



U N I V E R S I D A D
AUTÓNOMA
D E I C A

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

**“CONOCIMIENTO DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS Y
HÁBITOS DE HIGIENE EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS
DEL HOSPITAL SANTA ROSA, LIMA – 2021”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

**Salud pública, salud ambiental y satisfacción con los servicios de
salud**

Presentado por:

Jonathan Alegría Salinas

Yeny Yesida Ortiz Trebejo

Olivia Narcisa Paucarhuanca Bendezu

Tesis desarrollada para optar el Título de Licenciado (a) en Enfermería

Docente asesor:

Mg. Kelly Fara Vargas Prado

Código Orcid N° 0000-0002-3322-1825

Chincha, Ica, 2021

Asesora

MG. KELLY FARA VARGAS PRADO

Miembros del jurado

- Dr. Edmundo Gonzáles Zavala
- Dr. William Chu Estrada
- Dr. Martín Campos Martínez

DEDICATORIA

A mi madre Felicinda y hermanos, por su cariño incondicional durante todo este proceso fueron mi motivación más grande para concluir con éxito este proyecto de tesis.

A mi hijo, Roger Daniel, tu afecto y tu cariño son los detonantes de mi felicidad, de mi esfuerzo, de mis ganas de poder buscar lo mejor para ti.

Olivia

A mis padres Pelagio y Victoria, a mi esposo Henry e hijos: Jennifer y Leonardo. Por ser los principales motores de mis sueños, gracias a ellos por confiar y creer en mí y mis expectativas, por su ayuda incondicional a quienes los amo profundamente esta tesis les dedico a ellos.

Yeny

A mi familia Judith, Lázaro, Mariela, Janeth y Jimmy que siempre están a mi lado dándome su apoyo y amor incondicional y fueron soporte para mi desarrollo personal y profesional.

Jonathan

AGRADECIMIENTOS

A Dios, por ser guía en nuestros caminos y por darnos las fuerzas para seguir adelante, con mucha fe.

A la universidad Autónoma de Ica, por acogernos en esta última etapa de formación y guiarnos dando la oportunidad de culminar nuestros estudios.

A la Mg. Kelly Fara Vargas Prado, nuestra asesora de tesis quien con paciencia nos ha guiado en el desarrollo de la presente investigación.

Al Hospital Santa Rosa, por permitirnos realizar el estudio en la estrategia sanitaria de inmunizaciones.

A las madres participantes por su colaboración en el desarrollo de los cuestionarios y su aceptación a la participación del presente estudio.

Los autores.

RESUMEN

El presente estudio se desarrolló con el objetivo de determinar la relación entre el conocimiento de enfermedades diarreicas agudas y los hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años que se atienden en el Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.

La metodología aplicada fue de tipo aplicada, con diseño no experimental descriptivo correlacional, la población muestra estuvo conformada por 80 madres de niños menores de 5 años del Hospital Santa Rosa; la técnica de recolección de datos aplicada fue la encuesta utilizando los instrumentos cuestionario de conocimientos de enfermedades diarreicas agudas y el cuestionario de hábitos de higiene. Los resultados mostraron que el 71.25% de madres posee un nivel de conocimiento alto, el 27.50% manifiestan un nivel medio y solo el 1.25% nivel medio, de igual manera el 95% evidencia hábitos de higiene adecuados y el 5% hábitos de higiene inadecuados.

Se concluye que existe una relación directa entre el nivel de conocimiento de enfermedades diarreicas agudas y los hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años; habiéndose obtenido un valor de correlación de Rho de Spearman de 0.554 y un nivel de significancia de 0.000.

Palabras claves: Enfermedades diarreicas agudas, hábitos de higiene, niños menores de 5 años.

ABSTRACT

The present study was developed with the objective of determining the relationship between knowledge of acute diarrheal diseases and hygiene habits in mothers of children under 5 years of age who are cared for at the Santa Rosa Hospital in the Pueblo Libre district, 2021.

The applied methodology was of the applied type, with a non-experimental descriptive correlational design. The sample population was made up of 80 mothers of children under 5 years of age from the Santa Rosa Hospital; the data collection technique applied was the survey using the acute diarrheal diseases knowledge questionnaire instruments and the hygiene habits questionnaire. The results show that 71.25% of mothers have a high level of knowledge, 27.50% show a medium level and only 1.25% show a medium level, in the same way 95% show adequate hygiene habits and 5% inadequate hygiene habits.

It is concluded that there is a direct relationship between the level of knowledge of acute diarrheal diseases and hygiene habits in mothers of children under 5 years of age; having obtained a Spearman Rho correlation value of 0.554 and a significance level of 0.000.

Key words: Acute diarrheal diseases, hygiene habits, children under 5 years of age.

ÍNDICE GENERAL

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Resumen	v
Palabras claves	v
Abstract	vi
Índice general	vii
Índice de figuras y cuadros	ix
I. INTRODUCCIÓN	13
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	15
2.1. Descripción del problema	15
2.2. Pregunta de investigación general	16
2.3. Preguntas de investigación específicas	17
2.4. Justificación e importancia	17
2.5. Objetivo General	18
2.6. Objetivos Específicos	18
2.7. Alcances y Limitaciones	19
III. MARCO TEÓRICO	21
3.1. Antecedentes	21
3.2. Bases teóricas	25
3.3. Marco Conceptual	33
IV. METODOLOGÍA	34
4.1. Tipo y Nivel de Investigación	34
4.2. Diseño de Investigación	34
4.3. Población y muestra	34
4.4. Hipótesis general y específicas	35
4.5. Identificación de las variables	36
4.6. Operacionalización de Variables	37
4.7. Recolección de datos	39
V. RESULTADOS	42
5.1. Presentación de Resultados	42

5.2	Interpretación de resultados	54
VI	ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	56
6.1	Análisis descriptivos de los resultados	56
6.2	Comparación resultados con marco teórico	63
	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	65
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	67
	ANEXOS	76
	Anexo 1: Matriz de consistencia	77
	Anexo 2: Instrumento de recolección de datos y Ficha de Validación de Juicio de Expertos	79
	Anexo 3: Data de resultados	92
	Anexo 4: Consentimiento informado	100
	Anexo 5: Constancia de aplicación	101
	Anexo 6: Otras evidencias	103
	Anexo 7: Informe de turnitin al 28% de similitud	105

ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1	Distribución de participantes según las variables de caracterización.	42
Tabla 2	Conocimiento de enfermedades diarreicas agudas en madres de niños menores de 5 años que se atienden en el Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.	43
Tabla 3	Conocimientos generales de enfermedades diarreicas agudas en madres de niños menores de 5 años que se atienden en el Hospital Santa Rosa, Libre - 2021.	44
Tabla 4	Conocimiento de tratamiento de enfermedades diarreicas agudas en madres de niños menores de 5 años que se atienden en el Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.	45
Tabla 5	Conocimiento de prevención de enfermedades diarreicas agudas en madres de niños menores de 5 años que se atienden en el Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.	46
Tabla 6	Hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años que se atienden en el Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.	47
Tabla 7	Dimensión aseo personal de hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años que se atienden en el Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.	48
Tabla 8	Dimensión aseo de vivienda de hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años que se atienden en el Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.	49
Tabla 9	Dimensión manipulación de alimentos de hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años que se atienden en el Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.	50

Tabla 10	Dimensión eliminación de excretas de hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años que se atienden en el Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.	51
Tabla 11	Dimensión eliminación de residuos sólidos de hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años que se atienden en el Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.	52
Tabla 12	Dimensión crianza de animales de hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años que se atienden en el Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.	53
Tabla 13	Estadísticos descriptivos de la variable conocimiento de enfermedades diarreicas agudas y sus dimensiones.	56
Tabla 14	Estadísticos descriptivos de la variable hábitos de higiene y sus dimensiones.	57
Tabla 15	Prueba de normalidad Kolmogorov- Smirnov	58

ÍNDICE DE FIGURAS

		Pág.
Figura 1	Conocimiento de enfermedades diarreicas agudas en madres de niños menores de 5 años que se atienden en el Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.	43
Figura 2	Conocimientos generales de enfermedades diarreicas agudas en madres de niños menores de 5 años que se atienden en el Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.	44
Figura 3	Conocimiento de tratamiento de enfermedades diarreicas agudas en madres de niños menores de 5 años que se atienden en el Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.	45
Figura 4	Conocimiento de prevención de enfermedades diarreicas agudas en madres de niños menores de 5 años que se atienden en el Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.	46
Figura 5	Hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años que se atienden en el Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.	47
Figura 6	Dimensión aseo personal de hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años que se atienden en el Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.	48
Figura 7	Dimensión aseo de vivienda de hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años que se atienden en el Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.	49
Figura 8	Dimensión manipulación de alimentos de hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años que se atienden en el Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.	50

Figura 9	Dimensión manipulación de alimentos de hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años que se atienden en el Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.	51
Figura 10	Dimensión eliminación de residuos sólidos de hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años que se atienden en el Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.	52
Figura 11	Dimensión crianza de animales de hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años que se atienden en el Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.	53

I. INTRODUCCIÓN

La enfermedad diarreica aguda se ha convertido en un problema de salud pública debido a que muchas familias aún no saben reconocer como tal a la enfermedad, estos limitantes ocasionan un gran daño en el organismo del individuo que la padece, en la mayoría de los casos esta enfermedad posee mayor prevalencia en niños menores de 5 años y se han registrado altos niveles de mortalidad infantil debido a los episodios de diarrea, es así que al poseer un desconocimiento como tal, los signos síntomas llegan a ser más graves, causando deshidratación y una pérdida del estado cognitivo. Actualmente los más afectados son los infantes debido a que padecen de una dependencia en los distintos aspectos, entre los cuales se encuentra la alimentación y la higiene, en el cual los padres deben de realizarla; es aquí donde surgen los factores que influyen al desarrollo de esta patología, pues si los cuidadores en ellos mismos y en los infantes, o la supervisión de los alimentos que ingiere los niños hacen que se produzcan los procesos de diarrea. Es por ello, que se realizan a diario en los distintos niveles de salud, promoción de la salud, educando a los padres sobre todas las medidas de higiene que deben poseer para así disminuir los casos de diarrea al año en los infantes.

Entre los factores que están relacionados con los procesos de diarreas en infantes se señalan a la lactancia materna inadecuada o la ausencia de la misma, así como un peso inadecuado al nacer, el incumplimiento del calendario de vacunación y la falta de higiene personal o su deficiencia. Dicha enfermedad necesita ser tratada por un profesional de la salud, debido a que se puede propagar muy fácil ya que es por vía fecal y oral, es por ello, que se necesita de una mayor higiene cuando un integrante de la familia la padece.¹

De acuerdo con el conocimiento que poseen las madres acerca de las enfermedades diarreicas, señalan que son heces líquidas seguidas por el aumento de las deposiciones, esta definición se encuentra aún no clara en

todas las madres, es por ello que aun así se deben continuar con la educación de la salud, de forma preventiva. Por otro lado, la falta de higiene se encuentra entre las principales razones de su desarrollo en el organismo de la persona, seguido por el síntoma de la sed abundante. A pesar de ello, aun el conocimiento de las madres es deficiente, pues no se toman en consideración otros signos y síntomas.²

De esta forma, la presente investigación busca determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre enfermedades diarreicas agudas y los hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años del Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.

Desde el punto de vista formal, el presente trabajo de investigación se elaboró de acuerdo al esquema básico vigente en la institución, el cual tiene las siguientes partes:

En el capítulo I. Se encuentra la introducción de la tesis de investigación.

Capítulo II. Planteamiento del problema de investigación; este acápite se plasma, planteamiento del problema de investigación, la pregunta de investigación general y específicos, la formulación de objetivos y finalmente la justificación y la importancia.

Capítulo III. Marco teórico; se expone de manera sistemática aspectos relacionados con los antecedentes de estudio, así como las bases teóricas y el marco conceptual.

Capítulo IV. Metodología; en este acápite se hace referencia el tipo y diseño de investigación utilizado; también se plasmará la hipótesis general como específicas; variables, operacionalización de variables, la población, muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de datos, las técnicas de procesamiento de los datos.

El capítulo V donde se presentan los resultados del estudio y el capítulo VI donde se ha considerado el análisis de los resultados; finalmente se redactó las conclusiones, recomendaciones; las referencias bibliográficas y los anexos.

Los autores

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

En la actualidad se ha observado que los padres de familia no saben reconocer una enfermedad diarreica debido a que no reciben información por parte de un profesional de la salud. En muchos de los casos algunos padres o cuidador confunden los signos y síntomas de una EDAS (Enfermedades Diarreicas Agudas), como también se ha observado que los hábitos que poseen algunas madres son inadecuados debido a que no presentan buenos hábitos de higiene, para consumir el agua, los alimentos, incluso en la preparación de los alimentos existen ciertas deficiencias.

Las enfermedades diarreicas, son consideradas la segunda causa de mortalidad infantil a nivel mundial, a pesar de una enfermedad, prevenible y tratable, lamentablemente se tiene altos índices de defunciones a consecuencia de padecerlo. Como bien se sabe, la consecuencia de esta enfermedad, es la deshidratación y por ello, la pérdida de líquidos importantes, entre otras palabras los electrolitos como sodio, potasio bicarbonato, entre otros.³

En el año 2019, se registraron aproximadamente 5 millones de niños fallecidos todos fueron menores de 59 meses, las causas fueron enfermedades a nivel respiratorio y digestivo (diarreas).⁴

En el Perú en el año 2019, se registraron 97 910 casos de enfermedades diarreicas. De esta manera se notificaron que el 61 193 (62.5 %) fueron notificados en niños mayores de 5 años y el 36 717 de casos fueron en niños menores de 5 años. De acuerdo a los resultados, el 98.2% fueron diarreas de tipo acuosa y el 1.8% fueron de tipo disintérica.⁵

En el distrito de San Juan de Lurigancho al tener una gran proporción de habitantes tienen una gran carencia en la atención por parte del sector salud lo que es notable en los diferentes sectores que lo

conforman, tal es el caso del establecimiento de salud José Carlos Mariátegui, donde existen diferentes factores predisponentes que agudizan con mayor énfasis la situación de salud como lo son los recursos económicos bajos, el nivel sociocultural bajo, la carencia de servicios de salud y el saneamiento inadecuado, por la que se presenta un mayor porcentaje de niños con diarrea, de manera que en un estudio realizado se evidenció que el 52% de las madres encuestadas posee un nivel medio de conocimiento sobre las enfermedades diarreicas.⁶

Sin embargo, para el 2020 se evidenció que los porcentajes de casos de diarreas han disminuido, esto debido a la situación de emergencia que se vive, por lo que durante el primer trimestre del año se registraron solo 115 333 casos en niños menores de 5 años.⁷

Se ha observado, que las madres con niños menores de 5 años, que acuden al Hospital Santa Rosa, poseen ciertas deficiencias respecto a los conocimientos sobre Enfermedades Diarreicas Agudas, en ciertos casos poseen conocimientos erróneos, generando gran preocupación, pues si no se mejora los conocimientos de la madre o cuidador del niño, se continuará con los mismos problemas que se observan en la actualidad, conllevando a que los padres acudan con sus menores hijos por una deshidratación grave. Por otro lado, se ha identificado que los hábitos de higiene que poseen resultan ser inadecuadas o deficientes, siendo una de las causas que desencadena este cuadro. Es por este motivo que surgió la necesidad de realizar el presente estudio, a fin de lograr establecer la asociación entre las variables de estudio de tal manera que se logren desarrollar estrategias de mejora.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento sobre enfermedades diarreicas agudas y los hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años del Hospital Santa Rosa, Lima - 2021?

2.3. Preguntas de investigación específicas

PE1. ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento de definición de enfermedades diarreicas agudas y los hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años del Hospital Santa Rosa, Lima - 2021?

PE2. ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento de tratamiento de enfermedades diarreicas agudas y los hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años del Hospital Santa Rosa, Lima - 2021?

PE3. ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento de prevención de enfermedades diarreicas agudas y los hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años del Hospital Santa Rosa, Lima - 2021?

2.4. Justificación e importancia

Justificación

El presente estudio se justifica en los siguientes aspectos:

Justificación teórica: Para el desarrollo de la investigación se revisó diversa información acerca de las dos variables de estudio, a través de la recopilación de estudios que anteceden a esta investigación. Dicha información se recolectó de medios de información seguros como son los repositorios de universidades tanto nacionales e internacionales, así también la publicación de artículos en revistas científicas; con el objetivo de profundizar sobre las variables de estudio.

