

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN**  
**CARRERA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA**  
**CON ESPECIALIDAD EN LABORATORIO CLÍNICO**



**PREVALENCIA Y FACTORES RELACIONADOS A LAS**  
**ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS EN NIÑOS**  
**MENORES DE 11 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL**  
**SANTIAGO APÓSTOL – UTCUBAMBA – 2022**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE**  
**LICENCIADO TECNÓLOGO MÉDICO EN LABORATORIO**  
**CLÍNICO Y ANATOMÍA PATOLÓGICA**

**AUTORES:**

Est. Judith Delgado Delgado

Est. Maricarmen Quispe Segura

**ASESORES:**

Dr. José Celso Paredes Carranza

Mg. Mariela Cristina Vásquez Zelada

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Enfermedades Trasmisibles

**JAÉN – PERÚ**

**2024**

NOMBRE DEL TRABAJO

IF-TESIS- DELGADO DELGADO Y QUISPE  
SEGURA - TM-2024.docx

AUTOR

DELGADO DELGADO Y QUISPE SEGURA

RECUENTO DE PALABRAS

5039 Words

RECUENTO DE CARACTERES

24999 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

25 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

127.2KB

FECHA DE ENTREGA

Jul 22, 2024 8:10 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jul 22, 2024 8:10 AM GMT-5

### ● 17% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 15% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 6% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

### ● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)

 UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJÓN  
  
Dr. Luis Fernando García  
RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN  
Cajón, Perú



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

Ley de Creación N° 29304

Universidad Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 002-2018-SUNEDU /CD

## ACTA DE SUSTENTACIÓN

En la ciudad de Jaén, el día 18 de julio del año 2024, siendo las 15:00 horas, se reunieron los integrantes del Jurado:

Presidente: **Dr. Juan Enrique Arellano Ubillus.**

Secretario: **Dra. Yudelly Torrejón Rodríguez.**

Vocal: **Mg. Candy Lisbeth Ocaña Zúñiga.**

para evaluar la Sustentación de:

- ( ) Trabajo de Investigación  
(  ) Tesis  
( ) Trabajo de Suficiencia Profesional

Titulada: **“PREVALENCIA Y FACTORES RELACIONADOS A LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SANTIAGO APOSTOL – UTCUBAMBA – 2022”**, de las Bachilleres **Judith Delgado Delgado** y **Maricarmen Quispe Segura**, de la Carrera Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Nacional de Jaén.

Después de la sustentación y defensa, el Jurado acuerda:

- (  ) Aprobar      ( ) Desaprobar      (  ) Unanimidad      ( ) Mayoría

Con la siguiente mención:

- |                |            |   |
|----------------|------------|---|
| a) Excelente   | 18, 19, 20 | ( )                                     |
| b) Muy bueno   | 16, 17     | ( )                                     |
| c) Bueno       | 14, 15     | ( )                                     |
| d) Regular     | 13         | ( <input checked="" type="checkbox"/> ) |
| e) Desaprobado | 12 ò menos | ( )                                     |

Siendo las 16:00 horas del mismo día, el Jurado concluye el acto de sustentación confirmando su participación con la suscripción de la presente.

**Dr. Juan Enrique Arellano Ubillus**

Presidente Jurado Evaluador

**Dra. Yudelly Torrejón Rodríguez**

Secretario Jurado Evaluador

**Mg. Candy Lisbeth Ocaña Zúñiga**

Vocal Jurado Evaluador

## ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE DE TABLAS .....	iv
RESUMEN .....	v
ABSTRACT .....	vi
I. INTRODUCCIÓN .....	7
II. MATERIALES Y MÉTODOS .....	11
2.1 Población y muestra .....	11
2.2 Variables de estudio .....	11
2.3 Métodos .....	12
III. RESULTADOS .....	14
IV. DISCUSIÓN .....	22
V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	24
5.1 Conclusiones .....	24
5.2 Recomendaciones .....	25
VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	26
DEDICATORIA .....	29
AGRADECIMIENTO .....	30
ANEXOS .....	31

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Prevalencia de (EDAS) en niños menores de 11 años atendidos en el Hospital Santiago Apostol – Utcubamba – 2022 .....	14
<b>Tabla 2.</b> Factores sociodemográficos que se relacionan con las (EDAS) en niños menores de 11 años atendidos en el Hospital Santiago Apostol de Utcubamba 2022.....	15
<b>Tabla 3.</b> Factores ambientales (condiciones de la vivienda y hacimiento) que se relacionan con las (EDAS) en niños menores de 11 años atendidos en el Hospital Santiago Apostol de Utcubamba 2022.....	17
<b>Tabla 4.</b> Factores ambientales (higiene doméstica y ambiental) que se relacionan con las (EDAS) en niños menores de 11 años atendidos en el Hospital Santiago Apostol de Utcubamba 2022.....	19
<b>Tabla 5.</b> Factores ambientales (higiene personal) que se relacionan con las (EDAS) en niños menores de 11 años atendidos en el Hospital Santiago Apostol de Utcubamba 2022. ....	21

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como propósito determinar la prevalencia y los factores relacionados a enfermedades diarreicas agudas en niños menores de 11 años atendidos en el Hospital Santiago Apóstol – Utcubamba – 2022. Se empleó una metodología de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo, retrospectivo y relacional con un diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 203 niños. Los resultados demuestran una prevalencia de enfermedad diarreica aguda (EDA) de 65,5%, la EDA con mayor prevalencia se encontró en niños de 1 año con el 31,5%, según el sexo fue el femenino 50,7% y en niños de zonas rurales 36,0%, la edad de los padres esta entre 19 a 25 años con un 36,9% con educación primaria incompleta 24,1%, según las condiciones de la vivienda el 30,6% el piso es de tierra, cuentan con una sola habitación el 37,4%, habitan más de 5 personas 41,9%; sus recipientes de basura no se encuentran tapados 59,6%, tienen más de 3 animales en casa 24,1%. Se concluyó que existe relación estadísticamente significativa entre prevalencia y factores relacionados a EDAS en niños menores de 11 años atendidos en el Hospital Santiago Apóstol – Utcubamba.

**Palabras Clave:** Prevalencia, diarrea, factores sociodemográficos, factores ambientales y niños

## **ABSTRACT**

The purpose of this research was to determine the prevalence and factors related to acute diarrheal diseases in children under 11 years of age treated at the Santiago Apóstol Hospital - Utcubamba - 2022. A quantitative approach methodology, descriptive, retrospective and relational type was used with a non-experimental design. The sample was made up of 203 children. The results demonstrate a prevalence of acute diarrheal disease (ADD) of 65.5%, the most prevalent ADD was found in 1-year-old children with 31.5%, according to sex it was female 50.7% and in boys from rural areas 36.0%, the age of the parents is between 19 to 25 years with 36.9% with incomplete primary education 24.1%, according to the housing conditions 30.6% the floor is dirt 37.4% have only one room, 41.9% live with more than 5 people; 59.6% of their garbage containers are not covered, 24.1% have more than 3 animals at home. It was concluded that there is a statistically significant relationship between prevalence and factors related to EDAS in children under 11 years of age treated at the Santiago Apóstol Hospital – Utcubamba.

**Keywords:** Prevalence, diarrhea, sociodemographic factors, environmental factors and children

## I. INTRODUCCIÓN

Las enfermedades diarreicas agudas (EDAS) son infecciones del tracto gastrointestinal generadas por microorganismos como bacterias, virus o parásitos, cuando una persona hace 3 o más deposición al día de heces sueltas o líquidas <sup>(1)</sup>, estas enfermedades siguen siendo uno de los problemas de salud pública, que mayormente se da en los países en vías de desarrollo, generando una de las causas principales de morbilidad y muerte en el mundo, afectan a todos los grupos de edad, especialmente a los niños.

