

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



**Condiciones sanitarias y gastroenteritis infecciosa en adultos mayores atendidos
en el servicio de emergencia de un hospital de Ayacucho, 2024**

Trabajo académico

para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería: Emergencias y
Desastres

Autor:

Benedicta Monica Hurtado Rivera

Asesor:

Dra. Luz Victoria Castillo Zamora

Lima, 13 de diciembre de 2024

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, Luz Victoria Castillo Zamora, docente de la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“CONDICIONES SANITARIAS Y GASTROENTERITIS INFECCIOSA EN ADULTOS MAYORES ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DE UN HOSPITAL DE AYACUCHO, 2024”** de la autora Benedicta Monica Hurtado Rivera tiene un índice de similitud de 13% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 13 días del mes de diciembre del año 2024.



Dra. Luz Victoria Castillo Zamora

**Condiciones sanitarias y gastroenteritis infecciosa en
adultos mayores atendidos en el servicio de emergencia de
un hospital de Ayacucho, 2024**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad
profesional de enfermería: Emergencias y Desastres



Mg. Celeste Mauricio Esteban
Dictaminador

Lima, 13 de diciembre de 2024

Tabla de Contenido

Resumen.....	1
Planteamiento del Problema	2
Identificación del Problema	2
Formulación del Problema.....	8
Objetivos de la Investigación.....	8
Justificación	9
Presuposición Filosófica	10
Desarrollo de las Perspectivas Teóricas	11
Antecedentes de la Investigación.....	11
Marco Conceptual.....	16
Bases Teóricas.....	20
Definición de Términos	21
Metodología	25
Descripción del Lugar de Ejecución	25
Población y Muestra	25
Tipo y Diseño de Investigación.....	26
Formulación de Hipótesis	26
Identificación de las Variables	27
Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos.....	30
Proceso de Recolección de Datos	31
Procesamiento y Análisis de Datos	32

Consideraciones Éticas	32
Administración del Proyecto de Investigación	34
Referencias Bibliográficas	35
Apéndice	40

Resumen

La gastroenteritis es la inflamación del revestimiento interno del estómago y los intestinos, causada principalmente por infecciones virales o bacterianas, manifestándose con síntomas como vómitos, náuseas, diarrea y dolor abdominal. En adultos mayores, esta afección puede causar deshidratación severa. El objetivo del estudio es determinar la relación entre las condiciones sanitarias y la presencia de gastroenteritis infecciosa en adultos mayores atendidos en el servicio de emergencia de un hospital de Ayacucho en 2024. La metodología es cuantitativa, con un diseño descriptivo, correlacional, no experimental y enfoque transversal. Se incluirán 72 adultos mayores. Los datos se recolectarán mediante encuestas. El instrumento ha sido validado por expertos, obteniendo un puntaje de V de Aiken, y su confiabilidad fue asegurada con un alfa de Cronbach de 0.95.

Palabras clave: Adulto mayor, profesional de enfermería, infección gastrointestinal, condiciones sanitarias.

Planteamiento del Problema

Identificación del Problema

La gastroenteritis infecciosa es una condición caracterizada por la inflamación del estómago y los intestinos, generalmente causada por infecciones virales o bacterianas, como el norovirus o la *Escherichia coli*. Los síntomas comunes incluyen diarrea, vómitos, náuseas y dolor abdominal, afectando a personas de todas las edades (World Health Organization, 2021). Aunque la gastroenteritis suele ser autolimitada en personas jóvenes y sanas, puede ser peligrosa para las poblaciones más vulnerables, como los niños y los adultos mayores, en quienes el riesgo de deshidratación y complicaciones graves aumenta considerablemente (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF], 2024a).

En adultos mayores, la gastroenteritis infecciosa presenta un desafío mayor debido a la disminución de la respuesta inmunológica y a la presencia de condiciones preexistentes. Según estudios recientes, las tasas de mortalidad por enfermedades diarreicas, una manifestación común de la gastroenteritis, son más altas en personas mayores de 70 años en regiones con sistemas de salud deficientes y acceso limitado a agua potable y saneamiento (Global Burden Disease [GBD], 2019a). Los adultos mayores con comorbilidades, como la diabetes o enfermedades renales, corren un mayor riesgo de sufrir complicaciones severas (Wolde et al., 2022a).