Justificación práctica: Los resultados y datos obtenidos del estudio sirven como punto de partida para el planteamiento de programas educativos o acciones de mejora en la comunidad. Asimismo, se pueden tomar decisiones para modificar las condiciones encontradas respecto al nivel de conocimiento de enfermedades diarreicas agudas y de los hábitos de higiene de las madres de niños menores de 5 años.

Justificación metodológica: La investigación aplicó procedimientos y metodologías que pueden servir para futuros investigadores recopilando instrumentos o mecanismos de análisis estadístico descriptivo e inferencial. Asimismo, la información recopilada puede ser utilizada como punto de partida para investigaciones de mayor nivel.

Importancia

El resultado del presente estudio beneficia la población de Pueblo Libre que se atiende en el Hospital Santa Rosa, puesto que se logró tener un diagnóstico, que podrá ser tomado como punto de partida para actividades de mejora respecto al conocimiento de enfermedades diarreicas y los hábitos de higiene a fin de contrarrestar los mecanismos de infección dentro de la comunidad. Asimismo, el desarrollo del marco teórico incluirá nueva información en la temática de conocimiento de salud de las enfermedades diarreicas en menores y los hábitos adecuados de manipulación de alimentos.

2.5 Objetivo General

Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre enfermedades diarreicas agudas y los hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años del Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.

2.6 Objetivos Específicos

OE1. Identificar la relación que existe entre el conocimiento de definición de enfermedades diarreicas agudas y los hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años del Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.

OE2. Identificar la relación que existe entre el conocimiento de tratamiento de enfermedades diarreicas agudas y los hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años del Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.

OE3. Identificar la relación que existe entre el conocimiento de prevención de enfermedades diarreicas agudas y los hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años del Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.

2.7. Alcances y Limitaciones

El presente estudio se desarrolló en el servicio de inmunizaciones las principales dificultades y limitaciones se consideró:

Alcance social: Los participantes del estudio son las madres de niños menores de 5 años que se atienden en la estrategia sanitaria de inmunizaciones del Hospital Santa Rosa.

Alcance espacial o geográfico: La investigación se llevó a cabo en el Hospital Santa Rosa ubicado en el distrito de Pueblo Libre, perteneciente a la Provincia y Región de Lima.

Alcance temporal: El estudio se llevó a cabo en el año 2021.

Alcance metodológico, Se desarrolló una investigación de tipo básico bajo el enfoque cuantitativo de diseño no experimental descriptivo correlacional para establecer la relación entre las variables de estudio.

Limitaciones

Dentro de las limitaciones que se presentaron durante el desarrollo de la investigación, se tuvo las siguientes:

Una limitación es el estado de emergencia sanitaria a causa del covid-19, puesto que hay poca afluencia de pacientes al establecimiento de salud.

Otra limitación se tiene el no querer participar en la presente investigación, de manera que se tuvo que persuadir a cada participante, explicando la importancia del estudio y como los resultados que se obtuvieron pueden cambiar la estrategia de inducción a las madres a fin de prevenir enfermedades diarreicas agudas.

Finalmente es el distanciamiento social aplicado en prevención de la salud pública frente a los casos de contagios de infecciones respiratorias.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Antecedentes a nivel internacional

Mites D. (2019), en su investigación denominada: 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, Ibarra 2019. Se propuso desarrollar el siguiente objetivo, determinar el nivel de conocimiento sobre enfermedades diarreicas agudas; el método de estudio fue descriptivo, con un enfoque cuantitativo, transversal y no experimental; la muestra estuvo conformada por 37 individuos, a quienes se les aplicó un cuestionario, una lista de chequeo y una entrevista a un focusgroup. Los resultados indican que el 52% sabe reconocer una diarrea, por otro lado, el 87.5% posee un nivel de conocimiento medio sobre prevención y cuidado acerca de enfermedades en los niños. Es así que llega a la siguiente conclusión, que las madres poseen un nivel medio de conocimiento sobre cuidados y manejo de enfermedades diarreicas.⁷

Férez G, Cañas C. (2019), en su tesis titulada: Prevalencia de enfermedades diarreica agudas en niños de 0 a 5 años atendidos en el área de emergencia de un hospital de la ciudad de Guayaquil. Se propusieron determinar la prevalencia de enfermedades diarreicas en niños de 0 a 5 años; el método de investigación fue bajo un enfoque cuantitativo, descriptivo, longitudinal y retrospectivo; la muestra para desarrollar su estudio estuvo conformada por 246 madres; para la recolección de información se gestionó una guía de observación. Los resultados demostraron que, el 30% de los episodios de diarreas es provocado por el virus del Rotavirus. Se llega a la siguiente conclusión, la mayor prevalencia de EDAS entre las edades de 0 a 5 años fue de un 98%, dependiendo del tiempo, es así que el 48% tuvo incidencias entre el cuarto trimestre del año, debido a un clima de invernal.⁹

León A, Salgado M, Juanico G, González B, Joanico B. (2018), en su artículo denominado: Conocimiento de padres sobre enfermedad diarreica aguda y su asociación con deshidratación en niños menores de cinco años. Desarrollaron el siguiente objetivo, evaluar el conocimiento que tienen los padres de niños menores de cinco años de edad sobre la enfermedad diarreica aguda (EDA) y su asociación con la deshidratación; la metodología que desarrollaron en su estudio fue de nivel analítico y transversal; la muestra del estudio estuvo conformada por 100 padres de familia; la recolección de información se realizó mediante la aplicación de un cuestionario AD HOC. Los resultados evidenciaron que, el 11% posee un conocimiento alto, el 50% un conocimiento medio y el 39% posee un conocimiento bajo. Por otro lado, el 62% de los niños evaluados presenta deshidratación, eso se asoció al nivel de conocimiento que poseen los padres. De tal manera concluyen que, existe un nivel medio o bajo en los padres acerca de conocimiento en EDAS, este nivel se asoció a la deshidratación que poseen los niños.¹⁰

Antecedentes nacionales

Hernández F, La Torre K. (2020), en su tesis: Conocimiento sobre la enfermedad diarreica aguda relacionado con las prácticas de prevención en madres de niños(as) menores de 5 años, del Asentimiento Humano Martha Chávez II, 2019; desarrollaron en siguiente objetivo, determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre la enfermedad diarreica aguda y las prácticas de prevención en madres de niños(as) menores de 5 años; el método de investigación que desarrollaron fue correlacional, no experimental, prospectivo, cuantitativo y transversal; la muestra estuvo conformada por 122 madres; la recolección de datos se realizó mediante el uso de un cuestionario. Los resultados que se pudo demostrar fue que, el 86.1% posee un nivel alto de conocimiento de las EDAS. Por otro lado, el 96.7% poseen buenas prácticas preventivas. Se concluye que, existe una relación entre el

conocimiento y las practicas preventivas sobre las enfermedades diarreicas aguas en madres, pues se obtuvo un valor de $p=0.000$.¹¹

Salazar T. (2019), en su tesis: Nivel de conocimiento sobre enfermedades diarreicas agudas en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Puesto de Salud Umuto, Red Valle del Mantaro Huancayo, 2018; se propuso como objetivo determinar el nivel de conocimientos sobre enfermedades diarreicas agudas en madres de niños menores de cinco años; la metodología que utilizó en su estudio fue observacional, descriptivo, prospectivo y transversal; la muestra estuvo conformada por 100 madres que poseen niños menores de 5 años; el método de recolección de datos se efectuó mediante la aplicación de un cuestionario. Los resultados más relevantes fueron que, el 45% posee un nivel alto, mientras que el 55% posee un nivel bajo de conocimiento sobre este tema. Se concluye que, el nivel de conocimiento que poseen las madres es de un nivel bajo.¹²

Guzmán M. (2018), en su estudio: Prácticas de higiene y su relación con la incidencia de enfermedades diarreicas agudas en el niño menor de 5 años en la localidad de la Noria - Trujillo 2018; se propuso desarrollar el siguiente objetivo determinar si las prácticas de higiene se relacionan con la incidencia de enfermedades diarreicas agudas en el menor de 5 años; utilizó un método de investigación de corte transversal, descriptivo y correlacional; la muestra estuvo conformada por 70 madres; la recolección de información se realizó empleando un cuestionario y una lista de cotejo de prácticas de higiene. De acuerdo a los resultados se pudo demostrar que, con respecto a las prácticas de higiene el 25.7% posee una higiene inadecuada, mientras que el 74.3% posee una higiene adecuada. Logrando concluir que, existe una relación entre las prácticas de higiene y las incidencias de las EDAS en niños menores de 5 años.¹³

Antecedentes locales

Quispe J, Cachay R, Chamorro S. (2019) en su estudio sobre: Conocimiento de enfermedades diarreicas agudas en madres con niños menores de cinco años en un asentamiento humano de Lima Norte - 2019; donde propusieron desarrollar el objetivo determinar el conocimiento de enfermedades diarreicas agudas en madres con niños menores de cinco años; la metodología de estudio fue de corte transversal, descriptivo y no experimental; como población se trabajó con 100 madres de los cuales se seleccionó a 80 para la muestra; el método de recolección de datos fue a través de un cuestionario. Los resultados demostraron que, el 7% posee un nivel bueno, mientras que el 15% posee un nivel regular, es así que un 7.8% posee un nivel deficiente en cuanto a los conocimientos. De acuerdo a la dimensión complicaciones, un 66% de las madres encuestadas desconoce acerca de cómo identificar una deshidratación en sus niños. Con respecto a la dimensión etiología, el 65% no sabe la causa por la cual se produce una diarrea. Se concluye que, el nivel de conocimiento sobre las EDAS, el nivel más predominante es el deficiente.¹⁴

Gallardo L, Márquez E. (2019), en su investigación: Conocimiento sobre enfermedades diarreicas en madres de niños menores de 5 años. Centro de Salud José Carlos Mariátegui - San Juan de Lurigancho, 2019; el objetivo planteado fue determinar nivel de conocimiento sobre enfermedades diarreicas en las madres de niños menores de 5 años; la metodología de estudio fue de corte transversal, descriptivo y de un enfoque cuantitativo; la población de estudio estuvo constituida por 80 madres; el método de recolección de datos fue un cuestionario. Los resultados que se demostraron fueron que, el 52% posee un nivel medio, con respecto a la dimensión complicaciones, mientras el 56% posee un nivel bajo. De acuerdo con la dimensión de generalidades, el 52% tiene un nivel medio, asimismo con la dimensión tratamiento el 48% posee un nivel medio. De acuerdo con la variable nivel de conocimiento sobre las

EDAS, el 52% posee un nivel medio. De tal manera se concluye que, el nivel de conocimiento materno sobre las EDAS es de un nivel medio. Conclusión: el conocimiento en las madres, es de nivel medio.⁶

3.2. Bases teóricas

3.2.1. Enfermedades diarreicas agudas

3.2.1.1. Definición de las enfermedades diarreicas agudas

La enfermedad diarreica aguda es considerada una infección del sistema digestivo, como producto de ello, surge una alteración de la frecuencia de las evacuaciones afectando mayormente a los infantes, que mantienen mayor contacto con lugares altamente contaminados.¹⁵

Una enfermedad diarreica aguda, se origina por una alteración del sistema digestivo, al ser invadido por microorganismos, que ocasionan deposiciones muy sueltas y con una frecuencia que supera lo normal.¹⁶

Las diarreas agudas se definen como un cuadro clínico, originado por la presencia de virus, bacterias o parásitos, generando una expulsión muy frecuente de heces con una consistencia muy líquida, asimismo ocasionando dolor en la zona abdominal, como la presencia de vómitos, causando una deshidratación.¹⁷

Asimismo, se considera que es una alteración propia del movimiento intestinal, ocasionando deposiciones que son mayormente líquidas que el organismo no ha podido absorber debido al proceso patológico, con ciertas características como el aumento de la cantidad de deposiciones en un tiempo establecido.¹⁸

Se conceptualiza como un síndrome con un origen multicausal, el cual se origina por la interacción de microorganismos patógenos con el sistema digestivo del individuo, causando una serie de signos y síntomas.¹⁸

Finalmente se conceptualiza como, la ausencia de deposiciones sólidas, con un aumento en la frecuencia de las mismas en menos

de 24 horas; las cuales suelen estar acompañadas de cierta sintomatología como el dolor, los vómitos la deshidratación entre otros.¹⁹

La diarrea es un síndrome digestivo que produce evacuaciones acuosas constantes en los individuos en tiempos inferiores a 24 horas, tal afección tiene consecuencias agudas como la deshidratación y en casos severos la desnutrición aguda, problemas que afectan gravemente a la salud física de los pacientes.

3.2.1.2. Clasificación de la enfermedad diarreica aguda

De acuerdo al Ministerio de Salud²⁰, la clasificación es de la siguiente manera:

De acuerdo a la duración

-Diarrea aguda: Las enfermedades diarreicas, se caracteriza por una duración menor a los 14 días. En dicho tiempo, el individuo continúa deshidratándose, padeciendo de todos los signos y síntomas propios de la enfermedad.²¹

-Diarrea persistente: La enfermedad diarreica crónica o persistente, posee una duración mayor a dos semanas, al poseer un cuadro clínico muy diverso, llega a ser muy grave afectando diversos sistemas del organismo. En los lactantes la pérdida de peso es de 10 g/kg por día.²²

De acuerdo a la presencia o no de sangre en heces

Las diarreas disintéricas, poseen una duración no mayor a los 7 días. Las evacuaciones poseen restos de líquido sanguíneo. De un 10% a un 15% de los que padecen de este tipo de enfermedad llegar a perder la vida al no recibir un tratamiento adecuado.²³

De esta manera se expresa que las diarreas disintéricas, se originan por la interacción de microorganismo con el sistema digestivo, ocasionando así la presencia de sangre y mucosidad en

las heces, lo cual ayuda a brindar un diagnóstico más claro y brindar el tratamiento adecuado para la enfermedad.

3.2.1.2. Causas de las enfermedades diarreicas agudas

Dentro de las causas se tiene las siguientes:

Rotavirus: Es un virus que produce síntomas de gastroenteritis asimismo además de la diarrea se aprecia la presencia de fiebre, deshidratación. A pesar de ser una enfermedad que se puede prevenir por vacunas, aun se producen por una deficiencia de higiene en los alimentos e incluso el agua potable.²⁴

Falta de higiene: Ocasiona enfermedades diarreicas, puesto que los microorganismos que se encuentran en las superficies o en restos fecales posterior al ingreso de servicios higiénicos no son eliminados adecuadamente mediante el lavado de manos y superficies, ello da origen a diarreas causada por virus y bacterias.²⁵

Síndrome disentérico: Es ocasionado mayormente por la E. Coli y Shigella originan diarrea, al entrar al organismo con los eritrocitos, producen trastornos de reabsorción. Es así que produce fiebre, vómitos, y deposiciones con sangre.²⁶

3.2.1.3. Complicaciones de las enfermedades diarreicas agudas

Existen dos complicaciones en esta enfermedad, las cuales se mencionan a continuación:

Estado letárgico: En donde se observa el hundimiento de los ojos, las fontanelas deprimidas en niños menores de 2 años, signo de pliegue positivo.²⁷

Deshidratación: Resulta ser un balance hídrico negativo, pues existe una pérdida de electrolitos, el parámetro para determinar el nivel de deshidratación es mediante la sintomatología y la pérdida de peso. Esto se produce a consecuencia de un proceso de diarrea.²⁸

Proceso de diarrea: En este proceso la persona no es capaz de absorber los minerales que ayudan al correcto metabolismo de las

células como su estado de hidratación. Al existir menos hidratación, las células no reciben la cantidad de oxígeno necesario para que el individuo pueda realizar sus acciones diarias.

