



**SERVICIO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE PANDO**  
**UNIVERSIDAD AMAZONICA DE PANDO**  
**UNIDAD ACADEMICA PUERTO RICO**  
**PROGRAMA DE ENFERMERIA**



**MONOGRAFIA S.S.S.R.O**

**FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LA ENFERMEDAD DIAREICA  
AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD BLANCA  
FLOR, DE ENERO A MARZO GESTION 2024**

**AUTORA: INT. ENF: ESTHER CASTRO HUACAMA**

**TUTORA: LIC. ANA MARLENE GUARACHI VELASQUEZ**

**COBIJA -PANDO-BOLIVIA**

**GESITION 2024**

## **DEDICATORIA**

A Dios por haberme dado la vida y bendecirme para lograr mis objetivos

A mis padres y hermanos por el apoyo incondicional que me brindaron en todo momento.

Por acompañarme en cada paso que daba dándome la seguridad para llevar a cabo mi objetivo

## **AGRADECIMIENTO**

El presente trabajo de investigación está dedicado a mi familia, quienes han sido parte fundamental en todo este proceso que sin su apoyo nunca hubiera logrado este objetivo

## **RESUMEN**

El estudio de los factores que influyen en la enfermedad diarreica aguda en niños tiene un impacto directo en la salud pública al identificar los factores que influyen en la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años es posible desarrollar la prevención y promoción de la salud que contribuyan a disminuir los factores de riesgo que causan la enfermedad diarreica aguda.

El estudio tiene un enfoque cuantitativo el tipo de investigación es descriptivo con una muestra de 12 padres de niños menores de 5 años que asisten al centro de salud Blanca flor el muestreo fue no probabilístico por conveniencia de la investigadora utilizando una encuesta de 12 preguntas de selección múltiple.

Los resultados del estudio de los factores que influyen en la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años en el centro de salud de Blanca Flor. de enero a marzo del 2024 influyen la higiene, la mala alimentación , mal preparación de los alimentos, el 58% desconocen los síntomas de la enfermedad diarreica, el 42% si tiene conocimiento de los síntomas de la enfermedad diarreica aguda en niños .el 17% de las personas encuestada consume alimentos preparados en la calle, el 83%consume alimentos preparado en casa, el 75% de las peronas encuestadas realiza e lavado de mano antes y después de realizar el procedimiento, el 25% no realiza o no practica el lavado de mano., el 67% si acude al centro de salud a realizar su control de crecimiento y desarrollo y aplicación de su vacuna y el 33% no acude a realizar esta atención. En conclusión, los factores que influyen en la enfermedad diarreica aguda en la población estudiada es subóptima por factores educativos, bajo conocimiento de la enfermedad diarreica.

Palabra clave: conocimiento, factores, enfermedades diarreica aguda,

## **ABSTRACT**

The study of the factors that influence acute diarrheal disease in children has a direct impact on public health by identifying the factors that influence the disease acute diarrhea in children under 5 years of age it is possible to develop prevention and promotion of health that contribute to reducing the incidence of dehydration diseases.

The study has a quantitative approach, the type of research is descriptive with a sample of 30 parents of children under 5 years of age who attend the Blanca Flor health center, sampling It was non-probabilistic for the convenience of the researcher using a survey of 12 multiple choice questions.

The results of the study of the factors that influence acute diarrheal disease in children under 5 years of age at the Blanca Flor health center. from January to March 2024 influence hygiene, poor diet, poor food preparation, 58% do not know the symptoms of diarrheal disease, 42% do have knowledge of the symptoms of the acute diarrheal disease in children. 17% of the people surveyed consume food prepared on the street, 83% consume food prepared at home, 75% of people Respondents wash their hands before and after performing the procedure, 25% do not do or does not practice hand washing, 67% do go to the health center to carry out their control of growth and development and application of their vaccine and 33% do not come for this care. In conclusion, the factors that influence acute diarrheal disease in the population studied is suboptimal due to educational factors, low knowledge of diarrheal disease

Keyword: knowledge, factors, acute diarrheal disease

## INDICE

|  |          |
|--|----------|
| INTRODUCCIÓN.....                                  | 1        |
| CAPITULO I: PROBLEMA INVESTIGADO .....             | 2        |
| 1.1 Planteamiento del problema. ....               | 2        |
| 1.1 Descripción de la situación problemática. .... | 2        |
| 1.2 Formulación del problema.....                  | 3        |
| 1.3 Delimitación de la investigación.....          | 3        |
| 1.4 Delimitación temática .....                    | 3        |
| 1.5 Delimitación temporal .....                    | 3        |
| 1.6 Delimitación espacial.....                     | 3        |
| Objeto de estudio .....                            | 3        |
| <b>1.7 OBJETIVOS .....</b>                         | <b>3</b> |
| 1.1.1 Objetivo General.....                        | 3        |
| 1.2 Justificación del tema .....                   | 4        |
| 1.3 Justificación teórica .....                    | 4        |
| 1.4 Justificación social.....                      | 4        |
| 1.5 Justificación práctica .....                   | 5        |
| CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO REFERENCIAL.....        | 6        |
| 2.2.1 Marco conceptual .....                       | 6        |
| 2.2.2 Marco teórico.....                           | 6        |
| 2.2.3 Factores de riesgo .....                     | 6        |
| 2.2.4 Enfermedad diarreica aguda .....             | 6        |
| 2.2.5 Menores de 5 años .....                      | 6        |
| 2.2.6 Población .....                              | 7        |
| 2.2.7 Tipos de EDA .....                           | 7        |

|   |  |    |
|---|--|----|
| 2.2.8   | Factores asociados a los factores que influyen la EDA en menores de 5 años ..... | 8  |
| 2.2.9   | Principales factores de riesgo de la EDA en niños menores de 5 años .....        | 10 |
| 2.2.10  | Principales factores asociados a la EDA .....                                    | 10 |
| 2.2.11  | Síntomas que se presentan en la EDA .....  | 11 |
| 2.2.12  | Tratamiento farmacológico.....   | 12 |
| 2.2.13  | Tratamiento no farmacológico.....  | 13 |
| CAPITULO III: MARCO METODOLÓGICO .....                            |  | 15 |
| Tipo de Investigación.....  |  | 15 |
| Técnicas de recolección de datos o procedimientos utilizados..... |  | 16 |
| CAPITULO V.....   |  | 18 |
| 5.1   | CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....   | 30 |
| 5.2   | RECOMENDACIONES.....   | 31 |
| BIBLIOGRAFÍA .....  |  | 32 |
| ANEXOS 1 .....  |  | 34 |

## INDICE DE TABLA

|  |    |
|--|----|
| <b>Tabla 1</b> Población de personas que habitan en cada domicilio en la localidad de Blanca flor según encuesta en el periodo enero a marzo 2024.....   | 18 |
| <b>Tabla 2</b> Población de peronas que tiene conocimiento sobre la enfermedad diarreica aguda en la localidad de Blanca Flor según encuesta en el periodo de enero a marzo 2024.....          | 19 |
| <b>Tabla 3</b> Población de personas que prepara los alimentos en casa o consume comprado de la calle en la localidad de Blanca Flor según encuesta en el periodo de enero a marzo 2024 .....  | 20 |
| <b>Tabla 4</b> persona que se encarga de la preparación de los alimentos que consume a diario en casa en la localidad de Blanca Flor según encuesta en el periodo enero a marzo.....           | 21 |
| <b>Tabla 5</b> Cuenta con agua potables en casa para la preparación de los alimentos que consume a diario en la localidad de Blanca Flor según encuesta en el periodo enero a marzo 2024 ..... | 22 |
| <b>Tabla 6</b> En que lugar se sienta su hijo para ingerir los alimentos dentro de la casa en la localidad de Blanca Flor según encuesta en el periodo enero a marzo 2024 .....                | 23 |
| <b>Tabla 7</b> Practican las personas la higiene de lavado de mano antes y después de ir al baño en la localidad de Blanca Flor según encuesta en el periodo de enero a marzo.....             | 24 |
| <b>Tabla 8</b> Su niño presento diarrea o deposiciones liquidas en las últimas semanas en la localidad de Blanca Flor según encuesta en el periodo de enero a marzo 2024.....                  | 25 |
| <b>Tabla 9</b> Conoce usted los síntomas de la enfermedad diaria aguda en la localidad de Blanca Flor según encuesta en el periodo de enero a marzo 2024 .....                                 | 26 |
| <b>Tabla 10</b> Conoce usted los factores que influyen o provocan la enfermedad diarreica aguda en la localidad de Blanca Flor según encuesta en el periodo enero a marzo 2024 .....           | 27 |
| <b>Tabla 11</b> Su niño cuenta con carnet o libreta de salud infantil en la localidad de Blanca Flor según encuesta en el periodo de enero a marzo 2024.....                                   | 28 |
| <b>Tabla 12</b> Adude usted con su niño al centro de salud para realizar su CC-PAI regular la localidad de Blanca Flor según encuesta en el periodo enero a marzo 2024 .....                   | 29 |

