



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

“CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS MATERNAS SOBRE LA ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD CACHICHE ICA 2018”

LINEA DE INVESTIGACIÓN

SALUD PÚBLICA Y SATISFACIÓN CON LOS SERVICIOS DE SALUD

PARA OPTAR EL TITULO DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PRESENTADO POR:

Br. Sandra Carolina García Uculmana

DOCENTE ASESOR:

Dra. Campos Martínez Silvana Rosario

Código Orcid N°0000-0001-7031-9576

CHINCHA-ICA-PERU, 2020

DEDICATORIA:

Esta investigación la dedico a mi familia, por ser mi principal impulso e inspiración en todo lo que me propongo.

A Dios por darme la mano siempre para alcanzar mis más preciadas metas.

RESUMEN:

La presente investigación de tipo descriptiva correlacional de corte transversal, tuvo como propósito determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las practicas sobre enfermedades diarreicas agudas que tienen las madres de los niños menores de 5 años que acuden al puesto de salud Cachiche Ica 2018

La población estuvo conformada por 343 madres de niños menores de 5 años que acuden al puesto de salud Cachiche ICA 2018. La muestra estuvo formada por 182 madres y el tipo de muestreo fue no probabilístico intencional.

Los instrumentos que se utilizaron fueron: Test de conocimientos sobre las enfermedades diarreicas agudas y una escala de Likert para evaluar las prácticas maternas sobre enfermedades diarreicas agudas.

Los datos recolectados fueron procesados en el SPSS, los resultados fueron reportados en tablas estadísticas. Los resultados muestran que el 51.7% de las madres tienen un nivel de conocimiento medio y el 49.5% tiene practicas maternas regulares.

Haciendo uso del análisis de regresión, se concluyó que Existe relación significativa entre los Conocimientos y las Prácticas maternas sobre la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años que acuden al puesto de salud Cachiche Ica 2018.

Palabras Claves: Conocimientos, prácticas, enfermedad diarreica aguda, P.S. Cachiche.

ABSTRACT:

The present investigation of cross-sectional descriptive correlation type, had like purpose to determine the relation between the level of knowledge and the practices on acute diarrheal diseases that have the mothers of the children under 5 years that go to the health post Cachiche Ica 2018

The population consisted of 343 mothers of children under 5 years of age who attended the Cachiche health post ICA 2018. The sample consisted of 182 mothers and the type of sampling was intentional non-probabilistic.

The instruments that were used were: Knowledge test on acute diarrheal diseases and a Likert scale to evaluate maternal practices on acute diarrheal diseases.

The data collected were processed in the SPSS, the results were reported in statistical tables. The results show that 51.7% of mothers have an average level of knowledge and 49.5% have regular maternity practices.

Using regression analysis, it was concluded that there is a significant relationship between knowledge and maternal practices on acute diarrheal disease in children under 5 years of age who attend the health post Cachiche Ica 2018.

Key words: Knowledge, practices, acute diarrheal disease, P.S. Cachiche

ÍNDICE

CARATULA.....	1
DEDICATORIA	2
RESUMEN.....	3
ABSTRACT.....	4
ÍNDICE.....	5
CAPITULO I - INTRODUCCIÓN	7
CAPITULO II – PROBLEMÁTICA DE LA INVESTIGACION.....	9
a. Descripción de la Realidad Problematica.....	9
b. Formulación del Problema:	10
c. Justificación de la Investigación.....	11
d. Hipotesis de la Investigación.....	11
e. Variables de la Investigación	12
CAPITULO III - OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	14
a. Objetivo General.....	14
b. Objetivos Específicos	14
CAPITULO IV – MARCO TEORICO	15
a. Antecedentes de la Investigación.....	15
a.1 Antecedentes Internacionales	15
a.2 Antecedentes Nacionales.....	16
a.3 Antecedentes Locales	18
b. Bases teoricas	20
b.1 Definición de Enfermedades Diarreicas Agudas	20
b.2 Epidemiología de las Enfermedades Diarreicas Agudas	20
b.3 Clasificación de las Enfermedades Diarreicas Agudas	21
b.4 Factores de Riesgo de las Enfermedades Diarreicas Agudas.....	21
b.5 Cuadro Clínico de las Enfermedades Diarreicas Agudas	21
b.6 Evaluación del estado de hidratación	22
b.7 Tratamiento de las Enfermedades Diarreicas Agudas	23
b.8 Cuidados en el Hogar.....	26
b.9 Prevención de las Enfermedades Diarreicas Agudas	27

c. Marco conceptual.....	31
c.1 Conocimiento	31
c.2 Practica	31
c.3 Enfermedades Diarreicas Agudas.....	31
c.4 Madre de niño menor de 5 años.....	31
c.5 P.S. Cachiche	31
CAPITULO V – METODOS O PROCEDIMIENTOS	32
a.1 Método de la Investigación.....	34
a.2 Procedimiento de la Investigación	34
a.3 Diseño de la Investigación.....	34
a.4 Materiales y/o reactivos, Instrumentos y equipos.....	34
a.5 Población y Muestra	34
a.6 Tratamiento de Datos	34
CAPITULO VI - RESULTADOS	35
a.1 Contrastación de Hipótesis	35
a.2 Presentación e interpretación de resultados.....	36
CAPITULO VII - CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	41
a.1 Conclusiones	41
a.2 Recomendaciones.....	41
BIBLIOGRAFIA	43
ANEXOS.....	46

CAPITULO I: INTRODUCCIÓN

Las Enfermedades diarreicas agudas se caracterizan por existir la presencia de deposiciones en más de 2-3 en el día, así tan bien cambia la consistencia, las cuales se tornan mayormente liquidas y se encuentran acompañadas de otros síntomas como: aumento de temperatura corporal, nauseas, escalofríos, dolores abdominales que presentan una duración menor a una semana.

Las diarreas son producidas por virus, bacterias, hongos o parásitos, que afectan mayormente a los menores de cinco años. En el mundo esta afección causa 4.6 millones de muertes infantiles anuales, de los cuales el 70 por ciento ocurre por deshidratación, complicación más frecuente y grave de la enfermedad.

Estos cuadros suelen ser más comunes en las temporadas de verano.

La prevalencia de esta enfermedad diarreica aguda se da mas en niños cuyos padres se encuentran en el nivel pobre o extremadamente pobre, así mismo se presenta mayormente a partir de los 6 meses a 11 meses, esto se debe a que a esa edad se da inicio a la alimentación complementaria y hay que tener sumo cuidado con la manipulación de los alimentos, y debido a las carencias propias de la pobreza esto aumenta el índice de dicha enfermedad.

En el Perú la Enfermedad Diarreica aguda (EDA), constituye un problema de salud pública, siendo una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en la niñez, especialmente en los menores de cinco años. De los episodios de EDA en el 2016, el 96.9% fueron del tipo acuosas y 3.1% disentéricas tanto en los menores de un año como en las niñas y los niños de 1 a 4 años, según el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, del MINSA.

Esto mismo sucede en las diversas provincias del país, siendo así que en la provincia de Ica en el año 2017 se presentaron 7899 casos de enfermedades diarreicas agudas en niños menores de 5 años según el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, del MINSA.

Es claro que esta enfermedad afecta generalmente a familias pobres o de extrema pobreza en las que no cuenta con agua, luz, desagüe, en base a ello se realizó esta investigación en el sector de Cachiche.

Frente a todo lo expuesto el presente estudio fue importante, debido al alcance de los objetivos que se lograron.

CAPITULO II: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

a. Descripción de la Realidad Problemática.

La enfermedad diarreica aguda (EDA) es un gran problema de salud pública en los países en vías de desarrollo y su nivel de enfermedad es elevada en la infancia. Investigaciones recientes reportan que en poblaciones de niños menores de cinco años existen 2 000 000 de hospitalizaciones y 25 000 000 de consultas con elevadas cifras de mortalidad asociada a esta infección.¹

La OMS (2018) conceptualiza a la diarrea como 3 o más evacuaciones en 24 horas, o una frecuencia mas de la normal del niño, así tan bien cambios en sus características como heces líquidas. La infección puede ser causada por bacterias, virus y/o parásitos y se transmite por alimentos o agua de consumo contaminado.² No cabe duda que la amenaza más grave y mortal de las enfermedades diarreicas es la deshidratación, ya que se pierden electrolitos debido a todos los síntomas que se sufren tales como los vómitos, sudoración, evacuación de heces líquidas. Por lo que, el tratamiento y el principal desafío sigue siendo proporcionar una rehidratación temprana y efectiva³.

El Centro Nacional de Epidemiología, prevención y Control de Enfermedades en Perú (2018), En la semana epidemiológica (SE) 13-2018, refiere que se han notificado 288 163 episodios de enfermedad diarreica aguda (EDA), 12,6 % menor a lo reportado en el 2017 (329 771) y 12,0 % menor al 2015 (327 354), al mismo periodo de tiempo. En las últimas 9 semanas, los episodios de EDA tienen una tendencia estacionaria. Del total de episodios de EDA, el mayor porcentaje se observa en los mayores de 5 años, mientras que los menores de 5 años tienen la mayor incidencia acumulada. Los episodios de EDA acuosa son mas frecuentes (97,5 %) que los episodios por EDA acuosa (2,5 %). Con respecto al año 2017, al mismo periodo de tiempo, los episodios de EDA acuosa han disminuido en un 12,7 %, mientras que para las EDA disintérica tiene un decremento menor del 7,3 %. Los casos graves de EDA son hospitalizados, hasta la SE 13-2018, tiene una tasa de hospitalización de 0,7 %, similar a años anteriores y es mayor en los menores de 5 años. Hasta la SE 13-2018, se han notificado 17 defunciones por EDA (tasa de mortalidad de 0,01 x 100 000 habitantes),

similar a lo reportado en el 2017 y 2016, respectivamente, al mismo periodo de tiempo. En la SE 13 se han notificado dos defunciones procedentes de Ilo (Moquegua) y San Juan Bautista (Loreto), respectivamente.⁴

El GORE De Ica, DIRESA y la Oficina De Epidemiología (2018), sostienen que en la semana Epidemiológica N° 6 – 2018 se han notificado un total de 505 episodios de Enfermedades Diarreicas Agudas, lo que representa un acumulado regional anual de 2,891 eventos (TIA: 4.58 x 1000 hab.); con respecto al 2017 se observa un incremento del 32.76 % en la notificación semanal de episodios y del 20.64 % en el acumulado regional del presente año. Según Tasas de Incidencia Acumulada (TIA) para el 2018 los distritos de mayor riesgo fueron, Palpa (TIA: 14.59 x 1000 hab.), El Ingenio (TIA: 12.34 x 1000 hab.), Tate (TIA: 10.51 x 1000 hab.), Tambo De Mora (TIA: 10.02 x 1000 hab.), y Alto Laran (TIA: 8.90 x 1000 hab.) (Mapa N° 01).⁵

Los conceptos que manejan las madres están llenos de experiencias, las cuales en su mayoría pasan de generación a generación, y es allí donde el personal de salud debe de aprovechar en fortalecer dichas experiencias con conocimientos científicos, buscando sobretodo la prevención de estas enfermedades; ya que la madre busca el bienestar de su hijo, siguiendo una actitud favorable frente a una situación de enfermedad.

Basándonos en lo expuesto se realizó el estudio, ya que la población de la tierra prometida, padece de estas enfermedades debido a la vivienda en la viven y sobretodo las condiciones de saneamiento, que no son las mas adecuadas.

b. Formulación del Problema:

¿Cuál es la relación entre los Conocimientos y las Prácticas maternas sobre la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años que acuden al puesto de salud Cachiche Ica 2018?

c. Justificación de la Investigación.

