

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA



**Determinantes socioculturales y las enfermedades diarreicas agudas en
niños menores de cinco años del P.S. Gerardo Gonzales Villegas. Tumbes,
2021**

TESIS

Para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería

AUTORA:

Br. Leydi Jackeline Balladares Cordova

TUMBES - PERÚ
2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA



Determinantes socioculturales y las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de cinco años del P.S. Gerardo Gonzales Villegas. Tumbes, 2021.

Tesis aprobada en forma y estilo por:

Dra. Yovany Fernández Baca Morán



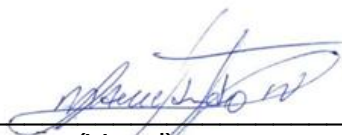
(Presidente)

Mg. María Luz Bravo Pérez



(Secretaria)

Mg. Rodolfo Felrrod Arredondo Nontol



(Vocal)

TUMBES – PERÚ
2023

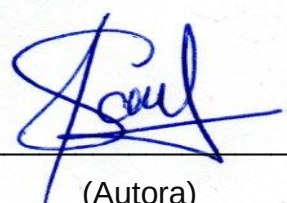
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA



Determinantes socioculturales y las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de cinco años del P.S. Gerardo Gonzales Villegas. Tumbes, 2021

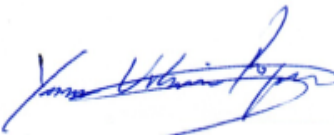
**LOS SUSCRITOS DECLARAMOS QUE LA TESIS ES ORIGINAL EN SU
CONTENIDO Y FORMA**

Br. Balladares Cordova, Leydi Jackeline



(Autora)

Dra. Urbina Rojas, Yrene Esperanza



(Asesora)

TUMBES – PERÚ
2023



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARÍA ACADÉMICA

“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En Tumbes, a los 21 días del mes diciembre del dos mil veintidós, siendo las 18:00 horas, y en la modalidad virtual, a través de la plataforma **ZOOM** cuyo link <https://us04web.zoom.us/j/79481345573?pwd=HpilBZXkMMm9t99tSngJLVwF3YKns3.1>, se reunieron el Jurado Calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado por **RESOLUCIÓN N°007-2020/UNTUMBES-FCS-D**, la **Dra. YOVANY FERNÁNDEZ BACA MORÁN (Presidenta)**, **Mg. MARÍA LUZ BRAVO PÉREZ (Secretaria)** y el **Mg. RODOLFO FELRROD ARREDONDO NONTOL (Vocal)**, reconociendo en la misma resolución, además, a la **Dra. YRENE ESPERANZA, URBINA ROJAS** como asesora, se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada: “**DETERMINANTES SOCIOCULTURALES Y LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DEL P.S. GERARDO GONZALEZ VILLEGAS. TUMBES, 2021**”, para optar el Título de Profesional en Enfermería, presentado por tal:

Bach. BALLADARES CORDOVA, LEYDI JACKELINE. concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte del sustentante y después de la deliberación, el jurado según el artículo N° 65 del Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, declara a la:

BACH. BALLADARES CORDOVA, LEYDI JACKELINE. con calificativo **BUENO.**

Se hace conocer al sustentante, que deberá levantar las observaciones finales hechas al informe final de tesis, que el Jurado le indica.

En consecuencia, queda **APTO** para continuar con los trámites correspondientes a la obtención del título profesional de Enfermería, de conformidad con lo estipulado en la Ley Universitaria N° 30220, el Estatuto, Reglamento General, Reglamento General de Grados y Títulos y Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes.

Siendo las 16, horas y 59, minutos del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, en forma virtual, procediendo a firmar el acta en presencia del público asistente.

Tumbes, 21 de diciembre del 2022


Dra. YOVANY FERNÁNDEZ BACA MORÁN
Presidenta


Mg. MARÍA LUZ BRAVO PÉREZ
Secretaria


Mg. RODOLFO FELRROD ARREDONDO NONTOL
Vocal

cc.
Jurado (03)
Asesor
Co-asesor
Interesado
Archivo (Decanato)
MPMO/Decano

Determinantes socioculturales y las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de cinco años del P.S. Gerardo Gonzales Villegas. Tumbes, 2021

por Leydi Jackeline Balladares Córdova

Fecha de entrega: 24-nov-2022 06:06a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 1962580145

Nombre del archivo: Informe_24_noviembre.docx (793.49K)

Total de palabras: 9967

Total de caracteres: 53783



Determinantes socioculturales y las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de cinco años del P.S. Gerardo Gonzales Villegas. Tumbes, 2021

INFORME DE ORIGINALIDAD

26%

INDICE DE SIMILITUD

26%

FUENTES DE INTERNET

5%

PUBLICACIONES

11%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

core.ac.uk

Fuente de Internet

4%

2

repositorio.undac.edu.pe

Fuente de Internet

2%

3

1library.co

Fuente de Internet

1%

4

repositorio.ucsg.edu.ec

Fuente de Internet

1%

5

repositorio.unjfsc.edu.pe

Fuente de Internet

1%

6

repositorio.upao.edu.pe

Fuente de Internet

1%

7

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

1%

8

repositorio.untumbes.edu.pe:8080

Fuente de Internet

1%



9	moam.info Fuente de Internet	1 %
10	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	todosloshechos.es Fuente de Internet	1 %
12	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	1 %
13	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	1 %
14	repositorio.upse.edu.ec Fuente de Internet	1 %
15	www.dge.gob.pe Fuente de Internet	1 %
16	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1 %
17	www.redalyc.org Fuente de Internet	1 %
18	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	auth.nestlenutrition-institute.org Fuente de Internet	<1 %
20	dspace.unl.edu.ec Fuente de Internet	<1 %



21	paolaandreatovar19.wixsite.com	<1 %
	Fuente de Internet	
22	Submitted to Universidad Catolica San Antonio de Murcia	<1 %
	Trabajo del estudiante	
23	revistas.ujat.mx	<1 %
	Fuente de Internet	
24	bibliotecasdelecuador.com	<1 %
	Fuente de Internet	
25	rehip.unr.edu.ar	<1 %
	Fuente de Internet	
26	pesquisa.bvsalud.org	<1 %
	Fuente de Internet	
27	dspace.uniandes.edu.ec	<1 %
	Fuente de Internet	
28	intra.uigv.edu.pe	<1 %
	Fuente de Internet	
29	repositorio.ups.edu.pe	<1 %
	Fuente de Internet	
30	www.monografias.com	<1 %
	Fuente de Internet	
31	repositorio.unfv.edu.pe	<1 %
	Fuente de Internet	
32	www.bibliotecasdelecuador.com	<1 %
	Fuente de Internet	

		<1 %
33	www.studocu.com Fuente de Internet	<1 %
34	Submitted to Universidad Nacional de Tumbes Trabajo del estudiante	<1 %
35	repositorio.udch.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
36	webcache.googleusercontent.com Fuente de Internet	<1 %
37	www.sochipe.cl Fuente de Internet	<1 %
38	Submitted to Universidad Nacional Santiago Antunez de Mayolo Trabajo del estudiante	<1 %
39	Submitted to Universidad Nacional del Centro del Peru Trabajo del estudiante	<1 %
40	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
41	www.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
42	www.mysciencework.com Fuente de Internet	<1 %



43	Gustavo A Olaiz-Fernández, Elena Gabriela Gómez-Peña, Arturo Juárez-Flores, Félix Jesús Vicuña-de Anda et al. "Panorama histórico de la enfermedad diarreica aguda en México y el futuro de su prevención", Salud Pública de México, 2019 Publicación	<1 %
44	Submitted to Universidad Nacional de Colombia Trabajo del estudiante	<1 %
45	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
46	Submitted to Universidad Alas Peruanas Trabajo del estudiante	<1 %
47	www.revista-portalesmedicos.com Fuente de Internet	<1 %
48	recursosbiblio.url.edu.gt Fuente de Internet	<1 %
49	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
50	hdl.handle.net Fuente de Internet	<1 %
51	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
52	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %

<1 %

Excluir citas Activo

Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 15 words

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Yana Ulman Lopez', with a long horizontal flourish extending to the right.

DEDICATORIA

A mi madre y mis hermanas por ser pilares fundamentales en mi vida con su paciencia, cariño y apoyo constante para continuar en este largo camino y nunca perder la fe en mí; a mi padre que desde el cielo me protege y cuida mis pasos, sus consejos siempre estarán en mi mente y corazón. Ellos son mi motivación y ejemplo de superación, tienen mi más grande respeto y amor.

BR. BALLADARES CORDOVA, LEYDI JACKELINE.

AGRADECIMIENTO

A mi tío Hermogenes, por sus consejos y por su apoyo incondicional.

A mi mejor amiga, que siempre estuvo a mi lado animándome en mi proceso de formación.

A la familia Ramirez Peña por su cariño y apoyo.

BR. BALLADARES CORDOVA, LEYDI JACKELINE.

ÍNDICE

	Pág.
DEDICATORIA	xii
AGRADECIMIENTO	xiii
RESUMEN	xviii
ABSTRACT	xix
INTRODUCCIÓN.....	20
CAPITULO II.....	22
ESTADO DEL ARTE.....	22
CAPITULO III.....	30
MATERIALES Y MÉTODOS.....	30
CAPITULO IV	35
RESULTADOS.....	35
CAPITULO V	45
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN.....	45
CONCLUSIONES	50
RECOMENDACIONES	51
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	52
ANEXOS.....	58

ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla N° 01:	Determinantes sociales asociadas con la enfermedad diarreica aguda en el menor de cinco años del P.S. Gerardo Gonzales Villegas - 2022.	35
Tabla N° 02:	Determinantes sociales asociadas con la enfermedad diarreica aguda en el menor de cinco años del P.S. Gerardo Gonzales Villegas - 2022.	37
Tabla N° 03:	Determinantes culturales asociadas con la enfermedad diarreica aguda en el menor de cinco años del P.S. Gerardo Gonzales Villegas - 2022.	39
Tabla N° 04:	Determinantes culturales asociadas con la enfermedad diarreica aguda en el menor de cinco años del P.S. Gerardo Gonzales Villegas - 2022.	41
Tabla N° 05:	Distribución numérica y porcentual de la relación de las determinantes socioculturales y la enfermedad diarreica aguda en niños menores de cinco años del P.S. Gerardo Gonzales Villegas Tumbes, 2022.	43

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico N° 01: Determinantes sociales asociadas con la enfermedad diarreica aguda en el menor de cinco años del P.S. Gerardo Gonzales Villegas - 2022.	36
Gráfico N° 02: Determinantes sociales asociadas con la enfermedad diarreica aguda en el menor de cinco años del P.S. Gerardo Gonzales Villegas - 2022.	38
Gráfico N° 03: Determinantes culturales asociadas con la enfermedad diarreica aguda en el menor de cinco años del P.S. Gerardo Gonzales Villegas - 2022.	40
Gráfico N° 04: Determinantes culturales asociadas con la enfermedad diarreica aguda en el menor de cinco años del P.S. Gerardo Gonzales Villegas - 2022.	42
Gráfico N° 05: Distribución numérica y porcentual de la relación de las determinantes socioculturales y la enfermedad diarreica aguda en niños menores de cinco años del P.S. Gerardo Gonzales Villegas Tumbes, 2022.	44

ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág.
Anexo N° 01: Matriz de consistencia	58
Anexo N° 02: Operacionalización de las variables	60
Anexo N° 03: Acta de consentimiento informado para la investigación	61
Anexo N° 04: Instrumento 1: Cuestionario de los determinantes sociales y culturales asociadas a las EDAS	62
Anexo N° 05: Instrumento 2: Enfermedades diarreicas agudas	66
Anexo N° 06: Formato de validación por juicio de expertos	67
Anexo N° 07: Estadísticos complementarios	87

RESUMEN

El presente estudio de enfoque cuantitativo descriptivo/correlacional de tipo transversal y diseño no experimental tuvo como objetivo de determinar la relación entre los determinantes socioculturales y las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de cinco años del P.S. Gerardo Gonzales Villegas. Tumbes, 2022. La muestra fue de 122 madres de niños menores de cinco años que presentaron enfermedad diarreica aguda, y el muestreo fue no probabilístico de tipo intencional. Se emplearon como instrumento dos cuestionarios diseñados por la autora en base de los objetivos planteados para la evaluación de las variables, los cuales fueron validados a través de juicio de expertos. Los resultados han permitido identificar con respecto a la determinante social: madres menores de 29 años con el 66,4%, el 82,8% tiene un nivel socioeconómico menor a los S/930, el 46,7% de viviendas son con piso de cemento y 33,6% de tierra, el 65,6% elimina la basura en las calles, además el 60,7% no recibió orientación sobre prevención de en diarreas y solo el 27,9% se orientó del personal de salud. Respecto a la determinante cultural: el 54,9% de madres con su niño enfermo concurre primero a la farmacia, la lactancia materna exclusiva estuvo presente hasta los 3 meses de edad con el 67,5%, el 45,1% los padres brindaron otras sustancias como aguítas entre los cero a tres meses, el 88,5% consumen sus alimentos sin la cocción adecuada, el 74,6% brinda a sus hijos alimentos de venta ambulante y el 81,1% no realiza un buen lavado de las verduras. Se concluye que sí existe relación entre las variables de determinantes socioculturales y las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de cinco años; por lo cual, se aceptó la hipótesis alternativa del estudio con un coeficiente significativo.

Palabras clave: Determinantes socioculturales, enfermedad diarreica aguda.

ABSTRACT

The present study with a quantitative descriptive/correlational approach of a cross-sectional type and non-experimental design had the objective of determining the relationship between sociocultural determinants and acute diarrheal diseases in children under five years of P.S. Gerardo Gonzales Villegas. Tumbes, 2022. The sample consisted of 122 mothers of children under five years of age who presented acute diarrheal disease, and the sampling was non-probabilistic of the intentional type. Two questionnaires designed by the author based on the objectives set for the evaluation of the variables were used as an instrument, which were validated through expert judgment. The results have allowed us to identify with respect to the social determinant: mothers under 29 years of age with 66.4%, 82.8% have a socioeconomic level lower than S/930, 46.7% of the houses have a flat cement and 33.6% earth, 65.6% disposed of garbage in the streets, in addition 60.7% did not receive guidance on prevention of diarrhea and only 27.9% received guidance from health personnel. Regarding the cultural determinant: 54.9% of mothers with their sick child went to the pharmacy first, exclusive breastfeeding was present until 3 months of age with 67.5%, 45.1% parents provided other substances such as water between zero and three months, 88.5% consume their food without proper cooking, 74.6% provide their children with street food and 81.1% do not wash their vegetables. It is concluded that there is a relationship between the variables of sociocultural determinants and acute diarrheal diseases in children under five years of age; therefore, the alternative hypothesis of the study was accepted with a significant coefficient.

Keywords: Sociocultural determinants, acute diarrheal disease.

CAPITULO I

INTRODUCCIÓN

A escala mundial se calcula que se producen unos 1700 millones de casos de enfermedades diarreicas infantiles, la Organización Mundial de la Salud (OMS), calcula que 1,8 millones de niños mueren cada año debido a las crisis diarreicas y los que sobreviven padecen problemas de crecimiento que les impiden desarrollarse plenamente, además plantea que la deshidratación grave y la pérdida de líquidos eran las principales causas de muerte por diarrea, asimismo cerca del 88% de las defunciones por diarrea se atribuyen a la mala calidad del agua, el saneamiento inadecuado y la higiene deficiente, en la actualidad se han sumado otras causas como las infecciones bacterianas septicémicas responsables de una proporción cada vez mayor de muertes relacionadas con la diarrea, especialmente en aquellos niños malnutridos o inmunodeprimidos que presentan mayor riesgo de enfermedades diarreicas potencialmente mortales, convirtiendo a la EDA en la segunda mayor causa de muerte de niños menores de cinco años^{1, 2, 3}.

En el Perú, en el año 2020 debido al SARS-CoV-2 se incrementó en un 50% la mortalidad, se registró más de 570 mil casos de enfermedad diarreica aguda, el 40,4% del total ocurrió en menores de 5 años y el 59,6% en los mayores de 5 años, también se reportó 2630 hospitalizaciones y 61 defunciones debido a severos cuadros de deshidratación. En el 2021 se reportó 667 679 episodios de EDA, de acuerdo con los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) realizado en el primer semestre del 2021, la diarrea sigue siendo una causa importante de mortalidad en la niñez⁴.