La humanidad día a día experimenta el aumento de este problema que cada vez es más frecuente, las EDAS son la segunda causa de muerte a nivel mundial en niños menores de 5 años. Por mucho que los programas de vigilancia y control de las EDAS han alcanzado reducir la propagación de estas infecciones en las últimas tres décadas, en los países que conforman Latinoamérica esta disminución no ha sido uniforme ya que la complejidad en los resultados se debe a la amplia diversidad que presenta las políticas, la economía, la sociedad, la cultura y la salud <sup>(2)</sup>.

La organización mundial de la salud <sup>(3)</sup>, indica que a nivel mundial se reportan 1 700 millones de casos de enfermedades diarreicas infantiles cada año, causando la muerte a 525 000 niños menores de 5 años.

Según la investigación realizada por Domínguez et al <sup>(4)</sup>, denominada, prevalencia y factores asociados a la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años, el Valle, 2019, de tipo cuantitativo, transversal y no experimental, cuya muestra estuvo constituida por 94 padres de familia de niños que asistieron al Centro Educativo Guillermo Mensi, El Valle, de educación inicial I. Los resultados indican que la edad de los padres está entre los 31 a 35 años, el 52% tienen grado de secundaria, el 41% tienen los servicios esenciales, el 76,6% su higiene es correcta después de cada comida, el 36% señalaron que su menor fue amamantado hasta los 24 meses y en cuanto a la prevalencia de EDA fue del 23,4% y se concluyó que los factores asociados a la enfermedad diarreica en la muestra de estudio fue el factor ambiental.



A nivel nacional Alegría et al <sup>(5)</sup>, desarrolla una investigación de tipo aplicada, transversal sobre conocimiento de enfermedades diarreicas agudas y hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años del hospital Santa Rosa, Lima – 2021. Su muestra estuvo constituida por 80 madres de niños menores de 5 años; su recolección de datos fue mediante una encuesta; sus resultados obtenidos fue que el 71,25% su nivel de conocimiento es alto, el 27,50% nivel regular y el 1,25% nivel bajo. En cuanto a sus variables de caracterización tenemos que entre 26 a 35 años representan el 53,8%, entre 36 a 45 años el 35% y de 18 a 25 el 10%; referente al nivel de instrucción el 45% tiene estudios superiores no universitarios, el 17,5% tiene educación universitaria y el 37,5% tiene solo estudios secundarios; en base al estado civil nos indica que casados son el 60% y soleteras en 40% y en cuanto a su oficio el 51,3% es ama de casa, el 31,3% trabajadora independiente y el 17,5% trabajadora dependiente.

De igual modo la investigación de Castro et al <sup>(6)</sup>, presentó un estudio diferencial de los principales factores de riesgo, asociados a la prevalencia de enfermedades diarreicas agudas en niños menores de 5 años, en el Puesto de Salud Virgen del Rosario - Cerro de Pasco – 2017. Empleo un estudio descriptivo, no experimental y de cohorte transversal correlacional, su muestra estuvo conformada por 144 niños. Sus conclusiones fueron las siguientes: En las familias con deficiencia económica o de extrema pobreza, la prevalencia de EDA fue el 53%, entonces nos indica que el nivel económico familiar influye en la prevalencia de EDA; los niños en estado de desnutrición, el 63% presenta EDA lo cual sus probabilidades de presentar EDA es mayor; madres con un nivel educativo deficiente sobre prevención de EDA, el 68% de sus niños presenta EDA, esto influye significativamente en su prevalencia y por ultimo niños que consumen agua no potable, el 85% presenta EDA esto se relaciona con lo que el niño presente la infección, aplicando la técnica estadística las diferencias porcentuales son muy significativas.

A nivel regional Mendoza et al <sup>(7)</sup>, redacta un estudio sobre “agua y saneamiento rural y la disminución de las enfermedades diarreicas agudas en Cerrillo, Baños del Inca, (Cajamarca) – 2018”. El estudio fue de tipo descriptivo correlaciona conformado por una población de 120 familias, tomando como muestra a 70 de ellas; los resultados obtenido mediante un cuestionario para valorar el nivel de operación del sistema de los proyectos revelan que lo perciben en un nivel bajo el 90%; en un nivel medio el 4,29%, y en un nivel alto el 5,71%; se observa que según datos estadígrafos, el calificativo promedio del estudio es de 10,10

puntos, lo que es un calificativo deficiente, entonces llegan a concluir que en efecto los proyectos de agua y saneamiento rural tienen incidencia en la disminución de las EDAS en Cerrillo, Baños del Inca, Cajamarca.

Así mismo el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – MINSA <sup>(8)</sup>, nos indica que en el departamento de Cajamarca entre los últimos 5 años 2018 al 2022 las enfermedades diarreicas agudas van disminuyendo de manera progresiva, es decir en el año 2018 tenemos 36 928 casos de EDA, en el año 2021 se presentó 19 571, mientras que en este presente año solo se presentó 6 940 episodios de EDA, se puede concluir que se logró reducir el 36% de casos para este año en comparación con el año 2021.

Además, según datos informativos del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades del Ministerio de Salud del Perú, demuestra que, en la actualidad, se ha informado 78 299 casos de EDA en el país, donde se presentó 4 muertes, el 60,2% de los casos se reportaron en el grupo mayor de 5 años a más y el 29,0% en el grupo de 1- 4 años. Un dato importante es que, en Latinoamérica, las EDAS se encuentra entre las cinco primeras causas de muerte en todas las edades en 17 países <sup>(9)</sup>.

Es por ello que se considera importante tener en cuenta que hay diferentes factores que aumentan la frecuencia de esta enfermedad; según un estudio descriptivo en el año 2019 por Domínguez et al <sup>(4)</sup>, los factores asociados a las enfermedades diarreicas agudas en su estudio fue el factor ambiental: Presencia de animales en casa, mala higiene de los alimentos, recipientes desprotegidos de basura, aseo inadecuado de manos y el factor biológico: El tipo de lactancia materna previo a los dos años.

El Ministerio de Salud menciona sobre la Vigilancia, prevención y control de la EDA <sup>(10)</sup> que el aumento de la las EDAS puede disminuir si se realizara una adecuada promoción y prevención a cerca de los factores que las ocasionan, ello ayudaría a mejorar la condición de salud del niño y su familia, a través de talleres educativos y de promoción de la salud.

Esta enfermedad ya se considera un rezago epidemiológico, es por ello que debemos considerar importante llevar a cabo diferentes estudios de investigación y poder aportar diversos conocimientos para seguir con la implementación de estrategias que ayudaran a la prevención de este padecimiento, sería importante las aplicaciones tecnológicas en medidas

sanitarias que sirvan como herramientas en salud pública, para así poder ofrecer una alternativa de solución a esta problemática.

De acuerdo a lo redactado, se planteó las siguientes interrogantes:

Pregunta general:

¿Cuál es la prevalencia y los factores relacionados a las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de 11 años atendidos en el Hospital Santiago Apóstol – Utcubamba – 2022?

Y las siguientes preguntas específicas:

¿Cuál es la prevalencia de EDA en niños menores de 11 años atendidos en el Hospital Santiago Apóstol – Utcubamba – 2022?

¿Cuáles son los factores sociodemográficos que se relacionan con las (EDAS) en niños menores de 11 años atendidos en el Hospital Santiago Apóstol de Utcubamba 2022?