Desnutrición: Consiste en una ingesta insuficiente de proteínas y carbohidratos, se define como un síndrome reversible que surge de un desequilibrio sistémico y funcional por una dieta inadecuada, es actualmente muy mortal para los infantes.²⁹

3.2.1.3. Tratamiento de las enfermedades diarreicas agudas

El tratamiento a seguir será el siguiente³⁰:

Plan A: Este tratamiento se utiliza en el hogar, es indicado mayormente en pacientes que no presentan los signos y síntomas, que señalen una deshidratación, es conocida mayormente por una forma preventiva. Se realiza administrando gran cantidad de líquido, como el suero casero.¹¹

Plan B: En este tipo de tratamiento, el individuo tiene un grado de deshidratación leve o moderada. Normalmente se administra en los centros de salud, el tratamiento es a base de las SRO (sueros de rehidratación oral).³¹

Plan C: Cuando la persona posee un grado de deshidratación muy elevada, debe ser tratado en un establecimiento de mayor nivel. En el cual, para administrar dicho tratamiento, antes se debe de canalizar una vía periférica al paciente. De esta forma se administrará soluciones poli electrolítica o solución salina, en 3 horas para recuperar la hidratación del individuo.³²

3.2.2. Conocimiento sobre las enfermedades diarreicas agudas

3.2.2.1. Definición del conocimiento sobre las enfermedades diarreicas agudas

Es toda información o idea, que posee una persona, sobre las enfermedades diarreicas en menores de 5 años, así como del diagnóstico de esta enfermedad.³³

Por otro lado, se define como el conjunto de conceptos exactos o inexactos que poseen las madres o cuidadores acerca de las diarreas, la forma de prevenir o el tratamiento.³⁴

También se conceptualiza como, la experiencia o información que puede compartir o comunicar una persona acerca de las enfermedades diarreicas.¹¹

Asimismo, se dice que es el grado de información o auto respuesta que posee una persona acerca de las diarreas, como la conceptualización, signos y síntomas y prevención.¹²

Finalmente se argumenta al conocimiento como un conjunto de información producto del proceso de aprendizaje o experiencia es así también definida como un conjunto de hechos o información adquirida por una persona a través de la experiencia, la educación o comprensión teórica acerca de las enfermedades diarreicas.³⁴

3.2.2.2. Dimensiones del conocimiento sobre las enfermedades diarreicas agudas

De acuerdo a Vite¹⁷, las dimensiones consideradas son las siguientes:

Conocimientos de definición: Es la información referida a las características generales de las enfermedades diarreicas agudas en menores, lo cual ayuda a identificar las características y poder tomar decisiones en ayuda de la mejora del menor.

Conocimiento de tratamiento: Es la información correspondiente al mecanismo de acción frente a una enfermedad diarreica aguda utilizando soluciones de rehidratación a fin de prevenir complicaciones y una mejora pronta en el menor.³⁵

Conocimiento de prevención: Es la información respecto a los mecanismos de prevención de enfermedades diarreicas agudas, es decir los procesos que deben tener en cuenta para prevenir la infección en niños mediante actividades de aseo y cuidado personal.

3.2.3. Hábitos de higiene

3.2.3.1. Definición de hábitos de higiene

Es la habilidad que posee una persona sobre el aseo que mantiene de forma diaria, en los diversos aspectos como en la vestimenta como corporal y ambiental en el que convive; con el objetivo de disminuir la carga bacteriana o viral, que posee cada objeto que utilizamos o que nuestro cuerpo entre en contacto.³⁶

También se dice que es el conjunto de comportamiento o prácticas desde el ambiente de la limpieza o aseo favoreciendo a la persona y a la familia.³⁷

Por otro lado, se puede definir como la virtud de mantener el aseo, practicándolo de manera diaria, evitando el contagio de cualquier enfermedad infecciosa.³⁸

Un hábito de higiene es una habilidad autónoma sobre el aseo personal y ambiental que posee una persona. Esta habilidad, es exclusivamente independiente en cada persona, es un procedimiento que debe realizarse de forma diaria consecutiva.³⁹

Finalmente se dice que es el conjunto de habilidades y destrezas adquiridas por medio de la experiencia la cual puede ser medida mediante la observación o el lenguaje.³⁴

Un hábito de higiene se define como una actitud o habilidad que posee un individuo acerca mantener un estado de aseo, tanto personal como ambiental.

3.2.3.2. Dimensiones de los hábitos de higiene

De acuerdo a las dimensiones consideradas son las siguientes⁴⁰:

Aseo personal: Es un factor fundamental en la higiene individual, es factor de cuidado personal y muy importante en la salud y la imagen personal siendo ejecutada a lo largo de la vida de los individuos.

El aseo es un conjunto de técnicas para tener control sobre aspectos en beneficio de la salud y la prevención de actividades de riesgo para la salud personal. Es importante ejecutar actividades

como el lavado de manos utilizando agua jabón antes y después de consumir los alimentos o de usar los servicios higiénicos, mantener un aseo personal cuidado la higiene corporal, mantener las uñas limpias y recortadas en los niños a fin que no incentiven la costumbre de comérselas.

Aseo de la vivienda: La higiene domiciliar es la principal forma de prevención y prevenir infecciones, así como la incidencia de insectos, roedores algún otro vector de transmisión, es decir, evitar la aparición de infecciones en los integrantes del hogar sobre todo en los menores.

Por tal hecho es imprescindible mantener una adecuada limpieza en todos los espacios del hogar

Manipulación de alimentos: Es el conjunto de actividades realizadas durante la manipulación y preparación de los alimentos a fin de prevenir potenciales riesgos contra la salud personal y de los niños. Los productos contaminados son fuente de transmisión de enfermedades intestinales y parasitarias.

Algunas de estas medidas de prevención constan en el lavado de manos antes de la preparación y consumo de los alimentos. Lavar y desinfectar las frutas y verduras crudas en el proceso de preparación de alimentos.

Lavar los utensilios utilizados durante el proceso de preparación asimismo dejar limpio los ambientes donde se preparan los alimentos a fin de prevenir la aparición de insectos.

Eliminación de excretas: Los desechos biológicos de personas o animales conocidas de forma cotidiana como heces o materia fecal, esta es fuente de focos infecciosos debido al estado del material y asimismo pueden generar daño en los organismos como la Aparicio den enfermedades diarreicas agudas o parasitosis.

Disposición de basura: Los residuos comunes son un foco infeccioso y de transmisión de enfermedades cuando no se tiene un protocolo o hábito de higiene en el proceso de eliminación de estos por los integrantes de la familia siendo un grupo vulnerable

los menores pudiendo generarse la transmisión de agentes que ocasionen la aparición de infecciones gastrointestinales.

Por tal motivo es importante que las personas que tengan al cuidado el hogar realicen actividades preventivas de higiene en el proceso de disposición final de los residuos siendo el lavado de manos hecho principal.

Asimismo, acciones mencionadas a continuación son claves para evitar una acumulación de residuos que en un estado de descomposición puede incrementar la aparición de vectores de infecciones. Por tal motivo, se debe eliminar la basura diariamente evitando la acumulación que formen criaderos de moscas o cucarachas, gestionar una fumigación periódica de los ambientes del hogar

Crianza de animales: La crianza de animales domésticos está relacionado íntimamente con la prevalencia de parasitosis, asimismo los niños son considerados como población vulnerable respecto a este puesto que en ocasiones las actividades naturales de los animales menores y las muestras de afecto hacia los infantes podrían ser causa de infecciones gastrointestinales de tal forma que es importante el aseo de las excretas de los animales y los mecanismos higiénicos adecuadas para la prevención tales como

Poner en práctica el lavado de manos antes y después de tener contacto con los animales. No criar animales domésticos dentro de espacios interiores del hogar, evitar la aparición de roedores o insectos los cuales sean vectores de enfermedades para el ambiente familiar, tener asistencia sanitaria a los animales realizando control periódico con el veterinario y evitar el contacto de los niños con las deposiciones de los animales al interior o exterior del hogar.⁴¹

3.3. Marco Conceptual

Conocimiento: Es el acto consciente de una persona por aprender las características de un objeto, evento o a un sujeto en particular.⁴²

Hábito: Es un comportamiento, el cual ha sido aprendido por medio de la enseñanza.⁴³

Manejo integral de residuos sólidos: Es un conjunto de acciones destinadas a la recolección de desperdicios propios del hogar, lo cual es responsabilidad de la municipalidad pues le corresponde eliminar estos residuos en un solo lugar.⁴⁴

Higiene: Es la condición de mantener una limpieza, sin la presencia de partículas que contaminan a un objeto o sujeto.⁴⁵

Desinfección: Consiste en reducir la carga de microorganismo patógenos, mediante la aplicación de químicos. De esta manera se obtiene una desinfección eficiente.⁴⁶

Hidratación: Es el proceso fisiológico por el cual el organismo es capaz de absorber los líquidos hacia las células u órganos, de forma que se mantiene un equilibrio entre la absorción y pérdida de líquido, estas pérdidas pueden efectuarse por diversos actos que requieren un esfuerzo físico.⁴⁷

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y Nivel de Investigación

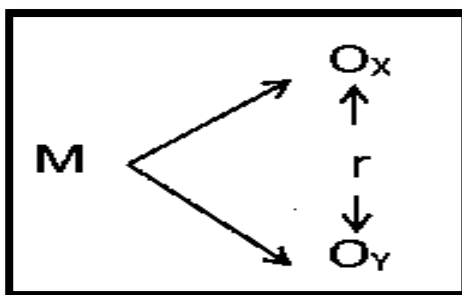
La investigación es de tipo aplicada, transversal; la busca el conocimiento de la realidad o de los fenómenos de la naturaleza, para contribuir a una sociedad cada vez más avanzada y que responda mejor a los retos de la humanidad.⁴⁸

Por otro lado, se dice que es transversal; las cuales se desarrollan, estando en contacto por única vez con la población de estudio, al mismo tiempo.⁴⁹

El nivel de estudio es correlacional puesto que tiene por finalidad determinar la relación entre dos variables.⁴⁹

4.2. Diseño de Investigación

El diseño seleccionado es No experimental, descriptivo correlacional. La cual se representa de la siguiente manera:



Donde:

M = Muestra (madres de niños menores de 5 años)

Ox = Nivel de conocimiento de enfermedades diarreicas agudas

Oy = hábitos de higiene

r = Relación

4.3. Población y muestra

Población

Es el conjunto de individuos agrupados que mantienen características o condiciones comunes.⁴⁸

La población de estudio estuvo constituida por 80 madres de niños menores de 5 años que acuden al Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.

Muestra

No requiere

Criterios de inclusión:

- Madres de niños menores de 5 años que acuden a la estrategia sanitaria de inmunizaciones del Hospital Santa Rosa.
- Madres que acepten participar del estudio.
- Madres de niños que no presenten enfermedades crónicas.

Criterios de exclusión:

- Madres de niños que acuden a servicios distintos a la estrategia sanitaria de inmunizaciones del Hospital Santa Rosa.
- Madres de niños que presentes enfermedades crónicas.

Muestreo

La selección de la muestra se realizó a través de un muestreo no probabilístico de tipo censal, de manera que se trabajó con toda la población.

4.4. Hipótesis general y específicas

Hipótesis general

Existe relación directa entre el conocimiento sobre enfermedades diarreicas agudas y los hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años del Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.

Hipótesis específicas

HE1. Existe relación directa entre el conocimiento de definición de enfermedades diarreicas agudas y los hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años del Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.

HE2. Existe relación directa entre el conocimiento de tratamiento de enfermedades diarreicas agudas y los hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años del Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.

HE3. Existe relación directa entre el conocimiento de prevención de enfermedades diarreicas agudas y los hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años del Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.

4.5. Identificación de las variables

Variable X. Conocimiento sobre enfermedades diarreicas agudas

Dimensiones

- Conocimiento de definición
- Conocimiento de tratamiento
- Conocimiento de prevención

Variable Y. Hábitos de Higiene

Dimensiones

- Aseo personal
- Aseo de la vivienda
- Manipulación de alimentos
- Eliminación de excretas
- Disposición de basura
- Crianza de animales

4.6. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Conocimiento sobre enfermedades diarreicas agudas	Conjunto de información gestionada mediante el aprendizaje de enfermedades intestinales infecciosas caracterizadas por evacuaciones constantes y líquidas. ³²	La variable conocimiento sobre enfermedades diarreicas agudas fue operacionalizada mediante un cuestionario que será estructurado en función de las dimensiones establecidas en las bases teóricas.	Conocimiento de definición	-Características de las enfermedades diarreicas agudas -Definición de diarrea	Escala ordinal
			Conocimiento de tratamiento	-Farmacia -Curandero	
			Conocimiento de prevención	-Inmunizaciones -Desecho correcto de basura -Cuidado de los alimentos y utensilios -Consumo de agua -Limpieza de excretas -Lavado de manos	

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Hábitos de Higiene	Conjunto de actividades saludables que ejerce la madre sobre su familia, en relación al cuidado de los alimentos y su debida higiene. Dichas actividades pueden ser aprendidas por parte de la cultura familiar. ⁵⁰	La variable hábitos de higiene operacionalizada mediante un cuestionario que fue estructurado en función de las dimensiones establecidas en las bases teóricas.	Aseo personal	-Aseo diario -Uso de jabón -Uso de calzado	Escala ordinal
			Aseo de la vivienda	-Tiene espacios limpios -Actividades de aseo	
			Manipulación de alimentos	-Lavado de alimentos -Conservación de las frutas y verduras -Utensilios protegidos	
			Eliminación de excretas	-Eliminación de desechos -Lavado de manos -Desinfecta los servicios higiénicos	
			Disposición de basura	-Espacios para disposición de residuos -Vectores de transmisión	
			Crianza de animales	-Cría animales domésticos -Control veterinario -Juega con sus animales	

4.7. Recolección de datos

El proceso de recolección de datos se realizó en el mes de abril del año 2021, con la autorización del comité de ética del Hospital Santa Rosa, se brindó información a los participantes mediante el consentimiento informado los cuales completaron dicho documento y se le brindó los cuestionarios correspondientes.

Dentro de la técnica empleada se utilizó la siguiente:

Encuesta: Es el proceso de recolección de datos donde los datos se obtienen mediante el uso de procedimientos estandarizados, esto con la finalidad de que cada persona encuestada responda las preguntas en una igualdad de condiciones para evitar opiniones sesgadas que pudieran influir en el resultado de la investigación o estudio.⁵¹

Los instrumentos seleccionados fueron:

Cuestionario para evaluar el conocimiento de enfermedades diarreicas agudas: Este instrumento tiene como objetivo establecer nivel de conocimiento que poseen las madres de niños menores de 5 años, de manera que se estructuró de acuerdo a las dimensiones establecidas en las bases teóricas. Dicha encuesta cuenta con 25 ítems, dicha encuesta está siendo valorada en 2 puntos a la respuesta correcta, de tal manera que se le brinda una puntuación de 1 a la respuesta incorrecta.

Ficha técnica del instrumento

Nombre del instrumento	del Cuestionario para evaluar el conocimiento de enfermedades diarreicas agudas
Autor(a):	Vite (2019)
Objetivo del estudio:	Determinar el nivel de conocimiento de enfermedades diarreicas agudas.
Procedencia:	Perú
Administración:	Individual
Duración:	20 minutos

Muestra:	32 participantes
Dimensiones:	Conocimiento de definición Conocimiento de tratamiento Conocimiento de prevención
Escala	Correcto
valorativa:	Incorrecto
Confiabilidad	KR-20: 0.74
Validez	Prueba binominal $p=0.01$

Cuestionario para evaluar los hábitos de higiene: Tiene el objetivo de establecer el tipo de hábito de higiene que poseen las madres de niños menores de 5 años, de manera que se estructuró de acuerdo a las dimensiones establecidas en las bases teóricas. Dicho instrumento cuenta con 39 reactivos, la cual está siendo valorada en 2 puntos a la respuesta adecuada, de tal manera que se le brinda una puntuación de 1 a la respuesta inadecuada.

Ficha técnica del instrumento

Nombre del instrumento	Cuestionario para evaluar los hábitos de higiene
Autor(a):	Elaboración propia
Objetivo del estudio:	Determinar el hábito de higiene en el hogar.
Procedencia:	Perú
Administración:	Individual
Duración:	20 minutos
Muestra:	105 participantes
Dimensiones:	Aseo personal Aseo de la vivienda Manipulación de alimentos Eliminación de excretas Disposición de basura Crianza de animales
Escala	Dicotómico
valorativa:	
Confiabilidad	KR-20: 0.78
Validez	Juicio de expertos

Posterior a la recolección de datos, se organizó en una base de datos para iniciar el análisis de los siguientes pasos.