El departamento de Tumbes, en el año 2022 se notificó 1821 casos de EDA; los distritos de Tumbes, Pampas de Hospital, San Jacinto y Corrales presentan las más altas tasas. Según la oficina de estadística e informática DIRESA Tumbes, en el P.S Gerardo Gonzales Villegas I-2, durante el año 2021 se realizaron 4267 atenciones a niños y niñas menores de cinco años pertenecientes a la jurisdicción del puesto de salud; es evidente que las enfermedades diarreicas continúan mostrando una tendencia de incremento importante de uso de las camas hospitalarias y son una pesada carga

presupuestal de los hospitales estatales a pesar de ser enfermedades prevenibles^{5, 6}.

Se justifica el presente estudio debido a que la enfermedad diarreica aguda en los infantes constituye una alteración nutricional de diversas etiologías y representa una situación difícil de salud sobre todo en aquellos países de subdesarrollo donde predomina la pobreza con los malos estilos de vida saludable, la salud infantil integra una problemática de salud pública de prioridad sanitaria a nivel nacional y de la región de Tumbes, los resultados servirán de antecedente a posteriores investigaciones que se realicen en la localidad y será un referente en la elaboración y ejecución de estrategias preventivas que eviten un mayor riesgo de las condiciones asociadas a dicha enfermedad e incluso la muerte.

Por lo descrito anteriormente se formula la siguiente pregunta: ¿Cuál es la relación entre las determinantes socioculturales y las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de 5 años?. Tuvo como objetivo general: Determinar la relación entre los determinantes socioculturales y las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de cinco años. Y para alcanzarlo, se plantearon los siguientes objetivos específicos: Identificar las determinantes sociales asociadas con las enfermedades diarreicas agudas en los infantes. Identificar las determinantes culturales asociadas con las enfermedades diarreicas agudas en menores de 5 años. Además, se formuló las siguientes hipótesis: H0: No existe relación entre los determinantes socioculturales y las enfermedades diarreicas agudas y como hipótesis alternativa H1: Existe relación entre los determinantes socioculturales y las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de cinco años de la institución antes mencionada.

CAPITULO II

ESTADO DEL ARTE

2.1. ANTECEDENTES

En el contexto internacional Domínguez et al, en el año 2019; en su estudio: Prevalencia y factores asociados a la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años del Valle, tuvo como fin determinar los factores que conllevan a la frecuencia de casos diarreicos. El tipo de estudio fue cuantitativo, descriptivo transversal. Se trabajó con 94 padres de familia de niños que asistieron al centro educativo Guillermo Mensi de educación inicial 1 y 2. Lo cual se utilizó la técnica de la entrevista y de instrumento un cuestionario en el que se registró el número de episodios de diarreas y su relación con los factores asociados a esta. Finalmente concluyeron que influyen el factor ambiental: presencia de animales en casa, el almacenamiento e higiene inadecuada de los alimentos, la desprotección de los recipientes de basura, deficiencia del lavado de manos y factor biológico: el tipo de lactancia materna previo a los dos años⁷.

Del mismo modo, Férez et al, en el año 2019; en su estudio: 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, tuvo como propósito identificar la influencia de la diarrea en infantes. El tipo de estudio fue cuantitativo, descriptivo retrospectivo y longitudinal. Se trabajó con 246 niños. Lo cual se utilizó la técnica de la observación indirecta y un instrumento conformado por una guía de observación indirecta en el que se direccionan la recolección de información de los expedientes clínicos de los pacientes que fueron atendidos bajo el diagnóstico de EDA. Finalmente concluyeron que influyen en la incidencia de EDA las características sociodemográficas: en niños de 0 a 5 años es más frecuente en el sexo masculino (72%), con 1 año de edad (32%), la etnia mestiza (78%), el nivel socioeconómico bajo (52%), el agente etiológico más frecuente fue el rotavirus (30%) por incumplimiento de la vacuna al desconocer su importancia; dentro de los factores de riesgo la mala higiene en los hogares de los niños influye notablemente (39%) de prevalencia,

ligándolo con el lugar de procedencia al vivir en una zona marginal (60%) debido al estilo de vida que llevan⁸.

Orellana et al en el año 2017; en su tesis: Prevalencia y relación entre los factores socioeconómicos de las enfermedades diarreicas agudas (EDA) en niños menores de 5 años de Azogues, tuvo como propósito determinar cómo influyen los factores socioeconómicos en la prevalencia de diarreas. El tipo de estudio fue cuantitativo, descriptivo transversal y analítico, se trabajó con los padres de 80 niños que asisten a los centros infantiles, utilizando las técnicas de encuesta y entrevista. Finalmente concluyeron que no existe una relación entre los factores socioeconómicos y la prevalencia del 23,1% EDA en los menores de 5 años que asisten al centro infantil⁹.

Chamizo et al, en el año 2017; en su estudio: Índice de mortalidad a causa de las diarreas e inequidades en Costa Rica, tuvo como objetivo determinar las inequidades en salud y la determinación social que conlleva a enfermedades diarreicas. El tipo de estudio fue exploratorio para resaltar aspectos de carácter colectivo. Se calculó el riesgo relativo de morir por diarreas estandarizado por edad (del año 2008 al 2013). Lo cual se utilizó la técnica de la entrevista y se aplicó un instrumento estandarizado en el que se registró las correlaciones entre la mortalidad por diarreas, factores socioeconómicos y la calidad de la salud ambiental. Finalmente concluyeron que la mortalidad por enfermedades diarreicas se correlaciona con determinantes socioeconómicos, la calidad ambiental y las políticas públicas de control de la mortalidad¹⁰.

Intriago et al, en el año 2017; en su estudio: Prevalencia de enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud # 14 de la ciudad de Guayaquil, tuvo como fin identificar las causas que generan diarreas. El tipo de estudio fue descriptivo trasversal. Se trabajó con 96 niños y niñas. Se utilizó la técnica de la observación indirecta y de instrumento se tomó datos de registros recopilados por investigadores del área. Llegando al resultado de que, los factores más influyentes son el vivir en zonas rurales que carecen de saneamiento, higiene y agua potable;

además los malos hábitos de higiene o alimentos preparados en malas condiciones atribuye al contagio originado de individuo a individuo; cabe señalar que no se pudo recoger todos los datos necesarios puesto que las historias clínicas carecían de información¹¹.

A nivel Nacional, Amiquero et al, en el año 2020, en su estudio: Factores epidemiológicos y sociales de enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años, Cercado de Lima, tuvo como fin determinar los factores de riesgo epidemiológicos y sociales de enfermedades diarreicas en niños. El tipo de estudio fue descriptivo, de diseño no experimental de corte transversal. Se trabajó con 60 madres. La técnica usada fue la encuesta y se empleó el cuestionario como instrumento. Finalmente concluyeron que influyen predominantemente en la presencia de EDA a nivel social el ingreso económico de la familia, el tipo de trabajo y el nivel de estudios; además de factores de riesgo epidemiológicos como el no gozar de los servicios básicos, realizar inadecuadamente la higiene y la procedencia¹².

Sánchez, en el año 2019, en su estudio: Determinantes socioculturales y las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de cinco años del C.S. El bosque la victoria, tuvo por objetivo determinar los factores socioculturales que incrementan diarreas. El tipo de estudio fue cuantitativo, descriptivo correlacional, no experimental. Se trabajó con 81 madres. Lo cual se utilizó la técnica de la entrevista y de instrumento se utilizó un cuestionario en el que se registró el número de episodios de diarreas y su relación con los factores socioculturales asociados a esta. Finalmente concluyeron que solo el aspecto cultural como el tiempo de lactancia materna exclusiva, darle al niño alimentos comercializados de ambulantes y la incorrecta desinfección de los vegetales aumentan los episodios diarreicos¹³.

Motta et al, en el año 2017, en su investigación: Factores asociados a las enfermedades diarreicas en niños menores de cinco años en el hospital Jorge Reátegui Delgado de Piura, tuvo como objetivo determinar los factores que conllevan a la frecuencia de casos diarreicos. El tipo de estudio fue diseño descriptivo, retrospectivo no experimental de corte transversal. Se

trabajó con 126 niños y se dividió en dos grupos: 63 menores con enfermedad diarreica aguda para casos y 63 niños sin la enfermedad para los controles. Se empleó la técnica de la entrevista y como instrumento a una ficha para la recolección de datos. Los resultados encontrados fueron que la prematuridad, no tener lactancia materna exclusiva, la presencia de animales, tener piso de tierra y el no contar con servicio de agua y desagüe son factores que contribuyen en el aumento de casos diarreicos¹⁴.

Panduro et al, en el año 2017, en su estudio: Factores de riesgo que influyen en las enfermedades diarreicas agudas en niños de 6 meses a 1 año que acuden al centro de salud 9 de octubre de Pucallpa, tuvo como fin determinar la influencia del riesgo económico, social y cultural en la presencia de diarreas. El tipo de estudio fue no experimental, correlacional, prospectivo y de corte transversal. Se trabajó con 80 niños que presentaron signos y síntomas de enfermedad diarreica aguda. Lo cual se utilizó la técnica de la entrevista y de instrumento se utilizó un cuestionario en el que se registró información necesaria sobre los factores económicos, sociales, culturales y tipos de diarreas en sus hijos. Finalmente concluyeron que el aspecto social estuvo presente en un 63%, asimismo el aspecto cultural tuvo una influencia del 55% en el total de los casos analizados¹⁵.

Castro et al, en el año 2017, en su estudio: Estudio diferencial de los principales factores de riesgo, asociado a la prevalencia de enfermedades diarreicas agudas “EDA” en niños menores de 5 años de edad, en el Puesto de Salud Virgen del Rosario de Cerro de Pasco, tuvo como fin determinar qué factores de riesgo incrementan la enfermedad diarreica aguda. El tipo de estudio fue descriptivo correlacional, no experimental de cohorte transversal. Se trabajó con 144 niños de los cuales 72 niños tienen diagnóstico de EDA y 72 niños no. Se utilizó la técnica de la entrevista y se aplicó los instrumentos: ficha de registro y guía de cuestionario. Finalmente concluyeron que el 53% de niños con familias en pobreza o extrema pobreza padecen diarreas, en niños con desnutrición se incrementa la probabilidad ya que el 63% presenta, el bajo nivel educativo sobre prevención en las madres genera el 68% de incidencia al igual que el consumo de agua de mala calidad presente en el 85% de casos¹⁶.

A nivel local no se encontraron trabajos sobre el tema.

2.2. BASES TEÓRICAS

Los determinantes sociales son las circunstancias en que las personas nacen, crecen, trabajan, viven y envejecen, incluido el sistema de salud como resultado de la distribución del dinero, el poder y los recursos a nivel mundial, nacional y local en base a fuerzas político económicas y socioculturales que condicionan el accionar de los individuos con el medioambiente donde se desenvuelven a diario pudiendo afectar su salud al predisponerlas a contraer enfermedades infecciosas como la EDA^{17, 18}.

La enfermedad diarreica aguda se relaciona intrínsecamente con las condiciones sociales donde las personas se desarrollan por ello las acciones de promoción de la salud están dirigidas a individuos o poblaciones con distintas características socioeconómicas, demográficas o geográficas con finalidad generar cambios positivos en la persona o el grupo social para que este sea capaz de identificar y satisfacer sus necesidades alterando o lidiando con el medio ambiente en el que desenvuelve a diario^{19, 20}.

Los determinantes culturales compone toda forma y expresión que distinguen a una población, es fundamental en el desarrollo de los individuos sin importar su estatus social o nivel económico debido a que el factor cultural está inmerso en el desarrollo conductual, social y económico importantes para que las personas alcancen un nivel de vida acorde a las condiciones donde se desarrollan y es indispensable para el abordaje y entendimiento del proceso salud - enfermedad en una sociedad desde la perspectiva de la salud pública pues mientras la sociedad es el conjunto de relaciones sociales que se dan en un hábitat, la cultura es lo que da forma y envuelve a esa sociedad²¹.

En tal sentido Marc Lalonde señala que una población sana requiere determinantes influyentes en la salud como el lugar de procedencia, la edad, nivel educativo, conformación de redes de apoyo, el gradiente social (ingreso y estatus social), las condiciones de trabajo (el empleo y desempleo), puesto que el desempleo implica bajo ingreso económico a las

familias limitando sus recursos adquisitivos para su atención en salud, generando frustración y aislamiento social elevando la probabilidad de diversas morbilidades^{22, 23}.

La enfermedad diarreica aguada es la disminución de la consistencia y el aumento en el número habitual de las deposiciones, puede estar acompañada de moco o sangre, además de malestares musculares, vomito, tos y fiebre; una duración menor a los 14 días se considera diarrea aguda mientras que si excede su duración es persistente, comúnmente se adquiere por el consumo de bebidas o alimentos contaminados que ocasionan la pérdida a través de las heces de agua y electrolitos importantes en el funcionamiento del organismo, razón por la que si no son repuestos oportunamente implicaría deshidratación, desnutrición y sepsis que limita el crecimiento y desarrollo adecuado en los niños e incluso la muerte. No existe un tratamiento específico de la EDA como tal, el principal objetivo en el manejo terapéutico de este proceso es la corrección de la deshidratación y la recuperación nutricional^{24, 25}.

Los más vulnerables son los niños, adultos mayores y personas con sistemas inmunitarios debilitados; en los infantes su sistema inmunológico aún se encuentra en desarrollo y maduración predisponiéndolo a enfermedades especialmente aquellas de tipo infectocontagiosas, dicha situación se complica cuando hay cambios de la temperatura y del clima que debilita el sistema inmunológico de los niños y favorece que contraigan enfermedades víricas y bacterianas como la enfermedad diarreica aguda; en cambio, el sistema inmunológico de los adultos mayores debido a la edad avanzada pierde su capacidad de combatir infecciones. El gradiente social involucra el ingreso económico y estatus social que condiciona la expectativa de vida, entre más bajo nivel social mayor es la tendencia a contraer diarreas y como consecuencia de esta última la muerte; una mejor economía facilita estar más saludable que aquellos con un ingreso medio o bajo, siendo entonces la pobreza un determinante de adquisición de enfermedades^{26, 27}.

En la costa norte (Tumbes, Piura, Lambayeque y La Libertad) los determinantes de riesgo para EDA son el consumo de agua previamente almacenada, tener 3 años de edad e infecciones respiratorias agudas (IRA) y como determinante protector la LME; las muertes de niños por diarrea frecuentemente padecen de malnutrición debido a que cada episodio de diarrea priva al niño de la nutrición necesaria para el crecimiento y hace que su desnutrición empeore, comportamientos saludables como el lavado de manos, la vacunación y la práctica de LME exclusiva son determinantes en la vulnerabilidad y la protección en el niño pero existe muy baja cobertura de lactancia materna exclusiva y por el contrario se ha incrementado la utilización de fórmulas lácteas en algunas de las regiones del país^{28, 29}.

Intervenciones costo efectivas son las vacunas anti rotavirus que han contribuido a una importante reducción de las hospitalizaciones y defunciones producto de diarrea grave en infantes, por ello el Ministerio de Salud (MINSA) la introdujo en el esquema nacional de vacunación del Perú; sin embargo, aún no se ha logrado los niveles de cobertura deseados en la aplicación de la segunda dosis de vacuna anti rotavirus a diferencia de otras vacunas recomendadas para la misma edad en algunas regiones del país³⁰.

Florence Nightingale, expone que la enfermería tiene como responsabilidad el cuidado de las personas y de su salud, conservando la energía vital del paciente en la mejor forma posible para que la naturaleza pudiera actuar sobre ella, siendo fundamental una manipulación apropiada del entorno físico saludable que no solo incluye los hospitales sino también las viviendas y las condiciones físicas de los pobres, considera el entorno como todas las condiciones e influencias externas como factores sociales, culturales, morales, económicos, profesionales, etc., que afectan a la salud de las personas sanas y enfermas^{31, 32}.