¿Cuáles son los factores ambientales que se relacionan con las (EDAS) en niños menores de 11 años atendidos en el Hospital Santiago Apóstol de Utcubamba 2022?

De acuerdo a ello este trabajo de investigación, nos facilitó identificar algunos factores causales de las enfermedades diarreicas agudas (EDAS) en niños menores de 11 años, atendidos en el Hospital Santiago Apóstol de Utcubamba, con la finalidad prevenir o disminuir la morbilidad por EDA en la población de niños, conociendo así de esta manera cual es la condición en la que vive el menor que presenta esta enfermedad a través de una encuesta que se realizó a las madres.

La presente investigación se sustenta en el siguiente objetivo general: Determinar la prevalencia y los factores relacionados a enfermedades diarreicas agudas (EDAS) en niños menores de 11 años atendidos en el Hospital Santiago Apóstol – Utcubamba – 2022, y como objetivos específicos: Identificar la prevalencia de las (EDAS) en niños menores de 11 años atendidos en el Hospital Santiago Apóstol – Utcubamba – 2022, Identificar los factores sociodemográficos que se relacionan con las (EDAS) en niños menores de 11 años atendidos en el Hospital Santiago Apóstol de Utcubamba 2022, Identificar los factores ambientales que se relacionan con las (EDAS) en niños menores de 11 años atendidos en el Hospital Santiago Apóstol de Utcubamba 2022.

## II. MATERIALES Y MÉTODOS

### 2.1 Población y muestra

**a) Población:** La población estuvo conformada por todos los niños atendidos en el Hospital Santiago Apóstol de Utcubamba en el año 2022.

**b) Muestra:** La muestra lo conformaron 203 niños menores de 11 años que fueron atendidos en el Hospital Santiago Apóstol de Utcubamba en el año 2022.

#### **Criterios de inclusión:**

- Niños menores de 11 años atendidos en el Hospital Santiago Apóstol de Utcubamba en el año 2022
- Niños que presentaron EDA en el año 2022
- Madres de niños menores de 11 años atendidos en el Hospital Santiago Apóstol de Utcubamba en el año 2022 que aceptaron participar voluntariamente en la investigación

#### **Criterios de exclusión**

- Niños mayores de 11 años que no fueron atendidos en el Hospital Santiago Apóstol de Utcubamba -2022
- Niños que no presentaron EDA en el año 2022
- Madres de niños menores de 11 años atendidos en el Hospital Santiago Apóstol de Utcubamba en el año 2022 que no acepten participar voluntariamente en la investigación

### 2.2 Variables de estudio

**Variable 1:** Prevalencia de enfermedades diarreicas agudas (EDAS)

**Variables 2:** Factores relacionados a las enfermedades diarreicas agudas (EDAS)

Operacionalización de variable (ver anexo 01)

## 2.3 Métodos

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

La presente investigación es de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo, retrospectivo y relacional con un diseño no experimental.

**Descriptiva relacional:** Porque buscamos describir cada una de las variables y determinar la relación de las mismas<sup>(11)</sup>.

**Retrospectiva:** Porque nos enfocamos en los acontecimientos anteriores para producir un análisis nuevo que se permita entender el presente<sup>(12)</sup>.

**De corte transversal:** Porque fue una investigación observacional ya que analiza datos de cambiantes recopiladas en un tiempo sobre una población muestra predefinida<sup>(13)</sup>.

**Cuantitativa:** Porque se recolectó y analizó datos numéricos para procesos estadísticos<sup>(14)</sup>.

### **Técnicas e instrumento de recolección de datos**

Las técnicas de recolección de la información fue el análisis documental, el análisis tuvo como instrumento la ficha de recopilación de datos (anexo 02) para la variable de prevalencia, donde los datos se obtuvieron de las fichas epidemiológicas de EDAS archivadas en las historias clínicas de pacientes menores de 11 años atendidos en el Hospital Santiago Apóstol – Utcubamba - 2022. También se utilizó la técnica de la encuesta que tuvo como instrumento el cuestionario (anexo 03) aplicado a las madres de los niños para la variable sobre los factores relacionados a las EDAS. Además, dichos instrumentos han sido aprobados y validados por juicio de expertos (anexo 04)

### **Procedimientos de recolección de datos**

La recopilación de datos se realizó de la siguiente manera:

En primer lugar, se solicitó el permiso al Gerente del Hospital Santiago Apóstol – Utcubamba (anexo 07), el gerente del Hospital otorgó el permiso (anexo 08). Por lo cual se pudo acceder a los datos epidemiológicos y procedimos a aplicar la encuesta a las madres de los niños menores de 11 años, con previo consentimiento de las mismas.

### **Análisis de datos**

Los datos obtenidos fueron revisados, analizados y procesados mediante el paquete estadístico SPSS versión 25 y para obtener la relación de las variables, se sometió a la prueba estadística no paramétrica del Chi cuadrado de Pearson con un nivel de significancia de 0.05 (95% de nivel de confianza y un 5% de margen de error). Al realizar el análisis se representó los resultados mediante tablas de frecuencia y porcentaje los mismos que sirvieron para llegar a las conclusiones correspondientes del presente informe final de tesis.

El valor de Chi se calcula a través de la fórmula (anexo 09).

### **Aspectos éticos**

El presente trabajo de investigación respeta las consideraciones éticas de Confiabilidad: respecto a la información que se presenta en la investigación, objetividad: respecto a la revelación de la información, la misma que se relacionó solo con lo establecido en los objetivos de la investigación, originalidad: sobre la información revelada en la investigación, permitiendo expresar el derecho de propiedad sobre la información revelada en la investigación y veracidad: sobre los resultados revelados, cuidando de presentar aquellos que han sido informados por los integrantes de la muestra de la investigación.

### III. RESULTADOS

**Tabla 1.** Prevalencia de (EDAS) en niños menores de 11 años atendidos en el Hospital Santiago Apóstol – Utcubamba – 2022

<b>PREVALENCIA</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
No	70	34,5%
Sí	133	65,5%
Total	203	100,0%

En la tabla 1, se muestra que, de los 203 niños estudiados menores de 11 años atendidos en el Hospital Santiago Apóstol, existe una prevalencia de EDA de 65,5%.

**Tabla 2.** Factores sociodemográficos que se relacionan con las EDAS en niños menores de 11 años atendidos en el Hospital Santiago Apóstol de Utcubamba 2022

Factores sociodemográficos		PREVALENCIA			
		SI		NO	
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
<b>Datos del niño</b>					
Edad	>1	50	24,6%	0	0,0%
	1	64	31,5%	0	0,0%
	2	17	8,4%	9	4,4%
	3	1	0,5%	14	6,9%
	4	0	0,0%	20	9,9%
	5 a 11	1	0,5%	27	13,3%
Sexo	Masculino	30	14,8%	54	26,6
	Femenino	103	50,7%	16	7,9%
Procedencia	Costa	55	27,1%	59	29,1%
	Sierra	54	26,6%	4	2,0%
	Selva	24	11,8%	7	3,4%
Residencia	Urbano	60	29,6%	70	34,5%
	Rural	73	36,0%	0	0,0%
<b>Datos del padre</b>					
Edad	<18	18	8,9%	0	0,0%
	19 a 25	75	36,9%	16	7,9%
	26 a 30	28	13,8%	18	8,9%
	31 a 35	8	3,9%	15	7,4%
	> a 35	4	2,0%	21	10,3%
Nivel de Educación	Sin educación	15	7,4%	0	0,0%
	Primaria incompleta	49	24,1	0	0,0%
	Primaria completa	15	7,4%	0	0,0%



	Secundaria incompleta	12	5,9%	0	0,0%
	Secundaria completa	36	17,7%	22	10,8%
	Superior	6	3,0%	48	23,6%
<b>TOTAL</b>		133	65,5%	70	34,5%
<b>Chi - Cuadrado</b>	Significancia				0.00

En la tabla 2, relación de prevalencia de EDA con factores sociodemográficos según la edad tenemos a niños de un año con un 31,5%; respecto al sexo fue el femenino con un 50,7% (103) de procedencia de la costa el 27,7% (55), de la sierra el 26,6% (54) y de la selva solo el 11,8 % (24), en cuanto a la residencia niños de zonas rurales el 36,0% (73) y de zonas urbanas el 29,6% (60). La edad de los padres se encuentra entre 19 a 25 años 36,9% (75), seguido de 26 a 30 años con un 13,8 % (28), según su nivel de educación primaria incompleta el 24,1% (49), con secundaria completa, 17,7% (36), sin educación el 7.4% (15) y en menor porcentaje tenemos a padres con estudios superiores el 3,0% (6) y con secundaria incompleta el 5,9% (12).