Las EDAs son un problema de salud pública de alto índice que principalmente afecta a los niños menores de 5 años, es por ello que esta investigación se realizó con la finalidad de demostrar los niveles de conocimiento de las madres de este sector de cachiche, para así tener un sustento y próximamente se pueda trabajar con la enfermera de dicha zona las actividades de promoción de la salud, con la finalidad de prevenir diarreas en el niño menor de 5 años es necesario que la madre quien en la gran mayoría de los casos es la responsable del cuidado del niño debe de tener conocimiento en base a lo que es prevención así como deberá de conocer que alimentación deberá de brindar a su niño cuando este está con un episodio de diarrea. Basándose en ello se logró determinar los conocimientos que tienen las madres sobre nutrición del niño, de allí se detalla en el presente trabajo el porcentaje de conocimiento alto, medio y bajo que tienen las madres del P.S. Cachiche.

d. Hipotesis de la Investigación

Hipotesis General

Existe relación significativa entre los Conocimientos y las Prácticas que tienen las madres sobre la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años que acuden al puesto de salud Cachiche Ica 2018.

Hipotesis Especificas 1

Los Conocimientos sobre la enfermedad diarreica aguda que tienen las madres de niños menores de 5 años que acuden al puesto de salud Cachiche Ica 2018 son bajos.

Hipotesis Especificas 2

Las Prácticas sobre la enfermedad diarreica aguda que tienen las madres de niños menores de 5 años que acuden al puesto de salud Cachiche Ica 2018 son malas.

e. Variables de la Investigación

Variable Independiente

Conocimientos sobre enfermedades diarreicas agudas

Variable dependiente

Practicas sobre enfermedades diarreicas agudas

Operacionalización de Variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
VARIABLE INDEPENDIENTE Conocimiento sobre enfermedades diarreicas agudas	Conjunto de datos, hechos y principios que se adquieren y retienen a lo largo de la vida como resultado de la experiencia y aprendizaje del sujeto, y que se caracteriza por ser un proceso activo, en el caso de los conocimientos de la enfermedad diarreica aguda en las madres de familia	Es el conjunto de información que refieren las madres de los niños menores de 5 años sobre la definición, causas, signos, síntomas, medidas preventivas, factores de riesgo y tratamiento sobre las enfermedades diarreicas agudas	Conceptual Factores de riesgos. Medidas de prevención. Cuidados en el hogar	<ul style="list-style-type: none"> • Concepto. • Signos. • Síntomas. • Causas. <ul style="list-style-type: none"> • Ambientales. • Personales • Nutricionales. <ul style="list-style-type: none"> • Lactancia materna exclusiva. • Higiene de alimentos. • Higiene personal. • Inmunización. <ul style="list-style-type: none"> • Consumo de líquidos • Alimentos a evitar. • Alimentos a brindar. 	Ordinal ALTO MEDIO BAJO.

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
VARIABLE DEPENDIENTE Practica sobre enfermedades diarreicas agudas	Habilidad o experiencia que se consigue o se adquiere con la realización continuada de una actividad	Es el conjunto de experiencia que acumulan las madres de los niños menores de 5 años sobre los cuidados en la alimentación, en la higiene, inmunización y tratamiento sobre las enfermedades diarreicas agudas	Higiene Alimentación Tratamiento	<ul style="list-style-type: none"> • Lavado de alimentos • Lavado de manos. • Hervir agua • Lactancia materna exclusiva • Suero de rehidratación oral. • Alimentos indicado • Alimentos no indicados • Automedicación. • Atención por personal especializado. 	Nominal BUENA REGULAR MALA.

CAPITULO III: OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

a. Objetivo General

Determinar la relación entre los Conocimientos y Prácticas maternas sobre la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años que acuden al puesto de salud Cachiche Ica 2018

b. Objetivos Especificos

Objetivo Especifico 1

Identificar el nivel de conocimiento materno sobre la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años que acuden al puesto de salud Cachiche Ica 2018

Objetivo Especifico 2

Valorar las Prácticas maternas sobre la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años que acuden al puesto de salud Cachiche Ica 2018

CAPITULO IV: MARCO TEORICO

a. Antecedentes de la Investigacion.

a.1. Antecedentes Internacionales.

Pilar Abreu, Miguel Ochoa, Hendrik Baracaldo, Martha Robles, Angie Naranjo. Conocimientos, actitudes y prácticas asociados a diarrea aguda en la zona norte de Bucaramanga. Colombia, 2014 – 2015. **Objetivo:** caracterizar los conocimientos, actitudes y prácticas de cuidadores de niños menores de cinco años asociados a prevalencia de diarrea. **Materiales y métodos:** estudio observacional analítico de corte transversal, realizado durante el periodo 2014-2015. **Población y muestra:** Se realizó un muestreo por conglomerados en la comuna norte de la ciudad de Bucaramanga y se aplicó una encuesta dirigida. **Resultados:** solo uno de cada diez cuidadores conoce todas las características de la diarrea aguda y ninguno reconoce totalmente los signos de deshidratación. **Conclusiones:** el 49% de todos los cuidadores encuestados manifestaron que sus niños han tenido al menos un episodio de diarrea en los últimos seis meses. El nivel de conocimientos de los cuidadores es bajo.⁶

María del Pilar Gallardo-Lizarazo. Conductas, actitudes y prácticas de la madre o cuidador en el manejo de la enfermedad diarreica aguda en menores de cinco años, Colombia 2015. **Objetivo:** determinar las creencias de la madre y del cuidador sobre el manejo de la enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años de edad en la ciudad de Bucaramanga en el año 2015. **Materiales y Métodos:** la investigación se enmarca en el paradigma cuantitativo mediante el desarrollo de estudio descriptivo de corte transversal; **Población y muestra:** se encuestaron 200 madres o cuidadores de menores de cinco años en la ciudad de Bucaramanga, seleccionados mediante muestreo aleatorio estratificado con afijación proporcional, confiabilidad 95% y margen de error de 7%. Para la recolección de la información se empleó una encuesta elaborada por la autora con validación estadística y por expertos. **Resultados:** se obtiene información sobre conocimientos y tradiciones acerca del manejo de la diarrea y la identificación de los signos de deshidratación por parte de los cuidadores, que son analizados en

comparación con sus características sociales y culturales. **Conclusiones:** en Bucaramanga, madres y cuidadores de menores de cinco años, continúan la tradición familiar en lo referente a identificación de signos de deshidratación y costumbres en el manejo de la diarrea; la mayoría acude a consulta médica para su tratamiento; sin embargo, se encuentra un alto porcentaje que también recurre al tegua-sobandero. Para el manejo de la diarrea, las madres o cuidadores suministran caldos a los menores, aumentan la cantidad de líquidos, les administran sales de rehidratación oral y jugo de guayaba. Se encuentran diferencias acerca de las costumbres y tradiciones entre estratos socioeconómicos y niveles de escolaridad.⁷

a.2. Antecedentes Nacionales.

Chacón Kelly, Guillen Karol, Robles Mary. Conocimiento Y Prácticas Preventivas De Edas En Madres De Niños Menores De 5 Años Centro De Salud "Carmen De La Legua", Callao - 2013" **Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de Conocimiento y las Prácticas preventivas de EDAs en madres de niños menores de 5 años Centro de Salud "Carmen de la Legua", Callao – 2013 **Materiales y Métodos:** El estudio es de tipo Descriptivo, correlacional, de corte transversal, se utilizó como instrumentos una encuesta anónima y una lista de cotejo aplicada a través de visitas domiciliarias, **Población y muestra:** empleando una muestra de 52 madres que cumplían con los criterios de inclusión del mismo. **Resultados:** Nivel Alto de conocimiento sobre EDAs de las madres tiene una tasa de 60% y un 25% presentaron un Nivel Medio de Conocimiento, con respecto a las Prácticas Preventivas de EDAs, el 73% de madres realizan Prácticas Preventivas Saludables. Existe relación directa positiva entre los conocimientos sobre EDAs y las prácticas preventivas que realizan las madres. **Conclusiones:** la mayoría de madres tienen nivel alto de conocimiento sobre EDAs y que a su vez la mayoría presenta prácticas saludables, lo cual muestra una actitud responsable frente al tema tan importante.⁸

Mario J. Valladares-Garrido. Conocimientos Y Prácticas De Infecciones Respiratorias Y Enfermedades Diarreicas Agudas En Madres De Una Comunidad De Piura, Perú 2016. **Objetivo:** Determinar conocimientos y prácticas frente a EDAS y las IRAS antes y después de una intervención educativa. **Material y Métodos:** Se realizó un estudio de intervención en un centro de salud de Piura aplicando un cuestionario a 60 madres, el cual estuvo constituido por 40 preguntas y dividido en 4 secciones: datos sociodemográficos maternos y del niño, signos de alarma y prácticas de IRAS y EDAS, y conocimiento sobre IRAS. **Población y muestra:** 60 madres, se trabajo con toda la población **Resultados:** la mayoría presentó un deficiente conocimiento sobre IRAS (75%). Los signos de alarma menos reconocidos antes de la intervención fueron la presencia de sangre en deposiciones (11,7%), beber mal o no poder beber (13,3%) y tiraje subcostal (8,3%) y silbido de pecho (15%). Los signos más reconocidos post intervención fueron respiración rápida (86,7%), diarreas acuosas (88,3%) y ojos hundidos (83,3%). **Conclusión:** Se presentó poco reconocimiento de los signos de alarma de IRAS y EDAS en las madres antes de la intervención educativa.⁹

a.3. Antecedentes Locales.

Quijandria Maldonado, Luz Axely. Conocimientos y prácticas sobre enfermedades diarreicas agudas en madres de niños menores de 5 años de FONAVI San Martín IV etapa - Ica 2015. **Objetivo:** determinar la relación que existe entre los conocimientos y prácticas de enfermedades diarreicas agudas en madres de niños menores de 5 años con episodios de diarreas en la comunidad de FONAVI San Martín IV etapa. **Material y Métodos:** Se realizó un estudio de diseño observacional, analítico, retrospectivo de corte transversal **Población y muestra:** muestra de 232 madres con hijos menores de 5 años, de un total de 580 niños menores de 5 años que existen en dicha comunidad. **Resultados:** El 44.8% de las madres encuestadas tienen un nivel de conocimiento bajo sobre enfermedades diarreicas, el 35.8% tiene un nivel de conocimiento medio y un 19.4% tienen nivel de conocimientos alto. El 40.5% de las madres tienen malas prácticas de cuidado en la higiene, el 31.5% tiene regulares prácticas y el 28.0% tienen buenas prácticas de cuidado. El 52.6% de niños menores de 5 años presentaron 1 a 2 episodios de EDA por año, el 25.4% presentó 3 a 4 episodios por año y el 22% de

niños tuvieron 5 a más episodios de EDA. **Conclusión:** Existe relación positiva entre el nivel de conocimientos de las madres sobre las enfermedades diarreicas agudas y las prácticas de cuidado sobre higiene en la preparación de alimentos¹⁰

Astorayme Añanca Cynthia Karina. Conocimientos, Actitudes y Prácticas de las madres con niños menores de 5 años con casos de EDA del AA.HH. El Huarangal que acuden al centro de salud “San Agustín” – Junio, Julio y Agosto 2016.

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre EDAS en las madres de familia de niños menores de 5 años de la comunidad AA.HH. El Huarangal que acuden al centro de salud “San Agustín” –Junio, Julio y Agosto 2016. **Material y**

Métodos: es un estudio descriptivo de tipo transversal con enfoque cuantativo.