## INDICE DE FIGURA

|   |    |
|---|----|
| <b>figura 1</b> Población de personas que habitan en cada domicilio en la localidad de Blanca Flor según encuesta en el periodo de enero a marzo 2024.....                                      | 18 |
| <b>figura 2</b> Población de personas que tiene el conocimiento sobre la enfermedad diarreica aguda en la localidad de Blanca Flor según encuesta en el periodo enero a marzo 2024.....         | 19 |
| <b>figura 3</b> Población de personas que prepara los alimentos en caso o consume comprando de la calle en la localidad de Blanca Flor según encuesta en el periodo de enero a marzo 2024 ..... | 20 |
| <b>figura 4</b> Persona que se encarga de la preparación de los alimentos que consume a diario en casa en la localidad de Blanca Flor según encuesta en el periodo de enero a marzo2024 .....   | 21 |
| <b>figura 5</b> Cuenta con agua potable en casa para le preparación de los alimentos que consume a diario en la localidad de Blanca Flor según encuesta en el periodo enero a marzo 2024 .....  | 22 |
| <b>figura 6</b> En que lugar de la casa se sienta su hijo para ingerir los alimentos dentro de la casa en la localidad de Blanca Flor según encuesta en el periodo de enero a marzo 2024 .....  | 23 |
| <b>figura 7</b> Practican las personas la higiene de lavado de mano antes de comer y después ir al baño según encuesta en el periodo de enero a marzo 2024 .....                                | 24 |
| <b>figura 8</b> Su niño presento diarrea o deposiciones liquidas en las intimas tres semanas en la localidad de Blanca Flor según encuesta en el periodo de enero a marzo 2024.....             | 25 |
| <b>figura 9</b> Conoce usted los síntomas de la enfermedad diarreica aguda en la localidad de Blanca Flor según encuesta en el periodo enero a marzo 2024.....                                  | 26 |
| <b>figura 10</b> C onoce usted los factores que influyen o provocan la enfermedad diarreica aguda en la localidad de Blanca Flor según encuesta en el periodo de enero a marzo 2024.....        | 27 |
| <b>figura 11</b> Su niño cuenta con su carnet o libreta de salud infantil en la localidad de Blanca Flor según encuesta en el periodo de enero a marzo 2024 .....                               | 28 |
| <b>figura 12</b> Acude usted con su niño al centro de salud para realizar su CC-PAI regular en la localidad de Blanca Flor según encuesta en el periodo enero a marzo 2024 .....                | 29 |

## INTRODUCCIÓN

la Organización Mundial de la Salud (OMS) define enfermedad diarreica aguda (EDA) como la presencia de tres o más deposiciones en 24 horas, con una disminución de la consistencia habitual y una duración menor de 14 días. La EDA puede ocurrir a cualquier edad de la vida, pero son los lactantes y niños menores de cinco años los más predispuestos a desarrollar la enfermedad y a presentar complicaciones como sepsis, deshidratación y muerte. Cada año mueren en el mundo cerca de 10 millones de niños menores de cinco años debido en gran parte a unas pocas enfermedades prevenibles y cerca de 2 millones de estas muertes (aproximadamente 20%) se deben directa o indirectamente a la enfermedad diarreica (/www.elsevier.e, 2015)

En América Latina existen grandes contrastes que están dados por las diferencias en las densidades poblacionales, la heterogénea composición étnica y la amplia diversidad de escenarios económicos, educativos, políticos, sociales y de sistemas de salud, así como la gran variedad de climas, situaciones geográficas y creencias, entre otras. Principalmente por las variables en las condiciones sanitarias y sociales de las poblaciones, se presentan muchas disparidades que favorecen de manera indiscutible la presencia de patologías específicas, entre ellas, las EDA. Por lo tanto, la enfermedad diarreica infantil debe ser tratada desde una perspectiva sindémica (Benavente I. F., 2018)

En Bolivia, las EDA se presentan en alrededor del 30% de la población total de niños menores a 5 años, produciéndose anualmente más de 12.000 muertes. En la ciudad de Cochabamba similar a otras regiones de Bolivia, las EDA son una de las principales causas de consulta y hospitalización en la población infantil. (Hurtado M. richy Anderson, 2010 )

En el contexto estudiado es esencial comprender los factores que influyen en la enfermedad diarreicas agudas en niños menores de 5 años la región presenta características demográficas y socioeconómicas particulares que pueden incrementar los factores que influyen en la enfermedad diarreica

## **CAPITULO I: PROBLEMA INVESTIGADO**

### **1.1 Planteamiento del problema.**

El problema de la presente investigación se presenta en dos instancias, la descripción de la situación problemática y formulación del problema que se detallan a continuación.

#### **1.1 Descripción de la situación problemática.**

La enfermedad diarreica aguda constituye un problema de salud pública en menores de 5 años; principalmente en países en vías de desarrollo. Cada año las diarreas causan una considerable morbilidad infantil reportando alrededor de 1700 millones de casos, representando la segunda causa de mortalidad con aproximadamente 525 000 muertes cada año (yard, 2021)

El tratamiento inicial de esta enfermedad, si el paciente tolera la vía oral es la ingestión de sales de rehidratación oral (SRO), Si los números de deposiciones aumentan y el mismo presenta vómitos se procederá a tomar otras conductas terapéuticas como la hidratación por vía endovenosa entre otras acciones. Además, el tratamiento durante 10 a 14 días con suplementos de zinc en comprimidos dispensables de 20 mg acorta la duración de la diarrea y mejora los resultados (rainha, 2016)

En Bolivia el Ministerio de Salud, a través del Programa Nacional de Vigilancia de las Enfermedades Transmitidas por Alimentos el 70% de las diarreas son transmitidas por alimentos y que, junto a las infecciones respiratorias agudas y la desnutrición, son la principal causa de mortalidad infantil en el país y por tanto la contaminación se convierte en un factor determinante de la salud. (salud m. d., 2015)

En el contexto los factores de riesgo que influyen en la enfermedad diarreicas agudas en menores de 5 años en el centro de salud de Blanca flor, la mala alimentación, la contaminación de los alimentos, contaminación del agua, por lo tanto, es fundamental que los niños asistan a sus controles de crecimiento y desarrollo recibir sus vacunas y suplementos nutricionales. para prevenir la enfermedad diarreica en los niños menores de 5 años.

## **1.2 Formulación del problema**

¿Cuáles serán los factores de riesgos que influyen en la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años en el centro de salud del Blanca Flor de enero a, marzo de 2024?

## **1.3 Delimitación de la investigación**

### **1.4 Delimitación temática**

La temática de la presente investigación se relaciona a los factores de riesgos que influyen en la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años

### **1.5 Delimitación temporal**

La presente investigación tomó como parámetro temporal desde enero a marzo de 2024.

### **1.6 Delimitación espacial**

La presente investigación se circunscribe en el espacio geográfico comprendido en el municipio de san lorenzo, localidad de Blanca Flor, Provincia Madre de Dios del Departamento Pando.

Objeto de estudio

El objeto de estudio son los factores de riesgos que influyen en la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años en el centro de salud Blanca Flor

## **1.7 OBJETIVOS**

### **1.8 Objetivo General**

Describir los factores de riesgos que influyen en la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Blanca Flor, enero a marzo de la gestión 2024.

### **1.9 Objetivos Específicos**

- Identificar las causas más frecuentes por la cual se presenta la EDA en los niños menores de 5 años en la comunidad de Blanca Flor
- Verificar los hábitos domésticos relacionados con la enfermedad EDA en la familia de los niños menores de 5 años en la comunidad de Blanca Flor

- Analizar los conocimientos, actitudes sobre los factores que influyen en la enfermedad diarreicas agudas en niños menores de 5 años

## **1.2 Justificación del tema**

### **1.3 Justificación teórica**

La Organización Mundial de Salud (OMS) define a la enfermedad diarreica como el paso de tres o más deposiciones sueltas o líquidas por día, o con más frecuencia de lo normal para la persona; por lo general, es un síntoma de infección gastrointestinal que puede ser causado por una variedad de microorganismos. Esta infección se propaga a través del consumo de agua o alimentos contaminados, y el contacto con personas con una higiene deficiente. (yard, 2021)

La enfermedad diarreica aguda (EDA) son una causa importante de morbilidad y mortalidad de la población infantil a nivel mundial y en países en vías de desarrollo. Siendo los niños la población más vulnerable, La enfermedad diarreica aguda representan una de cada 8 muertes anuales en niños menores a 5 años de África, Asia y América del Sur. (granma, 2023 )

Desde una perspectiva teórica comprende los factores que influyen en la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años puede contribuir a desarrollar modelos más integrales de intermisión que aborden tanto aspectos biomédicos, estudios recientes an demostrado que factores como el conocimiento sobre la enfermedad la percepción de los factores que influyen en la enfermedad diarreica aguda. Esta investigación busca profundizar en estos factores proporcionando una base teórica robusta que pueda ser utilizada para la formulación de políticas y estrategias de intervención.

### **1.4 Justificación social**

En el contexto en el centro de salud de Blanca Flor las barreras para los factores que influyen en la enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años pueden estar influenciadas por características demográficas y socioeconómicas específicas, contención de estos factores es esencial para desarrollar intervenciones que sean culturalmente sensibles y adaptadas a las necesidades de la población local.