De acuerdo al  $X^2$  - chi cuadrado de Pearson, indica un nivel de significancia de 0.00 (p.valor<0.05%), por lo tanto, existe relación entre prevalencia y factores sociodemográficos de EDA, con una fuerte intensidad de asociación.

**Tabla 3.** Factores ambientales (condiciones de la vivienda y hacinamiento) que se relacionan con las (EDAS) en niños menores de 11 años atendidos en el Hospital Santiago Apóstol de Utcubamba 2022.

FACTORES AMBIENTALES	PREVALENCIA				
	SI		NO		
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	
<b>Condiciones de la vivienda y hacinamiento</b>					
Tipo de piso de la casa	De tierra	61	30%	0	0,0%
	De cemento	60	29,6%	68	33,5%
	De madera	12	5,9%	2	1,0%
Numero de cuartos	1	76	37,4%	0	0,0%
	2 o 3	54	26,6%	14	6,9%
	Mas de 3	3	1,5%	56	27,6%
Número de personas que viven en la casa	<3	4	2,0%	25	12,3%
	De 3 a 5	44	21,7%	41	20,2%
	Mas de 5	85	41,9%	4	2,0%
Servicio higiénico	Si	133	65,5%	70	34,5%
	No	0	0,0%	0	0,0%
Tipo de agua de consumo	Agua hervida	121	59,6%	70	34,4%
	Agua en botellón	3	1,4%	0	0,0%
	Agua potable	0	0,0%	0	0,0%
	Agua entubada/ no potable	9	4,4%	0	0,0%
<b>TOTAL</b>		133	65,5%	70	34,5%
<b>Chi- Cuadrado</b>	<b>Significancia</b>	0.00			

En la tabla 3, se evidenció un mayor porcentaje de EDA en niños donde el piso de su casa es de tierra el 30,6% (61), cuentan con una sola habitación el 37,4% (76), seguido de lo que tienen entre 2 o 3 cuartos con el 26,6% (54); habitan más de 5 personas con un 41,9% (85), cuentan con servicios higiénicos, el 75,5%; consumen agua hervida el 59,6%; agua entubada el 1,4% y agua no potable el 4,4%.

Chi – cuadrado nos indica que existe relación entre factores ambientales que son condiciones de la vivienda y hacinamiento con prevalencia de EDA con un nivel de significancia de 0.00 ( $p.\text{valor}<.05$ ) se rechaza la hipótesis nula, por tanto, existe relación entre estas dos variables.

**Tabla 4.** Factores ambientales (higiene doméstica y ambiental) que se relacionan con las (EDAS) en niños menores de 11 años atendidos en el Hospital Santiago Apóstol de Utcubamba 2022.

FACTORES AMBIENTALES		PREVALENCIA			
		SI		NO	
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
<b>Higiene doméstica y ambiental</b>					
Tipo de almacenamiento de los alimentos	refrigerador	72	35,5%	70	34,5%
	Ambiente	61	30%	0	0,0%
Los alimentos son guardados en recipientes y son tapados	Si	105	51,7	70	34,5%
	No	28	13,8%	0	0,0%
Los recipientes donde recolecta la basura se encuentran tapados	Si	12	5,9%	70	34,5%
	No	121	59,6%	0	0,0%
Tipo de animales (perros, gatos, cuyes y ganillas)	Un animal	13	6,4%	6	2,9%
	Dos animales	41	20,1%	0	0,0%
	Tres animales	49	24,1%	0	0,0%
	4 animales	26	13%	0	0,0%
	Ninguno	4	2%	64	31,5%
<b>TOTAL</b>		133	65,5%	70	34,5%
<b>Chi-Cuadrado</b>	<b>Significancia</b>	0.03			

En la tabla 4, se observa un mayor porcentaje de EDA según el almacenamiento de alimentos el 35,5% (72) en refrigerador, el 30% (61) al ambiente, sus recipientes de basura no se encuentran tapados el 59,6%, tienen más de 3 animales el 24,1% (49); seguidos de los que tienen dos animales con un 20,1% (41), y en los que tienen 4 animales el 13% (26); y los grupos con menor prevalencia fueron aquellos que tienen un animal 6,4% (13), y en los que no tienen ninguno 2% (4).

Chi – cuadrado nos indica que existe relación entre factores ambientales como higiene doméstica y ambiental con prevalencia de EDA con un nivel de significancia de 0.03 (p.valor<.05) indica que existe relación entre estas dos variables.

**Tabla 5.** Factores ambientales (higiene personal) que se relacionan con las (EDAS) en niños menores de 11 años atendidos en el Hospital Santiago Apóstol de Utcubamba 2022.

FACTORES AMBIENTALES		PREVALENCIA			
		SI		NO	
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
<b>Higiene personal</b>					
Se lava las manos antes de elaborar los alimentos	Si	92	45,3%	70	34,5
	A veces	41	20,2%	0	0,0%
	No	0	0,0%	0	0,0%
Se lava las manos después de ir al baño	Si	28	13,8%	70	34,5%
	A veces	105	51,7%	0	0,0%
	No	0	0,0%	0	0,0%
Se lava las manos antes de dar la comida a su niño	Si	107	52,7%	70	34,5%
	A veces	26	12,8	0	0,0%
	No	0	0,0%	0	0,0%
Lava las manos del niño antes de darle los alimentos	Si	119	58,6%	70	34,5%
	A veces	14	6,9%	0	0,0%
	No	0	0,0%	0	0,0%

En la tabla 5, en relación a la higiene personal se observó que se lavan las manos antes de elaborar los alimentos el 45,3% (92) seguidos de los que se lavan a veces con un 20,2% (41); se lavan a veces las manos el 51,7% (105); se lava las manos antes de dar la comida a su niño el 52,7% (107), lava las manos del niño antes de darle los alimentos el 58,6% (119) y en los que se asea a veces el 6,9% (14).

## IV. DISCUSIÓN

Respecto a los resultados obtenidos en esta investigación sobre la prevalencia de EDA en niños menores de 11 años que fueron atendidos en el hospital Santiago Apóstol – Utcubamba – 2022 fue de 65,5%. Estos resultados guardan relación con los encontrados por Aldana et al <sup>(15)</sup> en Huánuco; donde la frecuencia de enfermedad diarreica aguda (EDA) en los niños menores de cinco años fue de 42,7 %, así mismo en los resultados de Guzmán <sup>(16)</sup>, se encontró una prevalencia de EDA de 96,8%. La similitud de los resultados pudo deberse a la metodología y diseño que presentan, así como la población y muestra. Además, estos resultados no guardan similitud con los encontrados por Ingunza <sup>(17)</sup>, en su estudio desarrollado sobre una base de datos de ENDES de 6,329 niños de menos de 5 años, los resultados indica una prevalencia de 12,3% con diagnóstico de enfermedad diarreica aguda. La diferenciación de resultados pudo deberse a que utilizo otra metodología de investigación.

