la carrera profesional de Farmacia y Bioquímica y siendo requisito indispensable realizar un Proyecto de investigación para obtener el Grado Académico de Licenciada en Farmacia y Bioquímica, es que solicitamos a Ud. **PERMISO PARA REALIZAR NUESTRO TRABAJO DE INVESTIGACIÓN** en el C.S. Apurímac – Microred Alto Selva Alegre titulado "Nivel de entendimiento de infecciones digestivas en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Apurímac Microred Alto Selva Alegre Arequipa 2021" el cual estamos realizando en la Universidad María Auxiliadora.

Adjunto a la presente:

- Resumen del proyecto
- Instrumentos de recolección de datos: (cuestionario)

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceder a nuestra solicitud

Arequipa 05 de Octubre 2021


Q.F. JOSÉ EDWIN RODRIGUEZ LICHTENHEDLT


JULIANA ESCARLET LLACHO ZANCA
DNI N° 42091875


ELIANA YANET MORALES PIÑARES
DNI N° 41941029

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
REG. DE SALUD AREQUIPA - CAYLLOMA
TRANS. DOCUMENTARIO

05 OCT 2021

Doc. 4048451 Exp. 2633824
Folios... 08. Hora: 8:18 P.m.

Anexo D : Permiso para realizar el estudio en el Centro de Salud Apurímac Alto Selva Alegre



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

San Juan de Lurigancho 25 de marzo del 2022

CARTA N° 67-2022/ EPHYB-UMA

Dr.
JORGE VALENCIA MUÑOZ
Jefe de área del Centro de Salud Apurímac
Presente. -

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo en nombre propio y de la Universidad María Auxiliadora, a quien represento en mi calidad de Director de la Escuela de Farmacia y Bioquímica.

Sirva la presente para pedir su autorización a que los bachilleres: MORALES PIÑARES, Eliana Yanet, DNI 41941029 y LLACHO ZANCA, Juliana Escarlet, DNI 42091875 puedan recopilar datos para su proyecto de tesis titulado: **"NIVEL DE ENTENDIMIENTO DE ENFERMEDADES DIGESTIVAS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD APURÍMAC MICRORED ALTO SELVA ALEGRE DE ENERO – MARZO AREQUIPA 2022"**.

Sin otro particular, hago propicio la ocasión para expresarle los sentimientos de mi más alta consideración y estima.

Afectivamente,


Dr. Jorge Valencia Muñoz
Director de la Escuela Profesional de
Farmacia y Bioquímica


UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
CALLE BELLA 491, SAN JUAN DE LURIGANCHO
TEL: 099 1212
WWW.UMARIAUXILIADORA.PE

Recibido 28/3/22
E. P.

Av. Calle Bella 491, San Juan de Lurigancho
Tel: 099 1212
www.umariauxiliadora.pe

**NIVEL DE ENTENDIMIENTO DE ENFERMEDADES DIGESTIVAS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD APURÍMAC
MICRORED ALTO SELVA ALEGRE DE ENERO-MARZO AREQUIPA 2022**

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis
Problema General	Objetivo General	Hipótesis General
¿Se presentó alguna relación el nivel de entendimiento sobre las enfermedades digestivas en las madres de niños menores de 5 años en el centro salud Apurímac Micro Red Alto Selva Alegre en los periodos de enero y marzo Arequipa 2022?	Evaluar el nivel de entendimiento de enfermedades digestivas en madres de niños menores de 5 años en el centro de salud Apurímac Micro red Alto Selva Alegre de Enero a Marzo Arequipa 2022	Debido a que en el estudio no se niega ni se afirma que el nivel de entendimiento de las madres de los niños menores de 5 años que acuden al centro de salud Apurímac Microred Alto Selva Alegre de Enero-marzo 2022 están relacionadas directamente con las diferentes enfermedades diarreica aguda, por tanto, la hipótesis es implícita.
Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Específicas
Se Identificó el principal factor que propicia la aparición de las enfermedades digestivas, como la diarrea	Identificar el principal factor que propicia la aparición de las enfermedades digestivas, como la diarrea.	Se logró Identificar el principal factor que propicia la aparición de las enfermedades digestivas, como la diarrea.
Se logró identificar la principal medida de prevención y de manejo de la diarrea que conocen las madres de niños menores de 5 años que son atendidos en el Centro de Salud Apurímac Microred Alto Selva Alegre	Identificar la principal medida de prevención y de manejo de la diarrea que conocen las madres de niños menores de 5 años que son atendidos en el Centro de Salud Apurímac Microred Alto Selva Alegre.	Se pudo Identificar la principal medida de prevención y de manejo de la diarrea que conocen las madres de niños menores de 5 años que son atendidos en el Centro de Salud Apurímac Microred Alto Selva Alegre
Sé logró determinar en el Centro de Salud Apurímac Microred Alto Selva Alegre que se llevó a brindar información sobre el manejo y prevención de la diarrea de las madres de niños menores de 5 años atendidos en dicho Centro de Salud.	Determinar si el Centro de Salud Apurímac Microred Alto Selva Alegre brindó información sobre el manejo y prevención de la diarrea de las madres de niños menores de 5 años atendidos en dicho Centro de Salud.	Dado el nivel de conocimiento de las madres de familia de los niños menores de 5 años se logró identificar si el Centro de Salud Apurímac Microred Alto Selva Alegre brindó información sobre el manejo y prevención de las diarrea.

Fuente: Elaboración propia

**NIVEL DE ENTENDIMIENTO DE ENFERMEDADES DIGESTIVAS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD APURÍMAC
MICRORED ALTO SELVA ALEGRE DE ENERO - MARZO AREQUIPA 2022**

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ÍTEMS	ESCALA DE MEDICIÓN	VALOR
Variable dependiente	Diarrea: Nivel deposiciones blandas, líquidas y posiblemente más frecuentes): Es un problema. Común Afortunadamente, la diarrea suele durar unos pocos días como máximo. Pero, cuando la diarrea dura semanas, generalmente indica que hay otro problema. Si tienes diarrea durante semanas o más, podrías tener una afección como el trastorno del intestino irritable o un trastorno más grave, como una infección persistente o una enfermedad intestinal inflamatoria	Conjunto de información que esta almacenada en base a la experiencia o lo que las mamás saben empíricamente o científicamente el cual será medido a través de un instrumento sobre el cual conocen sobre diarrea.	Concepto	Las deposiciones líquidas de tres a varias veces al día Agua contaminada Alimentos malogrados No lavarse las manos No limpiar el domicilio Alimentos sucios Alimentos crudos Parásitos del intestino Vivir con animales Desinfección de biberón	9	Ordinal	Bajo Medio Alto
Variable independiente	Edad: aproximada se designará 3 rangos (Menores de 11 meses, 12-35 meses, 36-59 meses). Área de la vivencia: Urbana Sexo: hombre y mujer Fuente de agua que sea bebible: que sean mejorada (red pública, pozo en el domicilio, manantiales, agua de la lluvia) y no mejorada. Servicio de sanitario en mejores condiciones, no sea compartida (incluye una buena conexión a la red pública y letrina mejorada ventilada) y no mejorado o compartido		Medidas de prevención	Lavado del pezón Lavado de manos y manipulación de alimentos Poner las vacunas completas del niño Desecho de las heces Leche materna Suero hecho en casa Sales de rehidratación Remedios caseros Líquidos. Abundante agua	4 6		

Fuente: Elaboración propia

Anexo E : Fotos del campo del trabajo: Centro de Salud