En América Latina la incidencia de la enfermedad diarreica aguda se mantiene relativamente constante en los últimos treinta años. Varios países han disminuido la mortalidad debido a la implementación de programas de control de las enfermedades diarreicas agudas (EDA) de la

Organización Mundial de la Salud (OMS) y de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) (Martinez, 2019)

### **1.5 Justificación práctica**

Desde el punto de vista práctico este estudio tiene el potencial de informar directamente los proveedores de atención médica y los responsables de las políticas en salud sobre las estrategias más efectivas para mejorar los factores que influyen en la enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años los hallazgos de esta investigación pueden ser utilizados para diseñar preguntas de educación sanitaria desarrollar intervenciones comunitarias y mejorar la comunicación del paciente y el personal de salud .

De igual manera este trabajo constituye del área de la salud quienes dispondrán de datos e información pertinente, lo que permite establecer estrategias para informar, orientar y educar a las madres y padres de familia para prevenir la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Blanca Flor, enero a Marzo Gestión 2024.

## **CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO REFERENCIAL**

### **2.2.1 Marco conceptual**

Factores que influyen en la enfermedad diarreica aguda.

La enfermedad diarreica aguda es la segunda causa de muerte de niños en el mundo, debido a que existen muchos problemas de saneamiento básico ambiental, los cuales no permiten la disminución de factores que influyen en el aumento de esta enfermedad; siendo los más afectados, la población infantil. (Pucallapa, 2016)

### **2.2.2 Marco teórico**

#### **2.2.3 Factores de riesgo**

Un factor de riesgo se refiere a cualquier característica, condición o circunstancia que aumenta la probabilidad de que una persona desarrolle una enfermedad, lesión o cualquier otra situación adversa. En el campo de la salud pública y la medicina, identificar los factores de riesgo es fundamental para prevenir enfermedades y promover la salud. (/conceptos.es/, s.f.)

#### **2.2.4 Enfermedad diarreica aguda**

La enfermedad diarreica aguda (EDA) es un trastorno gastrointestinal que se caracteriza principalmente por aumento de la frecuencia de deposiciones líquidas o de menor consistencia de la normal y a menudo puede estar acompañada de otros síntomas como vómitos, fiebre, dolor abdominal y náuseas. Esta enfermedad es muy común en todo el mundo y puede afectar a personas de todas las edades, aunque es más usual en niños menores de cinco años. (www.acare.com.co, s.f.)

#### **2.2.5 Menores de 5 años**

Un niño de 5 años ya se encuentra alejado de las conductas y limitaciones de un bebé. Tiene plena consciencia de sí mismo como individuo dotado de un cuerpo una mente y unas emisiones particulares. Son capaces de asumir mayores cuotas de responsabilidades (humanidades.com, s.f.)

Centro de salud Entendemos por centro de salud a aquel establecimiento o institución en el cual se imparten los servicios y la atención de salud más básica y principal. Los centros de salud son una versión reducida o simplificada de los hospitales y de los sanatorios ya que, si

bien cuentan con los elementos y recursos básicos para las curaciones, no disponen de grandes tecnologías ni de espacios complejos que sí existen en hospitales. El objetivo principal de los centros de salud es el de brindar la atención más primaria y urgente ante situaciones de salud que deben ser tratadas. Los centros de salud son los espacios de atención primaria en las pequeñas comunidades, así como también en los distritos barriales y municipales. Esto quiere decir que mientras en algunas regiones los centros de salud son el único espacio disponible para recibir atenciones del tipo, en otros lugares como en las grandes ciudades los centros de salud conviven de manera adecuada con otros centros de salud más importantes como hospitales, sanatorios, nosocomios, ([significado.com/](http://significado.com/), s.f.)

### **2.2.6 Población**

Población es el conjunto de seres humanos que hacen vida en un determinado territorio. Aunque habitualmente suele referirse a la población humana, una población, en general, se refiere al conjunto de individuos que habitan en un área geográfica determinada en un momento específico. ([www.significados.com](http://www.significados.com/), s.f.)

### **2.2.7 Tipos de EDA**

Los tipos de EDA son:

#### **A) EDA acuosa**

- Es la más frecuente.
- Contiene deposiciones líquidas, sin sangre.
- Puede acompañarse de:
  - vómitos.
  - fiebre.
  - pérdida del apetito.
- Generalmente, termina en una semana.
- Produce deshidratación. Usualmente no requiere antibiótico.

**b) EDA acuosa severa (cólera):**

- Causa deshidratación grave y shock.
- Requiere tratamiento rápido en el servicio de salud con hidratación y

**e) EDA disintérica**

- Es la menos frecuente.
- Es una diarrea con sangre.
- Puede acompañarse de fiebre y malestar general.
- La atención debe realizarla el médico en un establecimiento de salud

**2.2.8 Factores asociados a los factores que influyen la EDA en menores de 5 años****a) Factores medioambientales y sociales**

Familias que habitan en:

- Zonas con carencia de agua potable o fuentes de agua segura.
- Zonas con saneamiento ambiental deficiente.
- Zonas con inadecuada eliminación de heces y de residuos sólidos.
- Zonas afectadas con parasitosis.
- Zonas con escaso acceso a alimentos libres de bacterias y hongos dañinos.
- Zonas con presencia de industria extractora de petróleo, por problemas de derrames, actividad minera y otro tipo de desastres naturales.
- Hacinamiento.
- Presencia de animales y moscas en el hogar de la niña o el niño.
- Zonas afectadas con enfermedades infecciosas de animales.
- Familias con nivel socioeconómico bajo

- Bajo grado de instrucción de los cuidadores, especialmente de la madre o cuidadora principal.
- Madres adolescentes.

#### **b) Factores de estilos de vida e higiene**

- Consumo de agua y alimentos contaminados.
- Práctica inadecuada de lavado de manos.
- Manipulación inadecuada de alimentos.
- Inadecuada higiene personal, familiar, comunitaria y hogar.
- Prácticas inadecuadas de eliminación de heces y manejo de residuos sólidos.
- Lactancia materna no exclusiva en menores de 6 meses.
- Inicio de alimentación complementaria en niñas o niños menores de 6 meses.
- Vacunación incompleta o ausente.
- Uso de biberones y fórmulas infantiles.
- Introducción temprana de leche de origen animal o vegetal.
- Contacto cercano con un paciente con diarrea.
- Viajes a lugares con alta incidencia de diarrea.

#### **c) Factores relacionados con la persona**

- Menores de 2 años.
- Menores con desnutrición o anemia en cualquier grado.
- Menores con algún tipo de inmunodeficiencia primaria o adquirida.

#### **d) Factores hereditarios**

- Alergias.
- Enfermedad inflamatoria intestinal. (www.gob.p, 2014)

### **2.2.9 Principales factores de riesgo de la EDA en niños menores de 5 años**

- Consumo de agua o alimentos contaminados.
- Ausencia de lactancia materna o suspensión precoz de esta.
- Anemia o desnutrición en la madre durante la gestación.
- Tabaquismo en el hogar.
- Falta de higiene en el hogar. (programadesalud.ud, 2023)

#### **2.2.10 Principales factores asociado a la EDA**

##### **a) vivienda**

Es importante conocer el tipo de vivienda en que reside el menor de edad y la cantidad de habitantes por habitación dentro de la misma

##### **b) Nivel Socioeconómico**

Los niños pertenecientes a hogares con bajo estrato socioeconómico fueron significativamente asociados con el desarrollo de diarrea infantil

##### **c) Agua Potable y Disposición de Excretas**

Ligado al hogar está el servicio de agua potable y la deposición de excretas, ya sea baño higiénico u otros, que condicionan la higiene del hogar y del niño. Se sabe que el agua potable es un factor muy importante en el desarrollo de enfermedad diarreica porque es parte vital de la vida humana, ya sea al consumirla en la alimentación o utilizarla en las necesidades básicas.

##### **d) Lactancia Materna Exclusiva**

En cuanto a la alimentación del niño, está comprobado que la lactancia materna exclusiva, como mínimo hasta los primeros 4 meses de edad, es la mejor alimentación que puede tener el niño, y que suple todos los requerimientos a esta edad, incluyendo inmunidad.

##### **e) Estado Nutricional**

La vigilancia del estado nutricional es un aspecto importante. Según la OMS, la malnutrición es una de las principales causas del desarrollo de enfermedad diarreica, siendo los niños que están desnutridos o con deficiencias de inmunidad, los que presentan mayor riesgo. (yard, 2021)

### **2.2.11 Síntomas que se presenta en la EDA**

Así como menciona (Bicentenario) los síntomas son:

1 síntomas

- Náuseas.
- Vómitos.
- Dolor abdominal.
- Fiebre.
- Meteorismo (gases).

2 signos de deshidratación

- Irritabilidad.
- Decaimiento.
- Tendencia al sueño.
- Aumento de la sed.
- Signo del pliegue cutáneo.
- Mucosa oral y lengua seca.
- Llanto sin lágrimas.
- Ojos hundidos.