Florence no solo reconoció la peligrosidad del entorno, sino que también hizo hincapié en que un entorno adecuado es beneficioso para la prevención y recuperación de enfermedades y que los determinantes influyentes en la salud de las personas como: hábitos de higiene, hábitos alimenticios, la lactancia materna exclusiva (LME), alimentación

complementaria y costumbre sanitaria, etc., pueden provocar alteraciones de la salud. En tal sentido, un entorno saludable no incluye únicamente las instalaciones hospitalarias, sino que también hace referencia a las viviendas de los pacientes y a las condiciones físicas de vida de los pobres dando lugar a las acciones de cuidado desde la práctica sanitaria a nivel hospitalario y domiciliario³³.

La presente investigación considera dos dimensiones dentro de las determinantes socioculturales sumamente importantes, que son: determinante social y determinante cultural, las cuales están condicionadas por las políticas adoptadas de cada país. La enfermedad independientemente de la situación económica del país se relaciona intrínsecamente con las condiciones sociales donde las personas se desarrollan³⁴.

La determinante cultural hace referencia al conjunto de expresiones característicos de una población como la educación, religión, costumbres o creencias que moldean nuestras conductas homogeneizando comportamientos sociales; es decir, mientras la sociedad es el conjunto de relaciones sociales que se dan en un hábitat, la cultura es determinante en la distribución socio epidemiológica de las enfermedades ya que al moldear el comportamiento predispone a enfermedades. Lipson J, plantea que la cultura influye en las decisiones, acciones, formas de pensar y comunicarse; dentro de las costumbres culturales una de las enfermedades más frecuentes son las diarreas agudas, debido a que la prevalencia de esta patología se encuentra en relación directa al estilo de vida^{35, 36}.

CAPITULO III

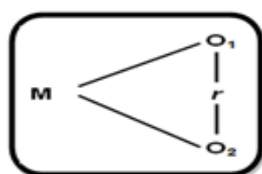
MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. LUGAR Y PERIODO DE EJECUCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

La investigación se realizó en el Puesto de Salud Gerardo Gonzales Villegas de la ciudad de Tumbes con las madres y/o apoderados de los niños menores de cinco años que presentaron enfermedad diarreica aguda. En el periodo de tiempo entre los meses de junio – agosto del año 2022.

3.2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación fue de tipo descriptivo correlacional, de corte transversal, tuvo un diseño no experimental y enfoque cuantitativo. Correspondiéndole el siguiente esquema:



Dónde:

M = Muestra

O1 = Determinantes socioculturales

O2 = Enfermedad diarreica aguda.

r = Relación de las variables de estudio.

3.3. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

POBLACIÓN

La población estuvo constituida por las madres de niños menores de cinco años que presentaron enfermedad diarreica aguda y asisten al Puesto de Salud Gerardo Gonzales Villegas, cuya cifra aproximada fue de 179 en un año según información obtenida en la Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes⁶.

MUESTRA

Para obtener la muestra, se empleó la fórmula de población finita; con un nivel de confiabilidad de 95% y un margen de error del 5% y que correspondió a 122 madres.

$$n_0 = \frac{N \times (z)^2 \times pq}{(E)^2 \times (N - 1) + (z)^2 \times pq}$$

Donde:

n: Tamaño de la muestra

Z: confiabilidad del trabajo (Z=1.96 para 95% de confianza)

p: probabilidad de éxito: 0.5

q: probabilidad de fracaso: 0.5

N: Tamaño de la población (N = 179)

E: Error permisible: (E=0.05)

Reemplazamos los valores:

$$\begin{aligned} n_0 &= \frac{179 \times (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}{(0.05)^2 (179 - 1) + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5} \\ n_0 &= \frac{171.9}{1.4054} \\ n_0 &= 122 \end{aligned}$$

MUESTREO

El muestreo fue no probabilístico por conveniencia o intencional, con este tipo de muestreo se encuestó de acuerdo al orden en que acudieron al puesto de salud hasta que se completó la muestra. Se tuvieron en cuenta los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión

- Madres o apoderados mayores de 18 años con niños y niñas menores de 5 años con diagnóstico de EDA que asisten al P.S. Gerardo Gonzales Villegas y que están de acuerdo en participar en el estudio.

Criterios de exclusión

- Madres o apoderados mayores de 18 años con niños y niñas menores de 5 años con diagnóstico de EDA que asisten al P.S. Gerardo Gonzales Villegas y que no estén de acuerdo en participar en el estudio o que tengan alguna alteración mental o que pese a haber aceptado participar en el estudio no brinden la información exacta.

3.4. MÉTODO, TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la recolección de datos se desarrolló un método deductivo, la técnica utilizada fue la encuesta y como instrumento dos cuestionarios de Escala Nominal sobre los determinantes socioculturales y las enfermedades diarreicas agudas, que estuvo conformado por preguntas con múltiples alternativas, pero de respuesta única. Se le asignó un valor numérico a cada categoría de respuesta, aunque los números tuvieron en los análisis un tratamiento diferente porque no expresaron ni orden ni cantidad; sino fue una manera de categorizar conceptos. Dicho cuestionario utilizado constó de una estructura donde la primera parte consistió en la información instructiva y a los datos informativos de las determinantes sociales de los participantes (edad, procedencia, grado de instrucción, ocupación o profesión, convivencia, ingreso económico y vivienda), la segunda parte estuvo en relación a las dimensiones propias de la investigación. Los cuales se detallan a continuación:

El cuestionario N° 01 denominado: Valoración de los determinantes sociales y culturales asociadas a las EDA (Anexo N° 04) tuvo 28 preguntas de alternativa múltiple, pero de respuesta única; tomando en cuenta las 2 dimensiones realizadas en la investigación, las cuales son: determinante social y determinante cultural, con respecto a ello se pudo identificar las determinantes socioculturales que generan EDA en los infantes. Para la construcción del presente instrumento se tomó como referencia una encuesta realizada por Sánchez¹⁴ con modificaciones de la autora en la

reformulación de las preguntas; se validó por jueces de expertos especialistas en el área (Anexo N° 06).

A su vez tenemos el cuestionario N° 02 denominado: Enfermedad diarreica aguda (Anexo 05), el cual estuvo compuesto de 5 preguntas de alternativa múltiple, pero de respuesta única, y con respecto a ello se obtuvo información sobre la enfermedad diarreica en los infantes. Dicho cuestionario fue elaborado por la autora, se validó por jueces de expertos especialistas en el área (Anexo N° 06).

3.5. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS

- Se solicitó la autorización del permiso de la jefa del puesto de salud Gerardo Gonzales Villegas.
- Se coordinó con la jefa de enfermeras responsable del área del control de crecimiento y desarrollo del niño y niña (CRED) para la aplicación de encuestas a las madres de los niños seleccionados en el marco muestral.
- se les explicó el propósito de la investigación y aquellos que accedieron a participar, se les pidió firmar el consentimiento informado (Anexo N° 03) para posteriormente aplicar los cuestionarios (Anexo N° 04 y Anexo N° 05), los cuales tuvieron un tiempo límite de 20 minutos por persona.
- Durante 12 semanas se asistió al establecimiento de salud ya mencionado para aplicar los cuestionarios considerando el distanciamiento social y las medidas de bioseguridad.
- Los datos obtenidos se tabularon y procesaron a través del software SPSS versión 27 para Windows y el programa Excel de Microsoft para presentarlos en tablas y gráficos de tipo descriptivo y correlacional.
- Se utilizó la prueba estadística Chi cuadrado para determinar si existe o no relación entre las determinantes socioculturales y las enfermedades diarreicas.
- Finalmente se realizará la elaboración del informe y se sustentará ante el jurado pertinente.

3.6. ASPECTOS ÉTICOS

Para el desarrollo de la investigación científica se tuvo en cuenta los siguientes principios éticos³⁷:

- Principio de respeto a la dignidad humana: en este estudio la persona siempre es respetada y valorada como ser humano con autonomía, por ello se utilizó la firma del consentimiento informado (Anexo N° 01) de la participación libre y voluntaria en el estudio protegiendo siempre a los infantes puesto que se mantuvo la confidencialidad de los datos obtenidos.
- Principio de beneficencia: esta investigación tuvo en cuenta la reducción al máximo de posibles daños tanto a los apoderados como a sus hijos, evitando exponerlos a situaciones que afecte de manera integral su persona.
- Principio de justicia: la investigación respetó en todo momento la cultura, ideología, políticas, aspectos sociales y económicos brindando un trato de justo, no se les negó ninguna información ni se les exigió más de lo requerido por la ley.

CAPITULO IV

RESULTADOS

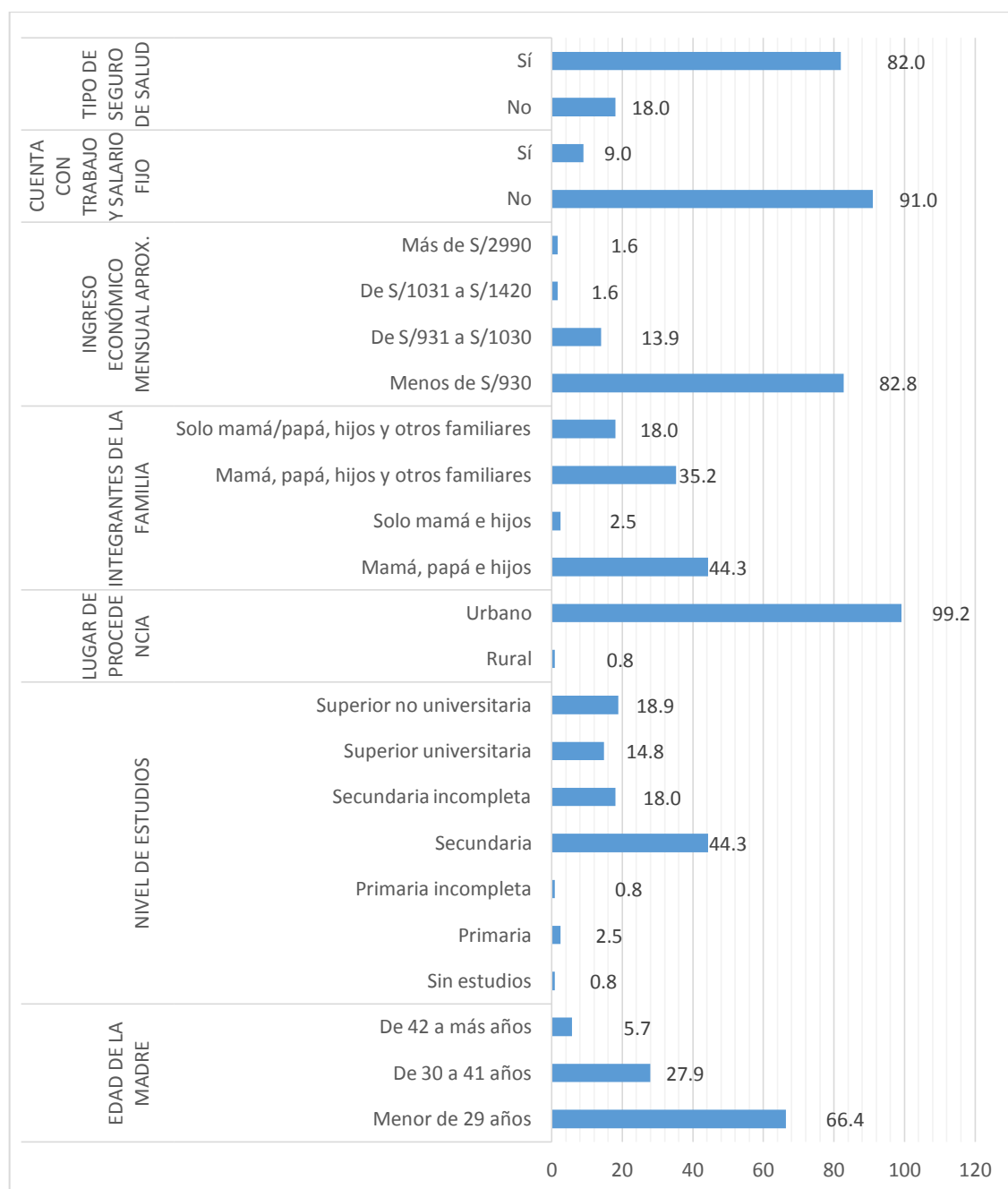
Tabla N° 01: Determinantes sociales relacionados con la enfermedad diarreica aguda en el menor de cinco años del P.S. Gerardo Gonzales Villegas - 2022.

DETERMINANTES SOCIALES		ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA MENORES DE 5 AÑOS	
		N°	%
EDAD DE LA MADRE	Menor de 29 años	81	66,4 %
	De 30 a 41 años	34	27,9 %
	De 42 a más años	7	5,7 %
	TOTAL GENERAL	122	100 %
NIVEL DE ESTUDIOS	Sin estudios	1	0,8 %
	Primaria	3	2,5 %
	Primaria incompleta	1	0,8 %
	Secundaria	54	44,3 %
	Secundaria incompleta	22	18,0 %
	Superior universitaria	18	14,8 %
	Superior no universitaria	23	18,9 %
	TOTAL GENERAL	122	100 %
LUGAR DE PROCEDENCIA	Rural	1	0,8 %
	Urbano	121	99,2 %
	TOTAL GENERAL	122	100 %
INTEGRANTES DE LA FAMILIA	Mamá, papá e hijos	54	44,3 %
	Solo mamá e hijos	3	2,5 %
	Mamá, papá, hijos y otros familiares	43	35,2 %
	Solo mamá/papá, hijos y otros familiares	22	18,0 %
	TOTAL GENERAL	122	100 %
INGRESO ECONÓMICO MENSUAL APROX.	Menos de S/930	101	82,8 %
	De S/931 a S/1030	17	13,9 %
	De S/1031 a S/1420	2	1,6 %
	Más de S/2990	2	1,6 %
	TOTAL GENERAL	122	100 %
CUENTA CON TRABAJO Y SALARIO FIJO	No	111	91,0 %
	Sí	11	9,0 %
	TOTAL GENERAL	113	100 %
TIPO DE SEGURO DE SALUD	No	22	18,0 %
	Sí	100	82,0 %
	TOTAL GENERAL	122	100 %

Elaboración propia. **Fuente:** trabajo de campo.

En la tabla N° 01: se observa que el 66,4% de las madres tuvieron una edad menor a 29 años, el 99,2% provienen de zona urbana, el 82,8% tiene un ingreso económico menor a los S/930 y sólo el 13,9% alcanza los S/1.030, el 91% de las familias está en situación de desempleo.

Gráfico N° 01: Determinantes sociales relacionados con la enfermedad diarreica aguda en el menor de cinco años del P.S. Gerardo Gonzales Villegas - 2022.



Elaboración propia. Fuente: trabajo de campo.