A nivel global, la prevalencia de la gastroenteritis infecciosa continúa siendo un problema de salud pública significativo, afectando especialmente a las poblaciones de países en desarrollo. Según el Global Burden of Disease, se reportaron aproximadamente 1.7 mil millones de casos de diarrea en el mundo en 2019, con más de 525,000 muertes, principalmente en niños menores de 5 años (GBD, 2019b; WHO, 2021a). En términos de mortalidad, la gastroenteritis es una de las principales causas de muerte en las poblaciones más vulnerables como los niños y los adultos

mayores, a pesar de la existencia de tratamientos sencillos como la rehidratación oral y la suplementación de zinc (World Health Organization [WHO], 2021b).

En África, la gastroenteritis infecciosa tiene una prevalencia alarmante, especialmente en áreas rurales y empobrecidas. En África subsahariana, la falta de acceso a agua potable y saneamiento adecuado sigue siendo uno de los principales factores que contribuyen a la alta incidencia de enfermedades diarreicas, que afectan especialmente a los niños (Ikeda et al., 2019; UNICEF, 2024b). De hecho, esta región reporta más de 300,000 muertes anuales de personas vulnerables por diarrea. Las mejoras en el acceso a servicios de agua potable y las campañas de educación en higiene han logrado disminuir la mortalidad en algunas áreas, pero los desafíos persisten debido a la fragilidad de los sistemas de salud y las condiciones socioeconómicas (WHO, 2021c; Wolde et al., 2022b).

En Asia, la gastroenteritis infecciosa sigue siendo una causa importante de morbilidad y mortalidad, particularmente en el sudeste asiático y el sur de Asia, donde las condiciones de saneamiento inadecuadas y el acceso limitado a agua potable exacerban la transmisión de enfermedades diarreicas. Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), las enfermedades diarreicas, incluida la gastroenteritis, son responsables de una parte significativa de las muertes infantiles en esta región. De hecho, India es uno de los países con la mayor carga de mortalidad relacionada con diarrea en niños menores de 5 años, con más de 500,000 casos anuales (Liang et al., 2024; WHO, 2021d).

En Asia, uno de los factores clave que contribuye a la alta prevalencia de la gastroenteritis es la falta de acceso a infraestructuras sanitarias seguras y la contaminación de las fuentes de agua. A pesar de los avances en algunas áreas urbanas, las zonas rurales siguen siendo particularmente vulnerables (Wolde et al., 2022c). Un informe señala que gran parte de los casos

de diarrea se deben a la ingestión de agua contaminada, una situación común en regiones con infraestructura insuficiente (UNICEF, 2024c). Además, las malas prácticas de higiene y la exposición a alimentos contaminados son factores que contribuyen al brote de esta enfermedad en países como Bangladesh, Pakistán y Nepal (GBD, 2019c).

Los esfuerzos para reducir la carga de gastroenteritis infecciosa en Asia incluyen programas de mejora del saneamiento, educación en prácticas de higiene, y el acceso a tratamientos como la rehidratación oral (Wolde et al., 2022d). Sin embargo, a pesar de las mejoras en los últimos años, la OMS destaca que es necesario un enfoque más integral para abordar tanto la prevención como el tratamiento de la enfermedad en las comunidades más vulnerables (WHO, 2021e).

En Latinoamérica, la gastroenteritis infecciosa es una preocupación importante de salud pública, especialmente en áreas con acceso limitado a agua potable y saneamiento adecuado. En la región, las enfermedades diarreicas, una de las principales manifestaciones de la gastroenteritis infecciosa, representan una de las principales causas de mortalidad infantil (Liang et al., 2022). La Organización Panamericana de la Salud (OPS) señala que, en 2020, más de 9 millones de casos de diarrea aguda fueron reportados en la región, afectando principalmente a niños menores de 5 años (OPS, 2021a). A pesar de los avances en la infraestructura sanitaria, la región sigue enfrentando desafíos importantes, particularmente en zonas rurales y marginales (World Bank, 2020a).

Países como Bolivia, Perú y Haití presentan algunas de las tasas más altas de morbilidad y mortalidad relacionadas con enfermedades diarreicas. La OMS y UNICEF informan que la falta de acceso a servicios básicos de agua y saneamiento es un factor clave en la alta incidencia de gastroenteritis en estos países. En Haití, por ejemplo, los brotes recurrentes de cólera son una

indicación de las condiciones sanitarias deficientes, lo que agrava la prevalencia de la gastroenteritis infecciosa en toda la población (OPS, 2021b; UNICEF, 2024d).

En cuanto a las estrategias de control y prevención, diversos países de la región han implementado programas de educación en higiene y acceso a tratamientos como la terapia de rehidratación oral y la suplementación con zinc, lo cual ha demostrado ser efectivo en reducir la mortalidad infantil (World Bank, 2020). Sin embargo, la región todavía necesita implementar mejoras significativas en la infraestructura sanitaria y en la disponibilidad de agua limpia, especialmente en áreas rurales y en comunidades indígenas y de bajos ingresos (OPS, 2021c; WHO, 2021).