En cuanto a los factores relacionados a la prevalencia de EDA entre ellos factores sociodemográficos los resultados obtenidos fueron los siguientes: Niños de 1 año con un 31,5%, de sexo femenino 50,7%, residentes de zona rural 36,0%; la edad de los padres se encuentra entre 19 a 25 el 36,9%, seguida de 26 a 30 años con un 13,8%, con un nivel educativo de primaria incompleta, el 24,1%, seguidamente con los que tienen secundaria completa, 17,7%. En contraste, los resultados obtenidos por Guerreiro <sup>(18)</sup>, indica que el grupo menor de 2 años, en particular se encontraban entre 13 a 24 meses con un 15,8% (IC95% 14,5 – 17,2), seguido por los que tenían entre 0 a 12 meses con un 13,2% (IC95% 11,3 – 15,2), con madres menores de 25 años el 11,9% (IC95% 10,6 – 13,2), seguidamente por las que tenían entre 25 a 34 años con un 9,7% (IC95% 9,0 – 10,6), tenían secundaria completa el 10,2% (IC95% 9,5 – 11,0). La similitud de los resultados entre investigaciones se debe a que poseen el mismo diseño metodológico y las diferencias en los porcentajes estadísticos se debe al tamaño de la población y la muestra y entre ellos también influyen los diferentes factores relacionados.

Respecto a los factores ambientales relacionados a las EDAS en niños menos de 11 años atendidos en el Hospital Santiago Apóstol de Utcubamba - 2022. Se halló que la prevalencia de EDA fue mayor en niños de viviendas con piso de tierra 30,6%, cuentan con una sola habitación el 37,4%, habitan más de 5 personas 41,9%, almacenan sus alimentos en refrigerador 35,5% y al ambiente el 30%, sus recipientes de basura no se encuentran tapados 59,6%, tienen más de 3 animales en casa que representan un 24,1% (perros, gatos, cuyes y gallinas).

Por otro lado en los resultados de Domínguez et al <sup>(4)</sup>, redactan que referente a la vivienda el 74,5% su piso es de cemento y el 9% el piso es de tierra; la mayor parte de encuestados tienen más de 3 cuartos que representan el 47,9%; habitan entre 3 y 5 personas, el 41,5% de la población en estudio cuentan con todos estos servicios básicos, de todos los participantes el 73,4% tienen perros, seguido de gatos con el 8,5%; almacenan sus alimentos en el refrigerador el 77,7%, mientras que el 22% los almacena al ambiente. De lo antes mencionado se infiere que los malos hábitos de higiene por parte de las familias del menor como por ejemplo, tienen mascotas en casa, sus recipientes de recolección de basura no se encuentran tapados, su piso es de tierra, también incluyendo la edad y el nivel de educación de las madres todo ellos son factores que aumentan la prevalencia de EDA en niños, En cuento a algunas similitudes de los resultados que se evidencia es por la utilización de la misma técnica que es la encuesta y también al tipo y diseño de investigación.

También tenemos los resultados de Duffis <sup>(19)</sup>, de acuerdo con el estudio, algunos de los principales factores que influyen en la presentación de cuadros de diarrea en los niños menores de cinco (5) años fueron: malos hábitos higiénicos de los niños, consumo de agua insegura y malas condiciones higiénicas y sanitarias de las viviendas. A pesar de que la prevalencia de la enfermedad (diarrea) hallada fue de solo el 14,2% de los niños, se detectó un grupo de menores que no presentó diarrea a pesar de encontrarse en condiciones que los hacen vulnerables a padecer la enfermedad, debido al alto nivel de exposición a los factores de riesgo (cinco o más factores: 63,5% y a cuatro o menos a factores: 36,5%).



## **V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1 Conclusiones**

- La prevalencia de Enfermedades Diarreicas Agudas es de 65,5% en niños menores de 11 años atendidos en el Hospital Santiago Apóstol de Utcubamba-2022.
- Los niños con mayor prevalencia de EDA tienen un año de edad en el 31,5%, son de sexo femenino en el 50,7% y de procedencia rural en un 36,0%
- Se encontró que la edad de los padres oscila entre 19 a 25 años con un 36,9%, seguida de aquellos de entre 26 a 30 años con un 13,8%; en cuanto al nivel educativo, el 24,1% de padres tienen primaria incompleta y el 17,7% tienen secundaria completa.
- Existió una mayor prevalencia de EDAS en niños cuyas condiciones de viviendas fueron: Piso de tierra 30,6%, cuentan con una sola habitación el 37,4%; viven más de 5 personas 41,9%, sus recipientes de basura no se encuentran tapados y tienen animales en casa.
- Existió una relación significativa entre los factores asociados con la prevalencia de EDA en niños menores de 11 años atendidos en el Hospital Santiago Apóstol de Utcubamba en el año 2022.

## **5.2 Recomendaciones**

En referencia a los resultados y conclusiones obtenidos en este estudio es importante hacer las siguientes recomendaciones:

- Al director del Hospital Santiago Apóstol de Utcubamba debe gestionar y realizar mejores programas de educación y prevención sobre esta enfermedad a la población, dirigiéndose específicamente a la población de menores en donde la prevalencia e incidencia de EDA es más frecuente.
  
- Al alcalde y al personal sanitario, debe fomentar y fortalecer conductas en salud, donde realicen, actividades y estrategias de prevención y control, para lograr demostrar una mejoría en la vigilancia epidemiológica de EDA en cada paciente, para tener una mejor calidad de vida y salud de los pobladores.
  
- Al responsable de la escuela profesional de tecnología Médica, impulsar proyectos de investigación sobre enfermedad diarreicas agudas, para ampliar el conocimiento respecto a esta patología y orientar estrategias respectivas.
  
- Al Coordinador de la Facultad de Ciencias de la Salud promover el fortalecimiento de competencias en docentes y estudiantes respecto al tema de estudio.

## VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mendoza gobierno - Ministerio de salud. Enfermedades diarreicas. [Online]; 2014. Acceso 11 de Octubre de 2022. Disponible en: <https://www.mendoza.gov.ar/salud/temas-de-salud/enfermedades-diarreicas-3/>.
2. Ismael Francisco Herrera-Benavente \*ACGAHMdIS. Impacto de las enfermedades diarreicas agudas en América Latina. [Online]; 2018. Acceso 22 de Enero de 2024. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/infectologia/lip-2018/lip181c.pdf>.
3. Organización Mundial de la Salud. Enfermedades diarreicas. [Online]; 2017. Acceso 11 de Octubre de 2022. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diarrhoeal-disease>.
4. Caguana CLDGyJJB. Prevalencia y factores asociados a la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años, el Valle, 2019. [Online]; 2019. Acceso 2 de Junio de 2022. Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/32645/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>.
5. Trebejo JASyYYO. Conocimiento de enfermedades diarreicas agudas y hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años del hospital Santa Rosa, Lima – 2021. [Online]; 2021. Acceso 16 de Junio de 2022. Disponible en: <http://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/autonoma/1148/3/Jonathan%20Alegr%C3%ADa%20Salinas.pdf>.
6. POPE BAMCEyBDWA. Estudio diferencial de los principales factores de riesgo, asociado a la prevalencia de enfermedades diarreicas agudas “EDA” en niños menores de 5 años de edad, en el Puesto de Salud Virgen del Rosario - Cerro de Pasco - 2017. [Online]; 2017. Acceso 16 de Junio de 2022. Disponible en: [http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/988/1/T02\\_73599506\\_T.pdf](http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/988/1/T02_73599506_T.pdf).
7. Mendoza BJWC, Mendoza BJJC. Los proyectos de agua y saneamiento rural y la disminución de las enfermedades diarreicas agudas en Cerrillo, Baños del Inca, Cajamarca. [Online]; 2018. Acceso 14 de Julio de 2022. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/27858/carrasco\\_mj.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/27858/carrasco_mj.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
8. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – MINSA. Número de episodios de EDA según departamentos, Perú 2017 -2022. [Online]; 2022. Acceso 16 de Junio de 2022. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2022/SE16/edas.pdf>.