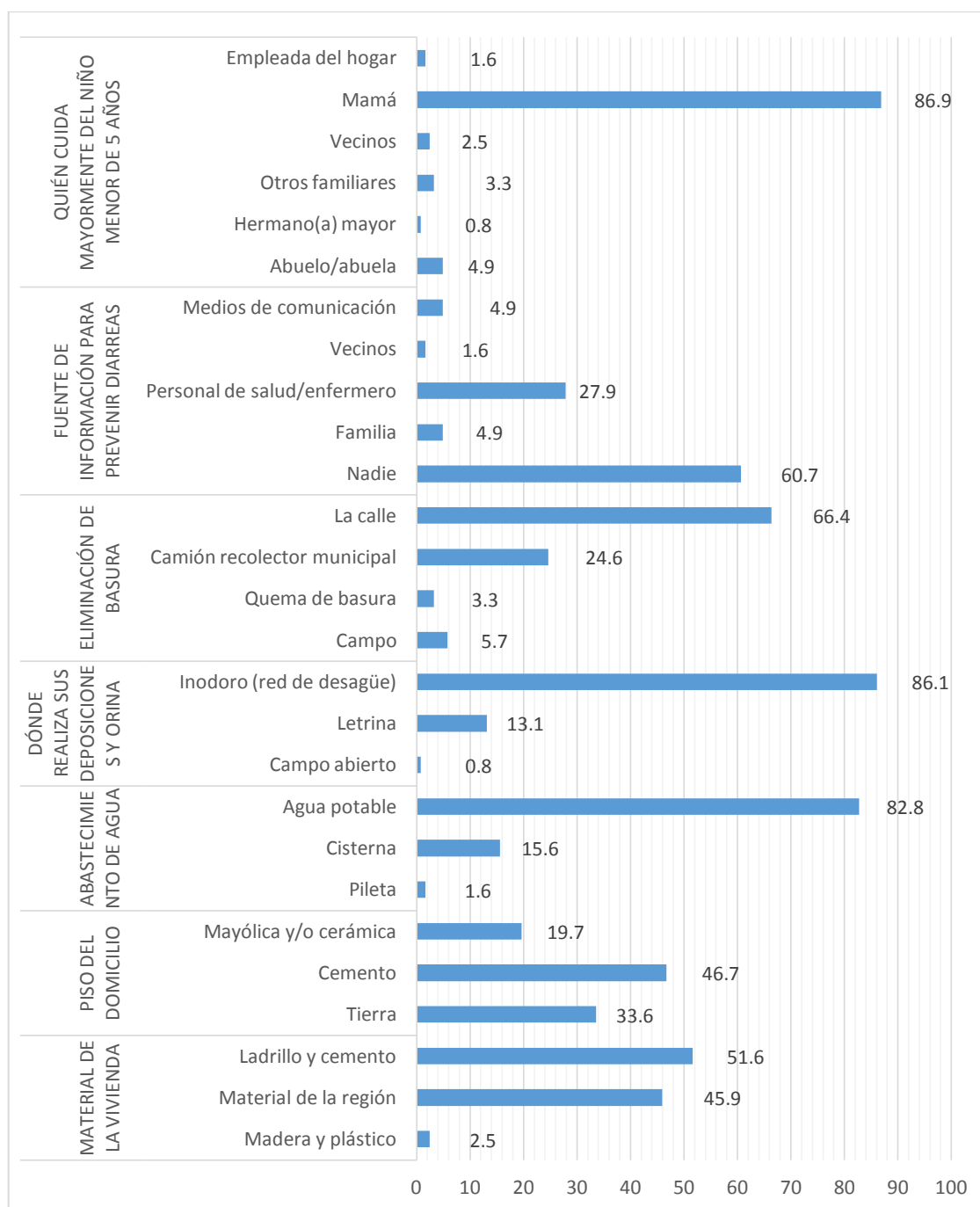
Tabla N° 02: Determinantes sociales relacionados con la enfermedad diarreica aguda en el menor de cinco años del P.S. Gerardo Gonzales Villegas - 2022.

DETERMINANTES SOCIALES		ENFERMEDAD DIARREICA	
		AGUDA	
		MENORES DE 5 AÑOS	
		N°	%
MATERIAL DE LA VIVIENDA	Madera y plástico	3	2,5 %
	Material de la región	56	45,9 %
	Ladrillo y cemento	63	51,6 %
	TOTAL GENERAL	122	100 %
PISO DEL DOMICILIO	Tierra	41	33,6 %
	Cemento	57	46,7 %
	Mayólica y/o cerámica	24	19,7 %
	TOTAL GENERAL	122	100 %
ABASTECIMIENTO DE AGUA	Pileta	2	1,6 %
	Cisterna	19	15,6 %
	Agua potable	101	82,8 %
	TOTAL GENERAL	122	100 %
DÓNDE REALIZA SUS DEPOSICIONES Y ORINA	Campo abierto	1	0,8 %
	Letrina	16	13,1 %
	Inodoro (red de desagüe)	105	86,1 %
	TOTAL GENERAL	122	100 %
ELIMINACIÓN DE BASURA	Campo	7	5,7 %
	Quema de basura	4	3,3 %
	Camión recolector municipal	30	24,6 %
	La calle	81	66,4 %
	TOTAL GENERAL	122	100 %
FUENTE DE INFORMACIÓN PARA PREVENIR DIARREAS	Nadie	74	60,7 %
	Familia	6	4,9 %
	Personal de salud/enfermero	34	27,9 %
	Vecinos	2	1,6 %
	Medios de comunicación	6	4,9 %
	TOTAL GENERAL	122	100 %
ENCARGADO DEL CUIDADO DEL MENOR	Abuelo/abuela	6	4,9 %
	Hermano(a) mayor	1	0,8 %
	Otros familiares	4	3,3 %
	Vecinos	3	2,5 %
	Mamá	106	86,9 %
	Empleada del hogar	2	1,6 %
	TOTAL GENERAL	122	100 %

Elaboración propia. **Fuente:** trabajo de campo.

En la tabla N° 02: se aprecia que el 46,7% de viviendas tienen piso de cemento y un considerable 33,6% de tierra, el 82,8% disfruta de agua potable, el 66,4% elimina la basura en las calles, el 60,7% no recibieron orientación de prevención de en diarreas y solo el 27,9% se orientó del personal de salud.

Gráfico N° 02: Determinantes sociales relacionados con la enfermedad diarreica aguda en el menor de cinco años del P.S. Gerardo Gonzales Villegas - 2022.



Elaboración propia. Fuente: trabajo de campo.

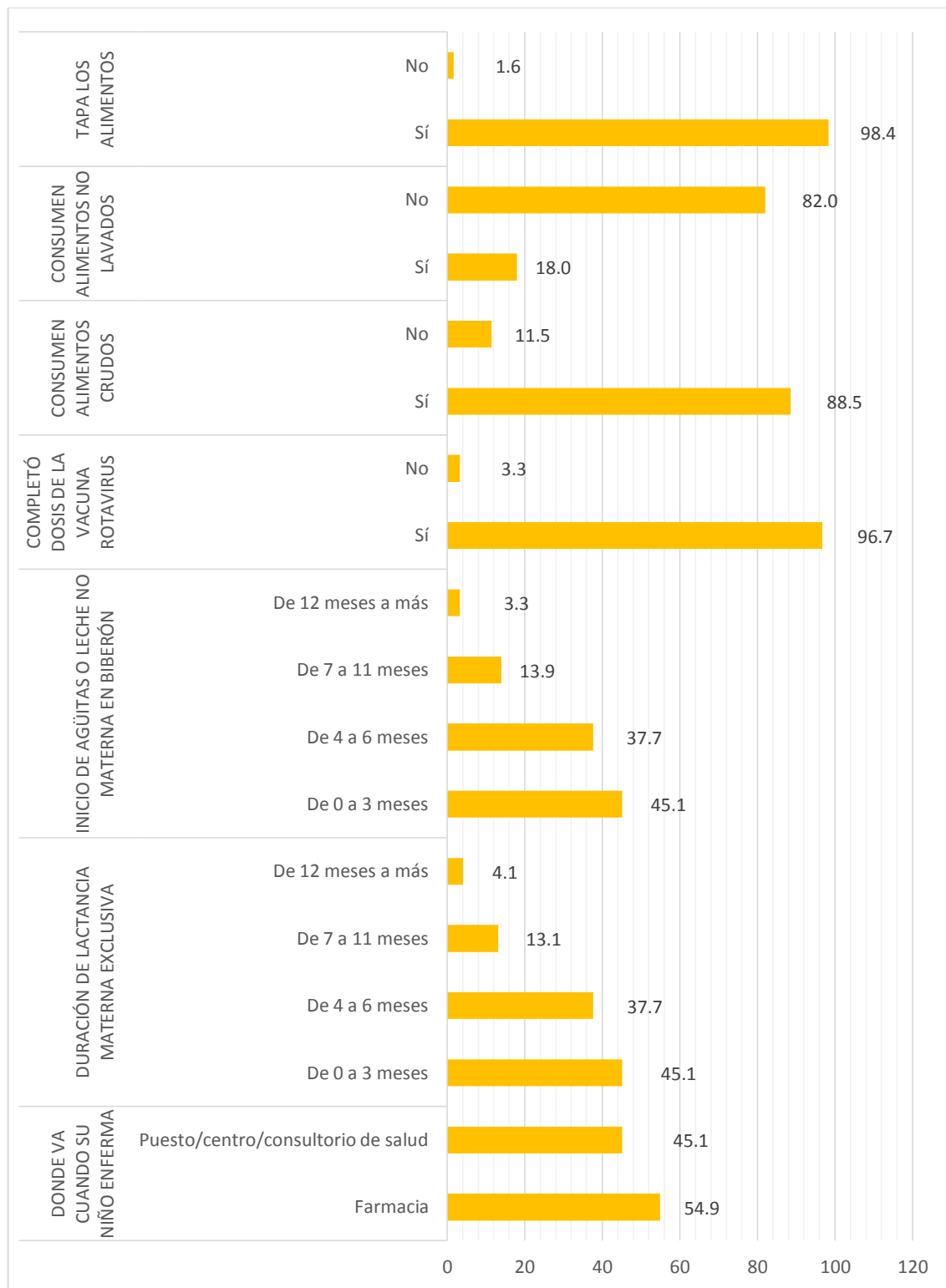
Tabla N° 03: Determinantes culturales relacionados con la enfermedad diarreica aguda en el menor de cinco años del P.S. Gerardo Gonzales Villegas - 2022.

DETERMINANTES CULTURALES		ENFERMEDAD DIARREICA	
		AGUDA	
		MENORES DE 5 AÑOS	
		N°	%
DONDE VA CUANDO SU NIÑO ENFERMA	Farmacia	67	54,9 %
	Puesto/centro/consultorio de salud	55	45,1 %
	TOTAL GENERAL	122	100 %
DURACIÓN DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA	De 0 a 3 meses	55	45,1 %
	De 4 a 6 meses	46	37,7 %
	De 7 a 11 meses	16	13,1 %
	De 12 meses a más	5	4,1 %
	TOTAL GENERAL	122	100 %
INICIO DE AGÜITAS O LECHE NO MATERNA EN BIBERÓN	De 0 a 3 meses	55	45,1 %
	De 4 a 6 meses	46	37,7 %
	De 7 a 11 meses	17	13,9 %
	De 12 meses a más	4	3,3 %
	TOTAL GENERAL	122	100 %
COMPLETÓ DOSIS DE LA VACUNA ROTAVIRUS	Sí	118	96,7 %
	No	4	3,3 %
	TOTAL GENERAL	122	100
CONSUMEN ALIMENTOS CRUDOS	Sí	108	88,5 %
	No	14	11,5 %
	TOTAL GENERAL	122	100 %
CONSUMEN ALIMENTOS NO LAVADOS	Sí	22	18,0 %
	No	100	82,0 %
	TOTAL GENERAL	122	100 %
TAPA LOS ALIMENTOS	Sí	120	98,4 %
	No	2	1,6 %
	TOTAL GENERAL	122	100 %

Elaboración propia. **Fuente:** trabajo de campo.

En la tabla N° 03: se obtuvo que 54,9% de madres va primero a la farmacia cuando su hijo enferma, el tiempo promedio de lactancia materna exclusiva fue de tres meses para el 45,1%, hubo un inicio temprano de otras sustancias como agüitas y leche en fórmula entre los cero a tres meses para el 45,1% y el 88,5% de padres consumen sus alimentos sin la cocción adecuada.

Gráfico N° 03: Determinantes culturales relacionados con la enfermedad diarreica aguda en el menor de cinco años del P.S. Gerardo Gonzales Villegas - 2022.



Elaboración propia. **Fuente:** trabajo de campo.

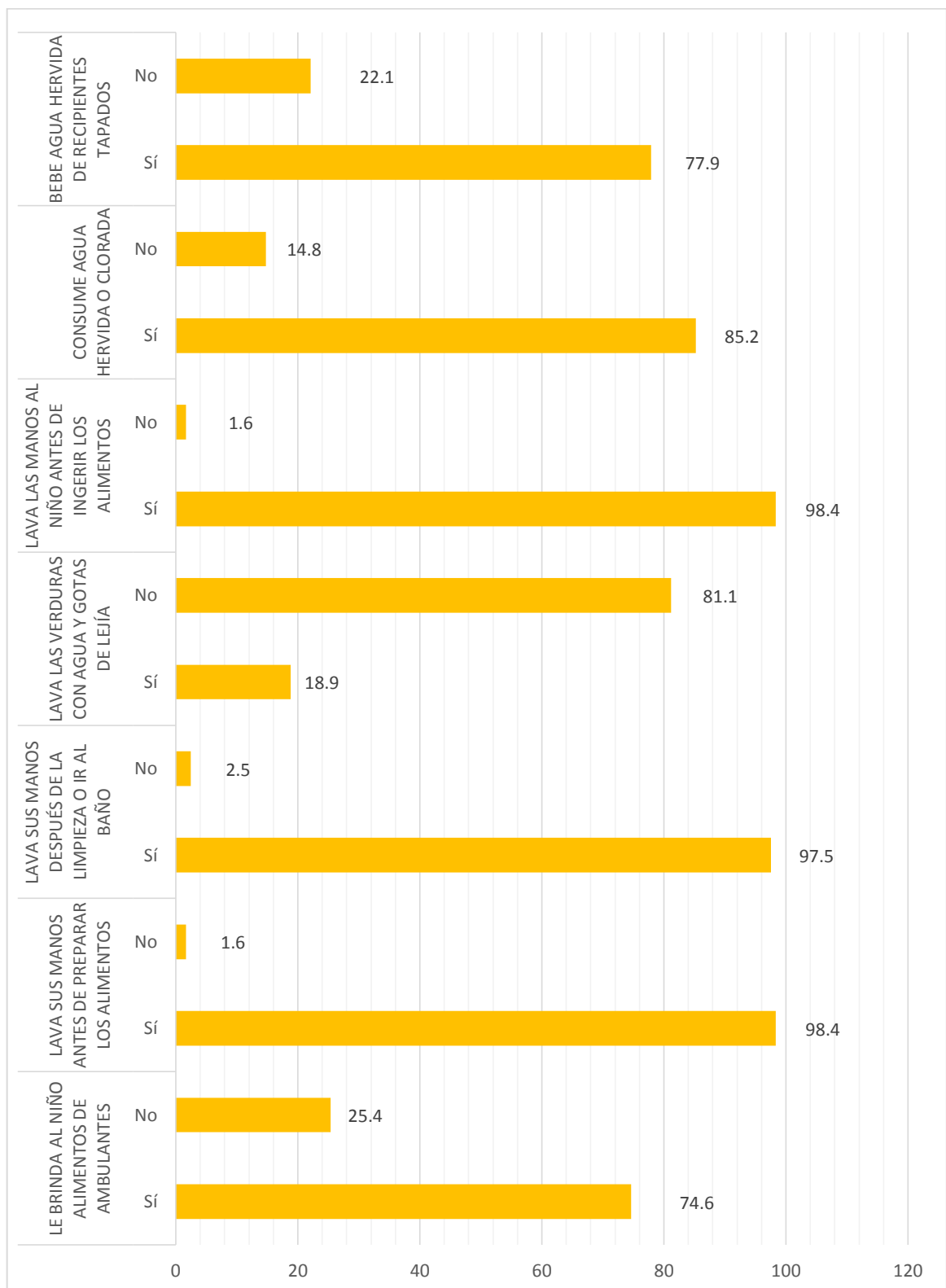
Tabla N° 04: Determinantes culturales relacionados con la enfermedad diarreica aguda en el menor de cinco años del P.S. Gerardo Gonzales Villegas - 2022.

DETERMINANTES CULTURALES		ENFERMEDAD DIARREICA	
		AGUDA	
		MENORES DE 5 AÑOS	
		N°	%
BRINDA AL NIÑO ALIMENTOS	Sí	91	74,6 %
VENDIDOS EN FORMA	No	31	25,4 %
AMBULATORIA	TOTAL GENERAL	122	100 %
LAVA SUS MANOS ANTES DE	Sí	120	98,4 %
PREPARAR LOS ALIMENTOS	No	2	1,6 %
	TOTAL GENERAL	122	100 %
LAVA SUS MANOS DESPUÉS	Sí	119	97,5 %
DE LA LIMPIEZA O IR AL	No	3	2,5 %
BAÑO	TOTAL GENERAL	122	100 %
LAVA LAS VERDURAS CON	Sí	23	18,9 %
AGUA Y GOTAS DE LEJÍA	No	99	81,1 %
	TOTAL GENERAL	122	100 %
LAVA LAS MANOS AL NIÑO	Sí	120	98,4 %
ANTES DE INGERIR LOS	No	2	1,6 %
ALIMENTOS	TOTAL GENERAL	122	100 %
CONSUME AGUA HERVIDA O	Sí	104	85,2 %
CLORADA	No	18	14,8 %
	TOTAL GENERAL	122	100 %
BEBE AGUA HERVIDA DE	Sí	95	77,9 %
RECIPIENTES TAPADOS	No	27	22,1 %
	TOTAL GENERAL	122	100 %

Elaboración propia. **Fuente:** trabajo de campo.