1° Codificación: La información se seleccionó y se generó códigos para cada uno de los sujetos muestrales.

2° Calificación: Se asignó un valor correspondiente al cuestionario con la finalidad de obtener puntajes correspondientes al valor total de la variable y las dimensiones.

3° Tabulación de datos: En este proceso se elaboró una data donde se encuentran todos los códigos de los sujetos muestrales y en su calificación se aplicó estadígrafos que permitieron conocer cuáles son las características de la distribución de los datos, por la naturaleza de la investigación se utilizó la media aritmética y desviación estándar.

4° Interpretación de los resultados: En esta etapa una vez tabulados los datos se presentaron en tablas y figuras, estos serán interpretados en función de la variable.

Para ver la correlación entre las variables se empleó un coeficiente de correlación, que mide el grado de asociación entre dos variables.

5° Comprobación de hipótesis: Las hipótesis de trabajo fueron procesadas a través de los métodos estadísticos. Se gestionó pruebas estadísticas de normalidad para la determinación de la distribución de los datos y la elección de la prueba de correlación correspondiente.

IV. RESULTADOS

5.1 Presentación de Resultados

Tabla 1.

Distribución de participantes según las variables de caracterización.

Características	n=80	%
Edad		
18 a 25 años	8	10.0%
26 a 35 años	43	53.8%
36 a 45 años	28	35.0%
46 años a mas	1	1.3%
Grado de instrucción		
Secundaria	30	37.5%
Superior no universitaria	36	45.0%
Superior universitaria	14	17.5%
Estado civil		
Soltera	32	40.0%
Casada	48	60.0%
Condición laboral		
Ama de casa	41	51.3%
Trabajadora independiente	25	31.3%
Trabajadora dependiente	14	17.5%
Total	117	100.0%

Fuente: Base de datos

Tabla 2.

Conocimiento de enfermedades diarreicas agudas en madres de niños menores de 5 años que se atienden en el Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	1	1.25%
Medio	22	27.50%
Alto	57	71.25%
Total	80	100.00%

Fuente: Base de datos

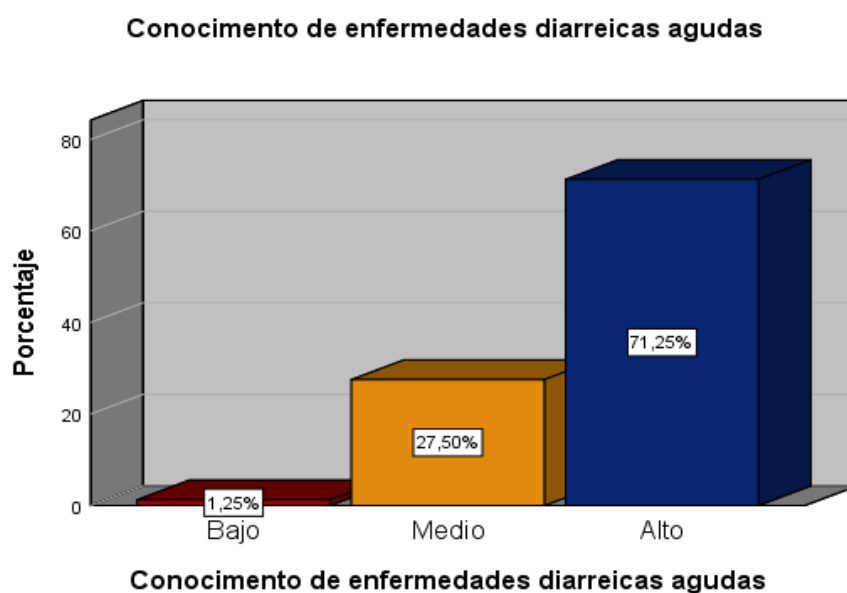


Figura 1. Conocimiento de enfermedades diarreicas agudas en madres de niños menores de 5 años que se atienden en el Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.

Tabla 3.

Conocimientos de definición de enfermedades diarreicas agudas en madres de niños menores de 5 años que se atienden en el Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	2	2.50%
Medio	31	38.75%
Alto	47	58.75%
Total	80	100.0%

Fuente: Base de datos

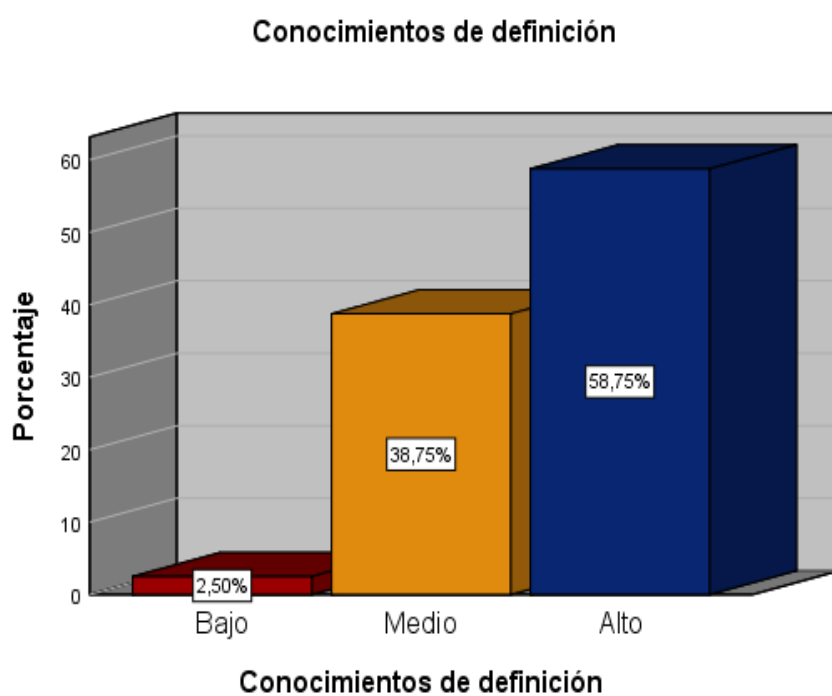


Figura 2. Conocimientos de definición de enfermedades diarreicas agudas en madres de niños menores de 5 años que se atienden en el Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.

Tabla 4.

Conocimiento de tratamiento de enfermedades diarreicas agudas en madres de niños menores de 5 años que se atienden en el Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	1	1.25%
Medio	10	12.50%
Alto	69	86.25%
Total	80	100.0%

Fuente: Base de datos

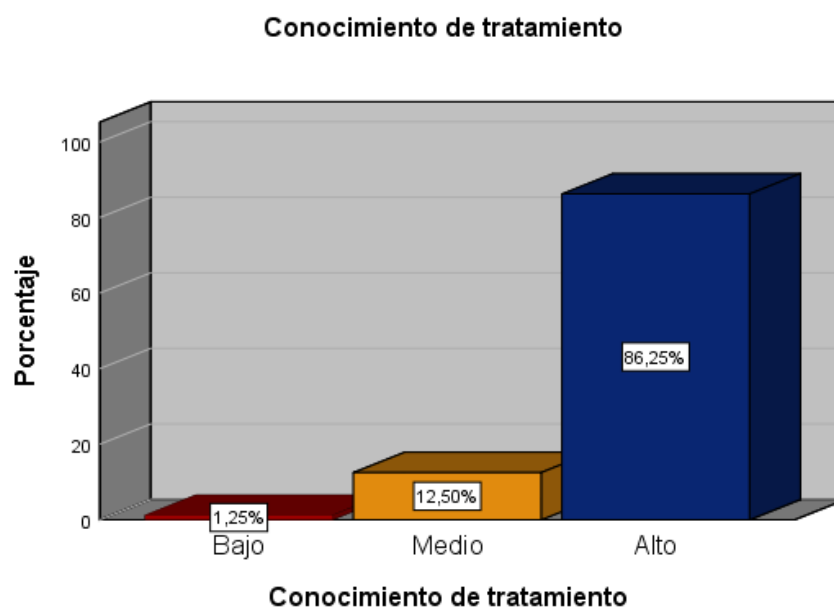


Figura 3. Conocimiento de tratamiento de enfermedades diarreicas agudas en madres de niños menores de 5 años que se atienden en el Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.

Tabla 5.

Conocimiento de prevención de enfermedades diarreicas agudas en madres de niños menores de 5 años que se atienden en el Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	3	3.75%
Medio	47	58.75%
Alto	30	37.50%
Total	80	100.0%

Fuente: Base de datos

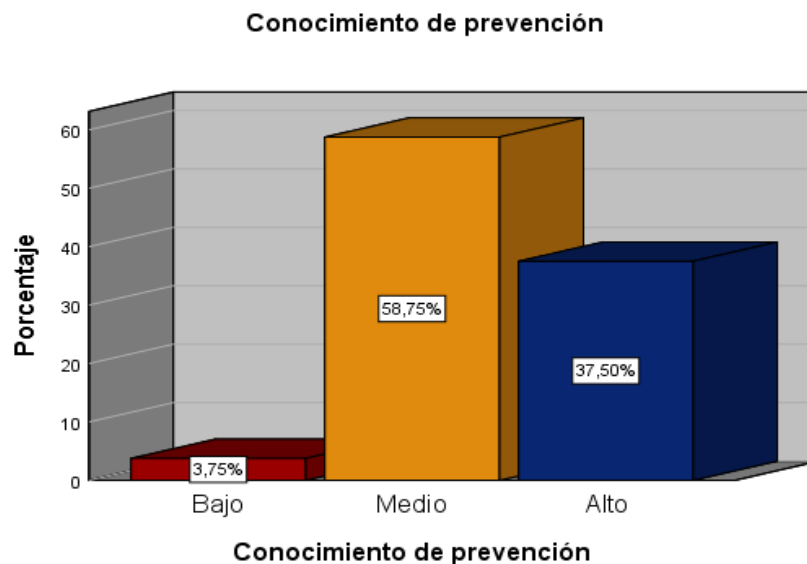


Figura 4. Conocimiento de prevención de enfermedades diarreicas agudas en madres de niños menores de 5 años que se atienden en el Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.

Tabla 6.

Hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años que se atienden en el Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.

	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	3	3.75%
Adecuado	77	96.25%
Total	80	100.0%

Fuente: Base de datos

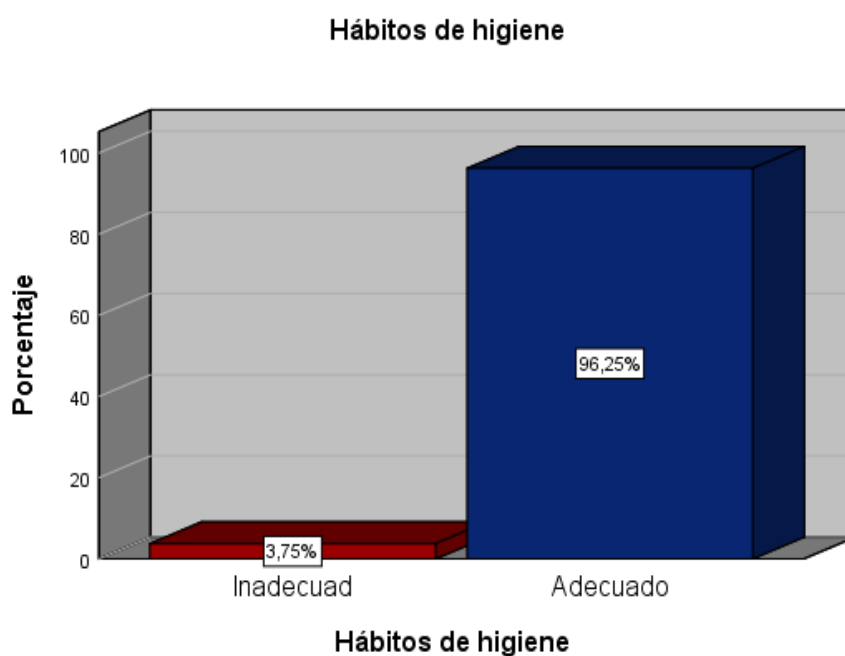


Figura 5. Hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años que se atienden en el Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.

Tabla 7.

Dimensión aseo personal de hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años que se atienden en el Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.

	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	3	3.75%
Adecuado	77	96.25%
Total	80	100.0%

Fuente: Base de datos

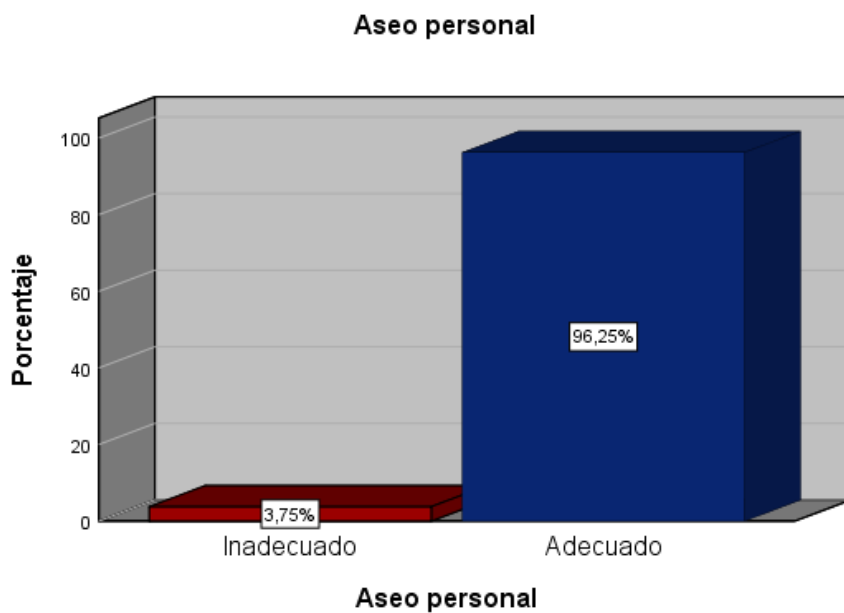


Figura 6. Dimensión aseo personal de hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años que se atienden en el Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.

Tabla 8.

Dimensión aseo de vivienda de hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años que se atienden en el Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.

	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	9	11.25%
Adecuado	71	88.75%
Total	80	100.0%

Fuente: Base de datos

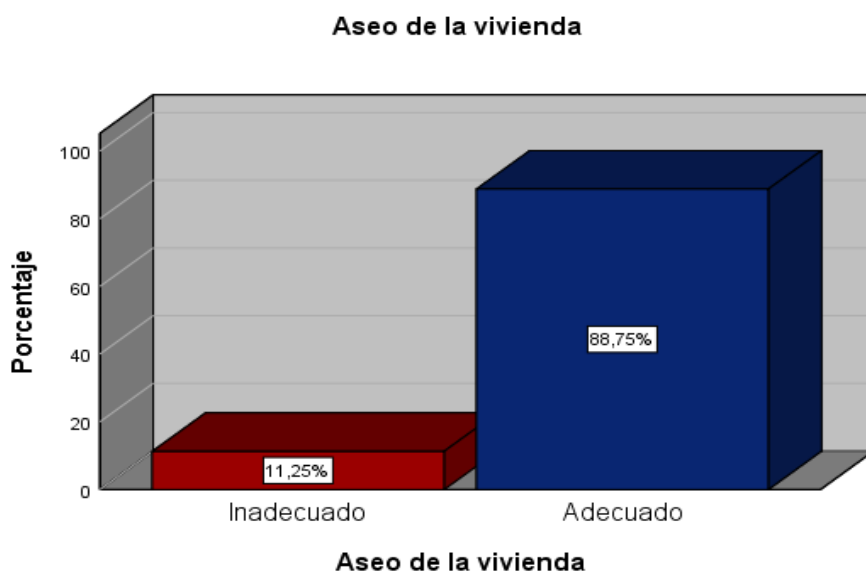


Figura 7. Dimensión aseo de vivienda de hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años que se atienden en el Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.

Tabla 9.

Dimensión manipulación de alimentos de hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años que se atienden en el Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.