Población y muestra: estuvo representado por las madres de los niños menores de 15 años que acuden al Centro de Salud “San Agustín” – Chincha Alta con un total de 350 niños para su control de Crecimiento y Desarrollo. La muestra con la cual se trabajo fue de un total de 243 niños con el periodo de Junio, Julio y Agosto.

Resultados: se muestra el nivel de conocimientos sobre la enfermedad Diarreica Aguda donde se observa que las madres tienen un buen nivel de Conocimiento sobre EDAS.

Conclusión: Se determinó que las madres de los niños menores de 5 años del C.S. San Agustín tienen un buen nivel de conocimiento sobre Enfermedades Diarreicas Agudas. Las madres de niños menores de 5 años del AA.HH. EL HUARANGAL que se atienden en el C.S. San Agustín presentaron un buen porcentaje de Buena y Muy Buena Actitud favorable a los cuidados de un episodio de Diarrea. Se determinó que alcanzaron el buen nivel de Prácticas sobre Enfermedades Diarreicas Aguda en las madres de los niños menores de 5 años atendidos en el C.S. San Agustín.¹¹

b. Bases teóricas.

b.1. Definición de Enfermedad Diarreica Aguda.

La Organización Mundial de la Salud (2013), detalla a la diarrea como el aumento del numero de evacuaciones y/o cambio en la consistencia, estas se acompañan de nauseas, vómitos, fiebre o dolor abdominal. La diarrea refleja un aumento en la pérdida a través de las heces de sus principales componentes: agua y electrolitos.

Es un proceso de carácter autolimitado, con una duración menor de dos semanas.¹²

Asimismo, EsSalud (2012) en su boletín informativo considera la existencia de diarrea cuando hay más de dos deposiciones de menor consistencia, o una deposición de menor consistencia con presencia de sangre macroscópica, en un periodo de 24 horas. Las enfermedades diarreicas pueden tratarse con solución de agua limpia, azúcar y sal, o las sales de rehidratación oral.¹³

b.2. Epidemiología de la Enfermedad Diarreica Aguda.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) sospecha que hay más de 700 000 000 de episodios de diarrea anualmente en niños menores de 5 años de edad en los países en desarrollo. Aunque la mortalidad global puede estar disminuyendo, la incidencia global de la diarrea sigue sin cambios en aproximadamente 3,2 episodios por niño/año.¹⁴

Actualmente es evidente una disminución de la mortalidad por diarrea, a pesar de la ausencia de cambios significativos en la incidencia, gracias a una mejora en el tratamiento de los casos, así como de una mejor nutrición de los lactantes y niños. Dentro de las medidas tomadas se incluye el tratamiento de rehidratación oral generalizado en el domicilio y en el hospital, así como un mejor tratamiento nutricional de los niños con diarrea. Las enfermedades diarreicas pueden tener un impacto significativo sobre el desarrollo psicomotor y cognitivo en los niños, sobretodo en casos de diarrea y malnutrición persistente o prolongada. Los episodios tempranos y repetidos de diarrea en la infancia durante los períodos del desarrollo crítico, pueden ser aún más graves si se acompañan de malnutrición, coinfecciones y anemia. (Asociación Española de Pediatría, 2012)¹⁵

b.3. Clasificación de la Enfermedad Diarreica Aguda.

Según Díaz (2012) Existen tres tipos clínicos de enfermedades diarreicas agudas:

- La diarrea acuosa aguda: se refiere a la diarrea de inicio agudo, menos de 14 días (la mayoría de los episodios duran menos de 7 días).
- La diarrea disintérica: presencia de diarrea con sangre visible en las heces.

- La diarrea persistente: el término diarrea persistente se refiere a los episodios de diarrea que inician de una manera aguda pero son inusualmente de larga duración (≥ 14 días).¹⁶

b.4. Factores de riesgo de la Enfermedad Diarreica Aguda.

El ministerio de salud (2006) sostiene:

- Ambientales: - Agua contaminada. - Falta de saneamiento. - deficiente higiene personal y doméstica. – deficiencia en el preparado y almacenamiento de alimentos. – deficientes practicas del destete. - Búsqueda de atención médica inoportuna.
- Del Huésped: - Desnutrición - Ausencia de lactancia materna - Deficiencias inmunológicas - Factores genéticos. ¹⁷

b.5. Cuadro clínico de la Enfermedad Diarreica Aguda.

El Departamento de Farmacoepidemiología, (2005) sostiene que los signos a ser evaluados son:

- Condición y comportamiento, evalúe cuidadosamente si el paciente: - Está bien y alerta. - Inquieto o irritable. - Débil, letárgico o inconsciente (esto en ocasiones es difícil de valor, la manera más sencilla es preguntar por la evaluación de la madre sobre el estado del paciente).

- Síntomas comunes de la diarrea

Heces sueltas

Deposiciones frecuentes

- Síntomas digestivos

Dolor abdominal

Hinchazón

Nauseas

Vómitos

- Síntomas de deshidratación

Sed

Fatiga

Orina de color oscuro

Micción poco frecuente

Piel seca

Mareos ¹⁸

b.6. Evaluación del estado de hidratación.

El Ministerio de Salud (2011).¹⁹

	PLAN A	PLAN B	PLAN C
1. Pregunte por: -Sed -Orina	Normal Normal	Más de lo normal Poca cantidad, oscura.	Excesiva. No orinó durante 6 horas.
2. Observe: - Aspecto - Ojos - Boca y lengua - Respiración	Alerta Normales Húmedas Normal	Irritado o decaído Hundidos Secas Más rápida de lo normal	Deprimido o comatoso. Muy hundidos, llora sin lágrimas. Muy secas, sin saliva. Muy rápida y profunda
3. Explore -Elasticidad de la piel - Fontanela -Pulso - Relleno capilar	El pliegue se deshace con rapidez Normal Normal Menor de 2 segundos.	El pliegue se deshace con lentitud. Hundida: solo se palpa Más rápido de lo normal De 3 a 5 segundos.	El pliegue se deshace muy lentamente: + de 2 seg. Muy hundida, se palpa y se observa. Muy rápido, fino o no se palpa Mayor de 5 segundos.
4. Decida	No tiene deshidratación	Si tiene dos o más síntomas o signos, tiene deshidratación	Si tiene dos o más de estos síntomas o signos: Tiene deshidratación grave. Si tiene

			uno o más de los signos marcados con! Tiene deshidratación grave con shock hipovolémico
5. Indique	PLAN A Previene la deshidratación	PLAN B Trata la deshidratación en la posta o área de rehidratación	PLAN C Tratar rápidamente la deshidratación mientras se deriva al Hospital. Mientras tanto: - Colocar vía EV. Si está en shock. - Si bebe, hidratar por boca - Si vomita; colocar SNG

b.7. Tratamiento de la Enfermedad Diarreica Aguda.

El tratamiento de las EDAS se basa en el manejo oportuno y adecuado reposición de líquidos y electrolitos para prevenir y/ o tratar la deshidratación. (Ministerio de Salud 2011) ¹⁹

Cuadro 1: Evaluación de la deshidratación en pacientes con diarrea			
	A	B	C
OBSERVACIÓN: ESTADO GENERAL^a	Normal, alerta	Intranquilo, irritable	Letárgico o inconsciente
OJOS^b	Normales	Hundidos	Hundidos
SED	Bebe normalmente, no está sediento	Sediento, bebe ávidamente	Bebe muy poco o no es capaz de beber
PLIEGUE CUTÁNEO^c	Recuperación instantánea	Recuperación lenta	Recuperación muy lenta
DECISIÓN	El paciente NO presenta SIGNOS DE DESHIDRATACIÓN	Si el paciente presenta dos o más signos en B, se clasifica como ALGÚN GRADO DE DESHIDRATACIÓN	Si el paciente presenta dos o más signos en C, se clasifica como DESHIDRATACIÓN GRAVE
TRATAMIENTO	Seguir el tratamiento del plan A	Pesar al paciente, si es posible, y seguir el tratamiento del plan B	Pesar al paciente y seguir el tratamiento del plan C URGENTEMENTE

b.8. Cuidados en el Hogar.

Según Román & Barrio (2002), refiere con respecto a los cuidados en el hogar.²⁰

- Alimentación: las dos cuestiones fundamentales son: ¿cuándo iniciar la alimentación? y ¿con qué tipo de alimentos ha de reiniciarse
- Realimentación precoz: se ha observado que la instauración de la alimentación completa habitual del niño tras 4 horas de rehidratación oral conduce a una mayor ganancia de peso y no conduce a una mayor duración de la diarrea o más incidencia de intolerancia a la lactosa.
- Tipo de alimentación: los alimentos candidatos deben ser nutritivos, de fácil digestión y absorción, económicos, de sabor agradable y, sobre todo, carentes de efectos nocivos sobre el curso de la enfermedad.

- Lactancia materna: la evidencia científica disponible establece la necesidad de mantenerla, sin ninguna restricción, en los niños con gastroenteritis.
- Fórmula/leche para lactantes.
- Lactosa y leches especiales.
- Dietas mixtas: en niños con una alimentación variada hay que mantener dicha dieta, pues existe una adecuada absorción de macronutrientes.
- Micronutrientes: Se ha demostrado que la suplementación con zinc reduce significativamente la gravedad de la diarrea en niños en países en vías de desarrollo.
- Probióticos: en los últimos años los probióticos, suplementos alimentarios microbianos con efectos positivos en la prevención o tratamiento de una patología específica.

b.9. Prevención de la Enfermedad Diarreica Aguda.

Según Ichazo, Rubio, & García, (2012). Dado que la vía de contagio principal es la fecal - oral es primordial reforzar la higiene ambiental en el medio familiar, con una limpieza adecuada de las manos y los objetos empleados en la manipulación de niños con diarrea. ²¹

Ramos & Raul, (2007) sostienen que la promoción de la higiene que conduce a mejorar practicas higiénicas como el lavados de manos, y tener acceso agua y saneamiento básico, tiene éxito en el bloqueo de las diferentes vías de transmisión fecal. La exposición patógena es reducida, lo cual conduce a un descenso de la enfermedad diarreica y al mejoramiento de la absorción de nutrientes

Los resultados indican que a pesar de la contaminación en el agua y en el ambiente, la práctica apropiada de lavado de manos con jabón reduce la morbilidad por diarrea en un 52%, que es responsable de la mayoría de muertes infantiles.²²

Técnica básica para el lavado de manos social (MINSA, 2014).

1. Mójese las manos con agua.

2. Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir la superficie de las manos.
3. Frótese las palmas de las manos entre sí.
4. Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda, entrelazando los dedos y viceversa.
5. Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados.
6. Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.
7. Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.
8. Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa.
9. Enjuáguese las manos con agua.
10. Séquese las manos con una toalla de un solo uso.
11. Utilice la toalla para cerrar el grifo.

Cuidado de los alimentos

A la hora de cocinar es importante usar agua potable, lavarse las manos, lavar correctamente frutas y verduras frescas, estar atentos a las fechas de vencimiento de los productos y consumir lácteos pasteurizados.

Además, una vez abiertos los productos enlatados, si no se utilizan en su totalidad deben ser colocados en un recipiente apto para alimentos, guardándolos en la heladera, adecuadamente cubiertos.