En la tabla N° 04: El 74,6% brinda a sus hijos alimentos de preparación y venta ambulante, el 98,4% afirmaron tener buena higiene de manos al cocinar, un 81,1% no realiza una higiene adecuada de los vegetales, no beben el agua hervida un 14,8% mientras que el 85,2% manifiesta sí consumirla.

Gráfico N° 04: Determinantes culturales relacionados con la enfermedad diarreica aguda en el menor de cinco años del P.S. Gerardo Gonzales Villegas - 2022.



Elaboración propia. **Fuente:** trabajo de campo.

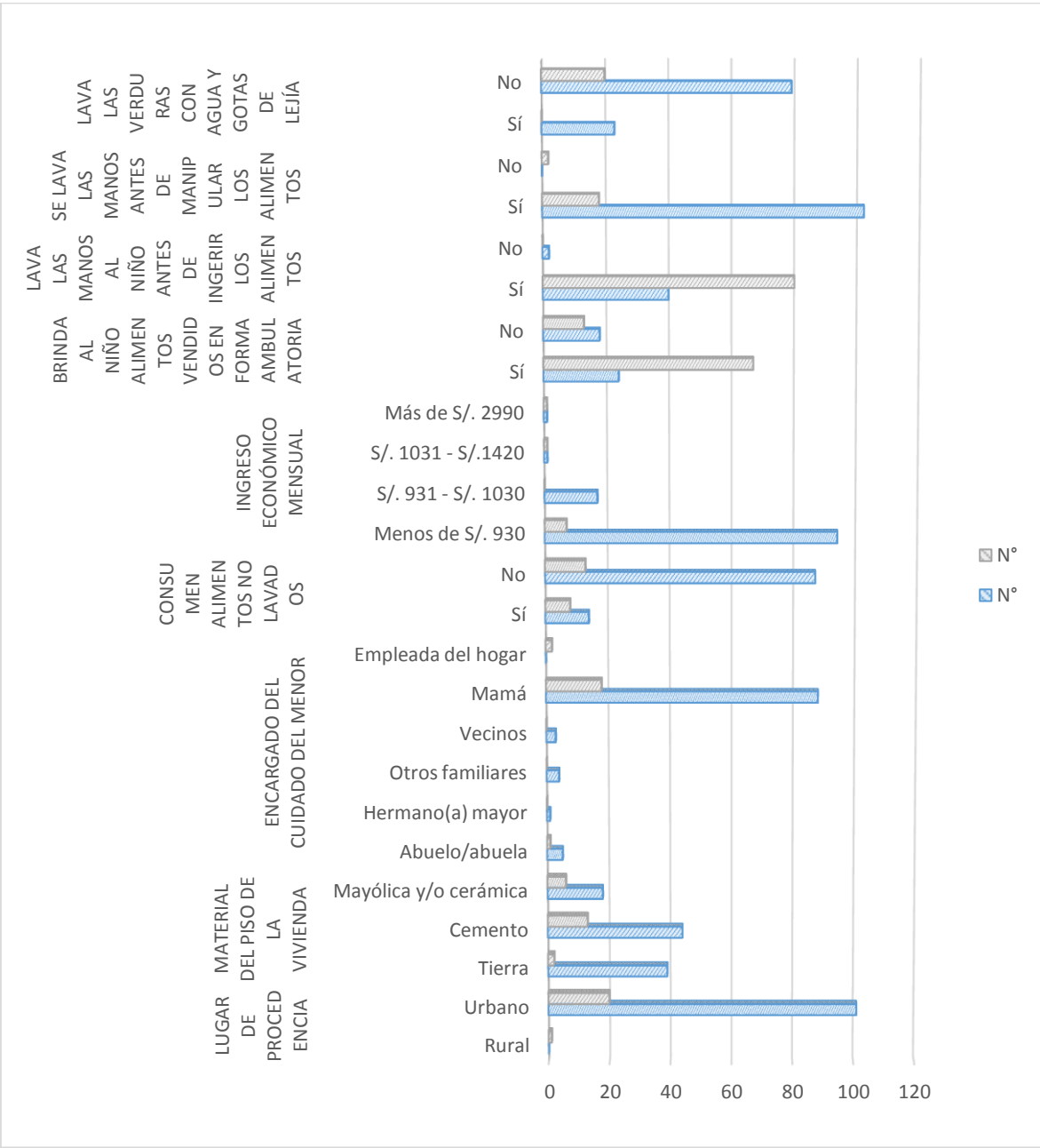
Tabla N° 05: Relación de las determinantes socioculturales y la enfermedad diarreica aguda en niños menores de cinco años del P.S. Gerardo Gonzales Villegas Tumbes, 2022.

DETERMINANTES SOCIOCULTURALES		ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA				TOTAL		Chi – cuadrado
		DURACIÓN DE LA EDA				GENERAL		
		<= a 6 días		> a 6 días				
		N°	%	N°	%	N	%	
INGRESO ECONÓMICO MENSUAL	Menos de S/. 930	94	77,0	7	5,7	101	82,8%	0.007
	S/. 931 - S/. 1030	17	13,9	0	0,0	17	13,9%	
	S/. 1031 - S/.1420	1	0,8	1	0,8	2	1,6%	
	Más de S/. 2990	1	0,8	1	0,8	2	1,6%	
	Total general	113	92,6	9	7,4	122	100%	
		RECIBE TRATAMIENTO				TOTAL		
		Sí		No		GENERAL		
		N°	%	N°	%	N°	%	
LUGAR DE PROCEDENCIA	Rural	0	0,0	1	0,8	1	0,8%	0.028
	Urbano	101	82,8	20	16,4	121	99,2%	
	Total general	101	82,8	21	17,2	122	100%	
PISO DEL DOMICILIO	Tierra	39	32,0	2	1,6	41	33,6%	0.036
	Cemento	44	36,1	13	10,7	57	46,7%	
	Mayólica y/o cerámica	18	14,8	6	4,9	24	19,7%	
	Total general	101	82,8	21	17,2	122	100%	
ENCARGADO DEL CUIDADO DEL MENOR	Abuelo/abuela	5	4,1	1	0,8	6	4,9%	0.046
	Hermano(a) mayor	1	0,8	0	0,0	1	0,8%	
	Otros familiares	4	3,3	0	0,0	4	3,3%	
	Vecinos	3	2,5	0	0,0	3	2,5%	
	Mamá	88	72,1	18	14,8	106	86,9%	
	Empleada del hogar	0	0,0	2	1,6	2	1,6%	
	Total general	101	82,8	21	17,2	122	100%	
CONSUMEN ALIMENTOS NO LAVADOS	Sí	14	11,5	8	6,6	22	18,0%	0.009
	No	87	71,3	13	10,7	100	82,0%	
	Total general	101	82,8	21	17,2	122	100%	
		TIPO DE TRATAMIENTO				TOTAL		
		Suero y antibióticos		Remedios caseros		GENERAL		
		N°	%	N°	%	N°	%	
BRINDA AL NIÑO ALIMENTOS VENDIDOS EN FORMA AMBULATORIA	Sí	24	19,7	67	54,9	91	74,6%	0.001
	No	18	14,8	13	10,7	31	25,4%	
	Total general	42	34,4	80	65,6	122	100%	
LAVA LAS MANOS AL NIÑO ANTES DE INGERIR LOS ALIMENTOS	Sí	40	32,8	80	65,6	120	98,4%	0.049
	No	2	1,6	0	0,0	2	1,6%	
	Total general	42	34,4	80	65,6	122	100%	
		CARACTEÍSTICAS DE LA EDA				TOTAL		
		Amarillas y/o verdosas		Con sangre y/o moco		GENERAL		
		N°	%	N°	%	N°	%	
LAVA SUS MANOS ANTES DE PREPARAR LOS ALIMENTOS	Sí	102	83,6	18	14,8	120	98,4%	0.001
	No	0	0,0	2	1,6	2	1,6%	
	Total general	102	83,6	20	16,4	122	100%	
LAVA LAS VERDURAS CON AGUA Y GOTAS DE LEJÍA	Sí	23	18,9	0	0,0	23	18,9%	0.018
	No	79	64,8	20	16,4	99	81,1%	
	Total general	102	83,6	20	16,4	122	100%	

Elaboración propia. **Fuente:** trabajo de campo.

Tabla N° 05: se aprecia que de las determinantes socioculturales asociadas a las enfermedades diarreicas agudas: el tener costumbre de consumir y brindarle al niño alimentos vendidos en forma ambulante y lavarse las manos antes de preparar los alimentos tuvieron significancia con un P valor de 0.001 y 0.001 respectivamente.

Gráfico N° 05: Relación de las determinantes socioculturales y la enfermedad diarreica aguda en niños menores de cinco años del P.S. Gerardo Gonzales Villegas Tumbes, 2022.



Elaboración propia. Fuente: trabajo de campo.

CAPITULO V

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

En la tabla N° 01: se observa que la edad de los padres se concentra en el rango de menores de 29 años con un 66,4%, tienen secundaria completa el 44,3%, provienen de zona urbana el 99,2%, el 44,3% de los infantes viven con su padre y madre, el 82,8% tiene un ingreso económico menor a los S/930 y sólo el 13,9% alcanza los S/1.030, el 91% de las familias está en situación de desempleo y en su mayoría disponen de un seguro de salud representado por el 82%. De acuerdo a la relación de variables se encontró una significancia de 0,007.

Estos resultados se asemejan al estudio realizado por Orellana⁸ donde el 65% de apoderados tienen una edad entre 20 a 30 años, 48.8% tiene secundaria y el 71.4% de los hogares está formado por 4 a 7 miembros. En esta misma línea coinciden con los resultados Castro¹⁶ donde las madres con edad menor o igual a 19 años, el 45% de sus hijos presentan enfermedades diarreicas y en el 21% no presentan, en madres cuya edad es de 20 a 34 años, el 33% si presentan y en el 57% no presentan, respecto al nivel socioeconómico de las familias de extrema pobreza, el 53% de sus niños presentan y el 19% no presentan y de familias de nivel económico medio, el 5% presentan y el 43% de sus niños no presentan.

Mientras que con el estudio de Domínguez⁹ se encontró resultados contrarios el 44,7% tuvo de 31 a 35 años y el 1,1% fueron menores a 18 años, son de zona rural el 87,2% y el 60,6% tienen entre 3 y 5 habitantes.

Es evidente que la edad materna juega un papel muy importante en la incidencia de las diarreas, a mayor edad hay un mejor cuidado de sus niños sobre la presencia de enfermedad diarreica aguda; las madres de los niños que pertenecen a la jurisdicción del puesto de salud son madres en edad adolescente o muy jóvenes con nivel secundario como grado de instrucción, el mismo que se considera como nivel básico, además su bajo ingreso económico limitan el poder adquisitivo de las familias limitando a su vez las opciones de alimentación, disminuyen las posibilidades para una atención oportuna y de calidad afectando su rehabilitación lo que constituye una problemática social que coloca en estado de vulnerabilidad a los niños exponiéndolos al riesgo; por ello la importancia de brindar refuerzo a la educación sobre el cuidado del infante a la madre.

En la tabla N° 02: se encontró que el 51,6% de las viviendas son de material noble mientras que el 45,9% de material de la región, el 46,7% de viviendas son con piso de cemento y un considerable 33.6% de tierra, el 82,8% disfruta de agua potable, un 86,1% dispone de desagüe, pero persiste un 12,3% que utiliza letrina, el 65,6% elimina la basura en las calles, el 60,7% no recibieron orientación de prevención de en diarreas y solo el 27,9% se orientó del personal de salud, un 86,9% de los niños son cuidados por su madre. De acuerdo a la relación de variables se encontró una significancia de 0,036.

Estos resultados tienen similitud con los de Domínguez⁹ en el que 74,5% tienen el piso de cemento, el 47,9% consumen agua potable, 41,5% del total de participantes cuentan con todos los servicios básicos. Los hallazgos se alejan de los obtenidos por Sánchez¹⁴ puesto que el 53% hace uso del camión de la basura, el 47% obtuvo orientación sobre las diarreas por la familia y tan solo un 22,9% se informó gracias al personal de salud; cabe agregar que Motta¹³ también difiere de resultados en cuanto al tipo de piso ya que en su estudio predominó el piso de tierra con un 26,98% para los casos y solo el 4,76% para los controles.

Los resultados mostraron que los servicios de agua potable y saneamiento estuvieron presentes en la mayoría de las viviendas, un porcentaje considerable de los pisos son de tierra demostrando que la condición de la vivienda en la que habita el menor no es la adecuada además facilita la presencia y asentamiento de parásitos o alimañas en el hogar que condiciona la salud infantil al igual que los factores ambientales como la eliminación de basura en las calles creando foco de vectores de moscas que incrementan las posibilidades de padecer diarreas, pudiendo resultar muy nocivo derivando en enfermedades gastrointestinales; por esta razón la importancia de realizar charlas y sesiones demostrativas para la prevención de la enfermedad diarreica aguda.

En la tabla N° 03: Se evidencia como patrones culturales que el 54,9% de los padres acuden a la farmacia cuando su niño está enfermo, la lactancia materna exclusiva fue hasta los 3 meses de edad con un 45,1%, el 45,1% los padres brindaron otras sustancias como agüitas entre los cero a tres meses, se cumplió con la vacunación contra el rotavirus un 96,7%, con respecto a la higiene de manos y manipulación de los alimentos se halló que el 88,5% de padres

consumen sus alimentos sin la cocción adecuada, un 82% asegura tener una correcta higiene con los alimentos, protegen sus comidas tapándolos un 98,4%. De acuerdo a la relación de variables se encontró una significancia de 0,009.

Orellana⁸ en su estudio concuerda al obtener que el 71,3% de niños con diarrea recibieron suero oral pero conjuntamente el 41,3% recibió antibiótico, no obstante, discrepan en resultados en cuanto al tiempo en que el menor recibió lactancia materna exclusiva pues el 35,4% recibió lactancia por un tiempo entre 13 a 18 meses.

Otras investigaciones como la de Motta¹³ encontró que en el grupo de los casos el 6,35% tiene vacunación incompleta y el 93,65% cumplió su esquema de vacunación; mientras que el 4,76% de los controles manifestó no tener completas sus vacunas, el 95,24% completó su esquema. Lo que concuerda con lo señalado por Férez¹¹ quién determinó que el agente etiológico más frecuente fue el rotavirus con un 30 %.

Brindar agua a un recién nacido antes de que cumpla la edad requerida implica menor consumo de leche materna ya que las madres podrían disminuir su producción y suspender la lactancia antes de tiempo generando desnutrición y anemia, esto sumado a los malos hábitos alimenticios al consumir alimentos sin la cocción debida contribuyen también en la incidencia de diarreas, afortunadamente los niños que pertenecen a la jurisdicción del puesto de salud cumplen mayoritariamente su esquema de vacunación lo que les podría dar cierta seguridad y bienestar en la prevención de las complicaciones de las diarreas.

En la tabla N° 04: El 74,6% brinda a sus hijos alimentos de preparación y venta ambulante, afirman tener buena higiene de manos al cocinar un 98,4%, el 97,5% asevera cumplir con el lavado de manos después de realizar limpieza u ocupar un baño, un 81,1% no realiza una higiene adecuada de los vegetales, aseguró cumplir con la higiene de manos de los niños el 98,4%, no beben el agua hervida un 14,8% mientras que el 85,2% manifiesta sí consumirla y el 77,9% bebe agua almacenada en recipientes tapados. De acuerdo a la relación de variables se encontró una significancia de 0,001.

Estos resultados coinciden en gran medida con la investigación de Sánchez¹⁴ donde el 63,9% consumen alimentos vendidos por ambulantes, el 66,3% realiza

inadecuadamente el lavado de los vegetales, el 51,8% afirmó beber el agua hervida. Otros investigadores reportan resultados similares de los obtenidos en el presente estudio, como lo es la investigación de Orellana⁸ el 98,7% afirma lavarse las manos antes de preparar los alimentos, el 97,5% se lava las manos después de ocupar el baño, el 93,6% asegura lavar las manos antes de alimentar al niño.