	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	5	6.25%
Adecuado	75	93.75%
Total	80	100.0%

Fuente: Base de datos

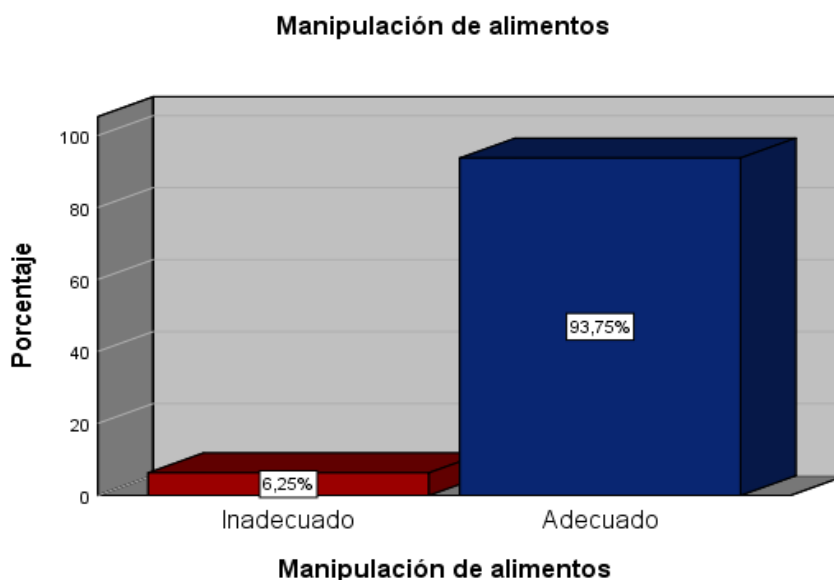


Figura 8. Dimensión manipulación de alimentos de hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años que se atienden en el Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.

Tabla 10.

Dimensión eliminación de excretas de hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años que se atienden en el Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.

	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	3	3.75%
Adecuado	77	96.25%
Total	80	100.0%

Fuente: Base de datos

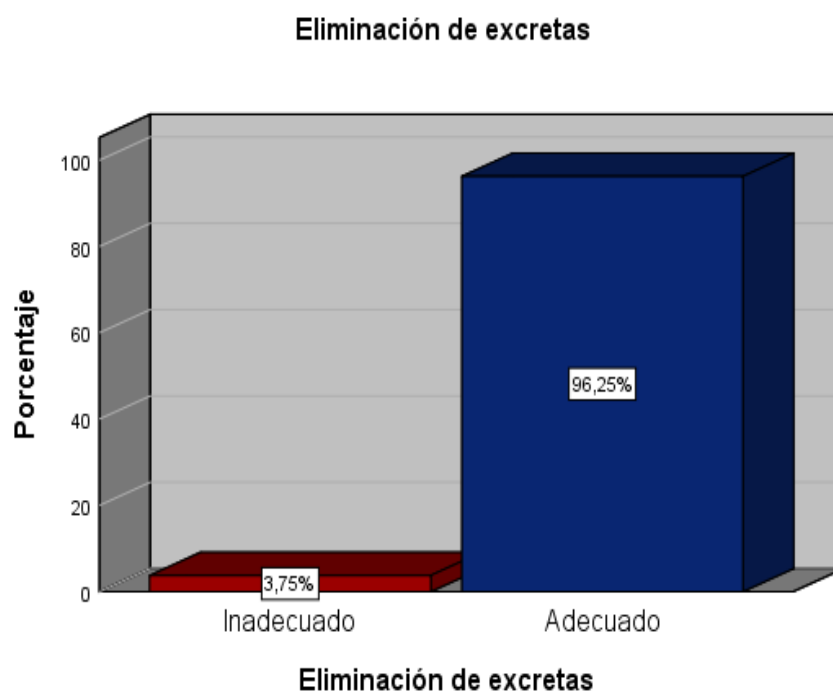


Figura 9. *Dimensión eliminación de excretas de hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años que se atienden en el Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.*

Tabla 11.

Dimensión disposición de basura de hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años que se atienden en el Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.

	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	23	28.75%
Adecuado	57	71.25%
Total	80	100.0%

Fuente: Base de datos

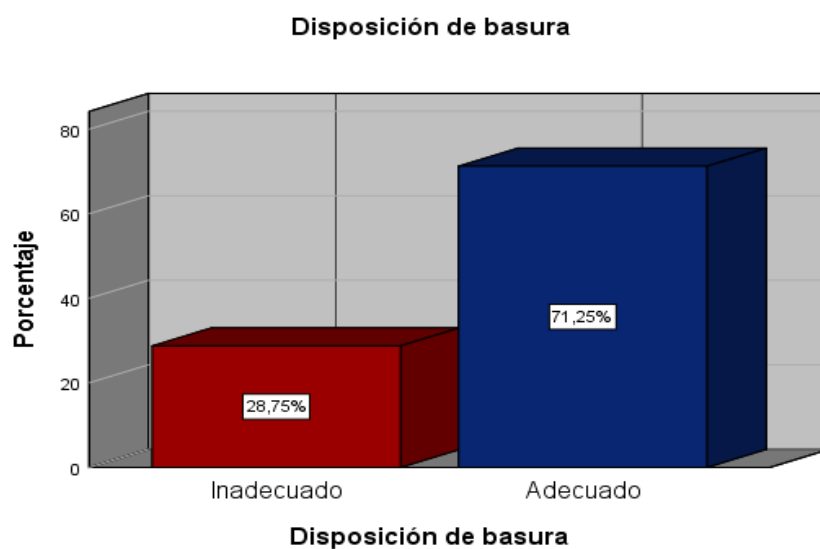


Figura 10. Dimensión disposición de basura de hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años que se atienden en el hospital Santa Rosa, Lima - 2021.

Tabla 12.

Dimensión crianza de animales de hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años que se atienden en el Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.

	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	4	5.0%
Adecuado	76	95.0%
Total	80	100.0%

Fuente: Base de datos

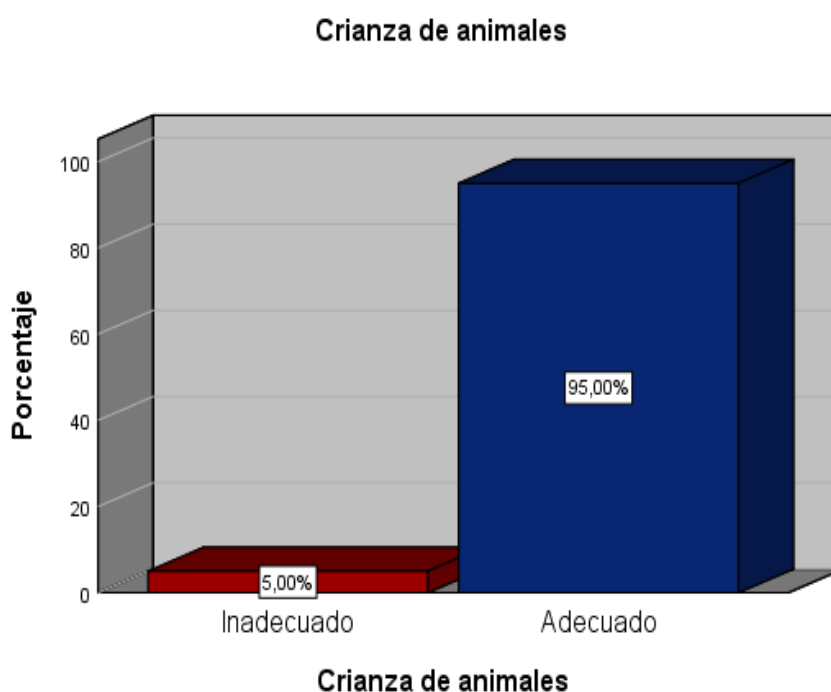


Figura 11. Dimensión crianza de animales de hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años que se atienden en el Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.

5.2 Interpretación de los resultados

En la tabla 1, se presentan los resultados del cuestionario donde las variables de caracterización indican que el 53.8% de madres posee de 26 a 35 años, el 35% de 36 a 45 años y el 10% de 18 a 25. De igual manera según el grado de instrucción el 45% tiene estudios superiores no universitarios, el 17.5% tiene educación universitaria y el 37.5% tiene solo estudios secundarios. Respecto al estado civil del 60% es casada y el 40% madres solteras y sobre la condición laboral el 51.3% es ama de casa, el 31.3% trabajadora independiente y el 17.5% trabajadora dependiente.

En la tabla 2 y la figura 1, se observa los resultados del nivel de conocimiento de enfermedades diarreicas agudas donde el 71.25% presentan nivel de conocimiento alto, el 27.50% nivel medio y solo el 1.25% nivel bajo.

En la tabla 3 y figura 2, se muestra los resultados de la dimensión conocimientos generales de enfermedades diarreicas agudas donde el 58.75% presentan un conocimiento alto, el 38.75% muestran un nivel de conocimiento medio y solo el 2.50% tienen un nivel de conocimiento bajo.

En la tabla 4 y figura 3, se muestra los resultados del conocimiento de tratamiento de enfermedades diarreicas agudas donde el 86.25% presentan un conocimiento alto, el 12.50% muestran un nivel de conocimiento medio y solo el 1.25% tienen un nivel de conocimiento bajo.

En la tabla 5 y figura 4, se muestra los resultados del conocimiento de prevención de enfermedades diarreicas agudas donde el 37.50% presentan un conocimiento alto, el 58.75% muestran un nivel de conocimiento medio y solo el 3.75% tienen un nivel de conocimiento bajo.

En la tabla 6 y figura 5, se muestra los resultados de hábitos de higiene donde el 96.25% presentan un nivel adecuado, y el 3.75% presentan un nivel inadecuado.

En la tabla 7 y figura 6, se muestra los resultados de dimensión aseo personal de hábitos de higiene donde el 96.25% presentan un nivel adecuado, y el 3.75% presentan un nivel inadecuado.

En la tabla 8 y figura 7, se muestra los resultados de dimensión aseo de vivienda de hábitos de higiene donde el 88.75% presentan un nivel adecuado, y el 11.25% presentan un nivel inadecuado.

En la tabla 9 y figura 8, se muestra los resultados de dimensión manipulación de alimentos de hábitos de higiene donde el 93.75% presentan un nivel adecuado, y el 6.25% presentan un nivel inadecuado.

En la tabla 10 y figura 9, se muestra los resultados de dimensión eliminación de excretas de hábitos de higiene donde el 96.25% presentan un nivel adecuado, y el 3.75% presentan un nivel inadecuado.

En la tabla 11 y figura 10, se muestra los resultados de dimensión eliminación de residuos sólidos de hábitos de higiene donde el 71.25% presentan un nivel adecuado, y el 28.75% presentan un nivel inadecuado.

En la tabla 12 y figura 11, se muestra los resultados de dimensión crianza de animales de hábitos de higiene donde el 95.0% presentan un nivel adecuado, y el 5.0% presentan un nivel inadecuado.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1 Análisis descriptivo de los resultados

En este capítulo se realizó el análisis de los estadísticos descriptivo de cada una de las variables, así como de sus dimensiones. Por otro lado, se realizó la prueba de normalidad de manera que se pudo establecer si se está frente a una distribución paramétrica o no paramétrica. Finalmente se ejecutó la prueba de hipótesis.

Tabla 33.

Estadísticos descriptivos de la variable conocimiento de enfermedades diarreicas agudas y sus dimensiones

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar
Conocimientos de enfermedades diarreicas agudas	80	0	25	18.60	3.662
Conocimiento de definición	80	0	5	3.76	1.161
Conocimiento de tratamiento	80	0	10	8.23	1.458
Conocimiento de prevención	80	0	10	6.61	1.852
N válido (por lista)	80				

Tabla 14.

Estadísticos descriptivos de la variable hábitos de higiene y sus dimensiones

Estadísticos descriptivos					
	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar
Hábitos de higiene	80	10	36	29,40	4,566
Aseo personal	80	3	6	5,44	,840
Aseo de la vivienda	80	1	7	5,26	1,507
Manipulación de alimentos	80	0	9	6,90	1,940
Eliminación de excretas	80	0	5	4,32	,839
Disposición de basura	80	0	5	3,26	1,209
Crianza de animales	80	1	5	4,21	,924
N válido (por lista)	80				

Tabla 15.

Prueba de normalidad Kolmogorov- Smirnov

		Conocimiento de enfermedades diarreicas agudas	Conocimiento de definición	Conocimiento de tratamiento	Conocimiento de prevención	Hábitos de higiene	Aseo personal	Aseo de la vivienda	Manipulación de alimentos	Eliminación de excretas	Disposición de basura	Crianza de animales
N		80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80
Parámetros normales ^{a,b}	Media	18,60	3,76	8,23	6,61	29,40	5,44	5,26	6,90	4,33	3,26	4,21
	Desviación estándar	3,662	1,161	1,458	1,852	4,566	,840	1,507	1,940	,839	1,209	,924
Máximas diferencias extremas	Absoluta	,168	,207	,301	,170	,277	,374	,256	,308	,274	,217	,253
	Positivo	,114	,157	,199	,127	,147	,251	,125	,154	,210	,139	,197
	Negativo	-,168	-,207	-,301	-,170	-,277	-,374	-,256	-,308	-,274	-,217	-,253
Estadístico de prueba		,168	,207	,301	,170	,277	,374	,256	,308	,274	,217	,253
Sig. asintótica (bilateral)		,000 ^c	,000 ^c	,000 ^c	,000 ^c	,000 ^c	,000 ^c	,000 ^c	,000 ^c	,000 ^c	,000 ^c	,000 ^c

Para la prueba de normalidad, se tuvo en cuenta la prueba de Kolmogórov-Smirnov pues el tamaño de la muestra resulto ser mayor a 50 participantes (n=80), de acuerdo a los valores obtenidos estos resultan ser menores a 0.05, lo cual evidencia que se está frente a una distribución no paramétrica, de manera que se aplicó la prueba de correlación de Rho de Spearman.

Prueba de hipótesis general

Hipótesis nula: $H_0: \rho = 0$

No existe relación directa entre el nivel de conocimiento sobre enfermedades diarreicas agudas y los hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años del Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.

Hipótesis alterna: $H_a: \rho \neq 0$

Existe relación directa entre el nivel de conocimiento sobre enfermedades diarreicas agudas y los hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años del Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.

2º: Nivel de significación:

$\alpha = 0.05$ (prueba bilateral)

3º: Estadígrafo de Prueba:

Coefficiente de Correlación de Rho de Spearman

			Conocimiento de enfermedades diarreicas agudas	Hábitos de higiene
Rho de Spearman	Conocimiento de enfermedades diarreicas agudas	Coefficiente de correlación	1,000	,552**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	80	80
	Hábitos de higiene	Coefficiente de correlación	,552**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.	
	N	80	80	

La correlación de Rho de Spearman evidenció que existe relación directa entre el nivel de conocimiento sobre enfermedades diarreicas agudas y los hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años del Hospital Santa Rosa, Lima - 2021; con un valor de correlación de 0.552; así también resulta ser significativa, pues se obtuvo un valor de $p=0.000$

Prueba de hipótesis específica 1

Hipótesis nula: $H_0: \rho = 0$

No existe relación directa entre el conocimiento general de enfermedades diarreicas agudas y los hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años del Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.

Hipótesis alterna: $H_a: \rho \neq 0$

Existe relación directa entre el conocimiento general de enfermedades diarreicas agudas y los hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años del Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.

2º: Nivel de significación:

$\alpha = 0.05$ (prueba bilateral)

3º: Estadígrafo de Prueba:

Coefficiente de Correlación de Rho de Spearman

			Conocimientos generales	Hábitos de higiene
Rho de Spearman	Conocimiento de definición	Coefficiente de correlación	1,000	,462**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	80	80
	Hábitos de higiene	Coefficiente de correlación	,462**	1,000
Sig. (bilateral)		,000	.	
N		80	80	

La correlación de Rho de Spearman evidenció que existe relación indirecta entre la dimensión de conocimientos generales de enfermedades diarreicas agudas y los hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años del Hospital Santa Rosa, Lima - 2021; con un valor de correlación de 0.462; así también resulta no ser significativa, pues se obtuvo un valor de $p=0.000$.

Prueba de hipótesis específica 2

Hipótesis nula: $H_0: \rho = 0$

No existe relación directa entre el conocimiento general de enfermedades diarreicas agudas y los hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años del Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.

Hipótesis alterna: $H_a: \rho \neq 0$

Existe relación directa entre el conocimiento general de enfermedades diarreicas agudas y los hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años del Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.