También es importante cocinar de forma completa los productos de origen animal como carnes, pollos, huevos y pescados: de esta manera se eliminan muchas de las

bacterias dañinas y otros peligros biológicos. Pero es esencial, si no se consumen estos productos en caliente, enfriarlos rápidamente y mantenerlos en refrigeración.²³

Alimentación complementaria

- 6-7meses.- carne, verdura, frutas, cereales a libre demanda de consistencia líquida.
- 7-8 meses.- leguminosas, con una frecuencia de 2 a 3 veces al día, consistencia de puré o papilla.
- 8-12 meses.- derivados de leche, huevo y pescado, 3 a 4 veces al día, picados finos o trozos pequeños
- Mas de 12 meses.- frutas cítricas, leche entera. El niño se incorpora a la dieta familiar. Come de 4 a 5 veces al día, dar en trocitos pequeños.

(OPS, 2008).²⁴

Vacunación.- Vacuna del rotavirus, dos dosis, a los 2 meses y a los 4 meses respectivamente. ²⁵

c. Marco conceptual.

c.1. Conocimiento

Mario Bunge define el conocimiento como un “conjunto de ideas, conceptos, enunciados que pueden ser claros y precisos, ordenados, vagos e inexactos, calificándolas en conocimiento científico, ordinario o vulgar”. Siendo conocimiento científico aquellos probados y demostrados, y conocimiento ordinario o vulgar aquellos que son inexactos productos de la experiencia y que falta probarlo o demostrarlo. (Bunge, 1971)²⁶

c.2. Practica

Habilidad o experiencia que se consigue o se adquiere con la realización continuada de una actividad.²⁷

c.3. Enfermedad diarreica aguda

La diarrea suele ser un síntoma de una infección del tracto digestivo, que puede estar ocasionada por diversos organismos bacterianos, víricos y parásitos. La infección se transmite por alimentos o agua de consumos contaminados, o bien de una persona a otra como resultado de una higiene deficiente.

Las enfermedades diarreicas son la segunda mayor causa de muerte de niños menores de cinco años. Son enfermedades prevenibles y tratables.²⁸

c.4. Madres de niños menores de 5 años

Persona del sexo femenino que tiene uno o más hijos menores de 5 años.

c.5. Puesto de Salud Cachiche Ica

Es un puesto de salud de nivel II, que pertenece a la Micro Red la Palma.²⁹

CAPITULO V: METODOS O PROCEDIMIENTOS

a.1. Método:

Se utilizó el método cuantitativo de corte transversal. En donde se analizó la relación entre el nivel de conocimiento y las practicas sobre enfermedades diarreicas agudas que tienen las madres de los niños menores de 5 años que acuden al puesto de salud Cachiche Ica 2018

a.2. Procedimiento:

- ✓ Se solicitó autorización al Jefe del Puesto de Salud Cachiche. Para llevar a cabo la investigación, explicando los motivos y alcances.
- ✓ Se preparó a la Enfermera del Puesto de Salud, para que nos apoye con la recolección de los datos, y a ubicar a las madres, según el mapa de la zona.

- ✓ Se informó a las madres de familia que participan sobre la confidencialidad de sus respuestas, y se les pedirá sinceridad para contestar todas las preguntas, así mismo se les hará firmar un consentimiento informado.
- ✓ Una vez completada la totalidad de las encuestas, se procesó, sistematizó y emitió los resultados.

a.3. Diseño de la Investigación:

Se efectivizó mediante el diseño descriptivo correlacional

a.4. Materiales y/o Reactivos, Instrumentos y Equipos:

- ✓ **Recursos Humanos:** Estadístico, investigadores.
- ✓ **Recursos Materiales:** Lápices, Lapiceros, Borradores, Papel, copias.
- ✓ **Instrumento:** Formato de Encuesta.
- ✓ **Equipos:** cámara, Computadora.

a.5 Población y Muestra

Población

La población estuvo conformada por 343 madres de niños menores de 5 años que acuden al puesto de salud Cachiche ICA 2018.

MUESTRA

La muestra estuvo formada por 182 madres de niños menores de 5 años que acuden al puesto de salud Cachiche Ica 2018.

Para elegir la muestra se utilizó la siguiente formula estadística

$$n = \frac{(N \cdot Z^2 \cdot p \cdot q)}{((N-1) \cdot E^2 + Z^2 \cdot p \cdot q)}$$

$$n = \frac{(343) (1,96)^2 (0.5) (0.5)}{(343 - 1) (0.05)^2 + 1.962 (0.5) (0.5)}$$

$$n = \frac{(343) (3.8) (0.05) (0.05)}{(342) (0,0025) + 3,8416 (0,25)}$$

$$n = \frac{(343)(3.8)(0.25)}{(342)(0.0025) + (3.8)(0.25)}$$

$$n = 182$$

Muestreo:

Muestreo No probabilístico, intencional

Criterios de Inclusión:

Se incluyeron a las madres de familia que desean participar de la investigación

Se incluyeron a las madres que sepan leer y escribir.

Se incluyen a madres de niños mayores de 6 meses.

Criterios de Exclusión:

Se excluyeron a las madres de familia que no desean participar de la investigación

Se excluyeron a las madres que no sepan leer y escribir.

Se excluyó a las madres de niños menores de 6 meses.

a.6 Tratamientos de Datos (Técnica Estadística):

Se utilizaron los programas de Excel y el programa estadístico de SPSS.

CAPITULO VI – RESULTADOS

a.1. Contrastación de la Hipótesis:

Estos resultados se corroboraron con el Coeficiente de Correlación de Spearman, el cual arroja una correlación positiva moderada entre las dos variables, la cual es estadísticamente significativa (0.401); y siendo el valor de $p = 0,000 < 0.05$; y con un 95% de probabilidad, se rechaza la hipótesis nula, por lo que se acepta la hipótesis alterna.

Considerando lo siguiente para la prueba de hipótesis:

Prueba de Hipótesis:

- $H_0: p > 0.05$ No existe relación significativa entre los Conocimientos y las Prácticas que tienen las madres sobre la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años que acuden al puesto de salud Cachiche Ica 2018
- $H_1: p < 0.05$ Existe relación significativa entre los Conocimientos y las Prácticas que tienen las madres sobre la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años que acuden al puesto de salud Cachiche Ica 2018

a.2. Presentación, interpretación de resultados.

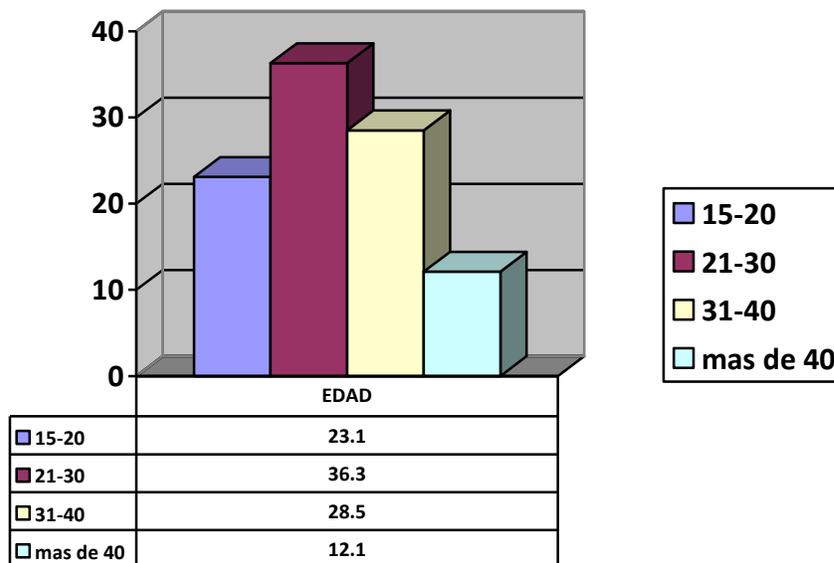
Datos Generales Del Estudio.

Tabla N° 1

Edad De Las Madres Que Participaron En El Estudio

		Total
Edad	15 - 20 años	42
	21 - 30 años	66
	31 - 40 años	52
	Más de 40 años	22
Total		182

Grafico N° 1. Edad De Las Madres Que Participaron En El Estudio



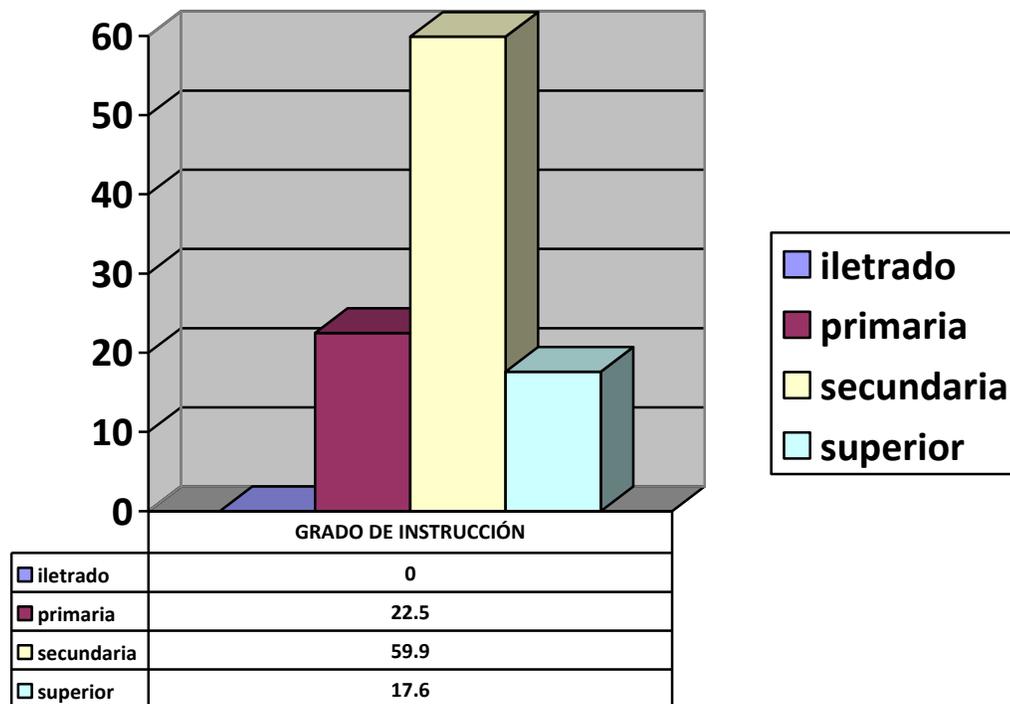
Las edades de las madres que participaron en la investigación se encuentran entre los 15 a 20 años en un 23.1%, de 21 a 30 años en un 36.3%, entre los 31 a 40 años se tiene un 28.5% y un 12.1% tiene más de 40 años.