9. MINSA. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. [Online]; 2022. Acceso 27 de 05de 2022. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2022/SE06/edas.pdf>.
10. Ministerio de salud. Vigilancia, prevención y control de la EDA. [Online]; 2023. Acceso 13 de Enero de 2024. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/vigilancia-epidemiologica/vigilancia-prevencion-y-control-de-la-eda/>.
11. QuestionPro logo. ¿Qué es la investigación correlacional? [Online]; 2022. Acceso 11 de Octubre de 2022. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-correlacional/>.
12. V MMCMR, Cabrera MIP. Tipos de estudio en el enfoque de investigación cuantitativa. [Online]; 2007. Acceso 09 de Enero de 2024. Disponible en: [https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/12/1028446/469-manuscrito-anonimo-891-1-10-20180417.pdf#:~:text=3.1\)%20Estudios%20retrospectivos%20o%20retrolectivos,chos%20ocurridos%20en%20el%20pasado.](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/12/1028446/469-manuscrito-anonimo-891-1-10-20180417.pdf#:~:text=3.1)%20Estudios%20retrospectivos%20o%20retrolectivos,chos%20ocurridos%20en%20el%20pasado.)
13. QuestionPro. ¿Qué es un estudio transversal? [Online]; 2022. Acceso 11 de Octubre de 2022. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/estudio-transversal/#:~:text=El%20estudio%20transversal%20se%20define,transversal%20y%20estudio%20de%20prevalencia.>
14. Flores FAS. Investigación cualitativa y cuantitativa. [Online]; 2019. Acceso 11 de Enero de 2024. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2223-25162019000100008](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-25162019000100008).
15. Olivera DVA, Jaime SLA. Factores asociados a la enfermedad diarreica aguda en niños menores de cinco años en un hospital regional de Huancayo según registro de historias clínicas 2023. [Online]; 2023. Acceso 21 de Enero de 2024. Disponible en: [https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/13500/1/IV\\_FCS\\_502\\_TE\\_Aldana\\_Arzapalo\\_2023.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/13500/1/IV_FCS_502_TE_Aldana_Arzapalo_2023.pdf).
16. Vera LGG. Prevalencia de enfermedad diarreica aguda en pacientes pediátricos según el plan de atención en la unidad de rehidratación oral del Hospital Nacional Hipólito Unzué enero – marzo del 2015. [Online]; 2016. Acceso 21 de Enero de 2024. Disponible en: [https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/455/Guzman\\_1.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/455/Guzman_1.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
17. Bermúdez CMI. Factores materno infantil asociados a enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años en el Perú 2019. [Online]; 2019. Acceso 28 de junio de 2024. Disponible en: [https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/4141/T030\\_47459240\\_T%](https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/4141/T030_47459240_T%20)

20%20%20INGUNZA%20BERMUDEZ%20CAROLINA%20MERCEDES.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

18. MENDOZA MDRG. Prevalencia y factores asociados a la enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2021. [Online]; 2023. Acceso 21 de Enero de 2024. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/20042>.
19. Forbes SAD. Prevalencia de la enfermedad diarreica aguda en niños menores de cinco (5) años en San Andrés Isla: una perspectiva ambiental de los factores de riesgo. [Online]; 2012. Acceso 28 de Juniode 2024. Disponible en: <https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/52268/905026.2012.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

## **DEDICATORIA**

Este estudio de investigación va dedicado a Dios, porque es mi guía en todo lo que hago, mi fortaleza de ayudarme a seguir adelante, del gran amor que hace presente en mi corazón que gracias a la salud que me brinda, estoy logrando terminar mi carrera universitaria.

A mis adorados padres, Vilma y Rogerio, por darme todo su apoyo, su comprensión, sus consejos, su gran amor, por motivarme a seguir adelante a pesar de los obstáculos que se nos presentan. También se la dedico a mis 3 queridos hermanos por estar siempre dándome ánimo para no rendirme.

*Judith Delgado Delgado*

A mi madre que a estado para mí, siempre aconsejándome y dándome fuerzas para seguir y nunca rendirme y apoyarme en mis momentos más difíciles.

A mi padre que a pesar que las cosas estaban complicadas siempre buscaba la manera de hacerme sonreír, y siempre me recordaba que él iba a estar para mí en todos momentos.

A mi hermana que desde pequeña me trataba como hija y siempre estuvo ahí guiándome en mi futuro, aconsejándome y apoyándome en todo momento a pesar de las cosas nunca me dejo sola y ahora que me dio dos motivos más para seguir adelante y mis fuerzas AJCQ y AMCQ.

*Maricarmen Quispe Segura*

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios por darme la vida, por darme fuerzas a seguir adelante. A mis padres Vilma y Rogerio por su apoyo incondicional, por haberme financiado el proyecto. A mis asesores el Dr. José Celso Paredes Carranza y a la Mg. Mariela Cristina Vásquez Zelada por su apoyo y confianza. Y también a la Universidad Nacional de Jaén, nuestra casa de estudio por abrirme el camino y horizonte en mi vida.

*Judith Delgado Delgado*

En primer lugar, doy gracias a Dios, por haberme dado fuerzas y valor para culminar esta etapa de mi vida. A la Universidad Nacional de Jaén, nuestra casa de estudio por abrirme camino y horizonte en mi vida.

A mi madrina Leydi y mi tío Andrés por apoyarme en el momento que más necesite para culminar mi carrera, a mis abuelitos José Isidro y Isabel que estuvieron siempre presentes en mis estudios. Finalmente, un agradecimiento sincero a mi familia, por su paciencia, generosidad y aliento, el desarrollo de la presente tesis hubiera sido imposible

*Maricarmen Quispe Segura*

## ANEXOS

### Anexo 1. Operacionalización de las Variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicador	Tipo	Escala de medición
Prevalencia de enfermedades diarreicas agudas (EDAS)	Conjunto de individuos de un grupo o una población que tienen una característica o evento determinado en un tiempo o en un período determinado.	$P = \frac{\text{Número de niños que presentaron EDA en el año 2022}}{\text{Número de niños de madres encuestadas}} \times 10^n$	Diagnóstico de EDA en el año 2022	Si	Cualitativa	Nominal
				No		
Factores relacionados a las enfermedades diarreicas	Cuando hablamos de factores sociodemográficos y ambientales en esta enfermedad es porque son la principal causa para contraer la enfermedad,	Los factores que se asocian a las enfermedades diarreicas agudas son varios, pero en este caso	Factores sociodemográficos del niño	- Edad	Cuantitativa	Ordinal
				- Sexo	Cualitativa	Nominal
				- Procedencia	Cualitativa	Nominal
				- Residencia	Cualitativa	Nominal



agudas (EDAS)	en especial los niños; estos factores pueden hacer que esta patología sea leve o más severa.	emos considerado a 2 factores	Factores sociodemográficos de la madre/o cuidador	- Edad	Cuantitativa	Razón
				- Nivel de educación	Cualitativa	Ordinal
			Factores ambientales	Condiciones de la vivienda y hacinamiento	Cualitativa	Nominal
				Higiene doméstica y ambiental	Cualitativa	Nominal
				Higiene personal	Cualitativa	Nominal

**ANEXO 02. INSTRUMENTO: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

<b>Diagnóstico de (EDA) año 2022</b>		
<b>N°</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
11		
12		

### **ANEXO 03. INSTRUMENTO: CUESTIONARIO SOBRE FACTORES RELACIONADOS A ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS**

A continuación, se presentan un cuestionario de opción múltiple, dirigidas a las madres o cuidador de niños menores de 11 años atendidos en el Hospital Santiago Apóstol – Utcubamba, con la finalidad de identificar los posibles factores que influyen en la aparición de EDAs.