2º: Nivel de significación:

$\alpha = 0.05$ (prueba bilateral)

3º: Estadígrafo de Prueba:

Coefficiente de Correlación de Rho de Spearman

			Conocimiento de tratamiento	Hábitos de higiene
Rho de Spearman	Conocimiento de tratamiento	Coefficiente de correlación	1,000	,379**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	80	80
	Hábitos de higiene	Coefficiente de correlación	,379**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	80	80

La correlación de Rho de Spearman evidenció que existe relación directa entre la dimensión de conocimientos de tratamiento de enfermedades diarreicas agudas y los hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años del Hospital Santa Rosa, Lima - 2021; con un valor de correlación de 0.379; así también resulta ser significativa, pues se obtuvo un valor de $p=0.001$.

Prueba de hipótesis específica 3

Hipótesis nula: $H_0: \rho = 0$

No existe relación directa entre el conocimiento de prevención de enfermedades diarreicas agudas y los hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años del Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.

Hipótesis alterna: $H_a: \rho \neq 0$

Existe relación directa entre el conocimiento de prevención de enfermedades diarreicas agudas y los hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años del Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.

2º: Nivel de significación:

$\alpha = 0.05$ (prueba bilateral)

3º: Estadígrafo de Prueba:

Coefficiente de Correlación de Rho de Spearman

			Conocimiento de prevención	Hábitos de higiene
Rho de Spearman	Conocimiento de prevención	Coefficiente de correlación	1,000	,441**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	80	80
	Hábitos de higiene	Coefficiente de correlación	,441**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	80	80

La correlación de Rho de Spearman evidenció que existe relación directa entre el nivel de conocimiento de prevención de enfermedades diarreicas agudas y los hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años del Hospital Santa Rosa, Lima - 2021; con un valor de correlación de 0.441; así también resulta ser significativa, pues se obtuvo un valor de $p=0.000$.

6.2 Comparación resultados con marco teórico

El estudio se realizó con la finalidad de determinar la correlación entre el conocimiento de enfermedades diarreicas agudas y los hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años que acuden al Hospital Santa Rosa, Lima - 2021. Del mismo modo los objetivos específicos determinaron la relación entre cada una de las dimensiones de la variable conocimiento de enfermedades diarreicas agudas y la variable hábitos de higiene.

La principal limitante del estudio que se presentó fue el estado de emergencia generado por la pandemia covid-19, generando un distanciamiento social y una falta de asistencia de las madres al Hospital.

Se aplicaron cuestionarios preparados para el tipo de población de estudio, validados por expertos en la materia y con prueba piloto con un KR-20 de 0.74

Se logró determinar la relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de enfermedades diarreicas agudas y los hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años que acuden al Hospital Santa Rosa, Lima - 2021 con un coeficiente $\rho=0.552$

Respecto a la variable conocimiento de enfermedades diarreicas agudas, se resaltó un nivel alto de conocimientos en un 91.3%, este resultado concuerda con lo indicado por Hernández et al¹¹ quienes indican que el 86% posee un alto nivel de conocimiento y se contrapone a lo planteado por León et al¹⁰ quien indica que el 39% de padres posee un nivel de conocimiento bajo. De igual manera Quispe et al¹⁴ indicaron que el 66% de padres no tenían información sobre las causas de la diarrea. Respecto a la información teórica, esta se basa en Madera³³ quien indica que el conocimiento es toda idea o información que posee una persona sobre el diagnóstico de las enfermedades diarreicas agudas el cual está basado en la experiencia o proceso de aprendizaje formal.

Respecto a la variable hábitos de higiene el resultado obtenido fue identificado en la categoría adecuado en un índice de 95% concuerdan por lo expuesto por Guzman¹³ puesto que indica que el 74.3% posee una higiene adecuada. Esta información teórica se fundamenta en Ramírez³⁹ quien afirma que es la habilidad particular del aseo individual e independiente el cual se realiza de forma constante la cual puede ser medida mediante la observación.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Primera: Se ha logrado determinar la relación entre el conocimiento de enfermedades diarreicas agudas y los hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años que acuden al Hospital Santa Rosa, Lima - 2021; habiéndose obtenido un valor de correlación de 0.552 con un valor de significancia de $p=0.000$.

Segunda: Se ha logrado identificar la relación entre la dimensión el conocimiento general de enfermedades diarreicas agudas y los hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años que acuden al Hospital Santa Rosa, Lima - 2021; habiéndose obtenido un valor de correlación de 0.462 con un valor de significancia de $p=0.000$.

Tercera: Se ha logrado identificar la relación entre la dimensión el conocimiento de tratamiento de enfermedades diarreicas agudas y los hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años que acuden al Hospital Santa Rosa, Lima - 2021; habiéndose obtenido un valor de correlación de 0.379 con un valor de significancia de $p=0.001$.

Cuarta: Se ha logrado identificar la relación entre la dimensión el conocimiento de prevención de enfermedades diarreicas agudas y los hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años que acuden al Hospital Santa Rosa, Lima - 2021; habiéndose obtenido un valor de correlación de 0.441 con un valor de significancia de $p=0.000$.

Recomendaciones

Primera: Al personal de enfermería del programa de inmunizaciones, gestionar campañas de promoción de la salud promoviendo los hábitos de higiene y mecanismos para evitar las enfermedades diarreicas agudas.

Segunda: A las madres de familia, mejorar los hábitos de eliminación de residuos utilizando correctos mecanismos a fin de evitar exposiciones de los menores a fuentes de contaminación y la aparición en infecciones gastrointestinales.

Tercera: A las madres de los niños menores de 5 años, incidir en el cuidado de higiene de las zonas de los espacios donde se desenvuelve el menor, asegurando así la prevención a infecciones gastrointestinales.

Cuarta: A las madres tomar en cuenta los signos y síntomas de alarma, durante una enfermedad diarreica aguda, a fin de tomar acciones para evitar la deshidratación severa de los menores.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cando W, Gonzaga E, Ronquillo A, Gaibor J. Factores clínicos y socioeconómicos asociados a diarrea aguda infantil en pacientes menores de 5 años. Reciamuc [Internet]. 2018 [Citado el 13 de febrero del 2021] 2(2); pp. 77-86. Disponible en: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/66/66>
2. Lagunas D. Conocimiento sobre enfermedad diarreica aguda de las madres de menores de 5 años en la Unidad de Medicina Familiar N°.73. [Tesis para optar el título de segunda especialidad en enfermería]. México: Universidad Veracruzana; 2018. [Citado el 15 de febrero de 2021] Disponible en: <https://cdigital.uv.mx/bitstream/handle/123456789/48385/LagunasGaleanaDaniel.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
3. Organización Mundial de la Salud. Enfermedades diarreicas. OMS. Ginebra; 2017.
4. Organización Mundial de la Salud. Mejorar la supervivencia y el bienestar de los niños. OMS. Ginebra; 2020.
5. Ministerio de salud, Boletín epidemiológico del Perú. Vol28. Lima; MINSA; 2019.
6. Gallardo L, Márquez E. Conocimiento sobre enfermedades diarreicas en madres de niños menores de 5 años Centro de Salud José Carlos Mariátegui - San Juan de Lurigancho, 2019. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2019. [Citado el 19 de febrero de 2021]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/36696/GALLARDO_ML%2c%20MARQUEZ_CE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
7. Cuarentena: bajan casos de enfermedades diarreicas gracias al lavado de manos [Internet]. Lima: Andina; 2020 [Citado el 20 de febrero de 2021]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-cuarentena-bajan-casos-enfermedades-diarreicas-gracias-al-lavado-manos-797628.aspx>

8. 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, Ibarra 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2019. [citado el 20 de febrero de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/10099>
9. Férez A, Cañas C. Prevalencia de enfermedades diarreica agudas en niños de 0 a 5 años atendidos en el área de emergencia de un hospital de la ciudad de Guayaquil. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Ecuador: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2019. [citado el 20 de febrero de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/12572>
10. León A, Salgado M, Juanico G, González B, Joanico B. Conocimiento de padres sobre enfermedad diarreica aguda y su asociación con deshidratación en niños menores de cinco años. Aten Fam. [Internet]. 2018 [Citado el 21 de febrero de 2021]: 25(3); pp.108-113. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=80974>
11. Hernández F, La Torre K. Conocimiento sobre la enfermedad diarreica aguda relacionado con las prácticas de prevención en madres de niños(as) menores de 5 años, del Asentimiento Humano Martha Chávez II, 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería] Pucallpa: Universidad Nacional de Ucayali; 2020. [Citado el 22 de febrero de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/4631>
12. Salazar T. Nivel de conocimiento sobre enfermedades diarreicas agudas en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Puesto de Salud Umuto, Red Valle del Mantaro Huancayo, 2018. [Tesis para la obtención de título de segunda especialidad]. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2019. [Citado el 22 de febrero de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/2483>

13. Guzmán M. Prácticas de higiene y su relación con la incidencia de enfermedades diarreicas agudas en el niño menor de 5 años en la localidad de la Noria - Trujillo 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería] Trujillo: Universidad César Vallejo; 2018. [Citado el 22 de febrero de 2021]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25493/guzman_nm.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Quispe J, Cachay R, Chamorro S. Conocimiento de enfermedades diarreicas agudas en madres con niños menores de cinco años en un asentamiento humano de Lima Norte – 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Lima: Universidad de Ciencias y Humanidades; 2020. [Citado el 22 de febrero de 2021]. Disponible en: <https://repositorio.uch.edu.pe/handle/uch/488>
15. Povea E, Hevia D. La enfermedad diarreica aguda. Rev Cubana de Pediatría. 2019; 91(4): p. 928
16. Essalud. Boletín Epidemiológico. [Internet] 2012. [Citado el 19 de enero del 2021]. Disponible en: http://www.essalud.gob.pe/noticias/boletinepidem_2012_2.pdf
17. Ministerio de Salud y protección social – Dirección General de Promoción y Prevención. Guía de atención de la enfermedad diarreica aguda. Bogotá. MINSALUD: 2019.
18. Silva H, Bustamante O, Aguilar F, Mera K, Ipanaque J, Seclen E et al. Enteropatógenos predominantes en diarreas agudas y variables asociadas en niños atendidos en el Hospital Regional Lambayeque, Perú. Horiz. Med. 2017: 17(1) pp.38-44.
19. Díaz J, Echezuria M, Petit N, Cardozo V, Arias G, Rísquez P. Diarrea aguda: Epidemiología, concepto, clasificación, clínica, diagnóstico, vacuna contra rotavirus. Arch Venez Puer Ped [Internet]. 2014 [Citado el 25 de febrero de 2021]: 77(1); pp.29-40.
20. Ministerio de salud del Perú. Manual de lectura. Curso clínico de atención integrada a las enfermedades prevalentes de la infancia con enfoque de derechos. [Internet]. 2007 [Citado el 25 de febrero de 2021]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1818.pdf>

21. De la Flor J. Gastroenteritis aguda. *Pediatr Integral* [internet]. 2019 [Citado el 25 de febrero de 2021]: 23 (7); pp.348–355. Disponible en: https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2019/xxiii07/04/n7-348-355_JosepFlor.pdf
22. Molina N, Sparo M, Lissarrague S, Bertucci E, Vila V, Córdova M, Basualdo J. Diarrea infecciosa en pediatría. Estudio epidemiológico prospectivo de consultas ambulatorias en un hospital de Argentina. *Rev Latin Infect Pediatr* [internet]. 2019 [Citado el 25 de febrero de 2021]: 32 (4); pp. 171-178. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/infectologia/lip-2019/lip194f.pdf>
23. González E. Diarrea aguda, prolongada y persistente en niños y su diferencia de la diarrea crónica. *MEDISAN* [internet]. 2017 [Citado el 25 de febrero de 2021]: 21(9); pp.2047-2060. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192017000900012&lng=es.
24. Altuve P, Gonzales M, Martínez E. Epidemiología de la diarrea aguda por rotavirus, estado Lara, enero 2015 - julio 2016. *Rev Venez de Salud Pública* [Internet] 2019 [Citado el 25 de febrero de 2021]: 7(2); pp.7-24. Disponible en: <http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/234/234963003/234963003.pdf>
25. Domínguez C, Bravo J. Prevalencia y factores a la enfermedad diarreica aguada en niños menores de 5 años, el Valle, 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2019. [Citado el 25 de febrero de 2021] Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/32645/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>
26. Rybak A, Titomanlio L. Diarrea aguda del niño. *EMC – Pediatría* [Internet] 2020 [Citado el 25 de febrero de 2021]: 55(1); pp. 1-10. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S1245-1789\(20\)43425-0](https://doi.org/10.1016/S1245-1789(20)43425-0)
27. Arévalo AR, Arévalo DE, Villarroel CJ, Fernández I, Espinoza G. Enfermedad Intestinal infecciosa (Diarrea). *Rev. Méd. La Paz* [Internet]. 2019 [Citado el 25 de febrero de 2021]: 25(1); pp.73-

85. Disponible en:
http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582019000100011&lng=es.
28. Molina JC. Deshidratación. Rehidratación oral y nuevas pautas de rehidratación parenteral. *Pediatr integral* [Internet]. 2019 [Citado el 25 de febrero de 2021]: 23(2); pp.98-105. Disponible en:
https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2019/xxiii02/05/n2-098-105_JuanMolina.pdf
29. Piña CE. Factores pronósticos de mortalidad por enfermedad diarreica aguda complicada en niños desnutridos. *Panorama. Cuba y Salud* [Internet]. 2018 [Citado el 25 de febrero de 2021]: 13(3); pp. 58-64. Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/cubaysalud/pcs-2018/pcs183h.pdf>
30. Organización Panamericana de la salud. Manual clínico para los servicios de salud (Tratamiento de la diarrea). Washington DC. OPS. 2008.
31. Reyes U, Reyes K, Santos L, Luévanos A, Guerrero M, Martínez P, Huerta J, Santamaría C, Quero. Enfermedad diarreica aguda en niños. *Trib. Méd* [internet]. 2018 [Citado el 25 de febrero de 2021]: 2, (1); pp. 55-58. Disponible en:
<https://salud.qroo.gob.mx/revista/images/revista40/5.%20ENFERMEDAD%20DIARREICA%20AGUDA.pdf>
32. Vite E. Nivel de conocimiento sobre enfermedades diarreicas agudas de las madres de niños pre escolares en una institución educativa. Universidad Ricardo Palma. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Lima. Universidad Ricardo Palma; 2019. [Citado el 25 de febrero de 2021]. Disponible en:
http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1988/T030_72892968_T%20VITE%20CELIS%2c%20ERIKA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
33. Madera L. Nivel de conocimiento sobre la guía de práctica clínica SSA-156-08 de prevención, diagnóstico y tratamiento de la diarrea aguda en niños de dos meses a cinco años en el primer y segundo

nivel de atención, por parte del médico familiar adscrito a la unidad de medicina familiar No 1. [Tesis para optar el título de segunda especialidad en enfermería]. Ecuador: Universidad Autónoma de Aguascalientes; 2018. [Citado el 25 de febrero de 2021]. Disponible de:

<http://bdigital.dgse.uaa.mx:8080/xmlui/bitstream/handle/11317/1445/426101.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

34. Lossio L. Nivel de conocimiento de madres de niños menores de 5 años sobre medidas preventivas frente a enfermedad diarreica aguda. Hospital III-2 Tarapoto, julio- diciembre 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín; 2019. [Citado el 25 de febrero de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3231/MEDICINA%20HUMANA%20-%20Luis%20Carlos%20Lossio%20Zamora.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
35. OMS. Enfermedades diarreicas [Internet]. [Citado el 10 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diarrhoeal-disease>
36. Guevara K, Cervantes M. Hábitos de higiene y calidad de vida de los niños de 4 y 5 años de la Institución Educativa Inicial Rebañitos de Jesús N° 379, región Ucayali, 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Pucallpa: Universidad Nacional de Ucayali; 2019. [Citado el 25 de febrero de 2021]. Disponible en: http://www.repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/4476/000004078T_EDUCACION.pdf?sequence=1&isAllowed=y
37. Yarleque E. Hábitos de higiene en los niños y niñas del primer grado de primaria de la Institución Educativa N° 1332 – 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Piura: Universidad César Vallejo; 2020. [Citado el 25 de febrero de 2021]. Disponible en:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/44967/Yarleque_REJ.pdf?sequence=5&isAllowed=y