Tabla N° 2

Grado de Instrucción De Las Madres Que Participaron En El Estudio

		Total
Grado de Instrucción	Iletrado	0
	Primaria	41
	Secundaria	109
	Superior	32
Total		182

Grafico N° 2. Grado de Instrucción De Las Madres Que Participaron En El Estudio



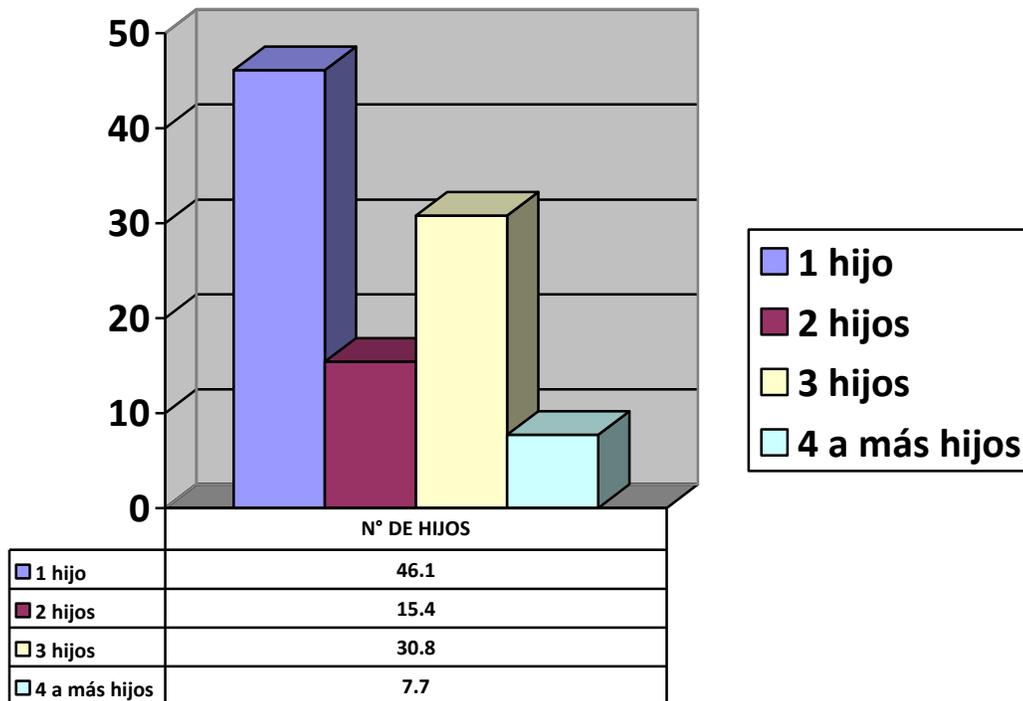
El grado instrucción de las madres que participaron es de 59.9% en un nivel secundario, 22.5% en nivel primario, 17.6% nivel superior y un 0% de madres iletradas.

Tabla N° 3

Número de hijos De Las Madres Que Participaron En El Estudio

		Total
Número de hijos	1 hijo	84
	2 hijos	28
	3 hijos	56
	4 hijos a más	14
Total		182

Grafico N° 3. Número de hijos De Las Madres Que Participaron En El Estudio



El número de hijos de las madres que participaron en el estudio es de 1 hijo en un 46.1%, 2 hijos en un 15.4% 3 hijos en un 30.8% y de 4 hijos a mas en un 7.7%.

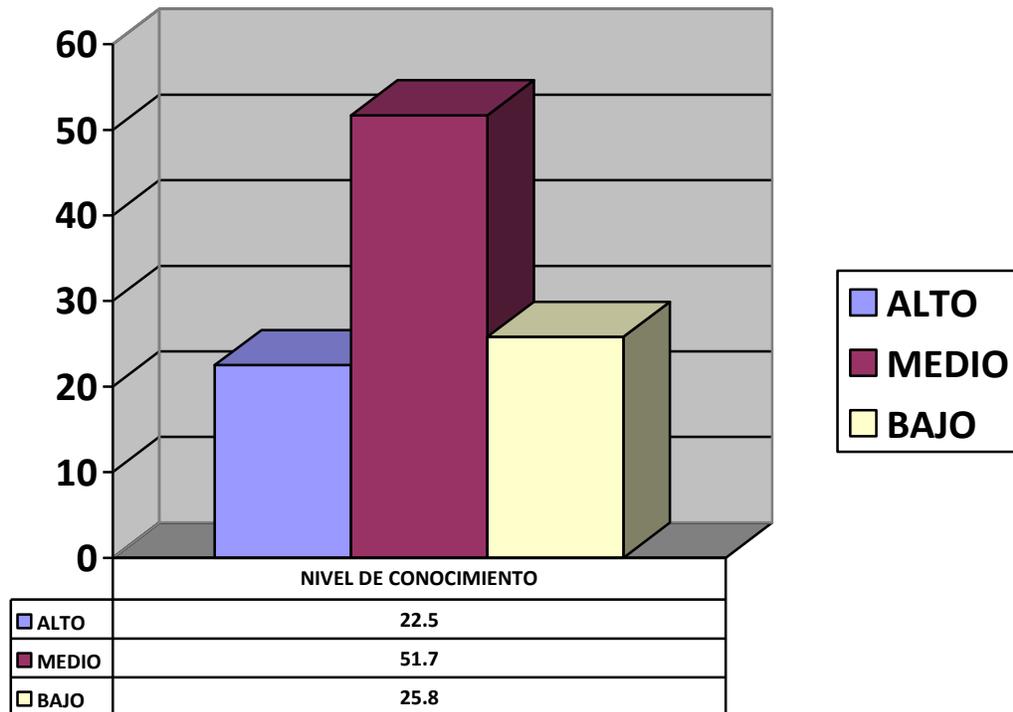
Tabla N° 4

Conocimiento que tienen las Madres sobre la enfermedad diarreica aguda

Nivel	Total
Bajo	47
Moderado	94
Alto	41
Total	182

Grafico N° 4.

Conocimiento que tienen las Madres sobre la enfermedad diarreica aguda



Los resultados obtenidos concluyen que el 22.5% de las madres tienen un nivel de conocimiento alto, el 51.7% tienen un nivel de conocimiento medio y el 25.8% tiene un nivel de conocimiento bajo.

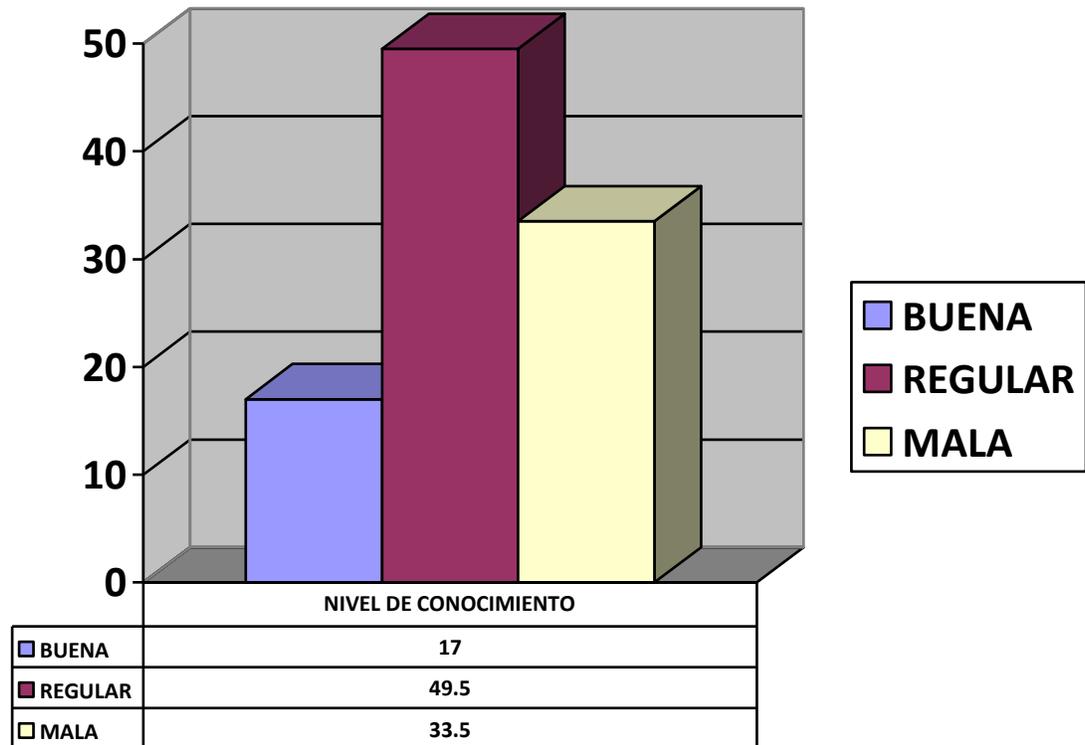
Tabla N° 5

Prácticas que tienen las Madres sobre la enfermedad diarreica aguda

Nivel	Total
Mala	61
Regular	90
Buena	31
Total	182

Grafico N° 5.

Prácticas que tienen las Madres sobre la enfermedad diarreica aguda



Los resultados obtenidos concluyen que el 17% de las madres ejercen buenas practicas, el 49.5% tienen practicas regulares y el 33.5% tienen malas prácticas.

CAPITULO VII – CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

a.1 Conclusiones:

Del análisis de los resultados de cada una de las variables estudiadas y de la relación entre ellas se llega a las siguientes conclusiones:

- Existe relación significativa entre los Conocimientos y las Prácticas maternas sobre la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años que acuden al puesto de salud Cachiche Ica 2018.
- El 22.5% de las madres de niños menores de 5 años tienen un nivel de conocimiento alto en el tema de enfermedades diarreicas agudas, en cambio el 51.7% tiene un nivel de conocimiento medio y el 25.8% tiene un nivel de conocimiento bajo.
- El 17% de las madres ejercen buenas prácticas ante la presencia de una enfermedad diarreica aguda, en cambio el 49.5% de las madres tienen practicas regulares y el 33.5% tienen malas prácticas.

a.2 Recomendaciones:

En base a los resultados y conclusiones de la presente investigación se recomienda:

- Crear un programa de control de enfermedades diarreicas agudas para las madres de los niños menores de 5 años, donde se les brinde educación continua a la familia en conjunto con el niño, donde reciban los conocimientos básicos, de forma sencilla en cuanto a la enfermedad, prevención de los factores desencadenantes, manifestaciones clínicas (periodicidad, severidad), tratamientos y los cuidados en el hogar.
- Fomentar la promoción de las prácticas adecuadas en los puestos de salud, ya que en su mayoría en la ciudad de Ica, se ubican en las zonas

marginales, donde aún se carecen del saneamiento básico, lo cual tiene una gran repercusión en la salud de los habitantes.

- Realizar otras investigaciones similares en otras realidades (zonas rurales o marginales) e instituciones de salud.

BIBLIOGRAFIA

1. Ordóñez L. Situación epidemiológica de las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA) en el Perú, SE 02- 2016; 25 (2): 29 – 31.
2. Polanco I, Salazar E, Gutiérrez P, Grupo IberoLatinoamericano sobre el Manejo de la Diarrea Aguda (GILA). Guía de práctica clínica ibero-latinoamericana sobre el manejo de la gastroenteritis aguda en menores de 5 años: diagnóstico y criterios de atención médica. An Pediatr (Barc). [revista] 2014;80(1):5-8.
3. Organización mundial de salud. Enfermedades diarreicas agudas. [En línea]. Disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diarrhoeal-disease> [Consultado el 13 de junio de 2018].
4. L. Ordoñez. Situación epidemiológica de las enfermedades diarreicas agudas (EDA) en el Perú, SE 13– 2018; 27; (13): 224-225
5. Dirección regional de salud de Ica. Boletín epidemiológico. [En línea]. Disponible en:
http://www.diresaica.gob.pe/images/stories/diresaica/4_Oficinas/Epidemiologia/Bol-etines_Epidemiologicos/2018/boletin-06-2018.pdf [Consultado el 13 Junio 2018].
6. Pilar Abreu, Miguel Ochoa, Hendrik Baracaldo, Martha Robles, Angie Naranjo. Conocimientos, actitudes y prácticas asociados a diarrea aguda en la zona norte de Bucaramanga. [Tesis Pre-grado]. Colombia: Universidad Autónoma de Bucaramanga; 2014-2015.
7. Gallardo-Lizarazo MP. Conductas, actitudes y prácticas de la madre o cuidador en el manejo de la enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años. Rev. cienc. cuidad. 2015; 12(2): 39-56.
8. Chacón Kelly, Guillen Karol, Robles Mary. Conocimiento Y Prácticas Preventivas De Edas En Madres De Niños Menores De 5 Años Centro De Salud "Carmen De La Legua", Callao". . [Tesis Pre-grado]. Perú: Universidad Nacional del Callao Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela profesional de Enfermería; 2013.
9. Valladares-Garrido Mario. Conocimientos Y Prácticas De Infecciones Respiratorias Y Enfermedades Diarreicas Agudas En Madres De Una Comunidad De Piura. . [Tesis Pre-grado]. Perú: Universidad Cesar Vallejo de Piura, Facultad de Medicina Humana, Escuela profesional de Medicina Humana; 2016.