Esta encuesta es de manera anónima y tiene únicamente fines académicos.

Marque con una **X** las respuestas de su preferencia.

#### **1. Prevalencia de EDA**

Su hijo ha presentado diarrea en el año 2022

Si  No

#### **2. Factores sociodemográficos**

##### **2.1. Datos del niño**

Edad:

Sexo: Masculino  Femenino

Procedencia: Costa  Sierra  Selva

Residencia: Urbano  Rural

##### **2.2 datos de la madre/padre**

Edad:

##### **Nivel de educación:**

Analfabeta/o  Primaria incompleta  Primaria completa

Secundaria incompleta  Secundaria completa  superior

#### **3. Factores ambientales**

##### **3.1. Condiciones de la vivienda y hacinamiento:**

a) El piso de su casa es:

De tierra  De cemento  De madera

b) Cuantos cuartos tiene su casa:

1  2 o 3  más de 3

c) Cuantas personas viven en la casa:

Menos de 3  Entre 3 y 5  Más de 5

d) La vivienda posee servicios de:

agua  luz  alcantarillado  recolección de basura

e) La vivienda posee servicio higiénico:

Si  No

f) Qué tipo de agua consume el niño:

Agua hervida  Agua de botellón  Agua potable

Agua entubada/ no potable

### **3.2. Higiene doméstica y ambiental**

a) De los siguientes animales ¿cuáles tiene en su casa?

perros  gatos  cuyes  gallinas  ninguno

Si tiene algunos de estos animales:

Se encuentran dentro de la vivienda

Tienen un espacio designado fuera de la vivienda

b) Como almacena los alimentos

Refrigerador  Ambiente

c) Los alimentos son guardados en recipientes y son tapados

Sí  No

d) Los recipientes donde recolecta la basura se encuentran tapados

Sí  No

### 3.3. Higiene personal

a) Se lava las manos antes de elaborar los alimentos

Sí  A veces  No

b) Se lava las manos después de ir al baño

Sí  A veces  No

c) Se lava las manos antes de dar la comida a su niño

Sí  A veces  No

d) Lava las manos del niño antes de darle los alimentos

Sí  A veces  No

## ANEXO 4. VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Quien suscribe Verfílo Vargen Lobos con documento de identidad N° 72678292 de profesión Lic. en Enfermería ejerciendo actualmente como Enfermera, en el C.S. N.º 1.º Amazonas.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento (cuestionario), a los efectos de su aplicación en el proyecto de investigación con título: Prevalencia y factores relacionados a enfermedades diarreicas agudas en niños menores de 11 años atendidos en el Hospital Santiago Apostol – Utcubamba – 2022.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones,

	Deficiente	Aceptable	Bueno	Excelente
Coherencia de ítems				✓
Amplitud de contenido				✓
Redacción de ítems				✓
Claridad y comprensión				✓
Pertinencia				✓

Lugar y Fecha:

  
Lc. VERFÍLO VARGEN LOBOS  
ENFERMERA  
CEP N° 100143

Firma

DNI N° 72678292

### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Quien suscribe Sadih Vega Sanchez con documento de identidad N° 76043232 de profesión Le. Enfermera ejerciendo actualmente como Enfermera en el PAN-DAMA.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento (cuestionario), a los efectos de su aplicación en el proyecto de investigación con título: Prevalencia y factores relacionados a enfermedades diarreicas agudas en niños menores de 11 años atendidas en el Hospital Santiago Apostol – Utcubamba – 2022.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones

	Deficiente	Aceptable	Bueno	Excelente
Coherencia de items				/
Amplitud de contenido				/
Redacción de items				/
Claridad y comprensión				/
Pertinencia				/

Lugar y Fecha: 23/07/22 - Bogua Grande



Firma

DNIN° 76043232

### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Quien suscribe Katherine Giannina Montoya<sup>28 años</sup> con documento de identidad N° 70890229 de profesión Dr. Enfermera ejerciendo actualmente como Enfermera en el C.S. José Olaya.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento (cuestionario), a los efectos de su aplicación en el proyecto de investigación con título: Prevalencia y factores relacionados a enfermedades diarreicas agudas en niños menores de 11 años atendidos en el Hospital Santiago Apostol - Utcubamba - 2022.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones:

	Deficiente	Aceptable	Huono	Excelente
Coherencia de ítems			/	
Amplitud de contenido			/	
Redacción de ítems			/	
Claridad y comprensión			/	
Pertinencia			/	

Lugar y Fecha:

23-07-2022

  
  
Escuela de Enfermería  
C.C.P. 092109

Firma

DNI N° 70890229



## ANEXO 5. DECLARACIONES JURADAS DE NO PLAGIO



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN**  
Ley de Creación N° 29304  
Universidad Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 002-2018-SUNEDU/CD

### DECLARACIÓN DE NO PLAGIO

Yo, Judith Delgado Delgado, identificado con DNI N° 73820332 estudiante de la Escuela Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Nacional de Jaén; declaro bajo juramento que Soy Autor del informe final de tesis

*"Prevalencia y factores relacionados a enfermedades diarreicas agudas en niños menores de 11 años atendidos en el Hospital Santiago Apostol – Utcubamba – 2022."*

1. El mismo que presento para optar: ( ) Grado Académico de Bachiller (X) Título Profesional
2. El Informe Final de Tesis no ha sido plagiado ni total ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.
3. El Informe Final de Tesis presentado no atenta contra derechos de terceros.
4. El Informe Final de Tesis no ha sido publicado ni presentado anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
5. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados. Por lo expuesto, mediante la presente asumo toda responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del Informe Final de Tesis, así como por los derechos sobre la obra 'invención presentada. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para la UNJ en favor de terceros por motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del Informe Final de Tesis

De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el Informe Final de tesis haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones civiles y penales que de mi acción se deriven.

Jaén, 21 de 01 de 2024.

Judith Delgado  
Delgado

### DECLARACIÓN DE NO PLAGIO

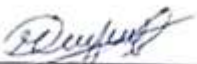
Yo, Maricarmen Quispe Segura, identificado con DNI N° 76466777 estudiante de la Escuela Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Nacional de Jaén; declaro bajo juramento que Soy Autor del informe final de tesis

***"Prevalencia y factores relacionados a enfermedades diarreicas agudas en niños menores de 11 años atendidos en el Hospital Santiago Apostol – Utcubamba – 2022."***

1. El mismo que presento para optar: ( ) Grado Académico de Bachiller (X) Título Profesional
2. El Informe Final de Tesis no ha sido plagiado ni total ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.
3. El Informe Final de Tesis presentado no atenta contra derechos de terceros.
4. El Informe Final de Tesis no ha sido publicado ni presentado anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
5. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados. Por lo expuesto, mediante la presente asumo toda responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del Informe Final de Tesis, así como por los derechos sobre la obra 'invención presentada. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para la UNJ en favor de terceros por motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del Informe Final de Tesis

De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el Informe Final tesis haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones civiles y penales que de mi acción se deriven.