38. Pallo M. hábitos de higiene y su relación con el desarrollo de fiebre tifoidea en niños menores de 7 años. Cantón Babahoyo. Provincia los ríos. Periodo septiembre 2017 a febrero 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Ecuador: Universidad Técnica de Babahoyo; 2018. [Citado el 25 de febrero de 2021] Disponible en: <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/4000/P-UTB-FCS-LAB%20CLINICO-000003.pdf.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
39. Ramírez P. Modelado para desarrollar habilidades de autonomía en el aseo personal de los estudiantes con multidiscapacidad del aula inicial del centro de educación básica especial “María Reina De La Paz” – UGEL Sullana – región Piura. [Tesis para optar el título profesional de segunda especialidad]. Lima: Instituto pedagógico nacional de Monterrico. 2018. Citado el 25 de febrero de 2021]. Disponible en: <http://209.45.111.196/bitstream/ipnm/1514/1/RAMIREZ%20CORONADO%2c%20Patricia%20Marisol.pdf>
40. Soto DL. Hábitos de higiene de la madre y su relación con la parasitosis intestinal en niños de 5 años en una zona urbano marginal, Huánuco 2016 [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2016. [Citado el 25 de febrero de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/364>
41. Villanueva J, García B, Quintero A, Reyes G, Puga R, Gonzáles R. Condiciones higiénico sanitarias y su asociación con parasitosis intestinal en adolescentes del estado de Morelos. Rev Parasitol Latinoam 2013; 9 (2); pp. 4-6
42. Alan D, Cortez L. Procesos y fundamentos de la investigación científica. Machala: Editorial UTMACH [Internet]. 2018. [Citado el 25 de febrero de 2021] Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>

43. Torres J, Contreras S, Lippi L, Huaiquimilla M, Leal R. Hábitos de vida saludable como indicador de desarrollo personal y social: discursos y prácticas en escuelas. *Calidad en la educación* [Internet]. 2019 [Citado el 25 de febrero de 2021] 50 (1); pp.357-392. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/caledu/n50/0718-4565-caledu-50-357.pdf>
44. Vargas H. Implementación del plan de manejo integral de residuos sólidos y peligrosos de la empresa Palmeras metal Teco SAS ubicada en el departamento de puerto Gaitán – Meta. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Colombia: Universidad Cooperativa de Colombia; 2020. [Citado el 25 de febrero de 2021] Disponible en: https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/20001/2/2020_Implementacion_Integral_Residuos_.pdf
45. Sosa O, Gorordo L. Importancia de la higiene de manos para prevenir la sepsis en la atención de la salud. *Med Crit* [Internet]. 2018 [Citado el 25 de febrero de 2021]. 32(5); pp.295-296. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medcri/ti-2018/ti185i.pdf>
46. Organización mundial de la salud. Limpieza y desinfección de las superficies del entorno inmediato en el marco de la COVID-19: Orientaciones provisional. Ginebra [Internet] año [Citado el 25 de febrero de 2021]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332168/WHO-2019-nCoV-Disinfection-2020.1-spa.pdf>
47. Aranceta J, Aldrete J, Alexanderson E, Álvarez R, Castro M, Ceja L et al. Hidratación: importancia en algunas condiciones patológicas en adultos. *Med. interna Méx* [Internet]. 2018; [Citado el 25 de febrero de 2021] 34(2); pp. 214-243. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-48662018000200006&lng=es.
48. Bernal C. Metodología de la investigación. En México: Editorial Mc Hill; 2010.
49. Gómez S. Metodología de la investigación. Ciudad de México: Red tercer milenio; 2012.

50. Unicef Venezuela. Los hábitos de higiene. 2da ed. UNICE; 2005
51. Tamayo, Tamayo M. El proceso de la Investigación científica.
Editorial Limusa. S.A. 4ta edición; 2003

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

TITULO: Conocimiento de enfermedades diarreicas agudas y hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años del hospital santa rosa, lima - 2021.

AUTOR(ES): Jonathan Alegría Salinas, Yeny Yesida Ortiz Trebejo, Olivia Narcisa Paucarhuanca Bendezú

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Pregunta de investigación general ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento sobre enfermedades diarreicas agudas y los hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años del Hospital Santa Rosa, Lima - 2021?</p>	<p>Objetivo General Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre enfermedades diarreicas agudas y los hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años del Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.</p>	<p>Hipótesis general Existe relación directa entre el conocimiento sobre enfermedades diarreicas agudas y los hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años del Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.</p>	<p>Variable X Nivel de conocimiento sobre enfermedades diarreicas agudas.</p>	<p>Tipo: Aplicada</p>
<p>Preguntas de investigación específicas PE1. ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento de definición de enfermedades diarreicas agudas y los hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años del Hospital Santa Rosa, Lima - 2021?</p>	<p>Objetivos específicos OE1. Identificar la relación que existe entre el conocimiento de definición de enfermedades diarreicas agudas y los hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años del Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.</p>	<p>Hipótesis específicas HE1. Existe relación directa entre el conocimiento de definición de enfermedades diarreicas agudas y los hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años del Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.</p>	<p>Dimensiones -Conocimiento de definición -Conocimiento de tratamiento -Conocimiento de prevención</p>	<p>Diseño: No experimental Descriptivo - correlacional</p>
<p>PE2. ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento de tratamiento de enfermedades diarreicas agudas y los hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años del Hospital Santa Rosa, Lima - 2021?</p>	<p>OE2. Identificar la relación que existe entre el conocimiento de tratamiento de enfermedades diarreicas agudas y los hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años del Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.</p>	<p>HE2. Existe relación directa entre el conocimiento de tratamiento de enfermedades diarreicas agudas y los hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años del Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.</p>	<p>Variable Y: Hábitos de Higiene</p> <p>Dimensiones: -Aseo personal -Aseo de la vivienda -Manipulación de alimentos</p>	<p>Población: 80 madres</p> <p>Muestra: No requiere</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumentos: Cuestionario para evaluar el conocimiento de enfermedades diarreicas agudas. Cuestionario para evaluar los hábitos de higiene</p>

<p>PE3. ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento de prevención de enfermedades diarreicas agudas y los hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años del Hospital Santa Rosa, Lima - 2021?</p>	<p>OE3. Identificar la relación que existe entre el conocimiento de prevención de enfermedades diarreicas agudas y los hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años del Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.</p>	<p>HE3. Existe relación directa entre el conocimiento de prevención de enfermedades diarreicas agudas y los hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años del Hospital Santa Rosa, Lima - 2021.</p>	<p>-Eliminación de excretas -Disposición de basura -Crianza de animales</p>	
---	--	---	---	--

**Anexo 2: Instrumento de recolección de datos y Ficha de Validación
Juicio de Expertos**

**CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL CONOCIMIENTO DE
ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS**

DATOS GENERALES.

EDAD:

- a) 18 a 25 años
- b) 26 a 35 años
- c) 36 a 45 años
- d) 45 años a mas

GRADO DE INSTRUCCIÓN:

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Superior no universitaria
- d) Superior universitaria.

ESTADO CIVIL

- a) Soltera
- b) Casada
- c) Viuda
- d) Divorciada

CONDICIÓN LABORAL

- a) Ama de casa
- b) Trabajadora independiente
- c) Trabajador dependiente

1) ¿La diarrea se define como?

- a. Depositiones líquidas más de 1 vez al día.
- b. Depositiones líquidas más de 3 veces al día.
- c. Depositiones líquidas 2 veces al día.
- d. Depositiones líquidas abundantes al día.

- 2) ¿Cuál de las siguientes afirmaciones pueden ser la causa de la diarrea?**
- a. Consumos de alimentos con cáscara y lavados.
 - b. Frutas y verduras consumidas sin lavar.
 - c. Consumo de agua hervida y clorada.
 - d. Consumo de alimentos cocidos y cubiertos.
- 3) ¿Qué indica la presencia de sangre en las deposiciones?**
- a. Peligro de muerte.
 - b. Infección.
 - c. Muerte inmediata.
 - d. Deshidratación leve.
- 4) ¿Se presenta como complicación de la diarrea?**
- a. Deshidratación.
 - b. Infección.
 - c. Buena nutrición.
 - d. Aumento de peso.
- 5) ¿Qué puede pasar si su hijo está muy deshidratado?**
- a. Puede entrar en shock y morir.
 - b. Puede darle fiebre y complicarse.
 - c. Puede aumentar de peso.
 - d. Puede empeorarse si le doy poca agua.
- 6) ¿Con qué frecuencia debe cambiarse el agua almacenada para consumo?**
- a. Cada 7 días.
 - b. Interdiario.
 - c. Cada 3 días.
 - d. Cuando se acabe el agua.
- 7) ¿Cómo debe almacenarse el agua para consumo, cuando no hay agua potable conectada a red en su casa?**
- a. En un depósito limpio con tapa.
 - b. En un cilindro sin tapa.
 - c. No debe almacenarse.
 - d. En cualquier depósito.
- 8) ¿Dónde deben ser ubicados los depósitos de basura, antes de ser eliminados en el camión recolector?**
- a. Dentro de la casa en un recipiente con tapa.
 - b. Dentro de la casa en un tacho.
 - c. Fuera de la casa.
 - d. Montículo de basura.
- 9) Antes de preparar los alimentos usted:**
- a. Lava muy bien los alimentos.
 - b. Se lava las manos.
 - c. Verifica que se encuentra en buenas condiciones.

d. Todas son correctas.

10) ¿En relación a la preparación de los alimentos, señale cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?

- a. Antes de preparar los alimentos los lava bien en agua potable o clorada.
- b. No le preocupa la condición en que se encuentran los alimentos.
- c. Si hay tiempo suficiente lavarlos bien.
- d. Si se va a cocinar, no es necesario lavarlo previamente.

11) ¿Por qué es importante lavarse las manos con agua y jabón?

- a. Porque protege de enfermedades.
- b. Porque evita la fiebre.
- c. Porque cura enfermedades.
- d. Porque es costumbre lavarse.

12) ¿Cuándo deben lavarse las manos con agua y jabón?

- a. Antes de preparar los alimentos.
- b. Solo después de ir al baño.
- c. Antes de cambiar el pañal.
- d. Cuando se pueda.

13) ¿En qué lugar debe eliminar los pañales descartables de su niño cuando hace deposición?

- a. En un tacho con tapa.
- b. Lo deja al aire libre.
- c. Lo desecha en cualquier lugar.
- d. Lo tira al piso, al lado de su cama hasta que pasa el basurero.

14) ¿Con qué frecuencia usted debe eliminar los pañales descartables sucios?

- a. Se debe eliminar diariamente.
- b. Se debe eliminar cada 2 días.
- c. Se debe eliminar semanalmente.
- d. Cuando pase el basurero.

15) ¿Por qué son necesarias las vacunas?

- a. Porque permite generar defensas que lo protegen de las enfermedades.
- b. Porque evita la diarrea.
- c. Porque ayuda con el crecimiento del niño.
- d. Porque permite el adecuado desarrollo del niño.

16) ¿Cuándo su hijo tiene diarrea, a donde acude?

- a. Al naturista.
- b. Farmacia.
- c. Centro de Salud.
- d. No lo saca de casa.

- 17) ¿Cómo se prepara el suero casero?**
- 8 cucharaditas de azúcar y una cucharadita de sal en 1 litro de agua.
 - 6 cucharadas de azúcar y dos cucharitas de sal en 1 litro de agua.
 - 1 cucharada de azúcar y una cucharadita de sal en 1 litro de agua.
 - 3 cucharadas de azúcar y dos cucharaditas de sal en 1 litro de agua.
- 18) ¿Para qué sirven las sales de rehidratación oral?**
- Prevenir la diarrea.
 - Tratar el cólico.
 - Reponer los líquidos que pierde el niño por la diarrea.
 - Curar las diarreas.
- 19) ¿Cuánto tiempo dura las sales de rehidratación oral y el suero casero una vez preparado?**
- 24 horas a temperatura ambiente.
 - 48 horas o 2 días en refrigeración.
 - Solo 6 horas.
- 20) ¿Cómo se administra el suero casero en niños menores de 2 años?**
- Con cucharadita pausadamente.
 - Con biberón hasta llenarse.
 - Darle seguido para que sane rápido.
 - En vaso, aunque el niño no pida.
- 21) ¿Qué debe hacer cuando su hijo tiene diarrea?**
- No darle comida.
 - Brindarle comida en forma fraccionada, varias veces al día.
 - Darle solo frutas, ensaladas o lo que le gusta al niño.
 - Darle leche.
- 22) ¿En qué momento debe darle suero de rehidratación oral a su hijo?**
- Después de cada diarrea.
 - En cualquier momento.
 - Cuando llora con lágrimas.
 - Cuando vomita todo.
- 23) ¿Si su niño tiene diarrea, en qué circunstancias lo lleva al Centro de Salud?**
- Cuando llora sin lágrimas y deja de tomar líquidos.
 - Tiene piel seca y bebe agua.
 - Cuando presentan 2 deposiciones líquidas seguidas.
 - Cuando llora demasiado con lágrimas y bebe.
- 24) ¿Qué le debe dar a su hijo cuando tiene diarrea?**
- Agua de anís.
 - Suero casero.
 - Nada porque todo lo elimina.

d. Solo comida.

25) El tratamiento de un niño que está muy deshidratado incluye:

- a. Tratamiento con suero endovenoso en el hospital.
- b. Administrar abundante líquido en el hogar.
- c. Aumentar la frecuencia de alimentos en el hogar.
- d. Antibióticos por vía oral o endovenoso

Fuente: Vite E.³²

CUESTIONARIO PARA EVALUAR LOS HÁBITOS DE HIGIENE

Código:

Indicaciones:

Reciba usted nuestro cordial saludo. La presente encuesta, sirve para determinar los hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años. Le pedimos que responda con sinceridad cada pregunta que se le formula.

Las preguntas que a continuación se le proporcionan respecto a los hábitos que practica Ud. en su ambiente familiar. Para tal efecto sírvase marcar con un aspa (x) de los paréntesis las respuestas que usted considere pertinentes.

Sus respuestas serán manejadas con carácter confidencial por lo cual le solicitamos veracidad.

I. ASEO PERSONAL:

1. ¿Baña a su niño(a) por lo menos 3 veces por semana?

- a) Si
- b) No

2. ¿Realiza el aseo personal a su niño(a) todos los días?

- a) Si
- b) No

3. ¿Al lavar las manos de su niño(a) hace uso del jabón?

- a) Si
- b) No

4. Asea a su niño después que gatea o camina en el suelo.

- a) Si
- b) No

5. Cuando su hijo juega en espacios abiertos cuida que no se lleva tierra a la boca.

- a) Si
- b) No

6. ¿Le corta a su niño(a) las uñas periódicamente?

- a) Si
- b) No

II. ASEO DE LA VIVIENDA:

7. ¿Ud. Realiza el aseo del dormitorio de su niño(a) todos los días?

- a) Si
- b) No

8. ¿Ud. Desinfecta diariamente los espacios donde su niño(a) juega?

- a) Si
- b) No

9. ¿Ud. realiza el aseo y limpieza de su vivienda cada semana?

- a) Si
- b) No

10. ¿Hace limpieza de su hogar (barre) todos los días?

- a) Si
- b) No

11. En su vivienda cada habitante tiene una toalla personal para secarse las manos

- a) Si
- b) No

12. ¿En su hogar, se lavan las toallas después de cada uso?

- a) Si
- b) No

13. ¿Existen presencia de aguas estancadas (charcos) cerca de su vivienda?

- a) Si
- b) No

III. MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS:

14. ¿Lava las manos de su niño(a) antes de alimentarlo?

- a) Si
- b) No

15. ¿Lava las frutas antes que su niño(a) las consuma?

- a) Si
- b) No

16. ¿Ud. lava las verduras antes de consumirlas?

- a) Si
- b) No

17. ¿Al preparar las bebidas para su niño (leche, jugos y refrescos) lo hace con agua hervida?

- a) Si
- b) No

18. ¿Su niño(a) consume alimentos que se han caído al suelo?

- a) Si
- b) No

19. ¿En su familia, hacen uso de utensilios diferentes (cuchillos, cucharas, etc.) para cada tipo de alimento?

- a) Si
- b) No

20. ¿En su hogar tienen tablas de corte para cada tipo de alimento?

- a) Si
- b) No

21. ¿En su familia se limpia y desinfecta la tabla de madera y otros accesorios antes de la manipulación de los alimentos?