10. Quijandria Luz. Conocimientos y prácticas sobre enfermedades diarreicas agudas en madres de niños menores de 5 años de FONAVI San Martín IV etapa - Ica. . [Tesis Pre-grado]. Perú: Universidad Alas Peruanas, escuela de Enfermería; 2015
11. Astorayme Cynthia. Conocimientos, Actitudes y Prácticas de las madres con niños menores de 5 años con casos de EDA del AA.HH. El Huarangal que acuden al centro de salud "San Agustín" Ica. . [Tesis Pre-grado]. Perú: Universidad Autónoma de Ica, facultad de ciencias de la salud; 2016.
12. EsSalud. Las enfermedades diarreicas agudas. Perú: Boletín Epidemiológico; 2012.
13. OMS. Diarrea aguda. Suiza: Centro de prensa; Nota descriptiva N° 330. 2013.
14. Kliegman, R. M., Jenson, H., Stanton, B., & Behrman, R. E. Nelson Tratado de Pediatría (Decimotava edicion ed.). Washington : Elsevier. 2010.
15. Asociación Española de Pediatría. Diarrea aguda. Protocolo diagnostico terapeutico de Gastroenterología, Hepatología, Nutricion Pediatrica. Madrid, España. 2012.
16. Díaz, E. Guía de manejo de enfermedad diarreica aguda. Colombia: Universidad Libre Seccional Cali. 2012.
17. MINSA. Resolución Ministerial. Lima; Perú: Resolución ministerial. 2006.
18. Departamento de Farmacoepidemiología. Tratamiento de la Diarrea Aguda en niños y adultos, criterios técnicos y recomendaciones basadas en la evidencia para construcción de Guías de Práctica clínica. *Farmacos*, 16, 31 - 88. 2005.
19. Ministerio de Salud. Plan de Abordaje integral de la EDA. Argentina: Dirección de Epidemiología. 2011.
20. Román, E., & Barrio, J. Protocolos diagnóstico-terapéuticos de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica. Asociación Española de Pediatría y Sociedad Española de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica, 11 - 21. 2002.
21. Ichazo, Rubio, & García. Indicadores en Atención Primaria: La realidad o el deseo. *Gac Sanit*, 26, 1 - 8. 2012.
22. Ramos, M., & Raul, C. La educación como determinantes social de la salud en el Perú. Lima; Perú: MINSA: Cuadernos de promoción de la Salud. 2007.
23. MINSA. Ministerio de Salud. [En línea]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2014/lavadomanos/index.html> [Consultado el 15 Junio 2018].

24. OPS. Tratamiento de la diarrea; Manual clínico para los servicios de Salud. Washintong: Editorial: Boletín de la salud. 2008.
25. Organización mundial de gastroenterología. Diarrea aguda en adultos y niños. EE. UU: Organización mundial de gastroenterología. 2012.
26. Bunge M. La ciencia, método y su filosofía. Conocimiento. 1971.
27. Diccionario de la Real Academia de la Lengua española. Práctica. [En línea]. Disponible en: <http://dle.rae.es/?w=diccionario> [Consultado el 20 Junio 2018].
28. Organización Mundial de la Salud. Diarrea. [En línea]. Disponible en: <http://www.who.int/topics/diarrhoea/es/> [Consultado el 20 Junio 2018].
29. Gobierno regional de Ica. Dperu cachiche. [En línea]. Disponible en: <https://www.deperu.com/salud-nacional/establecimientos-de-salud-gbno-regional-minsa/cachiche-ica-4348> [Consultado el 20 Junio 2018].

ANEXOS

ANEXO 1

RESPUESTAS DEL CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS MATERNAS SOBRE LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS

Buen día, este cuestionario nos va permitir recopilar información sobre “CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS MATERNAS SOBRE LA ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD CACHICHE ICA 2018”. Es por ello que agradeceré su participación en la recolección de información.

- a. Edad: a) 15 a 20 años b) 21 a 30años c) 31 a 40 años d) más de 40 años.
- b. Grado de instrucción: a) Iltrado b) Primaria c) Secundaria d) Superior.
- c. Número de hijos: a) 1hijo b) 2hijos c) 3hijos d) 4 a más hijos.

MARQUE LA RESPUESTA QUE LE PAREZCA CORRECTA.

1. **¿Qué significa para usted la diarrea?**
 - a. Heces líquidas y en un numero de más de 3 deposiciones diarias
 - b. Heces pastosas y en un numero de más de 3 deposiciones al día
 - c. Dolor de estómago durante el día.
 - d. Vómitos durante el día.
2. **¿Cuál de estos son síntomas de la diarrea?**
 - a. Diarrea, vómitos, calambres.
 - b. No habla, no come, no bebe.
 - c. Duerme muchas horas, piel pálida.
 - d. Dos deposiciones líquidas diarias, abundante hambre y sed.
3. **¿Cuál de estos cree usted que es el principal signo de alarma en un episodio de diarrea?**
 - a. La sed aumenta y las ganas de comer disminuyen
 - b. No quiere tomar líquidos.
 - c. Vómitos
 - d. Fiebre.
4. **¿Cuál cree usted que es la causa de la diarrea?**
 - a. Comer alimentos que no están bien lavados.
 - b. Comer demasiados alimentos.
 - c. Los parásitos.
 - d. Hasta ahora no se descubre la causa de la diarrea.
5. **¿Cuál de estos es un factor de riesgo ambiental para que el niño pueda tener diarrea?**
 - a. La condición y el material del que está hecha la vivienda.

- b. Contaminación del agua y alimentos.
 - c. Abundante polvo en la zona donde vive.
6. **¿Cuál de estos es un factor de riesgo personal para que el niño pueda tener diarrea?**
- a. Viajes a zonas donde existan muchos casos de diarrea
 - b. Mal nutrición.
 - c. Exposición a carnes de pescado.
7. **¿Cuál de estos es un factor de riesgo nutricional para que el niño pueda tener diarrea?**
- a. Tener un peso adecuado a la edad y a la talla
 - b. Tener un peso por debajo de lo normal para la talla
 - c. Tener peso por encima de lo normal para la talla
 - d. Tener talla por debajo de lo normal para la edad
8. **¿Cuál de las siguientes vacunas previene la diarrea?**
- a. Neumococo
 - b. Rotavirus
 - c. Pentavalente
 - d. Hepatitis.
9. **¿Cree usted que la lactancia materna hasta los 6 meses ayuda a prevenir la diarrea?**
- a. Si
 - b. No.
10. **¿Cuál de estas medidas de higiene al consumir los alimentos nos ayuda a prevenir la diarrea?**
- a. Consumir alimentos sin pelar
 - b. Consumir alimentos cocidos
 - c. Consumir pasteles de crema
11. **¿Cuál de estas medidas de higiene personal nos ayuda a prevenir la diarrea?**
- a. Lavarme las manos
 - b. Beber agua del caño
 - c. Tener siempre agua en casa.
12. **¿Qué alimentos debe consumir su hijo cuando tiene diarrea?**
- a. Leche y mantequilla.
 - b. Yogurt y jugos.
 - c. Verduras crudas y productos integrales.
 - d. Pan y arroz.
13. **¿Qué alimentos no debe consumir su hijo cuando tiene diarrea?**
- a. Membrillo y plátano
 - b. Te y manzanilla.
 - c. Manzana rallada
 - d. Huevo frito
14. **¿Cuál de estos líquidos debe aumentar su consumo cuando su hijo presenta diarrea?**
- a. Te y manzanilla

- b. Leche.
 - c. Yogurt
 - d. Jugos cítricos.
15. **¿Cuál de estos líquidos es el más indicado para reponer los nutrientes que su hijo pierde cuando tiene diarrea?**
- a. Electrorade
 - b. Powerade
 - c. Suero de rehidratación oral
 - d. Sopas sustanciosas.

ANEXO 2.
MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: "CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS MATERNAS SOBRE LA ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD CACHICHE ICA 2018"

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES	POBLACION
¿Cuál es la relación entre el Conocimiento y las Prácticas maternas sobre la enfermedad diarreaica aguda en niños menores de 5 años que acuden al puesto de salud Cachiche Ica 2018?	OBJETIVO GENERAL Determinar la relación entre los Conocimientos y Prácticas maternas sobre la enfermedad diarreaica aguda en niños menores de 5 años que acuden al puesto de salud Cachiche Ica 2018	HIPOTESIS GENERAL Existe relación significativa entre el nivel de Conocimiento y las Prácticas que tienen las madres sobre la enfermedad diarreaica aguda en niños menores de 5 años que acuden al puesto de salud Cachiche Ica 2018 no son adecuados.	VI. conocimiento sobre enfermedades diarreaicas agudas	La población estuvo conformada por 343 madres de niños menores de 5 años que acuden al puesto de salud Cachiche ICA 2018.
	OBJETIVOS ESPEFICOS <u>Objetivo Especifico 1</u> Identificar el nivel de conocimiento materno sobre la enfermedad diarreaica aguda en niños menores de 5 años que acuden al puesto de salud Cachiche Ica 2018 <u>Objetivo Especifico 2</u> Valorar las Prácticas maternas sobre la enfermedad diarreaica aguda en niños menores de 5 años que acuden al puesto de salud Cachiche Ica 2018	HIPOTESIS ESPECIFICAS <u>Hipótesis Especificas 1</u> Los Conocimientos sobre la enfermedad diarreaica aguda que tienen las madres de niños menores de 5 años que acuden al puesto de salud Cachiche Ica 2018 son <u>bajos</u> . <u>Hipótesis Especificas 2</u> Las Prácticas sobre la enfermedad diarreaica aguda que tienen las madres de niños menores de 5 años que acuden al puesto de salud Cachiche Ica 2018 no son adecuadas.	VD. Práctica sobre enfermedades diarreaicas agudas.	MUESTRA La muestra estuvo formada por 182 madres de niños menores de 5 años que acuden al puesto de salud Cachiche Ica 2018.

ANEXO 3: MATRIZ DE RESULTADOS.