### 2.2.12 Tratamiento farmacológico

no existe tratamiento específico, siendo los objetivos fundamenta

les: 1) reponer la pérdida de líquidos y mantener una correcta hidratación • Diarrea aguda mediante rehidratación oral;

2) mantener el estado nutricional con un adecuado aporte calórico e introducción precoz de alimentación normal

#### a) Rehidratación oral

Ha demostrado ser la forma más segura, efectiva y barata de prevenir y tratar las alteraciones hidroelectrolíticas en la EDA. Su objetivo es reponer las pérdidas de agua y electrolitos y prevenir la deshidratación posterior. Diseñada por la OMS en 1975 para la diarrea coleriforme en países subdesarrollados, ha permitido una reducción espectacular en la mortalidad mundial. Es tan efectiva como la vía intravenosa en la deshidratación leve y moderada con una tasa muy baja de fracasos. La solución de rehidratación oral (SRO) ha sido definida como el avance médico más importante del siglo XX.

Las SRO están compuestas fundamentalmente de agua, sodio, cloruro, potasio, glucosa y una base (bicarbonato, citrato sódico, acetato) La actualmente recomendada con un contenido en sodio de 60 mmol/L, previene la hipernatremia y es la fórmula de elección en nuestro medio. Se deben evitar las bebidas llamadas isotónicas para deportistas, colas, refrescos o jugos de frutas, que contienen poco sodio y potasio, excesiva concentración de glucosa, inadecuada proporción sodio/glucosa y una elevada osmolaridad, así como las soluciones de rehidratación de preparación casera (limonada alcalina), por los frecuentes errores en su preparación.

Nuevos componentes en la SRO, Aunque la SRO es muy efectiva en reponer las pérdidas hidroelectrolíticas, no tiene ningún efecto sobre el volumen de pérdida de líquidos o duración de la diarrea. Para aumentar su eficacia se han ensayado diversas modificaciones en la fórmula clásica: • Polímeros de glucosa sobre todo del arroz, con menor osmolaridad que la glucosa. Han demostrado acortar la duración y reducir las pérdidas de fluidos, y podrían ser una alternativa aceptable a las SRO basadas en glucosa. • Prebióticos. Promueven el aumento en la absorción de agua y electrolitos. Han mostrado eficacia clínica en la reducción de pérdidas fecales y menor duración de la diarrea.

Zinc. Su suplementación ha demostrado ser efectiva en la prevención y tratamiento de la diarrea aguda solamente en países en vías de desarrollo, especialmente en niños malnutridos y con diarrea recurrente.

Probióticos: diversas cepas de probióticos añadidos a la SRO, especialmente *Lactobacillus rhamnosus* GG, han mostrado ser seguros y efectivos en reducir la gravedad y duración de la diarrea

#### b) Antimicrobianos

No están indicados de entrada en nuestro medio, ya que la mayoría de las diarreas son de origen vírico. En el caso de diarrea de etiología bacteriana, la mayoría de procesos son autolimitados, por lo que tampoco estarían indicados, ya que no acortan el curso clínico y además pueden prolongar el periodo de portador de determinados gérmenes como la *Salmonella*.

#### c) Vitaminas y minerales

Zinc. La suplementación con zinc durante la DA ha demostrado disminuir la duración y gravedad de la misma en países en vías de desarrollo, pero no se recomienda de forma rutinaria en los países desarrollados. •

Vitamina A: algunos estudios han mostrado reducir el número de episodios de diarrea, su gravedad y la mortalidad por la misma, pero sin efecto terapéutico alguno sobre la duración de los episodios cuando se utiliza en la diarrea aguda ya iniciada.

Alimentación: Existe consenso general sobre la necesidad de reinicio precoz de una alimentación normal, tras una breve fase de rehidratación. (MSD Manuals, 2013)

### **2.2.13 Tratamiento no farmacológico.**

-Mantener la lactancia materna exclusiva por meses

Evita la exposición a alimento y líquido contaminados por agente enteropatógeno causante de la mayor parte de enfermedades diarreicas y mal nutrición asociada. (medela)

-Lavarse la mano con jabón antes de ingerir los alimentos

Las buenas prácticas de aseo personal e higiene de los manipuladores de alimento son fundamentales para evitar las contaminaciones cruzadas y prevenir la propagación de virus. (winterhelter, 2022)

-Lavarse los senos mamarios antes de darle alimento al lactante

La higiene del seno y pezón durante la lactancia se recomienda lavarse las manos con agua y jabón antes de amamantar, no es necesario lavarse los senos cada vez que se alimenta al bebe ya que un baño o cambiarse de ropa es suficiente. (www.gob.mx, 2015)

-Hacer hervir el agua por 10 minuto antes de servir

El agua hervida se utiliza principalmente en su capacidad para hacer que al agua sea segura sus principales beneficios son.

Desinfección: mata o inactivo microorganismo patógenos como bacteria, virus, parasito, esto reduce el riesgo de enfermedades trasmitida por el agua.

Economía: hervir el agua es una forma económica de purificar el agua ya que no requiere equipo costoso ni químicos adicionales.

Prevención de enfermedades: al eliminar los patógenos el agua hervida ayuda aprevenir una amplia gama de enfermedades y promueve la salud pública.

Versatilidad: el agua hervida se puede utilizar para cocinar preparar bebida caliente como te o café para lavar utensilios como platos lo que lo hace versátil el hogar en situaciones de viaje o al aire libre. (eden, 2019)

## **CAPITULO III: MARCO METODOLÓGICO**

### **3.1 Enfoque metodológico**

El presente trabajo de investigación es de cuantitativo por que se utiliza para recolección y el análisis de datos para contestar presenta de investigación y confía en la enumeración numérica el conteo y frecuentemente el uso de estadísticas para establecer con exactitud patrones de comportamiento de una población.

Por la cual el enfoque cuantitativo de la presente investigación para realizar la recolección de datos sobre los factores que influyen en la enfermedad diarreicas agudas en niños menores de 5 años en la comunidad de Blanca Flor del municipio san lorenzo en el periodo de enero a marzo de la gestión 2024.

#### **Tipo de Investigación**

Se denomina transversal cuando en el(los) grupo(s) de estudio se realiza solamente una evaluación del fenómeno de interés. (Martínez, Briones, & Cortes, 2013).

El tipo de investigación será descriptivo, con el objetivo de describir las características de la población en estudio en relación a los factores que influyen en la enfermedad diarreica agudas en menores de 5 años Este tipo de estudio permitirá identificar la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años

### **3.2 Método de investigación**

El método de investigación busca recolectar datos directos de la población de estudio a través de una encuesta o entrevistas, permitiendo observar y medir variables de factores que influyen en la enfermedad diarreica en niños menores de 5 años. Por lo que el estudio responde a un método empírico. (Cusi, 2018). Este método permitirá obtener información de la población estudiada, con el fin de desarrollar estrategias efectivas

### **3.3 Población**

Por el término suele referirse al conjunto de individuos (generalmente humanos, pero no exclusivamente) que integran una comunidad o que habitan en un área o espacio geográfico determinado. Es de uso frecuente en disciplinas como la demografía la ecología y la estadística. (humanidades.com, s.f.)

La población de estudio son las personas de niños menores de 5 años de edad que residen en el centro de salud Blanca flor. que presentaron Eda. Según el SNIS-VE 2023, la comunidad de Blanca Flor tiene una población 365 niños habitantes entre hombres y mujeres, para su área de influencia.

### **3.4 Muestra**

Una muestra estadística (o en contextos referidos explícitamente a lo estadístico, una muestra) se entiende como un subconjunto más o menos representativo de una población estadística, aislado del resto con fines de evaluación y estudio. Es decir, se trata de un fragmento de la totalidad de elementos a estudiar, compuesta por un número más manejable de ellos, seleccionados (idealmente) al azar. (concepto.com , s.f.)

Es un subconjunto o parte del universo o población en que se llevara a cabo la investigación, hay procedimientos para obtener la cantidad de los componentes de las muestras como fórmula, lógica y otras que se llevara más adelante, la muestra es una parte representativa de la población la muestra está constituida por 50 padres de niños menores de 5 años en el centro de Blanca Flor.

### **3.5 Tipo de muestreo**

El tipo de muestreo no probabilístico por conveniencia de la investigadora porque se realiza la encuesta a padres de niños menores de 5 años

Técnicas de recolección de datos o procedimientos utilizados.

En el presente trabajo se empleó: la encuesta de selección múltiple

### **3.6 Técnica de recolección de datos.**

Los datos se recopilarán mediante la aplicación de una encuesta estructurado de 12 preguntas a los participantes del estudio. la encuesta estará compuesto por preguntas cerradas de opción múltiple para obtener información detallada sobre las variables de interés.

### **3.7 Instrumentos**

Se procedió de la siguiente manera:

- Se recolecto datos con un cuestionario aplicada a los padres de familia de niños menores de 5 años de edad que residen en el centro de salud Blanca Flor que presentaron la enfermedad diarcas aguda

- Se realizó preguntas cerradas y de selección múltiple para una comprensión amplia e integral del tema de estudio.