Los resultados nos muestran que en la población de estudio las madres tienen costumbre de consumir y brindarle a su niño alimentos comercializados por ambulantes, lo que puede resultar perjudicial en la salud debido a la exposición de los mismos en las vías públicas sin protección alguna, sin cumplir las normas mínimas de salubridad y sin la autorización certificada para la manipulación de los suministros, además persiste un 14,8% que consume agua sin hervir; pese a que la mayoría afirmó disponer de agua potable, debido a la renovación de pistas en el distrito de tumbes se generó el rompimiento de varias tuberías, limitando el acceso al agua y condicionando al almacenamiento, el mismo que no siempre se realiza en las condiciones higiénico sanitarias requeridas y por tanto coloca en mayor riesgo de sufrir diarreas por el consumo del agua que no esté bien tratada ni almacenada adecuadamente y generar infecciones incrementando el riesgo de padecer enfermedades gastrointestinales.

En la tabla N° 05: en cuanto a la relación entre las determinantes socioculturales y las enfermedades diarreicas agudas se puede observar que sí existe relación, destacándose: el ingreso económico mensual, lugar de procedencia, material del piso de la vivienda, el encargado del cuidado del menor, el, consumir alimentos no lavados, brinda al niño alimentos vendidos en forma ambulatoria, lava las manos al niño antes de ingerir los alimentos, lava sus manos antes de preparar los alimentos, y lava las verduras con agua y gotas de lejía. En cuanto a la relación entre las variables, la prueba estadística Chi – cuadrado tuvo un p-valor de significancia de 0.007, 0.028, 0.036, 0.046, 0.009, 0.001, 0.049, 0.001, 0.018 respectivamente; permitiendo rechazar la hipótesis nula.

Estos resultados obtenidos en la presente investigación se asemejan a la investigación realizada por Castro¹⁶ al identificar que, de las familias en extrema pobreza el 53% de sus hijos presentó enfermedad diarreica aguda, mientras que las de familias de nivel económico medio solo el 5% presentó EDA. Además, el

estudio realizado por Amiquero¹² identificó que el 38,33% tuvo un nivel socioeconómico bajo y que el 36,67% son amas de casa; aunque muestra resultados contrarios en cuanto al grado de estudios pues en su investigación el 25% tuvo solo primaria.

Cabe agregar que se encontró similitud con el presente estudio en la investigación de Sanchez¹⁴ pues el 63,9% adquiere para su consumo alimentos de venta ambulante y el 66,3% no realiza el lavado de los vegetales de forma correcta. Lo que concuerda con lo señalado por Panduro¹⁵ el 90% tuvo ingreso económico menor a 1000 soles, madres sin estudios superiores 85%, higiene inadecuada 55%, los valores culturales no son practicados en 77.5%, el desconocimiento sobre higiene y hábitos alimentarios inadecuado 55%.

La forma en la que interactuamos con el medio en el que vivimos marca una importante diferencia en el impacto que tengan los factores socioculturales que nos rodean y varía entre diversos grupos de una misma población; el aspecto social está intrínsecamente relacionado con la cultura, pues la cultura es aprendida, estandarizada y se transmite mediante procesos de socialización que determinan la forma en que la salud y el proceso salud/enfermedad son comprendidos por los individuos de acuerdo a las características aceptadas y representativas del grupo social en el que se desenvuelve la persona determinando la acción intermedia entre una situación y la respuesta del individuo a ella. De ahí la importancia del análisis de esta variable puesto que tiene gran significancia en la incidencia de la enfermedad diarreica aguda en los niños menores de cinco años.

CONCLUSIONES

1. Se determinó que, existe una relación positiva y alta entre las determinantes socioculturales y las enfermedades diarreicas agudas en los niños de 0 a 5 años.
2. Las determinantes sociales de riesgo observadas en la población de estudio son: madres menores de 29 años con el 66,4%, el 82,8% tiene un nivel socioeconómico menor a los S/930 y el 65,6% elimina la basura en las calles.
3. Las determinantes culturales de mayor incidencia en la población evaluada son: el intervalo de tiempo de lactancia materna exclusiva fue de tres meses para el 67,5%, el 88,5% consumen sus alimentos sin la cocción adecuada y el 81,1% no realiza un buen lavado de las verduras.
4. Se determinó determinantes socioculturales se asocian con la enfermedad diarreica aguda, destacándose: tener costumbre de brindarle a su hijo alimentos comercializados de forma ambulante (0.001) y lavarse las manos antes de preparar los alimentos (0.001).

RECOMENDACIONES

1. Promover estrategias educativas participativas sobre prevención de diarreas, la importancia de la lactancia materna exclusiva y nutrición que permitan concientizar y afrontar problemas gastrointestinales en los niños.
2. Fortificar programas de estímulos al personal de salud para lograr un trabajo articulado y compromiso con la salud de los niños en la institución donde se ha llevado a cabo la investigación.
3. Fortalecer la documentación del historial de cada niño con problemas gastrointestinales para mejorar su seguimiento y monitorización y recuperación a través de las visitas domiciliarias.
4. Fortalecer la articulación de programas enfermedades diarreicas de la institución con las instituciones de la localidad para un buen trabajo de aquellos determinantes que influyen negativamente en la salud de los niños.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Enfermedades diarreicas. OMS. 2017: Ginebra [citado agosto 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diarrhoeal-disease>
2. Riechmann, E., Barrio, J., López, J., Diarrea aguda, 2016. [Consultado: diciembre 2021] Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/diarrea_ag.pdf
3. Organización Mundial de la Salud. Mejorar la supervivencia y el bienestar de los niños. OMS. 2020: Ginebra [citado agosto 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/children-reducing-mortality>
4. Centro nacional de epidemiología, prevención y control de enfermedades. Boletines epidemiológicos 2021. MINSA. 2021: Perú [citado 20 Dic 2021]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/publicaciones/boletines-epidemiologicos/>
5. Boletines Epidemiológicos - Diresa Tumbes [Internet]. Gob.pe. [citado el 14 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.diresatumbes.gob.pe/index.php/boletines-epidemiologicos/boletines-epidemiologicos>
6. Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes. Puesto de salud Gerardo Gonzales Villegas 2021. MINSA. 2021: Perú [citado 20 Dic 2021]. Disponible en: <http://www.diresatumbes.gob.pe/index.php/component/users/?view=login&return=aW5kZXgucGhwP29wdGlvbj1jb21fcGhvY2Fkb3dubG9hZCZ2aWV3PWNhdGVnb3J5JmlkPT>
7. Domínguez C, Bravo J. Prevalencia y factores asociados a la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años, el Valle, 2019 [bachelor's thesis on the Internet]. Cuenca; 2019-05-14 [cited 28 Oct. 2021]. Available from: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/32645>
8. Férez G, 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 de licenciatura]. Guayaquil/Ecuador:

- Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2019[consultado noviembre 2019] Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/12572>
9. Orellana J, Merchán A. Prevalencia y relación entre los factores socioeconómicos de las enfermedades diarreicas agudas (eda) en niños menores de 5 años, Azogues 2017 [bachelor's thesis on the Internet]. Cuenca; 2017 [consultado octubre 2021]. Available from: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/28685>
 10. Chamizo H. Mortalidad por diarreas e inequidades en Costa Rica. Horiz. sanitario [revista en la Internet]. 2017 Abr [citado 2022 marzo 20]; 16(1): 16-27. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592017000100016&lng=es.
 11. Intriago J, Hurtado M. Prevalencia de enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud # 14 de la ciudad de Guayaquil, 2017. [consultado diciembre 2021] Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/10045>
 12. Amiquero A. Factores Epidemiológicos y Sociales de enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años, Cercado de Lima. [tesis de licenciatura]. Lima/Perú: Universidad César Vallejo; 2020 [consultado setiembre 2020] Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/60497>
 13. Sánchez J. Determinantes socioculturales de las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de cinco años del c.s. el bosque la victoria [tesis de licenciatura]. Pimentel/Perú: Universidad Señor de Sipán; 2019 [consultado setiembre 2021] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12802/5963>
 14. Motta D. Factores asociados a las enfermedades diarreicas en niños menores de cinco años en el Hospital Jorge Reategui Delgado - Piura, durante el año 2017 [tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano]. Piura/Perú: Universidad Privada Antenor Orrego [consultado setiembre 2021] Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2901974?locale=es>

15. Panduro J, Suarez M. Factores de riesgo que influyen en las enfermedades diarreicas agudas en niños de 6 meses a 1 año que acuden al Centro de Salud 9 de octubre, Pucallpa. [tesis de licenciatura]. Ucayali/Perú: Universidad Nacional de Ucayali; 2017 [consultado setiembre 2021] Disponible en: <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/3608>
16. Castro A, Andamayo D. Factores de riesgo, asociado a la prevalencia de enfermedades diarreicas agudas “EDA” en niños menores de 5 años de edad, en el Puesto de Salud Virgen del Rosario, Cerro de Pasco. [tesis de licenciatura]. Cerro de Pasco/Perú: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión; 2019 [consultado setiembre 2021] Disponible en: <http://repositorio.undac.edu.pe/handle/undac/988>
17. Organización Mundial de la Salud. Determinantes sociales de la salud. OMS. 2017: Ginebra [citado setiembre 2021]. Disponible en: https://www.who.int/social_determinants/es/
18. Organización Panamericana de la Salud. Determinantes sociales de la salud. OPS. 2017: Ginebra [Consultado noviembre 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>
19. Ugarte G, Oyola M. Los determinantes sociales de la salud: una propuesta de variables y marcadores/indicadores para su medición. Revista Peruana de Epidemiología [Internet]. 2014;18(1):1-6. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=203132677002>
20. Hernández L, Ocampo J, Ríos D, Calderón C. El modelo de la OMS como orientador en la salud pública a partir de los determinantes sociales. Rev. salud pública [Internet]. 2017 Jun [citado 2022 Mayo 24]; 19(3): 393-395. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642017000300393&lng=es.
21. Escobar B, Paravic T. La transculturalidad, La transculturalidad, elemento esencial para mejorar la atención en salud y de enfermería. Rev. Revista Enfermería Actual en Costa Rica [Internet]. 2017 Dic [Consultado octubre 2021] 1(16) Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=44853735006>
22. Lalonde M, et al. Fundamentos de salud pública [Internet]. La Plata: Barragán, Horacio Luis; 2007. Available from:

- https://www.academia.edu/10571414/Barragan_Horacio_Luis_Fundamentos_de_la_salud_publica?auto=download
23. Organización Panamericana de la Salud. Tratamiento de la diarrea: manual clínico para los servicios de salud. OPS. AIEPI. 2008: Washington, D.C [Consultado noviembre 2021]. Disponible en: <http://biblioteca.udelas.ac.pa/cgi-bin/koha/opac-detail.pl?biblionumber=13419>
 24. Vesta L. Prevención, control y tratamiento de las Enfermedades Diarreicas Agudas [Internet] México: Secretaría de Salud; 2019 [Consultado octubre 2021] Disponible en: <https://siteal.iiep.unesco.org/bdnp/2559/prevencion-control-tratamiento-enfermedades-diarreicas-agudas>
 25. Organización Mundial de la Salud. Mejorar la supervivencia y el bienestar de los niños. OMS. 2017: Ginebra [citado Agosto 2021]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs178/es/>
 26. Romero O, Vera F. Evaluación del nivel socioeconómico: presentación de una escala adaptada en una población de Lambayeque. Rev. Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo [HNAAA]. 2013; Vol. 6(1): México [Consultado octubre 2021] Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4262712>
 27. Hernández L, Ocampo J, Ríos D, Calderón C. El modelo de la OMS como orientador en la salud pública a partir de los determinantes sociales. Rev. salud pública [Internet]. 2017 Jun [citado 2022 Mar 19]; 19(3): 393-395. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642017000300393&lng=es.
 28. Mariños C, et al. Determinantes sociales de la enfermedad diarreica aguda, como identificar el riesgo y la protección para la intervención sanitaria multivalente en los niños menores de tres años en el Perú. Rev. Peruana de epidemiología. 2014 Sep; Vol. 18(1): Lima [Consultado octubre 2021] Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=203132677005>
 29. Tejada D. La historia de la Conferencia de AlmaAta. Rev. peru. ginecol. obstet. [Internet]. 2018 Jul [citado 2022 Mar 19];64(3):361-366. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322018000300008&lng=es.

30. Informe sobre las desigualdades en el acceso a agua, saneamiento e higiene [Internet]. Unicef.org. 2020 [Consultado octubre 2021]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/1-de-cada-3-personas-en-el-mundo-no-tiene-acceso-a-agua-potable#:~:text=Alrededor%20de%202.200%20millones%20de,para%20el%20lavado%20de%20manos>
31. Young P, Hortis V, Chambi M, Finn C. Florence Nightingale (1820-1910), a 101 años de su fallecimiento. Rev. méd. Chile [Internet]. 2011 Jun [citado 2022 Mar 19]; 139(6): 807-813. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872011000600017&lng=es.
32. Amaro M. Florence Nightingale, la primera gran teórica de enfermería. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2004 Dic [citado 2022 Mar 19]; 20(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192004000300009&lng=es.
33. Almeida M, Sousa P, Mercedes M, Sagrario C, Pina P. El modelo teórico de enfermería de Florence Nightingale: una transmisión de saberes. Rev. Gaúcha de Enfermagem [Internet]. 2021, Vol. 42. [citado 2022 Mar 19]; e20200228. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rgenf/a/FCtdhW9CT3k47gJS9KTSXkk/abstract/?lang=es&format=html#>
34. Torre M, et al. Los determinantes sociales de la salud: una propuesta de variables y marcadores/indicadores para su medición [Internet]. Determinantes.dge.gob.pe. 2020 [Consultado octubre 2021]. Available from: https://determinantes.dge.gob.pe/archivos/publicaciones/determinantes_sociales_salud.pdf
35. Melguizo E, Alzate M. Creencias y prácticas en el cuidado de la salud. av.enferm. [Internet]. 2008 July [cited 2022 Mar 19]; 26(1): 112-123. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-45002008000100012&lng=en.
36. Guirao C. La construcción social de la cultura [Internet]. España: Universidad de Murcia; [2018 Jun; citado 29 de octubre 2021]. Disponible

en:

[https://www.researchgate.net/publication/325619549_La_construccion_soci
al_de_la_cultura](https://www.researchgate.net/publication/325619549_La_construccion_soci_al_de_la_cultura)

37. Belmont. Principios éticos y directrices para la protección de sujetos humanos de investigación. [Consultado diciembre 2019] Disponen: http://ori.hhs.gov/education/products/mass_cphs/training_staff/RCRspan/RCRBelmontReport.htm

ANEXOS

ANEXO N° 01

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: DETERMINANTES SOCIOCULTURALES Y LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DEL P.S. GERARDO GONZALES VILLEGAS. TUMBES, 2022.

Autor: BR. ENF. BALLADARES CORDOVA, LEYDI JACKELINE

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	MÉTODO	DISEÑO	POBLACIÓN	TÉCNICA E INSTRUMENTO
¿Cuál es la relación entre las determinantes socioculturales y las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de 5 años del P.S. Gerardo Gonzales Villegas. Tumbes, 2022?	GENERAL		Cuantitativo	Descriptivo / correlacional	POBLACIÓN La población de estudio estuvo constituida por 179 madres de niños menores de cinco años que presentaron como diagnóstico médico “enfermedad diarreica aguda” y que asisten al P.S. Gerardo Gonzales Villegas	TÉCNICA Encuesta
	ESPECÍFICOS					INSTRUMENTO Cuestionario
	Identificar las determinantes sociales asociadas con las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de 5 años del P.S. Gerardo Gonzales Villegas.	H₀: No existe relación entre los determinantes socioculturales y las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de cinco años del P.S. Gerardo Gonzales Villegas. Tumbes, 2022. H₁: Existe relación entre los determinantes socioculturales y las enfermedades diarreicas agudas en niños menores			MUESTRA 122 madres de niños menores de cinco años obtenidos por muestreo de proporciones en poblaciones finitas.	MUESTREO

Tumbes, 2022.	de cinco años del P.S.	No probabilístico por conveniencia .
Identificar las determinant es culturales asociadas con las enfermedad es diarreicas agudas en niños menores de 5 años del P.S. Gerardo Gonzales Villegas. Tumbes, 2022.	Gerardo Gonzales Villegas. Tumbes, 2022.	