- a) Si
- b) No

22. ¿En su familia se consume agua hervida?

- a) Si
- b) No

IV. ELIMINACIÓN DE EXCRETAS:

23. ¿Dónde realizan los miembros de su familia sus necesidades fisiológicas (orina, heces, etc.)?

- a) Baño
- c) Pozo séptico

24. ¿El espacio donde se desenvuelve su niño(a) está libre de heces?

- a) Si
- b) No

25. ¿Lava las manos de su niño después que él va al baño?

- a) Si
- b) No

26. ¿En su familia se realiza la desinfección de sus servicios higiénicos periódicamente?

- a) Si
- b) No

27. ¿Cerca de su vivienda hay zonas de recolección de basura y residuos sólidos?

- a) Si
- b) No

V. DISPOSICIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS:

28. ¿La eliminación de la basura que se genera dentro de su hogar la realiza mediante el servicio municipal?

- a) Si
- b) No

29. ¿En su familia se utiliza diferentes bolsas para almacenar los tipos de desechos sólidos (cartón, plástico, residuos orgánicos, etc.)?

- a) Si
- b) No

30. ¿En su familia se cuenta con diversos accesorios para la recolección de la basura que se produce en su hogar (tachos, bolsas, cartones)?

- a) Si
- b) No

31. ¿Los espacios donde juega su niño(a) están libres de basura o residuos comunes?

- a) Si
- b) No

32. ¿Su hogar, está libre de moscas, cucarachas y otros insectos?

- a) Si
- b) No

VI. CRIANZA DE ANIMALES:

33. ¿Lava las manos de su niño después de tener contacto con animales domésticos?

- a) Si
- b) No

34. ¿Consideras que los animales domésticos deben ser desparasitados?

- a) Si
- b) No

35. ¿Consideras que los animales domésticos deben ser llevados al veterinario?

- a) Si
- b) No

36. ¿Su niño (a) está en contacto con las heces y/o deposiciones que realizan los animales domésticos?

- a) Si
- b) No

37. ¿En su hogar Ud. ha identificado la presencia de ratas y otros roedores?

- a) Si
- b) No

Gracias por su colaboración...

Ficha de Validación Juicio de Expertos

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. * DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Conocimiento de enfermedades diarreicas agudas y hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años del hospital santa rosa, lima - 2021.

Nombre del Experto: GISELL DENISSE SILVA ARQUÍNEGO

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple No cumple	Preguntas a corregir:
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	✓	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	✓	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	✓	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	✓	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	✓	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	✓	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos técnicos del tema investigado	✓	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicaciones	✓	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	✓	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	✓	

III. OBSERVACIONES GENERALES




Nombre: GISELL DENISSE SILVA ARQUÍNEGO Mg.
 No. DNI: 44798074

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Conocimiento de enfermedades diarreicas agudas y hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años del hospital santa rosa, lima - 2021.

Nombre del Experto: Jennifer Lisseth Rojas Delgado

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos Evaluar	a Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	X	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	X	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	X	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	X	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	X	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	X	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	X	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	X	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	X	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	X	

III. OBSERVACIONES GENERALES

--

Mg. Jennifer Lisseth Rojas Delgado

Nombre: Rojas

No. DNI: 47137704

CEP: 69548 RNE 15731.

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Conocimiento de enfermedades diarreicas agudas y hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años del hospital santa rosa, lima - 2021.

Nombre del Experto: Mg. Rocio Isabel Quintana Cueva.

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	✓	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	✓	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	✓	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	✓	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	✓	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	✓	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	✓	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	✓	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	✓	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	✓	

III. OBSERVACIONES GENERALES

--

Mg. Rocio Isabel Quintana Cueva

Nombre: Rocio Isabel Quintana Cueva
INFERMERA

No. DNI: 4090 89 90

CEP: 60198 / RNE 13654.

CONFIABILIDAD

n	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30	P31	P32	P33	P34	P35	P36	P37	PtjTot Xi	(Xi- X) ²
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	36	0.14
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	37	1.89
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	36	0.14
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	37	1.89
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	36	0.14
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	36	0.14
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	37	1.89
8	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	31.64
TOTAL	8	8	8	8	8	8	8	8	7	8	7	7	7	8	8	8	8	6	8	6	7	8	8	8	7	8	8	7	8	8	8	8	8	8	8	8	8	285	37.88
MEDIA	1.0 0	1.0 0	1.0 0	1.0 0	1.0 0	1.0 0	1.0 0	1.0 0	0.8 8	1.0 0	0.8 8	0.8 8	0.8 8	1.0 0	1.0 0	1.0 0	1.0 0	0.7 5	1.0 0	0.7 5	0.8 8	1.0 0	1.0 0	1.0 0	0.8 8	1.0 0	1.0 0	1.0 0	1.0 0	0.8 8	1.0 0	1.0 0	1.0 0	1.0 0	1.0 0	1.0 0	1.0 0	35.63	
p	1.0 0	1.0 0	1.0 0	1.0 0	1.0 0	1.0 0	1.0 0	1.0 0	0.8 8	1.0 0	0.8 8	0.8 8	0.8 8	1.0 0	1.0 0	1.0 0	1.0 0	0.7 5	1.0 0	0.7 5	0.8 8	1.0 0	1.0 0	1.0 0	0.8 8	1.0 0	1.0 0	1.0 0	1.0 0	0.8 8	1.0 0	1.0 0	1.0 0	1.0 0	1.0 0	1.0 0	1.0 0		
q	0.0 0	0.0 0	0.0 0	0.0 0	0.0 0	0.0 0	0.0 0	0.0 0	0.1 3	0.0 0	0.1 3	0.1 3	0.1 3	0.0 0	0.0 0	0.0 0	0.0 0	0.2 5	0.0 0	0.2 5	0.1 3	0.0 0	0.0 0	0.0 0	0.1 3	0.0 0	0.0 0	0.0 0	0.1 3	0.0 0	0.0 0	0.0 0	0.0 0	0.0 0	0.0 0	0.0 0	0.0 0		
pq	0.0 0	0.0 0	0.0 0	0.0 0	0.0 0	0.0 0	0.0 0	0.0 0	0.1 1	0.0 0	0.1 1	0.1 1	0.1 1	0.0 0	0.0 0	0.0 0	0.0 0	0.1 9	0.0 0	0.1 9	0.1 1	0.0 0	0.0 0	0.0 0	0.1 1	0.0 0	0.0 0	0.0 0	0.1 1	0.0 0	0.0 0	0.0 0	0.0 0	0.0 0	0.0 0	0.0 0	0.0 0	1.14	

$$r_{tt} = \frac{k}{k-1} * \frac{st^2 - \sum p.q}{st^2}$$

n	8
st ²	4.73
k	37
r _{tt}	0.780

Anexo 3: Data de resultados

CARACTERÍSTICAS GENERALES				VARIABLE X: CONOCIMIENTO DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS																								
EDA D	G_INSTR UC	E_CIV IL	COND_LABO RAL	P 1	P 2	P 3	P 4	P 5	P 6	P 7	P 8	P 9	P1 0	P1 1	P1 2	P1 3	P1 4	P1 5	P1 6	P1 7	P1 8	P1 9	P2 0	P2 1	P2 2	P2 3	P2 4	P2 5
3	3	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1
3	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1
3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
1	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
4	3	2	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1
2	3	2	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
2	3	2	2	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1
2	3	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1
3	2	2	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1
3	2	1	2	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1
2	2	2	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1
2	2	2	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1
2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0
3	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1
3	4	2	2	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0
3	4	1	2	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1

3	2	2	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	
2	3	2	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	
2	4	1	3	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
2	3	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	
3	3	1	3	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	
2	2	2	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	
2	4	2	3	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
2	3	1	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	
2	3	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	
1	3	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	
2	3	2	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	
2	2	2	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	
2	2	2	2	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0
1	2	1	1	0	1	1	0	5	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0
3	4	2	2	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	
1	2	1	2	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	3	2	2	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1
2	3	1	3	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
2	3	2	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0
2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	3	2	3	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1

3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	
3	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	
3	4	2	2	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0
3	4	1	2	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	
3	2	2	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	
2	3	2	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0
2	4	1	3	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	
2	3	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	
3	3	1	3	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	
2	2	2	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	
2	4	2	3	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
2	3	1	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	
2	3	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
1	3	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	
2	3	2	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	
2	2	2	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	
2	2	2	2	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0
1	2	1	1	0	1	1	0	5	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	
3	4	2	2	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	
1	2	1	2	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	
2	2	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	
2	3	2	2	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	
2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	

3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	
3	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	
3	4	2	2	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0
3	4	1	2	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	
3	2	2	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	
2	3	2	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	
2	4	1	3	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	
2	3	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	
3	3	1	3	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	
2	2	2	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	
2	4	2	3	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
2	3	1	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	
2	3	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	
1	3	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	

CODIGO	VARIABLE Y: HABITOS DE HIGIENE																																						
	ASEO PERSONAL						ASEO DE VIVIENDA						MANIPULACION DE ALIMENTOS							ELIMINACION DE EXCRETAS					ELIMINACION DE RESIDUOS SOLIDOS					CRIANZA ANIMALES									
	R1	R2	R3	R4	R5	R6	R7	R8	R9	R10	R11	R12	R13	R14	R15	R16	R17	R18	R19	R20	R21	R22	R23	R24	R25	R26	R27	R28	R29	R30	R31	R32	R33	R34	R35	R36	R37		
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1			
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1		
3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1
8	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	
9	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
11	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
14	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	
18	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
20	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	

21	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0			
22	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0			
23	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1			
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1			
25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1		
26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1		
27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1		
28	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1		
29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1		
30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1			
31	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0		
32	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0		
33	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1		
34	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	
35	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
36	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1
37	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	
38	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	
39	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
40	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0		
41	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
42	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1		
43	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1		
44	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	

45	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1		
46	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1		
47	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1		
48	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1		
49	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1		
50	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	
51	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	
52	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	
53	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
54	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	
55	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	
56	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	
57	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	
58	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
59	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0		
60	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0
61	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	
62	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
63	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
64	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1
65	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
66	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
67	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1
68	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1

69	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1
70	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1
71	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
72	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
73	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
74	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0
75	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
76	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
77	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
78	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1
79	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1
80	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1

Anexo 4: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONOCIMIENTO DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS Y
HÁBITOS DE HIGIENE EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5
AÑOS DEL HOSPITAL SANTA ROSA, LIMA - 2021.

Institución : Universidad Autónoma de Ica.

Responsables : Jonathan Alegría Salinas
Yeny Yesida Ortiz Trebejo
Olivia Narcisa Paucarhuanca Bendezú
Estudiantes del programa académico de Enfermería

Objetivo de la investigación: Por la presente lo estamos invitando a participar de la investigación que tiene como finalidad de determinar la relación entre el nivel de conocimiento de enfermedades diarreicas agudas y los hábitos de higiene en madres de niños menores de 5 años del hospital Santa Rosa, Lima - 2021. Al participar del estudio, deberá resolver dos cuestionarios, 25 y 39 ítems, los cuales serán respondidos de forma anónima.

Procedimiento: Si acepta ser partícipe de este estudio, usted deberá llenar los cuestionarios digitales denominados “CUESTIONARIO PARA EVALUAR LOS HÁBITOS DE HIGIENE” y “CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS”, los cuales deberán ser resueltos en un tiempo de 20 minutos.

Confidencialidad de la información: El manejo de la información es a través de códigos asignados a cada participante, por ello, las responsables de la investigación garantizan que se respetará el derecho de confidencialidad e identidad de cada uno de los participantes, no mostrándose datos que permitan la identificación de las personas que formaron parte de la muestra de estudio.

Consentimiento: Yo, en pleno uso de mis facultades mentales y comprensivas, he leído la información suministrada por los Investigadores, y acepto, voluntariamente, participar del estudio, habiéndome informado sobre el propósito de la investigación, así mismo, autorizo la toma de fotos (evidencia fotográfica), durante la resolución del instrumento de recolección de datos.

Lima..... de, de 2021

Firma:
Apellidos y nombres:
DNI:

Anexo 5: Constancia de aplicación



CONSTANCIA 007 - 2021 – CMI – HSR

HOSPITAL SANTA ROSA

El Comité Metodológico de Investigación del Hospital Santa Rosa (CMI – HSR) oficializado a través de la **Resolución N°138-2020-DG-HSR-MINSA**, certifica que, habiéndose levantado las observaciones solicitadas, el Proyecto de Investigación descrito a continuación, ha sido **APROBADO** con fecha 22 de abril del 2021.

“CONOCIMIENTO DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS Y HÁBITOS DE HIGIENE EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL HOSPITAL SANTA ROSA, LIMA - 2021”.

Con el código N° **21/013**, presentado por los investigadores: **JONATHAN ALEGRÍA SALINAS, YENY YESIDA ORTIZ TREBEJO Y OLIVIA NARCISA PAUCARHUANCA BENDEZU** Esta ampliación tendrá vigencia del **22 de abril del 2021 al 21 de abril del 2022**.

El investigador debe solicitar toda información que requiera para desarrollar su proyecto de investigación a la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación.

Asimismo, debe **reportar el avance del estudio mensualmente** y el **informe final luego de terminado el mismo**. Los trámites para su renovación deberán iniciarse por lo menos 30 días previos a su vencimiento.

Pueblo Libre, 22 de abril del 2021



Dra. Raquel Cecilia Cancino Bazán
Jefa de la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación
Hospital Santa Rosa

“Producción Científica y Calidad en la Gestión de la Investigación”
Av. Bolívar Cdra. 8 S/N Pueblo Libre, Lima 21 Teléfono 6158200 Anexo 500 – 501
E-mail: oadi.cie@hsr.gob.pe

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

MEMO N° 052-2021-MINSA-HSR-OADI

A : Ing. Johnny Silva García
Jefe Oficina de Estadística e Informática HSR

ASUNTO : Facilidades para revisión de Historias Clínicas

FECHA : Pueblo Libre, 22 de abril del 2021

Me dirijo a usted, a fin de saludarle y a la vez hacer de su conocimiento que el Proyecto de Investigación denominado "CONOCIMIENTO DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS Y HÁBITOS DE HIGIENE EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL HOSPITAL SANTA ROSA, LIMA - 2021.", con código de registro 21/013, presentado por los Investigadores: JONATHAN ALEGRÍA SALINAS, YENY YESIDA ORTIZ TREBEJO Y OLIVIA NARCISA PAUCARHUANCA BENDEZU ha sido aprobado por el Comité Metodológico de Investigación del Hospital Santa Rosa.

Por lo que agradeceré a usted brindar las facilidades del caso para la revisión de Historias Clínicas en el marco de sus normas internas, por un periodo de cuatro (04) meses a partir de la fecha para la ejecución del proyecto en referencia.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL SANTA ROSA

Dr. RIQUELME C. CARRASCO
CATEDRÁTICO (INE 1287)
Jefe de la Oficina de Promoción, Docencia e Investigación

C.c.: Interesado
Archivo

RCCB/sñj

Anexo 6: Otras evidencias



Aplicación de instrumentos a madres de niños menores de 5 años del Hospital Santa Rosa

Recepcionando el instrumento resuelto por las madres de niños menores de 5 años.





Tesistas solicitando participación en el estudio y explicando los objetivos del mismo.

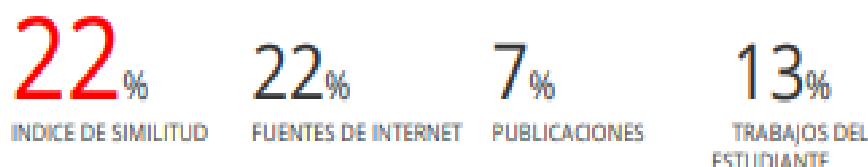
Tesistas explicando los aspectos del consentimiento informado a madres de niños menores de 5 años.



Reporte de Turnitin

CONOCIMIENTO DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS Y HÁBITOS DE HIGIENE EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL HOSPITAL SANTA ROSA, LIMA-2021.

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	8%
2	www.repositorioacademico.usmp.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	Submitted to Universidad Alas Peruanas Trabajo del estudiante	2%
5	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	Submitted to Universidad Nacional Jose Faustino Sanchez Carrion Trabajo del estudiante	1%