## CAPITULO IV

### 4.1 ANALISIS DE RESULTADO

**Tabla 1**

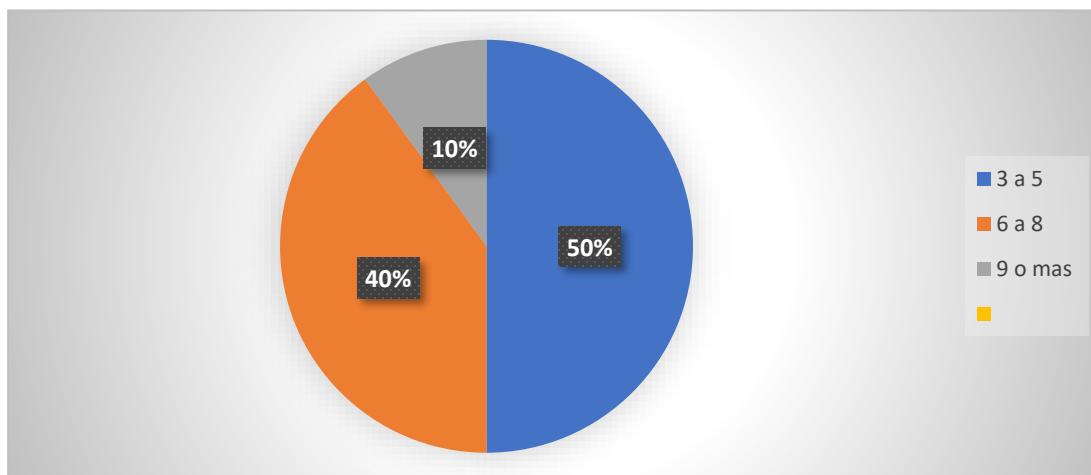
*Población de personas que habitan en cada domicilio en la localidad de Blanca flor según encuesta en el periodo enero a marzo 2024*

| Variable | Número absoluto | Porcentajes |
|----------|-----------------|-------------|
| 3 – 5    | 25              | 50%         |
| 6 – 8    | 20              | 40%         |
| 9 y mas  | 5               | 10%         |
| Total    | 50              | 100%        |

**Fuente:** Encuesta aplicada en la localidad de Blanca Flor

**figura 1**

*Población de personas que habitan en cada domicilio en la localidad de Blanca Flor según encuesta en el periodo de enero a marzo 2024*



**Fuente:** Encuesta aplicada en la localidad de Blanca Flor

**Interpretación:** Como se detalla la distribución de la población en cada domicilio de la localidad Blanca Flor, de los 12 domicilio encuestados 8 de estos son habitados entre 3 y 5 personas con un 50%, dos domicilios de 6 a 8 personas con un 40%, dos domicilios de 9 y más personas con un 10%. siendo estos con hogares con un promedio de 3 hijos por cada familia.

**Tabla 2**

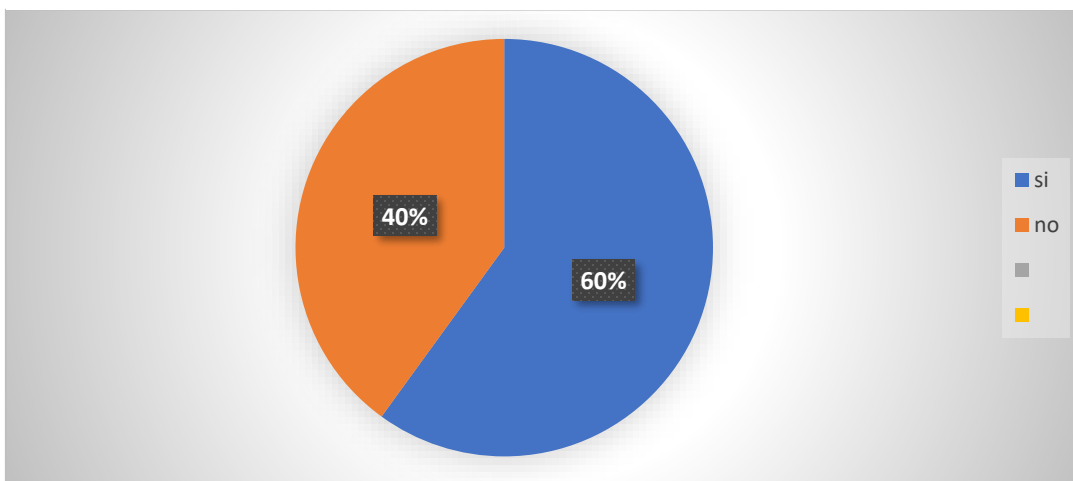
*Población de peronas que tiene conocimiento sobre la enfermedad diarreica aguda en la localidad de Blanca Flor según encuesta en el periodo de enero a marzo 2024*

| Variable | Número absoluto | Porcentajes |
|----------|-----------------|-------------|
| SI       | 30              | 60%         |
| NO       | 20              | 40%         |
| Total    | 50              | 100%        |

**Fuente: Encuesta aplicada en la localidad de Blanca Flor**

**figura 2**

*Población de personas que tiene el conocimiento sobre la enfermedad diarreica aguda en la localidad de Blanca Flor según encuesta en el periodo enero a marzo 2024*



**Fuente: Encuesta aplicada en la localidad de Blanca Flor**

**Interpretación:** Como se aprecia en la tabla y en los gráficos que el 60%, de todas las personas encuestadas si conoce o tiene conocimientos sobre las EDAS agudas, y un 40% No tiene ningún conocimiento sobre esta enfermedad lo cual es alarmante para la comunidad, en especial para los niños dentro del hogar

**Tabla 3**

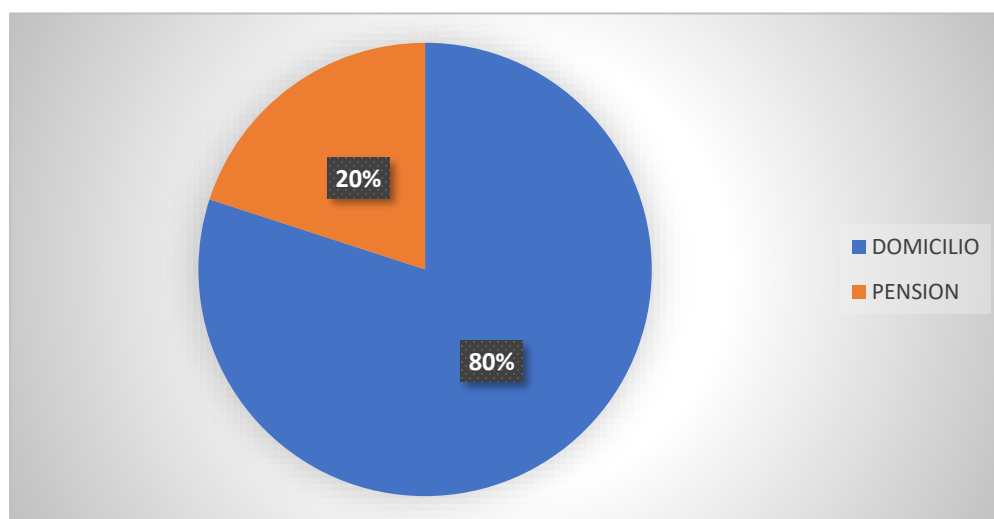
*Población de personas que prepara los alimentos en casa o consume comprado de la calle en la localidad de Blanca Flor según encuesta en el periodo de enero a marzo 2024*

| Variable  | Número absoluto | Porcentajes |
|-----------|-----------------|-------------|
| Domicilio | 40              | 80%         |
| Pensión   | 10              | 20%         |
| Total     | 50              | 100%        |

**Fuente: Encuesta aplicada en la localidad de Blanca Flor**

**figura 3**

*Población de personas que prepara los alimentos en caso o consume comprando de la calle en la localidad de Blanca Flor según encuesta en el periodo de enero a marzo 2024*



**Fuente: Encuesta aplicada en la localidad de Blanca Flor**

**Interpretación:** Como se puede evidenciar en los gráficos que el 80%, de todas las personas encuestadas consume alimentos preparados en domicilio con una muestra en la higiene en la preparación de los mismos, y un 20% consume alimentos de las pensiones por diferentes factores entre ellas la facilidad de adquisición, siendo estos un problema en salud ya que no se evidencia un proceso adecuado en la preparación y manipulación de los alimentos.