ANEXO N° 02

OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES

Variable independiente	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Técnica e instrumento
Determinantes socioculturales	Conjunto de factores sociales y culturales que condicionan o contribuyen al desarrollo de enfermedades diarreicas agudas en el niño menor de 5 años de edad.	Conjunto de factores que predisponen a la aparición de enfermedades diarreicas agudas en el menor de 5 años, los cuales están conformados por variables sociales como el ingreso económico del hogar, tipo de familia, lugar de procedencia, situación laboral de los padres, nivel educativo, conformación de redes de apoyo y condiciones básicas del hogar; y factores culturales como, hábitos y costumbres relacionadas a la salud.	Determinantes Sociales	✓ Edad. ✓ Ingreso económico. ✓ Nivel educativo. ✓ Conformación familiar. ✓ Cuidador del menor. ✓ Lugar de procedencia. ✓ Situación laboral. ✓ Conformación de redes de apoyo. ✓ Ambiente.	Técnica: Encuesta
			Determinantes Culturales	✓ Hábitos de higiene. ✓ Hábitos alimenticios. ✓ Costumbre sobre la lactancia materna exclusiva y la alimentación complementaria. ✓ Costumbre sanitaria.	Instrumento: Cuestionario
Variable independiente	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Técnica e instrumento
Enfermedad diarreica aguda	Cambio súbito en el patrón de evacuación intestinal normal, caracterizado por aumento en la frecuencia o disminución en la consistencia de las deposiciones.	Reporte de la madre de 3 o más deposiciones líquidas y que los médicos del Centro de Salud la clasifiquen como diarrea aguda.	Frecuencia de la enfermedad diarreica	✓ Números de episodios de diarreas. ✓ Presencia de diarrea. ✓ Duración. ✓ Características de la diarrea. ✓ Tratamiento.	Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario

ANEXO N° 03

ACTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA INVESTIGACIÓN

Yo.....;
identificado(a) con DNI Declaro haber sido informado de
manera clara, precisa y oportuna de los fines que busca la presente investigación
Titulada "Determinantes socioculturales de las enfermedades diarreicas agudas
en niños menores de 5 años del P.S. Gerardo Gonzales Villegas, 2022"
Que tiene como objetivo principal Precisar las determinantes socioculturales de
las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de 5 años del P.S.
Gerardo Gonzales Villegas, 2022; los datos obtenidos de mi participación, serán
fielmente copiados por los investigadores, además procesados en secreto y en
estricta confidencia respetando mi intimidad. Por lo expuesto otorgo mi
consentimiento a que se me realice la encuesta, así como respetando mis
derechos para responder con una negativa.

Tumbes, de del 2022

Investigadora responsable

Usuario(a) participante

ANEXO N° 04

CUESTIONARIO: VALORACIÓN DE LOS DETERMINANTES SOCIALES Y CULTURALES

I. INFORMACIÓN

Objetivo: El presente cuestionario buscará identificar los determinantes socioculturales que se relacionan al desarrollo de la enfermedad diarreica aguda en su menor hijo.

Instrucciones: El presente cuestionario cuenta con una serie de preguntas de alternativa múltiple, de las cuales usted debe marcar solo una alternativa que considere sea la respuesta a la pregunta formulada.

I. DETERMINANTES SOCIALES

1. Edad: _____
2. Grado de Instrucción:
 - a) Sin Estudios
 - b) Primaria
 - c) Primaria Incompleta
 - d) Secundaria
 - e) Secundaria Incompleta
 - f) Superior Universitaria
 - g) Superior no universitaria
3. Lugar de Procedencia:
 - a) Rural
 - b) Urbano
4. Su familia está constituida por:
 - a) Mamá, papa e hijos
 - b) Solo mamá o papá e hijos
 - c) Mamá, papá, hijos y otros familiares
 - d) Solo mamá/ papá, hijos y otros familiares
5. Su ingreso económico mensual por persona es de aproximadamente:
 - a) Menos de S/. 930
 - b) S/. 931 - S/. 1030
 - c) S/. 1031 - S/.1420
 - d) S/. 1421 - S/. 2990
 - e) Más de S/. 2990

6. ¿Cuenta con trabajo y salario fijo?
- a) No
 - b) Sí
7. ¿Cuenta con algún tipo de Seguro de Salud?
- a) No
 - b) Sí
8. ¿Predominantemente, de qué material es su vivienda?
- a) Esteras
 - b) Madera y plástico
 - c) Material de la región
 - d) Ladrillo y cemento
9. Predominantemente, ¿de qué material es el piso de su vivienda?
- a) Tierra
 - b) Cemento
 - c) Mayólica y/o cerámica
10. Con qué tipo de servicio de agua cuenta:
- a) Pileta
 - b) Cisterna
 - c) Agua Potable
11. La eliminación de excretas (deposiciones y orina), lo realiza en:
- a) Campo abierto
 - b) Letrina
 - c) Pozo ciego
 - d) Inodoro (red de desagüe)
12. Como realiza la eliminación de basura:
- a) Campo
 - b) Quema de basura
 - c) Camión recolector municipal
 - d) La calle
13. De quien ha recibido información de prevención de diarreas:
- a) Nadie
 - b) Familia
 - c) Personal de salud/enfermero
 - d) Vecinos
 - e) Medios de comunicación

14. Quién se encarga del cuidado del niño menor de 5 años la mayor parte del tiempo:
- a) Abuelo /abuela
 - b) Hermano(a) mayor
 - c) Otros familiares
 - d) Vecinos
 - e) Mamá
 - f) Cuna
 - g) Empleada del hogar

II. DETERMINANTES CULTURALES

15. Cuando su menor hijo está enfermo, a quién suele acudir:
- a) Curandero
 - b) Farmacia
 - c) Puesto / centro / consultorio de salud
16. Tiempo que recibió lactancia materna exclusiva (meses)
- a) 0 - 3 meses
 - b) 4 - 6meses
 - c) 7 - 11 meses
 - d) ≥ 12 meses
17. Tiempo en que le brinda agüitas o leche no materna en biberón (meses):
- a) 0 - 3 meses
 - b) 4 - 6meses
 - c) 7 - 11 meses
 - d) ≥ 12 meses
18. El niño ha recibido dos dosis de la vacuna rotavirus:
- a) Sí
 - b) No
19. Tienen como costumbre consumir alimentos crudos (pescado, verduras, frutas):
- a) Sí
 - b) No
20. Tienen como costumbre consumir alimentos no lavados (verduras, frutas):
- a) Sí
 - b) No
21. Tienen como costumbre tapar los alimentos:
- a) Sí
 - b) No

22. Tiene costumbre de consumir y darle a su niño alimentos vendidos en forma ambulatoria.
- a) Sí
 - b) No
23. Se lava las manos antes de manipular los alimentos:
- a) Sí
 - b) No
24. Se lava las manos después de hacer limpieza o ir al baño:
- a) Sí
 - b) No
25. Tiene como costumbre lavar las verduras con agua y gotas de lejía:
- a) Sí
 - b) No
26. Le lava las manos al niño antes de ingerir los alimentos:
- a) Sí
 - b) No
27. Consume agua hervida o clorada:
- a) Sí
 - b) No
28. Consume agua hervida de recipientes tapados:
- a) Sí
 - b) No

HECHO: Por la autora (2021).

ANEXO N° 05

CUESTIONARIO: ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS

I. INFORMACIÓN

Objetivo: El presente cuestionario buscará obtener información sobre la enfermedad diarreica en niños menores de cinco años pertenecientes a la jurisdicción del P.S. Gerardo Gonzales Villegas.

Instrucciones: El presente cuestionario cuenta con una serie de preguntas de alternativa múltiple, de las cuales usted debe marcar solo una alternativa que considere sea la respuesta a la pregunta formulada.

1. Cuántas veces su niño ha tenido episodios de diarreas en este año
 - a) 1 vez
 - b) 2 veces
 - c) 3 a más veces
2. ¿Su niño(a) está con diarrea?
 - a) Sí
 - b) No
3. ¿Cuántos días lleva presentando diarrea?
 - a) Menor o igual a 7 días
 - b) De 7 a 14 días
 - c) De 14 a 30 días
 - d) Mayor o igual a 30 días
4. Características de la diarrea que presenta su niño
 - a) Amarillentas
 - b) Verdosas
 - d) Con sangre y/o moco
5. El niño(a) presentó otra enfermedad
 - a) Tos
 - b) Fiebre
 - c) Otros: _____
6. Cuando el niño(a) presenta diarrea recibe tratamiento
 - a) Sí
 - b) No
7. ¿Qué tipo de tratamiento?
 - a) Suero oral
 - b) Antibióticos
 - c) Antiinflamatorios
 - d) Probióticos
8. Cuando el niño(a) presenta diarrea ¿continúa dándole lactancia materna?
 - a) Sí
 - b) No

HECHO: Por la autora (2021).

ANEXO N° 06

FORMATO DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

I. CONSENTIMIENTO INFORMADO

Usted está siendo invitado(a) a participar de este estudio que será realizado en el P.S. Gerardo Gonzales Villegas de la Región de Tumbes. Si Usted está de acuerdo en participar, deberá responder algunas preguntas relacionadas a la evaluación de la propuesta de los instrumentos de evaluación de VALORACIÓN DE LOS DETERMINANTES SOCIALES Y CULTURALES ASOCIADAS A LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDA). El material será enviado vía E-mail y deberá ser devuelto por la misma dirección electrónica en un lapso de diez (10) días, contando a partir de la fecha del envío del material. Su participación es voluntaria y usted tiene derecho de salir del estudio en cualquier momento. El estudio tiene carácter sigiloso, de forma que su nombre no aparecerá en el trabajo y sus respuestas solamente serán utilizadas para la divulgación de los resultados en la forma de publicación científica. Usted también puede absolver cualquier duda sobre el estudio, hacer críticas, sugerencias o reclamaciones directamente con la investigadora Leydi Jackeline Balladares Cordova, Bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes al teléfono 920 007 016, de lunes a viernes en el horario de 8am a 2pm o por el E-mail JBalladaresC997@gmail.com, agradezco su colaboración.

Declaración de consentimiento Declaro que después de haber leído el pedido consiento en participar del presente estudio. Este documento será firmado en dos vías siendo que una se queda con el evaluador y otra con el investigador.

Leí y concuerdo en participar del estudio

Nombre del participante del estudio: Dra. LILIA JANNET SALDARRIAGA SANDOVAL

Firma  Número de DNI: 16631889 Fecha: 11/12/2020

Nombre del responsable del estudio: Leydi Jackeline Balladares Cordova

Firma Número de DNI: 73429057 Fecha: 11 / 12 / 2020

II. VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

A. DATOS INFORMATIVOS DEL PARTICIPANTE

1. Nombre (solo iniciales): L.J.S.S
2. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☐
3. Edad: 47
4. Nivel académico:
 - a) Licenciada(o) ☐
 - b) Especialista en:
 - c) Maestría en: Enfermería
 - d) Doctorado en: Enfermería
 - e) Post-doctorado: OPS
5. Tiempo de actuación profesional: _____
6. Área de actuación: Asistencial-Docencia. Investigación
7. Actúa en la docencia: Si ☐ No ☐
8. Cual institución: Universidad Nacional de Tumbes
9. Marque con X dentro del recuadro cuál o cuáles áreas:
 - a) Instituto ☐
 - b) Pre-grado ☐
 - c) Especialización ☐
 - d) Post-grado ☐

B. INSTRUMENTOS A VALIDAR

1. **INSTRUMENTO Nº 1:** VALORACIÓN DE LOS DETERMINANTES SOCIALES Y CULTURALES ASOCIADAS A LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDA).
2. **INSTRUMENTO Nº 2:** ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS.

C. INFORMACION GENERAL

Para evaluar la relevancia/representatividad de la propuesta de los instrumentos en apoderados de niños menores de 5 años con EDA. Para 55 apoderados de niños menores de 5 años. P.S. Gerardo Gonzales Villegas. Tumbes 2021, se utilizará en ambos instrumentos una escala de tipo Nominal con las siguientes dimensiones:

- a) Determinantes sociales
- b) Determinantes culturales
- c) Enfermedades diarreicas agudas

CRITERIOS A EVALUAR											Observaciones (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique
ÍTEM	Claridad en la redacción MARQUE CON (X)		Coherencia interna MARQUE CON (X)		Inducción a la respuesta (sesgo) MARQUE CON (X)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante MARQUE CON (X)		Mide lo que pretende MARQUE CON (X)		
	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	
1	x		x			x	x		X		
2	X		x			x	x		X		
3	X		x			x	x		X		
4	x		X			x	x		x		
5	x		x			x	x		X		
6	X		x			x	x		x		
7	X		X			x	X		X		
8	X		x			X	x		X		
9	X		x			x	x		x		
10	X		X			x	X		X		
11	X		x			X	x		X		
12	X		X			x	x		X		
13	X		x			X	X		x		
14	x		x			X	x		x		
15	x		x			x	x		X		
16		x									Es una pregunta que no tiene enfoque cultural debería direccionarla como por ejemplo cree que la LM es importante si se da durante 6 meses

17		x									Es una pregunta que tiene relación con la anterior en tiempo y no tiene enfoque cultural
18	X		X			x	x		X		
19	X		X			X	x		x		
20	X		X			x	x		X		
21	X		X			X	x		x		
22	X		X			x	x		X		
23	X		X			X	x		x		
24	X		X			X	x		X		
25	X		X			x	X		X		
26	X		X			X	x		x		
27	X		X			x	x		X		
28	X		X			X	x		X		
29		X	X			x	x		X		El termino episodio pues puede ser interpretado erróneamente sugiero utilizar “frecuencia o número de veces”
30	X		X			X	x		x		
31	X		X			x	x		x		
32	X		X								
33	X		X								
34	X		X								
35	X		X								Agregar pregunta si continua alimentando o dando LM si esta con diarrea
Aspectos Generales									SÍ	NO	
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario.									x		
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación.									x		

Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial.	x		
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir.	x		Si va ser explicado y leído el número de ítems es extenso y puede haber padres con dificultad de lectura e interpretación
VALIDEZ			
APLICABLE	SÍ		NO APLICABLE
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES			
Validado por: LILIA JANNET SALDARRIAGA SANDOVAL	C.E.P:44268		Fecha: 16 / 12 /2020
Firma y sello: 	Teléfono:956578441		e-mail: lsaldarriagas@untumbes.edu.pe

ANEXO N° 6.1

FORMATO DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

I. CONSENTIMIENTO INFORMADO

Usted está siendo invitado(a) a participar de este estudio que será realizado en el P.S. Gerardo Gonzales Villegas de la Región de Tumbes. Si Usted está de acuerdo en participar, deberá responder algunas preguntas relacionadas a la evaluación de la propuesta de los instrumentos de evaluación de VALORACIÓN DE LOS DETERMINANTES SOCIALES Y CULTURALES ASOCIADAS A LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDA). El material será enviado vía E-mail y deberá ser devuelto por la misma dirección electrónica en un lapso de diez (10) días, contando a partir de la fecha del envío del material. Su participación es voluntaria y usted tiene derecho de salir del estudio en cualquier momento. El estudio tiene carácter sigiloso, de forma que su nombre no aparecerá en el trabajo y sus respuestas solamente serán utilizadas para la divulgación de los resultados en la forma de publicación científica. Usted también puede absolver cualquier duda sobre el estudio, hacer críticas, sugerencias o reclamaciones directamente con la investigadora Leydi Jackeline Balladares Cordova, Bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes al teléfono 920 007 016, de lunes a viernes en el horario de 8am a 2pm o por el E-mail JBalladaresC997@gmail.com, agradezco su colaboración.

Declaración de consentimiento Declaro que después de haber leído el pedido consiento en participar del presente estudio. Este documento será firmado en dos vías siendo que una se queda con el evaluador y otra con el investigador.

Leí y concuerdo en participar del estudio

Nombre del participante del estudio: Lic. YESENIA LUNA MORÁN
Firma Número de DNI: 40151755 Fecha: 14-12-2020
Nombre del responsable del estudio: Leydi Jackeline Balladares Cordova
Firma Número de DNI: 73429057 Fecha: 14-12-2020

Lic. Enf. Yesenia Luna Morán
CEP. 35152
HUESAID TUMBES

II. VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

A. DATOS INFORMATIVOS DEL PARTICIPANTE

1. Nombre (solo iniciales): Y.L.M
2. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☐
3. Edad: 41
4. Nivel académico:
 - a) Licenciada(o) ☐
 - b) Especialista en:
 - c) Maestría en:
 - d) Doctorado en:
 - e) Post-doctorado:
5. Tiempo de actuación profesional: 20 años
6. Área de actuación: Pediatría
7. Actúa en la docencia: Sí ☐ No ☐
8. Cual institución: Instituto Iberoamericano
9. Marque con X dentro del recuadro cuál o cuáles áreas:
 - a) Instituto ☐
 - b) Pre-grado ☐
 - c) Especialización ☐
 - d) Post-grado ☐

B. INSTRUMENTOS A VALIDAR

1. **INSTRUMENTO Nº 1:** VALORACIÓN DE LOS DETERMINANTES SOCIALES Y CULTURALES ASOCIADAS A LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDA).
2. **INSTRUMENTO Nº 2:** ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS.