Jaén, 21 de 01 de 2024



Maricarmen  
Quispe Segura

## ANEXO 6. COMPROMISO DE LOS ASESORES



### COMPROMISO DEL ASESOR

El que suscribe, Jose Sello Paredes Carranza con Grado de Dr. de profesión Químico Farmacéutico D.N.I. (X) / Pasaporte ( ) / Carnet de Extranjería ( ) N° 18203074 con conocimiento del Reglamento General de Grado Académico y Título Profesional de la Universidad Nacional de Jaén, se compromete y deja constancia de las orientaciones a las Estudiantes Judith Delgado Delgado y Maricarmen Quispe Segura., de la Carrera Profesional de Tecnología Médica con especialidad en Laboratorio Clínico en la formulación y ejecución de:

- ( ) Plan de Trabajo de Investigación      ( ) Informe Final de Trabajo de Investigación  
( ) Proyecto de Tesis                      (X) Informe Final de Tesis  
( ) Informe Final del Trabajo por Suficiencia Profesional

Por lo indicado doy testimonio y visto bueno que el Asesorado ha ejecutado el Proyecto de Tesis; por lo que en fe a la verdad suscribo la presente.

Jaén, 21 de Enero de 2024

Asesor



UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN**

Ley de Creación N° 29304

Universidad Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 002-2018-SUNEDU/CD

---

**COMPROMISO DEL ASESOR**

El que suscribe, Mariela Cristina Vásquez Zelada, Licenciada en Enfermería, con Grado de maestro en Ciencias con Mención en Salud Pública D.N.I. (X) / Pasaporte ( ) / Carnet de Extranjería ( ) N° 44289799 con conocimiento del Reglamento General de Grado Académico y Título Profesional de la Universidad Nacional de Jaén, se compromete y deja constancia de las orientaciones a las Estudiantes Judith Delgado Delgado y Maricarmen Quispe Segura., de la Carrera Profesional de Tecnología Médica con especialidad en Laboratorio Clínico en la formulación y ejecución del:

- ( ) Plan de Trabajo de Investigación      ( ) Informe Final de Trabajo de Investigación  
( ) Proyecto de Tesis                      ( X ) Informe Final de Tesis  
( ) Informe Final del Trabajo por Suficiencia Profesional

Por lo indicado doy testimonio y visto bueno que el Asesorado ha ejecutado el Proyecto de Tesis; por lo que en fe a la verdad suscribo la presente.

Jaén, 19 de Enero de 2024

---

Asesor



## ANEXO 7. SOLICITUD DE PERMISO PARA EJECUCIÓN DE PROYECTO



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN**  
CARRERA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA CON  
ESPECIALIDAD EN LABORATORIO CLÍNICO Y ANATOMÍA  
PATOLÓGICA



“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

SOLICITAMOS AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR  
PROYECTO DE TESIS.

SEÑOR: Dr. JOSE EDILBERTO MUÑOZ MANTERO

DIRECTOR EJECUTIVO DEL HOSPITAL SANTIAGO APOSTOL DE  
UTCUBAMBA



Yo, Delgado Delgado Judith, identificada con código universitario N°2019111415 y con DNI N°73820332, con domicilio actual "Jaén" provincia de Jaén, región Cajamarca y Quispe Segura Maricarmen, identificada con código universitario N°2019111417 con DNI N°76466777, con domicilio actual "Jaén" provincia de Jaén, región Cajamarca.

Ante Ud. Respetuosamente nos presentamos y exponemos:

Que somos estudiantes del VII Ciclo de la Carrera Profesional de Tecnología Médica, con especialidad en Laboratorio Clínico de la Universidad Nacional de Jaén; en el cual nos encontramos llevando el curso de "Taller de Investigación Científica"; por tal motivo solicitamos a Ud., su permiso para realizar un proyecto de tesis sobre "PREVALENCIA DE LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAS) Y SU RELACIÓN CON FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SANTIAGO APOSTOL DE UTCUBAMBA 2022". A través de datos estadísticos y una encuesta; de esta manera poder realizar nuestro proyecto de tesis para obtener la aprobación de uno de los requisitos que será muy importante para nuestro título profesional.

POR LO EXPUESTO

Rogamos a Usted Dr. JOSE EDILBERTO MUÑOZ MANTERO acceder a nuestra solicitud por ser de justicia.

Jaén, 02 de junio del 2022

ATENTAMENTE

Delgado Delgado Judith

DNI N° 73820332

ESTUDIANTE

Quispe Segura Maricarmen

DNI N° 76466777

ESTUDIANTE

Pd: Teléfono y email para recepción de documento de respuesta: 901295695 –  
judith.delgado@est.unj.edu.pe

## ANEXO 8. PERMISO DEL HOSPITAL SANTIAGO APÓSTOL



**Gobierno Regional Amazonas**  
Gerencia Regional de Desarrollo Social  
Dirección Regional de Salud Amazonas  
Red de Salud Utcubamba

\*AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL\*

CARTA MÚLT. N°001-2022-GRA/DRSA/RSU/HAISA-U/RRHH./DE.

Bagua Grande, julio 26 del 2022.

Señoritas:  
DELGADO DELGADO JUDITH,  
QUISPE SEGURA MARICARMEN,  
Estudiantes de la Universidad Nacional de Jaén  
Jaén, -



ASUNTO : ACEPTACIÓN PARA REALIZAR PROYECTO DE TESIS  
REF : EXP. N° 3083 -2022.

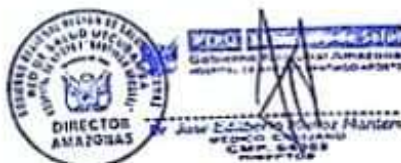
Mediante el presente me dirijo a ustedes, expresándole mi cordial y atento saludo y al mismo tiempo dando atención al documento indicado en la referencia, el **DESPACHO** a mi cargo **ACEPTA** realizar el Proyecto de Tesis titulado: "Prevalencia de las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS) y su Relación con Factores Sociodemográficos en Niños Menores de 11 años atendidos en el Hospital Santiago Apóstol de Utcubamba 2022".

Sin otro en particular, quedo de usted.

Atentamente,

JEMM/D-HAISAU  
PROF./RR.HH.  
Directora/Secretaria

C.C  
Archivo



"Kuelap, Joya Milenaria De La Arqueología Peruana...Maravilla Del Perú"  
Jr. San Felipe Santiago N°. 111 Telefax. 041-474634 - EMAIL. [halsuu@luj.com](mailto:halsuu@luj.com)

## ANEXO 9. FORMULA DE CHI CUADRADO

$$X^2 = \frac{\sum (O_i - E_i)^2}{E_i}$$

**Donde:**

$X^2$  = Chi cuadrado.

$O_i$  = Frecuencia observada (respuestas obtenidas del instrumento).

$E_i$  = Frecuencia esperada (Respuestas que se esperaban).

## ANEXO 10. EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



**Figura 1:** Hospital Santiago Apóstol, ubicado en el Distrito de Bagua Grande, Provincia de Utcubamba de la Región Amazonas.





**Figura 2:** Recopilación de datos del área de epidemiología



**Figura 3:** aplicación del cuestionario



**Figura 4:** aplicación del cuestionario.