**Tabla 4**

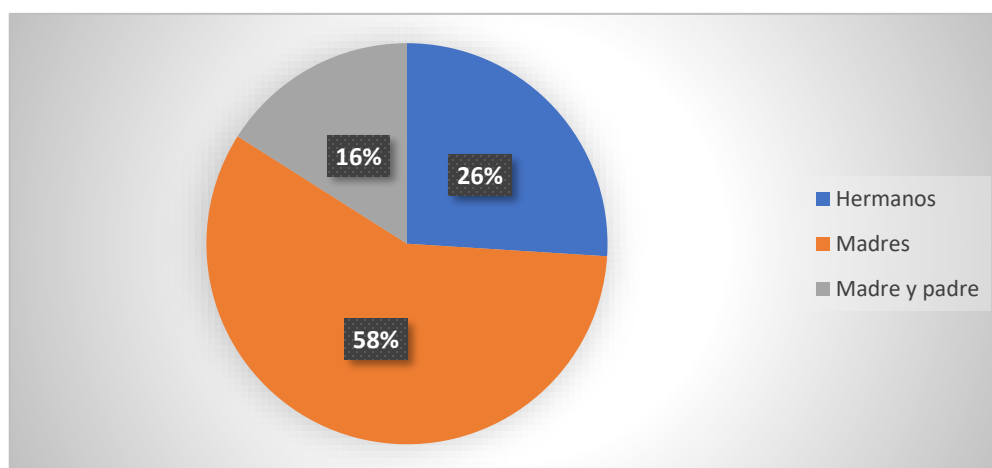
*persona que se encarga de la preparación de los alimentos que consume a diario en casa en la localidad de Blanca Flor según encuesta en el periodo enero a marzo*

| Variable      | Número absoluto | Porcentajes |
|---------------|-----------------|-------------|
| Hermanos      | 13              | 26%         |
| Madre         | 29              | 58%         |
| Madre y padre | 8               | 16 %        |
| Total         | 50              | 100%        |

**Fuentes: Encuesta aplicada en la localidad de Blanca Flor**

**figura 4**

Persona que se encarga de la preparación de los alimentos que consume a diario en casa en la localidad de Blanca Flor según encuesta en el periodo de enero a marzo 2024



**Fuente: Encuesta aplicada en la localidad de Blanca Flor**

**Interpretación:** Se puede evidenciar en los gráficos que el 58%, de todas las personas responsables de la preparación de los alimentos son las damas del hogar las madres, un 26% de estos alimentos son preparados por los hermanos mayores del hogar, quedando un 16% es preparado por los padres del hogar, quedando esto al mínimo la auto preparación se los productos para la alimentación

**Tabla 5**

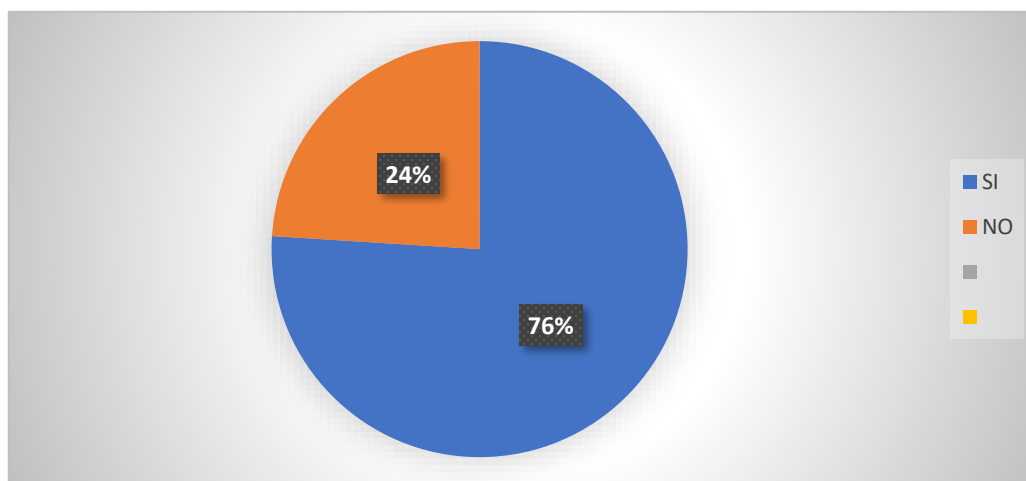
*Cuenta con agua potables en casa para la preparación de los alimentos que consume a diario en la localidad de Blanca Flor según encuesta en el periodo enero a marzo 2024*

| Variable | Número absoluto | Porcentajes |
|----------|-----------------|-------------|
| SI       | 38              | 76%         |
| NO       | 12              | 24%         |
| Total    | 50              | 100%        |

**Fuente:** Encuesta aplicada en la localidad de Blanca Flor

**figura 5**

*Cuenta con agua potable en casa para le preparación de los alimentos que consume a diario en la localidad de Blanca Flor según encuesta en el periodo enero a marzo 2024*



**Fuente:** Encuesta aplicada en la localidad de Blanca Flor

**Interpretación:** Se puede evidenciar que en los 12 domicilios encuestados un 76% no cuenta con agua potable para el consumo diario o para uso de la preparación de sus alimentos. y un 24% obtiene agua de pozo o vertientes para el consumo de este recurso que es indispensable para la humanidad.

**Tabla 6**

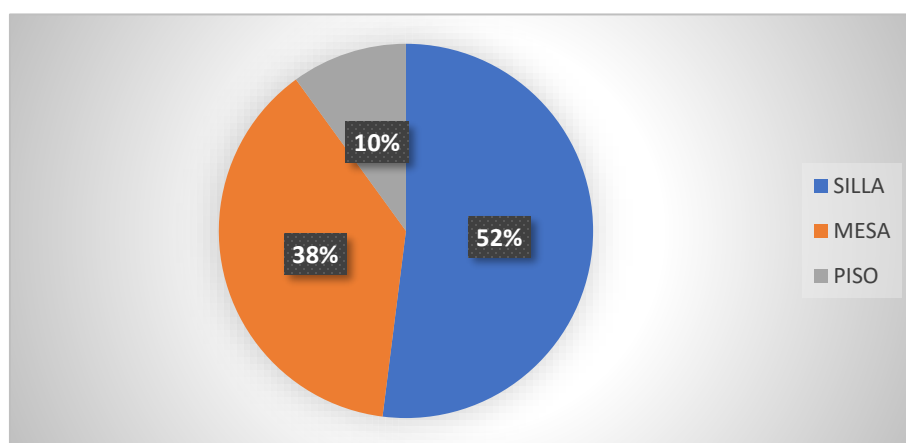
*En que lugar se sienta su hijo para ingerir los alimentos dentro de la casa en la localidad de Blanca Flor según encuesta en el periodo enero a marzo 2024*

| Variable          | Número absoluto | Porcentajes |
|-------------------|-----------------|-------------|
| Silla de la sala  | 19              | 52%         |
| Mesa de la cocina | 26              | 38%         |
| Piso              | 5               | 10%         |
| Total             | 50              | 100%        |

**Fuente: Encuesta aplicada en la localidad de Blanca Flor**

**figura 6**

*En que lugar de la casa se sienta su hijo para ingerir los alimentos dentro de la casa en la localidad de Blanca Flor según encuesta en el periodo de enero a marzo 2024*



**Fuente: Encuesta aplicada en la localidad de Blanca Flor**

**Interpretación:** Se puede evidenciar en los cuadros resultados de las encuestas que en los 12 domicilios un 52% de los niños los padres lo ponen sobre la mesa para que puedan ingerir sus alimentos, que solo en 38% cuenta con su silla personal para poder alimentarse. Y un 10% no tiene ninguna de estos dos anteriores y los coloca en el piso sobre yutes para la ingesta de sus alimentos agua potable para el consumo diario o para uso de la preparación de sus alimentos.

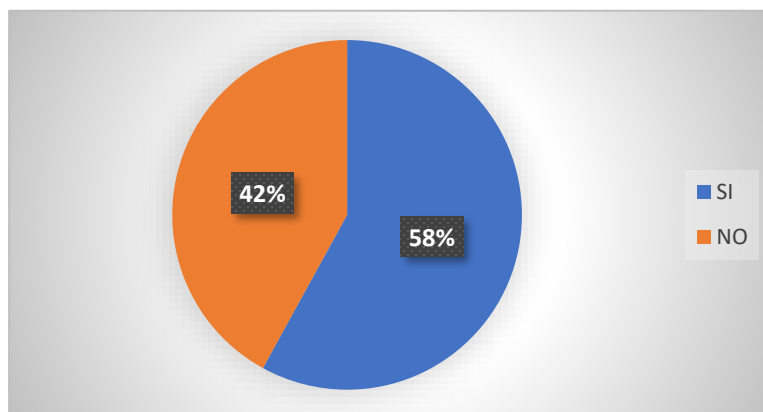
**Tabla 7**

*Practican las personas la higiene de lavado de mano antes y después de ir al baño en la localidad de Blanca Flor según encuesta en el periodo de enero a marzo*

| Variable | Número absoluto | Porcentajes |
|----------|-----------------|-------------|
| SI       | 29              | 58%         |
| NO       | 21              | 42%         |
| Total    | 50              | 100%        |

**Fuente: Encuesta aplicada en la localidad de Blanca Flor  
figura 7**

*Practican las personas la higiene de lavado de mano antes de comer y después ir al baño según encuesta en el periodo de enero a marzo 2024*



**Fuente: Encuesta aplicada en la localidad de Blanca Flor**

**Interpretación:** Se puede evidenciar en los cuadros los resultados de las encuestas, que en los 12 domicilios un 58% de las personas realiza un lavado antes y después de realizar estos procedimientos, teniendo en cuenta que un el 42% aun no lo realiza o los pone práctica. Lo cual acarrea un problema para su propia salud.