N°	E	GI	H	CONOCIMIENTO															PRACTICA															TTO	P	T							
				CONC.				P	FAC.RIES.			P	MED HOG				P	CUI HOG				P	T	HIG				P	ALIMENT								P						
				P1	P2	P3	P4		P5	P6	P7		P8	P9	P10	P11		P12	P13	P14	P15			P1	P2	P3	P4		P5	P6	P7	P8	P9					P10	P11	P12	P13	P14	P15
1	A	C	A	1	0	0	1	2	0	0	1	1	1	1	0	2	1	0	1	0	2	7	2	1	1	2	6	1	2	1	0	1	2	7	1	2	1	1	2	7	20		
2	A	C	A	0	1	1	0	2	1	1	0	2	0	0	1	1	2	0	1	0	1	2	8	1	2	2	1	6	2	1	2	1	0	1	7	2	1	0	1	1	5	18	
3	A	C	A	1	1	0	0	2	1	0	0	1	0	1	1	0	2	1	1	0	1	3	8	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	15	
4	A	B	B	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	3	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7	
5	B	B	C	1	0	0	1	2	1	1	1	3	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	13	2	2	2	2	8	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	10	30	
6	C	B	C	1	1	0	0	2	1	0	0	1	0	1	1	0	2	1	1	0	1	3	8	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	15	
7	B	C	C	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	3	0	1	1	0	2	1	1	1	0	1	1	5	1	0	1	1	0	3	10	
8	D	B	D	1	1	1	1	4	1	1	1	3	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	15	2	2	2	2	8	1	1	2	2	2	2	10	2	2	2	2	2	10	28	
9	D	C	C	1	0	1	0	2	0	1	0	1	0	1	0	1	2	1	0	0	0	1	6	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7	
10	B	C	C	1	0	1	1	3	0	1	1	2	1	1	0	1	3	1	0	1	0	2	10	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7	
11	B	D	B	1	1	0	0	2	1	0	0	1	0	1	1	0	2	1	1	0	1	3	8	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	15	
12	B	D	A	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	3	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7	
13	C	C	B	1	1	1	1	4	1	1	1	3	1	1	1	1	4	1	0	1	1	3	14	0	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	0	4	13
14	C	B	C	1	0	1	0	2	0	1	0	1	0	1	0	1	2	1	0	0	0	1	6	2	1	1	2	6	1	1	1	0	1	0	4	1	0	1	0	0	2	12	
15	B	C	C	1	1	0	0	2	1	0	0	1	0	1	1	0	2	1	1	0	1	3	8	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	15	
16	D	B	D	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	3	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7	
17	B	D	A	1	1	1	1	4	1	1	1	3	1	1	1	1	4	1	1	1	0	3	14	1	1	2	1	5	1	2	2	2	1	1	9	2	2	2	2	2	10	24	
18	C	C	B	1	1	0	0	2	1	0	0	1	0	1	1	0	2	1	1	0	1	3	8	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	15	
19	C	C	A	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	3	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7	
20	A	C	A	1	1	0	0	2	1	0	0	1	0	1	1	0	2	1	1	0	1	3	8	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	15	

21	A	C	A	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	3	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7	
22	A	C	A	1	1	1	1	4	1	1	1	3	1	1	1	4	1	0	1	1	3	14	2	1	2	1	6	1	2	2	1	1	1	8	1	2	2	1	2	8	22	
23	B	B	C	1	1	0	0	2	1	0	0	1	0	1	1	0	2	1	1	0	1	3	8	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	15
24	C	B	C	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	3	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7	
25	B	C	C	1	1	0	0	2	1	0	0	1	0	1	1	0	2	1	1	0	1	3	8	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	15
26	D	B	D	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	3	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7
27	D	C	C	1	1	1	1	4	1	1	1	3	1	1	1	4	0	1	1	1	3	14	2	2	1	1	6	2	2	1	1	1	1	8	2	2	1	1	1	7	21	
28	B	C	C	1	1	0	0	2	1	0	0	1	0	1	1	0	2	1	1	0	1	3	8	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	15
29	B	D	B	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	3	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7	
30	B	D	A	0	1	1	0	2	1	1	0	2	0	0	1	1	2	0	1	0	1	2	8	1	0	0	1	2	0	1	0	1	0	1	3	0	1	0	1	1	3	8
31	C	C	B	1	1	0	0	2	1	0	0	1	0	1	1	0	2	1	1	0	1	3	8	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	15
32	C	C	A	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	3	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7
33	B	B	C	1	1	1	1	4	1	1	1	3	1	1	1	0	3	1	1	1	1	4	14	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	15
34	A	C	A	1	1	0	0	2	1	0	0	1	0	1	1	0	2	1	1	0	1	3	8	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	15
35	A	C	A	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	3	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7
36	A	C	A	1	1	1	1	4	1	1	1	3	1	1	0	1	3	1	1	1	1	4	14	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	15
37	C	B	C	1	0	1	0	2	0	1	0	1	0	1	0	1	2	1	0	0	0	1	6	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7
38	B	C	C	1	0	1	1	3	0	1	1	2	1	1	0	1	3	1	0	1	0	2	10	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7
39	D	B	D	1	1	0	0	2	1	0	0	1	0	1	1	0	2	1	1	0	1	3	8	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	15
40	B	B	C	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	3	2	1	1	2	6	1	2	2	2	1	0	8	1	2	2	2	2	9	23
41	B	D	A	1	1	1	1	4	1	1	1	3	1	1	1	0	3	1	1	1	1	4	14	1	2	2	2	7	1	2	2	2	2	1	10	2	2	1	1	2	8	25
42	C	C	B	1	0	1	0	2	0	1	0	1	0	1	0	1	2	1	0	0	0	1	6	2	1	1	2	6	1	0	1	2	1	2	7	1	1	1	1	1	5	18
43	C	C	A	1	1	0	0	2	1	0	0	1	0	1	1	0	2	1	1	0	1	3	8	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	15
44	B	B	C	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	3	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7
45	A	C	A	1	1	1	1	4	1	1	1	3	1	0	1	1	3	1	1	1	1	4	14	1	2	2	2	7	1	1	2	2	2	2	10	1	2	2	2	1	8	25
46	A	C	A	1	1	0	0	2	1	0	0	1	0	1	1	0	2	1	1	0	1	3	8	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	15
47	A	C	A	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	3	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7
48	B	B	C	0	1	1	0	2	1	1	0	2	0	0	1	1	2	0	1	0	1	2	8	1	0	0	1	2	0	1	0	1	0	1	3	0	1	0	1	1	3	8

49	C	B	C	1	1	0	0	2	1	0	0	1	0	1	1	0	2	1	1	0	1	3	8	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	15
50	B	C	C	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	3	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7
51	D	B	D	1	1	1	1	4	1	1	1	3	1	1	0	0	2	1	1	1	1	4	13	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	15
52	D	C	C	1	1	0	0	2	1	0	0	1	0	1	1	0	2	1	1	0	1	3	8	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	15
53	B	C	C	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	3	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7
54	B	D	B	1	1	1	1	4	1	1	1	3	1	1	1	1	4	1	1	0	1	3	14	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	15
55	B	D	A	1	0	1	0	2	0	1	0	1	0	1	0	1	2	1	0	0	0	1	6	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7
56	C	C	B	1	0	1	1	3	0	1	1	2	1	1	0	1	3	1	0	1	0	2	10	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7
57	C	C	A	1	1	0	0	2	1	0	0	1	0	1	1	0	2	1	1	0	1	3	8	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	15
58	B	D	A	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	3	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7
59	C	C	B	1	1	1	1	4	1	1	1	3	1	1	1	1	4	0	1	1	1	3	14	2	2	2	1	7	1	2	2	2	1	2	10	2	2	2	2	2	10	27
60	C	C	A	1	1	0	0	2	1	0	0	1	0	1	1	0	2	1	1	0	1	3	8	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	15
61	C	C	A	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	3	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7
62	A	C	A	1	1	1	1	4	1	1	1	3	1	1	1	1	4	1	1	0	1	3	14	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	15
63	A	C	A	1	1	1	1	4	1	1	1	3	1	1	1	1	4	1	0	0	1	2	13	0	1	1	1	3	2	1	2	2	2	1	10	1	2	2	2	2	9	22
64	A	C	A	1	1	1	1	4	1	1	1	3	1	1	1	1	4	1	0	0	1	2	13	2	1	1	1	5	1	2	2	1	1	1	8	1	2	2	2	2	9	22
65	B	D	A	1	1	0	0	2	1	0	0	1	0	1	1	0	2	1	1	0	1	3	8	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	15
66	C	C	B	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	3	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7
67	C	C	A	1	1	1	1	4	1	1	1	3	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	15	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	15
68	B	D	A	1	0	1	0	2	0	1	0	1	0	1	0	1	2	1	0	0	0	1	6	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7
69	A	C	A	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	3	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7
70	A	C	A	1	1	1	1	4	1	1	1	3	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	15	1	2	2	1	6	1	2	2	2	2	1	10	1	2	2	1	1	7	23
71	A	C	A	1	1	0	0	2	1	0	0	1	0	1	1	0	2	1	1	0	1	3	8	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	15
72	B	D	A	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	3	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7
73	C	C	B	1	1	1	1	4	1	1	1	3	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	15	1	2	2	1	6	1	2	2	2	2	1	10	1	2	2	2	1	8	24
74	C	C	A	1	0	1	0	2	0	1	0	1	0	1	0	1	2	1	0	0	0	1	6	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7
75	B	D	A	1	0	1	1	3	0	1	1	2	1	1	0	1	3	1	0	1	0	2	10	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7
76	A	C	A	1	1	0	0	2	1	0	0	1	0	1	1	0	2	1	1	0	1	3	8	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	15

77	A	C	A	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	3	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7
78	A	C	A	1	1	1	1	4	1	1	1	3	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	15	2	1	2	1	6	2	2	2	1	1	1	9	1	2	2	2	2	9	24
79	B	D	A	1	1	0	0	2	1	0	0	1	0	1	1	0	2	1	1	0	1	3	8	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	15
80	C	C	B	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	2	4	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7
81	C	C	A	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	2	4	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7
82	A	C	A	1	1	1	1	4	1	1	1	3	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	15	1	1	2	1	5	1	1	2	2	2	1	9	1	1	2	2	2	8	22
83	A	C	A	1	0	1	0	2	0	1	0	1	0	1	0	1	2	1	0	0	0	1	6	2	1	1	2	6	1	0	1	2	1	1	6	1	1	1	1	1	5	17
84	A	C	A	1	0	0	1	2	0	0	1	1	1	1	0	0	2	1	0	1	0	2	7	0	1	1	2	4	1	0	1	0	1	0	3	1	2	1	0	2	6	13
85	B	B	C	0	1	1	0	2	1	1	0	2	0	0	1	1	2	0	1	0	1	2	8	1	2	0	1	4	2	1	0	1	0	1	5	2	1	2	1	1	7	16
86	C	B	C	1	1	0	0	2	1	0	0	1	0	1	1	0	2	1	1	0	1	3	8	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	15
87	B	C	C	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	3	0	1	1	2	4	1	2	1	2	2	0	8	1	2	2	2	2	9	21
88	D	B	D	1	1	1	1	4	1	1	1	3	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	15	1	2	2	1	6	1	1	2	2	2	1	9	2	2	1	1	1	7	22
89	D	C	C	1	1	0	0	2	1	0	0	1	0	1	1	0	2	1	1	0	1	3	8	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	15
90	B	C	C	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	3	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7
91	B	D	B	1	1	1	1	4	1	1	1	3	1	1	1	1	4	1	0	1	1	3	14	2	1	2	1	6	2	1	2	2	1	1	9	1	2	1	2	2	8	23
92	B	D	A	1	0	1	0	2	0	1	0	1	0	1	0	1	2	1	0	0	0	1	6	0	1	1	2	4	1	1	1	1	1	2	7	1	2	1	1	1	6	17
93	C	C	B	1	0	1	1	3	0	1	1	2	1	1	0	1	3	1	0	1	0	2	10	2	1	1	0	4	1	2	1	0	1	2	7	1	0	1	2	2	6	17
94	C	C	A	0	1	1	0	2	1	1	0	2	0	0	1	1	2	0	1	0	1	2	8	1	1	1	1	4	1	1	0	1	2	1	6	1	1	2	1	1	6	16
95	C	B	C	1	1	0	0	2	1	0	0	1	0	1	1	0	2	1	1	0	1	3	8	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	15
96	B	C	C	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	3	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7
97	D	B	D	1	1	1	1	4	1	1	1	3	1	1	1	1	4	1	1	0	1	3	14	1	1	2	2	6	1	2	2	1	1	1	8	1	2	2	2	2	9	23
98	B	D	A	1	0	1	0	2	0	1	0	1	0	1	0	1	2	1	0	0	0	1	6	2	1	1	2	6	1	1	1	0	1	0	4	1	1	1	1	1	5	15
99	B	D	A	1	1	0	0	2	1	0	0	1	0	1	1	0	2	1	1	0	1	3	8	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	15
100	C	C	B	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	3	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7
101	C	C	A	1	1	1	1	4	1	1	1	3	1	1	1	1	4	1	1	0	0	2	13	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	15
102	B	D	A	1	1	0	0	2	1	0	0	1	0	1	1	0	2	1	1	0	1	3	8	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	15
103	A	C	A	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	3	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7
104	A	C	A	0	1	1	0	2	1	1	0	2	0	0	1	1	2	0	1	0	1	2	8	1	0	0	1	2	0	1	0	1	0	1	3	0	1	0	1	1	3	8