C. INFORMACION GENERAL

Para evaluar la relevancia/representatividad de la propuesta del instrumento en apoderados de niños menores de 5 años con EDA. Para 55 apoderados de niños menores de 5 años. P.S. Gerardo Gonzales Villegas. Tumbes 2021, se utilizará en ambos instrumentos una escala de tipo Nominal con las siguientes dimensiones:

- a) Determinantes sociales
- b) Determinantes culturales
- c) Enfermedades diarreicas agudas



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL
DE ENFERMERÍA

CRITERIOS A EVALUAR											Observaciones (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)
ÍTEM	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	✓		✓		✓		✓		✓		
2	✓		✓		✓		✓		✓		
3	✓		✓		✓		✓		✓		
4	✓		✓		✓		✓		✓		
5	✓		✓		✓		✓		✓		
6	✓		✓		✓		✓		✓		
7	✓		✓		✓		✓		✓		
8	✓		✓		✓		✓		✓		
9	✓		✓		✓		✓		✓		
10	✓		✓		✓		✓		✓		
11	✓		✓		✓		✓		✓		
12	✓		✓		✓		✓		✓		
13	✓		✓		✓		✓		✓		
14	✓		✓		✓		✓		✓		



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL
DE ENFERMERÍA

15	✓		✓		✓		✓		✓		
16	✓		✓		✓		✓		✓		
17	✓		✓		✓		✓		✓		
18	✓		✓		✓		✓		✓		
19	✓		✓		✓		✓		✓		
20	✓		✓		✓		✓		✓		
21	✓		✓		✓		✓		✓		
22	✓		✓		✓		✓		✓		
23	✓		✓		✓		✓		✓		
24	✓		✓		✓		✓		✓		
25	✓		✓		✓		✓		✓		
26	✓		✓		✓		✓		✓		
27	✓		✓		✓		✓		✓		
28	✓		✓		✓		✓		✓		
29	✓		✓		✓		✓		✓		
30	✓		✓		✓		✓		✓		
31	✓		✓		✓		✓		✓		
32	✓		✓		✓		✓		✓		
33	✓		✓		✓		✓		✓		



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL
DE ENFERMERÍA

34	✓		✓		✓		✓		✓			
35	✓		✓		✓		✓		✓			
Aspectos Generales										SI	NO	*****
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario.										✓		
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación.										✓		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial.										✓		
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir.										✓		
VALIDEZ												
APLICABLE						✓		NO APLICABLE				
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES												
Validado por: YESENIA LUNA MORÁN										C.I.: 35152		Fecha: 14/22/2020
Firma:										Teléfono: 943 969 262		e-mail: YASLuna@gmail.com

Lic. Enf. Yesenia Luna Morán
CEP. 35152
Red Asistencial
TUMBES

ANEXO N° 6.2
FORMATO DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

I. CONSENTIMIENTO INFORMADO

Usted está siendo invitado(a) a participar de este estudio que será realizado en el Barrio Pacífico de la Región de Tumbes. Si Usted está de acuerdo en participar, deberá responder algunas preguntas relacionadas a la evaluación de la propuesta de los instrumentos de evaluación de VALORACIÓN DE LOS DETERMINANTES SOCIALES Y CULTURALES ASOCIADAS A LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDA). El material será enviado vía e-mail y deberá ser devuelto por la misma dirección electrónica en un lapso de diez (10) días, contando a partir de la fecha del envío del material. Su participación es voluntaria y usted tiene derecho de salir del estudio en cualquier momento. El estudio tiene carácter sigiloso, de forma que su nombre no aparecerá en el trabajo y sus respuestas solamente serán utilizadas para la divulgación de los resultados en la forma de publicación científica. Usted también puede absolver cualquier duda sobre el estudio, hacer críticas, sugerencias o reclamaciones directamente con la investigadora Leydi Jackeline Balladares Cordova, Bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes al teléfono 920 007 016, de lunes a viernes en el horario de 8am a 2pm o por el E-mail JBalladaresC997@gmail.com, agradezco su colaboración.

Declaración de consentimiento Declaro que después de haber leído el pedido consiento en participar del presente estudio. Este documento será firmado en dos vías siendo que una se queda con el evaluador y otra con el investigador.

Leí y concuerdo en participar del estudio

Nombre del participante del estudio: Dra. MIRIAM RODRIGUEZ ARREDONDO NONTOL

Firma Número de DNI: 49082319 Fecha: 11 / 12 / 2020

Nombre del responsable del estudio: Leydi Jackeline Balladares Cordova

Firma Número de DNI: 73429057 Fecha: 11 / 12 / 2020

II. VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

A. DATOS INFORMATIVOS DEL PARTICIPANTE

1. Nombre (solo iniciales): M.R.A.N
2. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☐
3. Edad: 48
4. Nivel académico:
 - a) Médico ☐
 - b) Especialista en: Pediatría
 - c) Maestría en: Enfermería
 - d) Doctorado en: Enfermería
 - e) Post-doctorado: OPS
5. Tiempo de actuación profesional: 17 años
6. Área de actuación: Pediatría clínica
7. Actúa en la docencia: Sí ☐ No ☐
8. Cual institución: ESSALUD
9. Marque con X dentro del recuadro cuál o cuáles áreas:
 - a) Instituto ☐
 - b) Pre-grado ☐
 - c) Especialización ☐
 - d) Post-grado ☐

B. INSTRUMENTOS A VALIDAR

1. **INSTRUMENTO Nº 1:** VALORACIÓN DE LOS DETERMINANTES SOCIALES Y CULTURALES ASOCIADAS A LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDA).
2. **INSTRUMENTO Nº 2:** ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS.

C. INFORMACION GENERAL

Para evaluar la relevancia/representatividad de la propuesta de los instrumentos en apoderados de niños menores de 5 años con EDA. Para 55 apoderados de niños menores de 5 años. P.S. Gerardo Gonzales Villegas. Tumbes 2021, se utilizará en ambos instrumentos una escala de tipo Nominal con las siguientes dimensiones:

- d) Determinantes sociales
- e) Determinantes culturales
- f) Enfermedades diarreicas agudas



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL
DE ENFERMERÍA

CRITERIOS A EVALUAR											Observaciones (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)
ÍTEM	Claridad en la redacción MARQUE CON (X)		Coherencia interna MARQUE CON (X)		Inducción a la respuesta (sesgo) MARQUE CON (X)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante MARQUE CON (X)		Mide lo que pretende MARQUE CON (X)		
	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	
1	✓		✓		✓		✓		✓		
2	✓		✓		✓		✓		✓		
3	✓		✓		✓		✓		✓		
4	✓		✓		✓		✓		✓		
5	✓		✓		✓		✓		✓		
6	✓		✓		✓		✓		✓		
7	✓		✓		✓		✓		✓		
8	✓		✓		✓		✓			✓	La palabra "Esteras" tal vez no se ajuste a la realidad de Tumbes
9	✓		✓		✓		✓		✓		
10	✓		✓		✓		✓		✓		
11	✓		✓		✓		✓		✓		
12	✓		✓		✓		✓		✓		
13	✓		✓		✓		✓				



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL
DE ENFERMERÍA

14	✓		✓		✓		✓		✓		Podría agregar: Cuna o Wawchuasi
15	✓		✓		✓		✓		✓		
16	✓		✓		✓		✓		✓		Debe tener una opción que diga que "no recibí leche m."
17	✓		✓		✓		✓		✓		
18	✓		✓		✓		✓		✓		
19	✓		✓		✓		✓		✓		
20	✓		✓		✓		✓		✓		
21	✓		✓		✓		✓		✓		
22	✓		✓		✓		✓		✓		
23	✓		✓		✓		✓		✓		
24	✓		✓		✓		✓		✓		Puede ser que no le lave pero si use un desinfectante
25	✓		✓		✓		✓		✓		
26	✓		✓		✓		✓		✓		
27	✓		✓		✓		✓		✓		
28	✓		✓		✓		✓		✓		
29	✓		✓		✓		✓		✓		
30	✓		✓		✓		✓		✓		
31	✓		✓		✓		✓		✓		
32	✓		✓		✓		✓		✓		



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL
DE ENFERMERÍA

33	✓		✓		✓	✓		✓		
34	✓		✓		✓	✓		✓		
35	✓		✓		✓	✓		✓		Cobque una opaión de "Probroitos"
Aspectos Generales								SÍ	NO	*****
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario.								X		Con observaciones
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación.								X		Con observaciones
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial.								X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir.									X	Recomiendo lo sugerido en cada ítem.
VALIDEZ										
APLICABLE						NO APLICABLE				
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES X										
Validado por: MIRIAM RODFELL ARREDONDO MONTOL								C.M.P.: 34497		Fecha: 20/12/20
Firma y sello:								Teléfono: 988930781		e-mail: rodfellian@gmail.com

MIRIAM R. ARREDONDO MONTOL
MÉDICO PEDIATRA
CNP 34487 - RNE 14778
HOSPITAL ALBERTO CORTEZ JIMENEZ
ESSALUD - TUMBES

ANEXO N° 6.3 FORMATO DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

I. CONSENTIMIENTO INFORMADO

Usted está siendo invitado(a) a participar de este estudio que será realizado en el P.S. Gerardo Gonzales Villegas de la Región de Tumbes. Si Usted está de acuerdo en participar, deberá responder algunas preguntas relacionadas a la evaluación de la propuesta de los instrumentos de evaluación de VALORACIÓN DE LOS DETERMINANTES SOCIALES Y CULTURALES ASOCIADAS A LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDA). El material será enviado vía E-mail y deberá ser devuelto por la misma dirección electrónica en un lapso de diez (10) días, contando a partir de la fecha del envío del material. Su participación es voluntaria y usted tiene derecho de salir del estudio en cualquier momento. El estudio tiene carácter sigiloso, de forma que su nombre no aparecerá en el trabajo y sus respuestas solamente serán utilizadas para la divulgación de los resultados en la forma de publicación científica. Usted también puede absolver cualquier duda sobre el estudio, hacer críticas, sugerencias o reclamaciones directamente con la investigadora Leydi Jackeline Balladares Cordova, Bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes al teléfono 920 007 016, de lunes a viernes en el horario de 8am a 2pm o por el E-mail JBalladaresC997@gmail.com, agradezco su colaboración. Declaración de consentimiento

Declaro que después de haber leído el pedido consiento en participar del presente estudio. Este documento será firmado en dos vías siendo que una se queda con el evaluador y otra con el investigador.

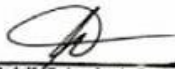
Leí y concuerdo en participar del estudio

Nombre del participante del estudio: Radolfo F. Arredondo Rentería

Firma Número de DNI: 18100082 Fecha: 07/12/2020

Nombre del responsable del estudio: Leydi Jackeline Balladares Cordova

Firma Número de DNI: 73429057 Fecha: 07/12/2020


Radolfo F. Arredondo Rentería
Jefe del Servicio Asesor al Diagnóstico
Medicina Interna CUPP: 11333
N° de ES: 1409 Hospital de B. H. de T.

II. VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

A. DATOS INFORMATIVOS DEL PARTICIPANTE

1. Nombre (solo iniciales): R.F.A.N
2. Sexo: Masculino ☐ Femenino ☐
3. Edad: 51
4. Nivel académico:
 - a) Médico ☐
 - b) Especialista en: Medicina Interna
 - c) Maestría en: Salud familiar y comunitaria
 - d) Doctorado en:
 - e) Post-doctorado:
1. Tiempo de actuación profesional: 18 años
2. Área de actuación: Pediatría
3. Actúa en la docencia: Sí ☐ No ☐
4. Cual institución: Hospital Essalud - Tumbes
5. Marque con X dentro del recuadro cuál o cuáles áreas:
 - a) Instituto ☐
 - b) Pre-grado ☐
 - c) Especialización ☐
 - d) Post-grado ☐

B. INSTRUMENTOS A VALIDAR

1. **INSTRUMENTO Nº 1:** VALORACIÓN DE LOS DETERMINANTES SOCIALES Y CULTURALES ASOCIADAS A LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDA).
2. **INSTRUMENTO Nº 2:** ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS.

C. INFORMACION GENERAL

Para evaluar la relevancia/representatividad de la propuesta del instrumento en apoderados de niños menores de 5 años con EDA. Para 55 apoderados de niños menores de 5 años. P.S. Gerardo Gonzales Villegas. Tumbes 2021, se utilizará en ambos instrumentos una escala de tipo Nominal con las siguientes dimensiones:

- a) Determinantes sociales
- b) Determinantes culturales
- c) Enfermedades diarreicas aguda



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL
DE ENFERMERÍA

15	✓		✓		✓		✓		✓		
16	✓		✓		✓		✓		✓		
17	✓		✓		✓		✓		✓		
18	✓		✓		✓		✓		✓		
19	✓		✓		✓		✓		✓		
20	✓		✓		✓		✓		✓		
21	✓		✓		✓		✓		✓		
22	✓		✓		✓		✓		✓		
23	✓		✓		✓		✓		✓		
24	✓		✓		✓		✓		✓		
25	✓		✓		✓		✓		✓		
26	✓		✓		✓		✓		✓		
27	✓		✓		✓		✓		✓		
28	✓		✓		✓		✓		✓		
29	✓		✓		✓		✓		✓		
30	✓		✓		✓		✓		✓		
31	✓		✓		✓		✓		✓		
32	✓		✓		✓		✓		✓		
33	✓		✓		✓		✓		✓		



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL
DE ENFERMERÍA

CRITERIOS A EVALUAR											Observaciones (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)
ÍTEM	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende		
	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	
1	/		/		/		/		/		
2	/		/		/		/		/		
3	/		/		/		/		/		
4	/		/		/		/		/		
5	/		/		/		/		/		
6	/		/		/		/		/		
7	/		/		/		/		/		
8	/		/		/		/		/		
9	/		/		/		/		/		
10	/		/		/		/		/		
11	/		/		/		/		/		
12	/		/		/		/		/		
13	/		/		/		/		/		
14	/		/		/		/		/		



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL
DE ENFERMERÍA

34	☒	☐	☒	☐	☒	☐	☒	☐	☒	☐		
35	☒	☐	☒	☐	☒	☐	☒	☐	☒	☐		
Aspectos Generales									SI	NO	*****	
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario.									☒	☐		
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación.									☒	☐		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial.									☒	☐		
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir.									☒	☐		
VALIDEZ												
APLICABLE									☒	☐	NO APLICABLE	
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES												
Validado por: <i>no do/fo F. Arredondo Montol</i>									C.I. <i>31333 / RNE 18280</i>		Fecha: <i>7 / 12 / 2020</i>	
Firma: 									Teléfono: <i>933 645584</i>		e-mail: <i>felmod6@hotmail.com</i>	

Edolfo F. Arredondo Montol
Jefe del Servicio Ayuda al Diagnóstico
Medicina Interna CMP: 11333
RNE: 18280

ANEXO N° 7

ESTADÍSTICOS COMPLEMENTARIOS

Cálculo del tamaño de muestra de población finita

$$n_0 = \frac{N \times (z)^2 \times pq}{(E)^2 \times (N - 1) + (z)^2 \times pq}$$

Dónde:

N = Tamaño de la población (N = 179)

N = Tamaño de la muestra

Z = Coeficiente de confiabilidad, para esta investigación es del 95% = 1.96

p = Probabilidad de éxito: 0.5

q = Probabilidad de fracaso: 0.5

e = error, en este caso es 5% = 0.05

$$n = \frac{179 * (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}{(0.05)^2 (179 - 1) + (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{171.9}{1.4054}$$

$$n = 122$$

Fuente: Fernández C. 1998. p. 145.