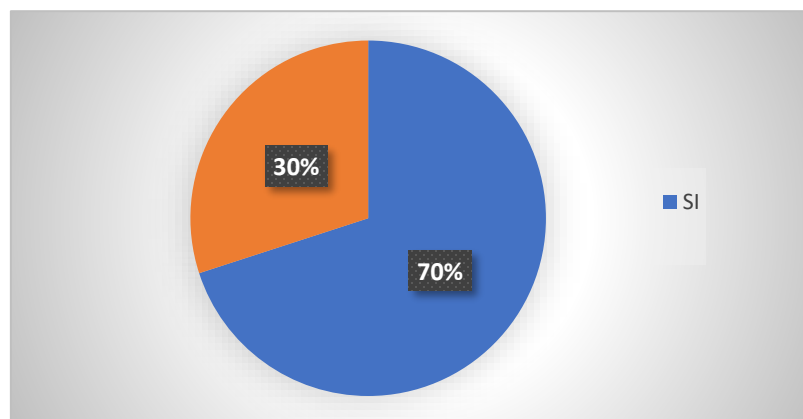
**Tabla 8**

*Su niño presento diarrea o deposiciones líquidas en las últimas semanas en la localidad de Blanca Flor según encuesta en el periodo de enero a marzo 2024*

| Variable | Número absoluto | Porcentajes |
|----------|-----------------|-------------|
| SI       | 35              | 70%         |
| NO       | 15              | 30%         |
| Total    | 50              | 100%        |

**Fuente. Encuesta aplicada en la localidad de Blanca Flor  
figura 8**

*Su niño presento diarrea o deposiciones líquidas en las últimas tres semanas en la localidad de Blanca Flor según encuesta en el periodo de enero a marzo 2024*



**Fuente: Encuesta aplicada en la localidad de Blanca Flor**

**Interpretación:** En los siguientes gráficos los resultados de las encuestas, que en los 12 domicilios un 70% del niño(a) presento diarrea o deposiciones líquidas en las últimas tres semanas, y el 30% se puede ver que caso similar a los afirmativos los casos negativos son comparativos, para ello se recomienda a los padres más cuidados al momento de las ingestas de los alimentos

**Tabla 9**

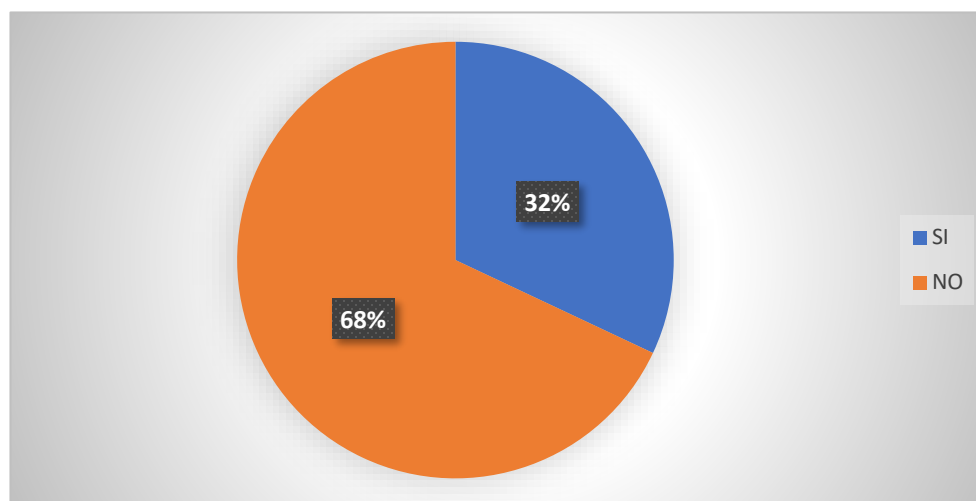
*Conoce usted los síntomas de la enfermedad diaria aguda en la localidad de Blanca Flor según encuesta en el periodo de enero a marzo 2024*

| Variable | Número absoluto | Porcentajes |
|----------|-----------------|-------------|
| SI       | 16              | 32%         |
| NO       | 34              | 68%         |
| Total    | 50              | 100%        |

**Fuente: Encuesta aplicada en la localidad de Blanca Flor**

**figura 9**

*Conoce usted los síntomas de la enfermedad diarreaica aguda en la localidad de Blanca Flor según encuesta en el periodo enero a marzo 2024*



**Fuente: Encuesta aplicada en la localidad de Blanca Flor**

**Interpretación:** En los siguientes gráficos se puede ver los resultados de las encuestas, que en los 12 domicilios el 68%, de los padres desconoce los síntomas de la enfermedad diarreaica aguda en los niños(a), y el 32% si conoce los síntomas de esta enfermedad. Para ello acude al centro de salud para evitar complicaciones a causa de la enfermedad

**Tabla 10**

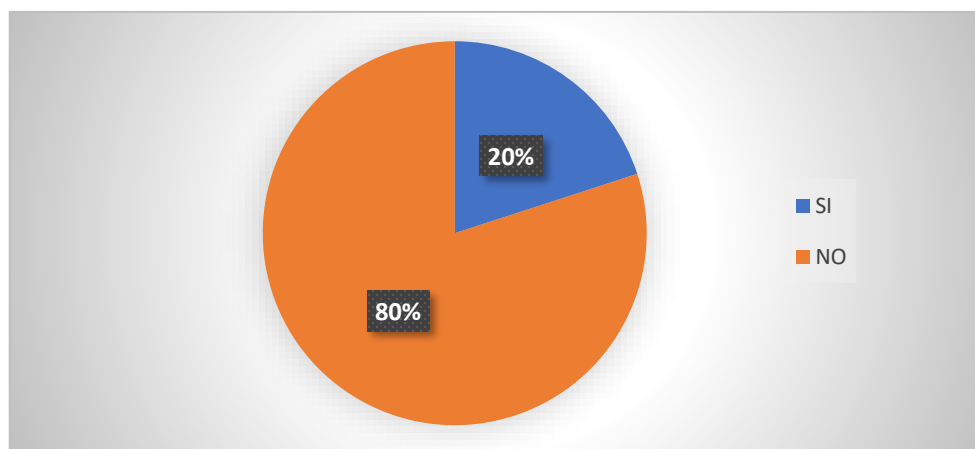
*Conoce usted los factores que influyen o provocan la enfermedad diarreica aguda en la localidad de Blanca Flor según encuesta en el periodo enero a marzo 2024*

|       | Número absoluto | Porcentajes |
|-------|-----------------|-------------|
| SI    | 7               | 20%         |
| NO    | 28              | 80%         |
| Total | 50              | 100%        |

**Fuente: Encuesta aplicada en la localidad de Blanca Flor**

**figura 10**

*C onoce usted los factores que influyen o provocan la enfermedad diarreica aguda en la localidad de Blanca Flor según encuesta en el periodo de enero a marzo 2024*



**Fuente: Encuesta aplicada en la localidad de Blanca Flor**

**Interpretación:** En los siguientes gráficos se puede ver los resultados de las encuestas, que en los 12 domicilios el 80%, de los padres desconoce los síntomas o factores que provocan o influyen en la enfermedad diarreica aguda en los niños(a), y el 20% si conoce los síntomas de esta enfermedad. Para ello acude al centro de salud para evitar complicaciones a causa de la enfermedad.

**Tabla 11**

*Su niño cuenta con carnet o libreta de salud infantil en la localidad de Blanca Flor según encuesta en el periodo de enero a marzo 2024*

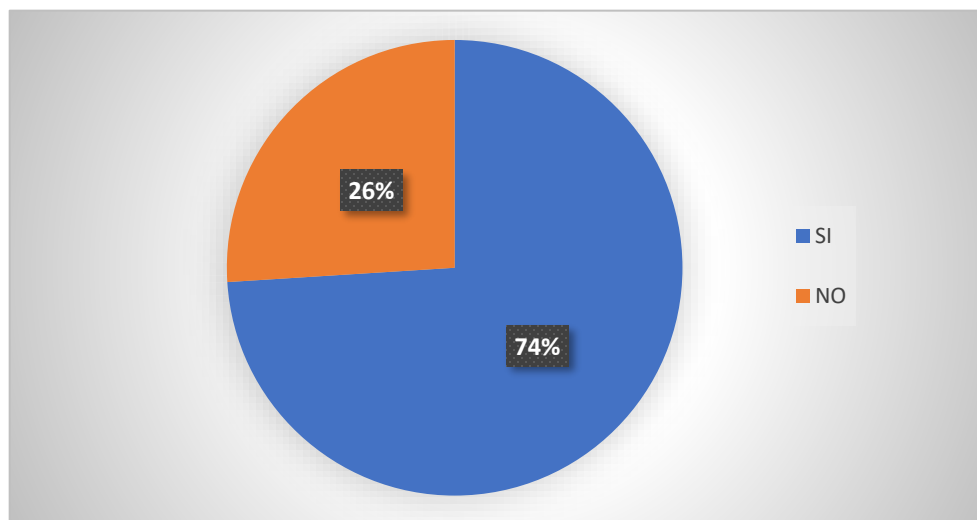
| Variable     | Número absoluto | Porcentajes |
|--------------|-----------------|-------------|
| SI           | 37              | 74%         |
| NO           | 13              | 26%         |
| <b>Total</b> | <b>50</b>       | <b>100%</b> |

**Fuente:** Cuestionario.

**Fuente:** Encuesta aplicada en la localidad de Blanca Flor

**figura 11**

*Su niño cuenta con su carnet o libreta de salud infantil en la localidad de Blanca Flor según encuesta en el periodo de enero a marzo 2024*



**Fuente:** Encuesta aplicada en la localidad de Blanca Flor

**Interpretación:** En los siguientes gráficos se puede ver los resultados de las encuestas, que solo el 74%, de los padres o madres refiere que tiene su carnet o libreta de salud infantil. Donde se puede ver las fechas de aplicación de las vacunas y entregas de los micronutrientes y seguimientos de los mismos, y el 26% no tiene consigo el documento, motivo que refiere lo extravió o dejó en el centro de salud.