105	A	C	A	1	1	0	0	2	1	0	0	1	0	1	1	0	2	1	1	0	1	3	8	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	15
106	B	B	C	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	3	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7
107	C	B	C	1	1	1	1	4	1	1	1	3	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	5	15
108	B	C	C	1	1	0	0	2	1	0	0	1	0	1	1	0	2	1	1	0	1	3	8	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	15
109	D	B	D	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	3	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7
110	D	C	C	1	1	1	1	4	1	1	1	3	0	1	1	1	3	1	1	1	1	4	14	2	1	1	1	5	1	1	2	2	1	1	8	1	1	2	2	2	8	21
111	B	C	C	1	0	1	0	2	0	1	0	1	0	1	0	1	2	1	0	0	0	1	6	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7
112	B	D	B	1	0	1	1	3	0	1	1	2	1	1	0	1	3	1	0	1	0	2	10	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7
113	B	D	A	1	0	0	1	2	0	0	1	1	1	1	0	0	2	1	0	1	0	2	7	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7
114	C	C	B	0	1	1	0	2	1	1	0	2	0	0	1	1	2	0	1	0	1	2	8	1	0	0	1	2	0	1	0	1	0	1	3	0	1	0	1	1	3	8
115	C	C	A	1	1	0	0	2	1	0	0	1	0	1	1	0	2	1	1	0	1	3	8	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	15
116	B	D	A	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	3	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7
117	C	C	B	1	1	1	1	4	1	1	1	3	1	1	0	1	3	1	1	1	1	4	14	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	15
118	C	C	A	1	1	0	0	2	1	0	0	1	0	1	1	0	2	1	1	0	1	3	8	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	15
119	A	C	A	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	3	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7
120	A	C	A	1	1	1	1	4	1	0	1	2	1	1	0	1	3	1	1	1	1	4	13	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	15
121	B	B	C	1	0	1	0	2	0	1	0	1	0	1	0	1	2	1	0	0	0	1	6	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7
122	C	B	C	1	0	1	1	3	0	1	1	2	1	1	0	1	3	1	0	1	0	2	10	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7
123	B	C	C	0	1	1	0	2	1	1	0	2	0	0	1	1	2	0	1	0	1	2	8	1	0	0	1	2	0	1	0	1	0	1	3	0	1	0	1	1	3	8
124	D	B	D	1	1	0	0	2	1	0	0	1	0	1	1	0	2	1	1	0	1	3	8	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	15
125	D	C	C	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	3	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7
126	B	C	C	1	0	1	1	3	1	0	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	13	2	1	1	2	6	1	2	1	0	1	2	7	1	2	2	2	2	9	22
127	B	D	B	1	0	1	0	2	0	1	0	1	0	1	0	1	2	1	0	0	0	1	6	2	1	1	0	4	1	2	1	0	1	0	5	1	0	1	2	2	6	15
128	B	D	A	1	1	0	0	2	1	0	0	1	0	1	1	0	2	1	1	0	1	3	8	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	15
129	C	C	B	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	3	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7
130	C	C	A	1	1	1	0	3	1	1	1	3	1	1	0	1	3	1	1	1	1	4	13	2	2	1	1	6	2	2	1	1	1	1	8	1	2	2	2	2	9	23
131	B	D	A	1	1	0	0	2	1	0	0	1	0	1	1	0	2	1	1	0	1	3	8	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	15
132	A	C	A	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	3	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7

133	A	C	A	1	1	0	0	2	1	0	0	1	0	1	1	0	2	1	1	0	1	3	8	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	15	
134	A	C	A	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	3	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7	
135	B	D	A	1	1	1	1	4	1	1	1	3	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	15	2	2	1	1	6	2	2	2	2	1	1	10	1	2	2	2	2	9	25	
136	C	C	B	1	0	1	0	2	0	1	0	1	0	1	2	1	0	0	0	1	6	2	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	0	2	5	16			
137	C	C	A	1	0	0	1	2	0	0	1	1	1	1	0	0	2	1	0	1	0	2	7	2	1	1	2	6	1	2	1	2	1	0	7	1	1	1	0	2	5	18	
138	B	D	A	1	0	0	1	2	0	0	1	1	1	1	0	0	2	1	0	1	0	2	7	2	1	1	2	6	1	2	1	0	1	2	7	1	0	1	0	2	4	17	
139	A	C	A	1	0	0	1	2	0	0	1	1	1	1	0	0	2	1	0	1	0	2	7	0	1	1	2	4	1	2	1	2	1	0	7	1	0	1	2	2	6	17	
140	A	C	A	0	1	1	0	2	1	1	0	2	0	0	1	1	2	0	1	0	1	2	8	1	2	0	1	4	2	1	0	1	0	1	5	2	1	0	1	1	5	14	
141	A	C	A	1	1	0	0	2	1	0	0	1	0	1	1	0	2	1	1	0	1	3	8	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	15	
142	B	B	C	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	3	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7		
143	B	B	C	1	1	1	1	4	1	1	1	3	0	1	1	0	2	1	1	1	1	4	13	2	2	1	1	6	2	2	2	1	1	1	9	2	2	1	1	1	7	22	
144	C	B	C	1	1	0	0	2	1	0	0	1	0	1	1	0	2	1	1	0	1	3	8	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	15	
145	B	C	C	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	3	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7	
146	D	B	D	1	1	1	1	4	1	1	1	3	0	1	1	1	3	0	1	1	1	3	13	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	15	
147	D	C	C	1	0	1	0	2	0	1	0	1	0	1	0	1	2	1	0	0	0	1	6	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7	
148	B	C	C	1	0	1	1	3	0	1	1	2	1	1	0	1	3	1	0	1	0	2	10	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7	
149	B	D	B	1	1	0	0	2	1	0	0	1	0	1	1	0	2	1	1	0	1	3	8	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	15	
150	B	D	A	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	3	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7	
151	C	C	B	1	1	1	1	4	1	1	1	3	1	1	1	1	4	0	0	1	1	2	13	0	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	0	4	13
152	C	C	A	1	1	0	0	2	1	0	0	1	0	1	1	0	2	0	0	0	1	1	6	0	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	0	4	13
153	A	C	A	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	3	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7	
154	A	C	A	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	3	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7	
155	A	C	A	1	1	1	1	4	1	1	1	3	0	1	0	1	2	1	1	1	1	4	13	2	1	1	1	5	1	2	2	2	2	1	10	1	2	2	2	2	9	24	
156	C	B	C	1	0	1	0	2	0	1	0	1	0	1	0	1	2	1	0	0	0	1	6	2	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	16	
157	B	C	C	0	1	1	0	2	1	1	0	2	0	0	1	1	2	0	1	0	1	2	8	1	2	0	1	4	2	1	0	1	0	1	5	2	1	2	1	1	7	16	
158	D	B	D	1	0	0	1	2	0	0	1	1	1	1	0	0	2	1	0	1	0	2	7	2	1	1	0	4	1	2	2	2	1	0	8	1	2	1	0	0	4	16	
159	B	D	A	0	1	1	0	2	1	1	0	2	0	0	1	1	2	0	1	0	1	2	8	1	2	0	1	4	2	1	0	1	0	1	5	2	1	0	1	1	5	14	
160	C	C	B	1	1	0	0	2	1	0	0	1	0	1	1	0	2	1	1	0	1	3	8	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	15	

161	C	C	A	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	3	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7
162	C	B	C	1	1	0	1	3	0	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	4	13	2	2	1	1	6	2	2	1	1	1	1	1	8	2	2	1	1	1	7	21
163	B	C	C	1	1	0	0	2	1	0	0	1	0	1	1	0	2	1	1	0	1	3	8	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	15
164	D	B	D	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	3	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7	
165	C	B	C	1	0	0	1	2	1	1	1	3	1	1	1	1	4	1	1	1	4	13	2	1	1	2	6	1	2	2	2	1	0	8	1	2	1	2	1	7	21	
166	B	C	C	1	0	1	0	2	0	1	0	1	0	1	0	1	2	1	0	0	0	1	6	1	1	1	0	3	1	2	1	2	1	0	7	1	0	1	2	1	5	15
167	D	B	D	1	0	1	1	3	0	1	1	2	1	1	0	1	3	1	0	1	0	2	10	2	1	1	0	4	1	2	1	0	2	0	6	1	2	1	0	0	4	14
168	D	C	C	1	1	0	0	2	1	0	0	1	0	1	1	0	2	1	1	0	1	3	8	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	15
169	B	C	C	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	3	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7
170	B	D	B	1	1	1	1	4	0	1	0	1	1	1	1	1	4	1	1	1	4	13	2	2	1	1	6	2	2	1	1	1	1	8	2	1	1	2	1	7	21	
171	B	D	A	1	0	1	0	2	0	1	0	1	0	1	0	1	2	1	0	0	0	1	6	2	1	1	0	4	1	2	1	0	1	0	5	2	2	1	0	2	7	16
172	C	C	B	1	0	0	1	2	0	0	1	1	1	1	0	0	2	1	0	1	0	2	7	2	1	1	0	4	1	2	1	0	1	0	5	2	2	1	0	0	5	14
173	C	C	A	0	1	1	0	2	1	1	0	2	0	0	1	1	2	0	1	0	1	2	8	1	2	0	1	4	2	1	0	1	2	1	7	2	1	0	1	1	5	16
174	C	B	C	1	1	0	0	2	1	0	0	1	0	1	1	0	2	1	1	0	1	3	8	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	15
175	B	C	C	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	3	2	2	2	2	8	2	2	2	2	1	0	9	2	2	1	0	0	5	22
176	D	B	D	1	1	1	1	4	0	1	1	2	1	1	0	1	3	0	1	1	1	3	12	2	1	1	1	5	2	1	2	1	1	2	9	2	1	2	2	1	8	22
177	C	C	B	1	1	0	0	2	1	0	0	1	0	1	1	0	2	1	1	0	1	3	8	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	5	15
178	C	C	A	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	3	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	7
179	B	B	C	1	0	1	1	3	1	1	1	3	1	0	1	1	3	1	1	0	1	3	12	2	1	1	2	6	1	2	1	0	1	2	7	1	2	2	2	1	8	21
180	A	C	A	1	0	1	0	2	0	1	0	1	0	1	0	1	2	1	0	0	0	1	6	2	1	1	0	4	1	2	1	0	1	2	7	2	2	1	0	0	5	16
181	A	C	A	1	0	1	1	3	0	1	1	2	1	1	0	1	3	1	0	1	0	2	10	2	1	1	2	6	1	2	1	0	1	0	5	1	2	1	0	0	4	15
182	A	C	A	0	1	1	0	2	1	1	0	2	0	0	1	1	2	0	1	0	1	2	8	1	2	2	1	6	2	1	2	1	0	1	7	2	1	2	1	1	7	20