**Tabla 12**

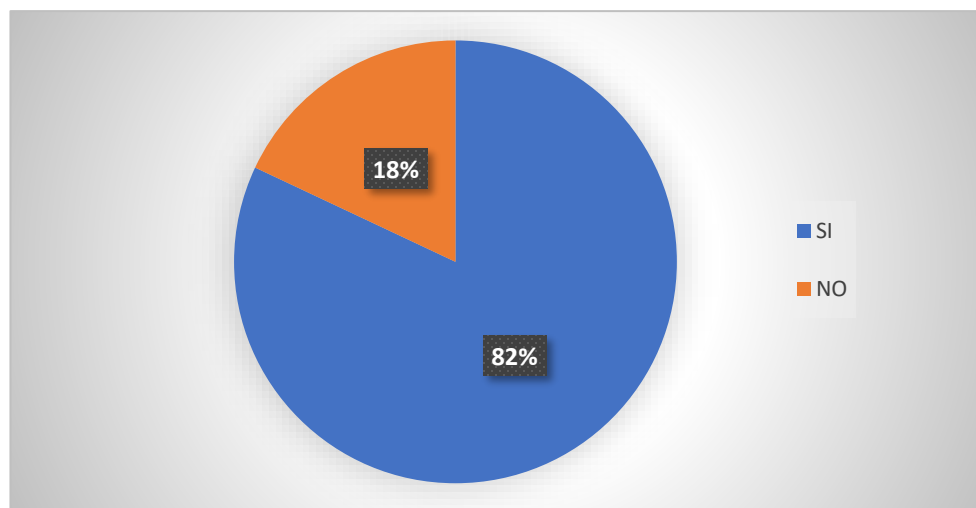
*Acude usted con su niño al centro de salud para realizar su CC-PAI regular en la localidad de blanca flor según encuesta en el periodo de enero a marzo 2024*

| Variable | Número absoluto | Porcentajes |
|----------|-----------------|-------------|
| SI       | 41              | 82%         |
| NO       | 9               | 18%         |
| Total    | 50              | 100%        |

**Fuente: Encuesta aplicada en la localidad de Blanca Flor**

**figura 12**

*Acude usted con su niño al centro de salud para realizar su CC-PAI regular en la localidad de Blanca Flor según encuesta en el periodo enero a marzo 2024*



**Fuente: Encuesta aplicada en la localidad de Blanca Flor**

**Interpretación:** En el siguiente gráfico se puede ver los resultados de las encuestas, que de los 12 padres o madres encuestados el 82%, de ellos refiere que, si acude al centro de salud para realizar su control de crecimiento y desarrollo y aplicación de sus vacunas, micronutrientes y el 18% no acude a realizar esta atención, refiere no tiene el carnet de salud infantil o rechaza las vacunas o simplemente los niños no necesitan dicha atención ya que se encuentran bien de salud.

## CAPITULO V

### 5.1 ONCLUSION ES

Identificar las A través de la presente investigación realizada en la comunidad de “Blanca Flor” del municipio de “San Lorenzo”, sobre los factores que influyen en los niños menores de 5 años para caer en cuadro de enfermedades diarreicas, dicha información se obtuvo con a través de encuestas. En la población no cuentan con agua potable, en su mayoría obtienen el agua de norias, posos, arroyos, donde también es utilizada para bañarse, en especial la alimentación que consumen,

1-En los domicilios el 58%, de los padres desconoce los síntomas o factores que provocan o influyen en la enfermedad diarreica aguda en los niños(a), y el 42% si conoce los síntomas de esta enfermedad. Para ello acude al centro de salud para evitar complicaciones a causa de la enfermedad. las causas mas frecuentes es la mala alimentación, la contaminación del agua, las higienes de los hogares como tanto de la comunidad en sus áreas públicas.

2- en los domicilios un 75% de las personas realiza un lavado antes y después de realizar estos procedimientos, teniendo en cuenta que un el 25% aun no lo realiza o los pone práctica. Lo cual acarrea un problema para su propia salud. La cual refieren que por motivos de trabajos los niños quedan a cargo de los hermanos mayores quienes no le realizan el procedimiento de lavado de mano

3- el 58%, de todas las personas responsables de la preparación de los alimentos son las damas del hogar las madres, un 25% de estos alimentos son preparados por los hermanos mayores del hogar, quedando un 17% es preparado por los padres del hogar, quedando esto al mínimo la auto preparación se los productos para la alimentación.

4- el 58%, de todas las personas encuestadas si conoce o tiene conocimientos sobre las EDAS agudas, y un 42% No tiene ningún conocimiento sobre esta enfermedad lo cual es alarmante para la comunidad, en especial para los niños dentro del hogar,

## **5.2 RECOEMNDACIONES**

- Las autoridades deben de mejorar los servicios básicos de la comunidad de “Blanca Flor”.
- Se recomienda al personal de salud de Centro, dar seguimiento a los padres o tutores de los niños para garantizar una buena higiene y alimentación saludable, como también darles charlas educativas de prevención y promoción en salud, para hacerles conocer a los padres sobre cómo prevenir esta enfermedad.
- Los padres de familia deben ser los responsables de supervisar la alimentación de sus hijos menores, y no dejar esa tarea a sus hijos mayores.

## BIBLIOGRAFÍA

- Almacen, e. d. (2021). *edas* . argentina .
- Benavente, I. F. (enero de 2018). */www.medigraphic.com/*.
- Benavente, I. H. (enero de 2028). *www.medigraphic.com*.
- Concepto.com* . (s.f.). Obtenido de *concepto.com*.
- Decreto supremo. (24 de mayo de 2012). *causas de la diarrea* .
- Eden. (3 de mayo de 2019). *es bueno tomar agua hervida* . Obtenido de *edenagua.com*.
- (1999). *enfermedades diarreicas agudas*.
- Enfermedades diarreicas*. (2019). mexico.
- francisco, H. (s.f.). *www.medigraphic.com*.
- Granma. (2023 ). factores de riesgo de la enfermedad diarreicas en menones de 5 años .
- Hospital hmnens*. (5 de abril de 2017). Obtenido de *hospital hm nens*.
- Humanidades.com*. (s.f.). Obtenido de *humanidades.com*.
- Humanidades.com*. (s.f.). Obtenido de *humanidades.com*.
- Hurtado M. richy Anderson, a. f. (2 de noviembre de 2010 ).  
*http://revistasbolivianas.umsa.bo/*. Obtenido de *http://revistasbolivianas.umsa.bo/*.
- Martínez, M., Briones, R., & Cortes, J. (2013). *Metodología de la Investigación para el área de la Salud* (Segunda ed.). México DF: Mac Graw Hill.
- Martinez, X. C. (31 de Mayo de 2019). */www.ins.gov.co/*. Obtenido de */www.ins.gov.co/*.
- Mdela. (s.f.). *dificultades en la lactancia* . Obtenido de *medela.com*.
- MSD Manuals*. (16 de mayo de 2013). Obtenido de *msd manuals*.
- Organizacion mundial de la salud* . (7 de marzo de 2014). Obtenido de *organizacion mundial de la salud* .
- Porro, j. m. (2023). *diarrea aguda* . Obtenido de *www.aeped.es/*.
- Programadesalud.ud. (29 de agosto de 2023). *enfermedades diarreicas aguda* .
- Pucallapa. (7 de junio de 2016). *factores de rriesgo de la enfrmeadd diarreicas* .
- Rainha. (2016). factores de riesgo de la enfermedad diarreica .
- Romero, c. (2018). enfermedades diarreicas agudas . *rotavirus* .
- Salud, m. d. (2015).

Salud, s. d. (29 de septiembre de 2015). *www.gob.mx*. Obtenido de enfermedades diarreicas. *Significado.com/*. (s.f.). Obtenido de *significado.com/*.

Winterhalter. (28 de febrero de 2022). *importancia del asea e higiene personal*. Obtenido de *winterhalter.com*.

*www.argentina.gob.ar*. (13 de marzo de 2010). Obtenido de glosario de salud.

*www.mayoclinic*. (24 de enero de 2018).

*www.acare.com.co*. (s.f.). Obtenido de *www.acare.com.co*.

*www.gob.p*. (2014). *www.gob.p*.

*www.significados.com*. (s.f.). Obtenido de *www.significados.com*.

*www.scielito*. (13 de enero de 2005). Obtenido de *scielito bolivia*.

Yard, y. (2021). factores de riesgo de enfermedad diarreicas.



**9 conoce usted los síntomas de la enfermedad diarreicas agudas**

SI NO

**10 conoce los factores de influyen o provocan la enfermedad diarreica agudas**

SI NO

**11 su niño cuenta con su libreta de control**

Si no

**12 acude al centro de salud para realizar el control de su niña o niño**

Si no

ANEXO 2