En Perú, la gastroenteritis infecciosa, manifestada principalmente en forma de diarreas agudas, sigue siendo una preocupación significativa en términos de salud pública. Según el Boletín Epidemiológico del Ministerio de Salud (MINSa, 2023a), en 2023 se atendieron más de 187,000 casos de diarrea, lo que refleja una alta incidencia de esta enfermedad, particularmente en las temporadas de verano, cuando las condiciones sanitarias y el acceso a agua potable son más vulnerables (Infobae, 2024). Las regiones costeras, debido a las altas temperaturas y la concentración poblacional, tienden a presentar una mayor prevalencia de gastroenteritis durante estos meses (DGE, 2024a).

El Boletín Epidemiológico de Mayo 2024 reporta que la gastroenteritis infecciosa ha sido un problema constante, con un aumento de casos durante el primer semestre del año. El informe señala que la mayoría de los afectados son niños menores de 5 años, quienes presentan una mayor vulnerabilidad debido a su sistema inmunológico inmaduro y el riesgo elevado de deshidratación. La Dirección General de Epidemiología (DGE) ha implementado programas de vigilancia activa para controlar los brotes, haciendo énfasis en la importancia del tratamiento

temprano y la prevención a través de la mejora de las prácticas de higiene y la disponibilidad de agua potable (DGE, 2024b).

En adultos mayores, la diarrea también es un problema de salud relevante. Estos pacientes, con frecuencia, enfrentan complicaciones más graves, como la deshidratación severa y desequilibrios electrolíticos, que pueden derivar en hospitalizaciones prolongadas (Sociedad Española de Geriatría y Gerontología [SEGG], 2014). El Boletín Epidemiológico de junio 2024 destaca un aumento de casos entre personas mayores de 60 años, en especial aquellos con comorbilidades como diabetes o hipertensión, lo que agrava el cuadro clínico (DIRESA, 2024).

Además, los estudios indican que los factores asociados a la aparición de estos brotes incluyen la falta de acceso a servicios de agua y saneamiento, especialmente en áreas rurales, y las condiciones higiénicas deficientes. El INEI (2020) ha subrayado la necesidad de intensificar las campañas educativas para promover el uso de agua segura y mejorar las condiciones de salubridad en las zonas más afectadas.

En el contexto local, en la sala de emergencias del Hospital de Apoyo San Miguel, en la provincia de La Mar, ha sido testigo frecuente de la admisión de pacientes adultos mayores con cuadros de diarrea aguda, muchos de ellos con síntomas concomitantes como fiebre, vómitos y malestar estomacal. En estos casos, los pacientes suelen retrasar la búsqueda de atención médica adecuada, recurriendo primero a tratamientos caseros o automedicación, lo que agrava su situación. Entre los remedios caseros más comunes se encuentran el uso de antidiarreicos sin prescripción médica, infusiones de hierbas y sahumeros, prácticas profundamente arraigadas en las costumbres locales. Sin embargo, estos métodos muchas veces resultan ineficaces, llevando a los pacientes a sufrir complicaciones graves como la deshidratación severa, la cual puede deteriorar rápidamente su estado de salud y aumentar el riesgo de hospitalización prolongada.

Este retraso en la atención médica está vinculado a factores tanto culturales como económicos. Los adultos mayores, especialmente en áreas rurales como La Mar, suelen tener un acceso limitado a servicios médicos oportunos y de calidad. La falta de información sobre los riesgos de la deshidratación y las complicaciones derivadas de la diarrea empeoran la situación. A menudo, los pacientes no asocian la gravedad de sus síntomas con una necesidad inmediata de atención médica, optando por remedios tradicionales hasta que la situación se vuelve crítica.

Cuando se les interroga sobre las posibles causas de su afección, muchos pacientes mencionan prácticas cotidianas que reflejan un bajo nivel de acceso a servicios básicos de saneamiento y agua potable. Las afirmaciones como “Consumí alimentos del mercado”, “Acepté comida de un desconocido en la calle” o “Rara vez hiervo el agua para beber” indican que las fuentes de infección podrían estar relacionadas con el consumo de alimentos y agua contaminados, un problema persistente en la región. Además, algunos pacientes mencionan que no siguen prácticas regulares de higiene, como el lavado de manos con jabón, lo cual es un factor determinante en la transmisión de infecciones gastrointestinales.

En términos culturales, en algunas ocasiones, se escucha de las pacientes expresiones como “Sospecho que alguien me hizo brujería”, lo que revela creencias arraigadas en fenómenos sobrenaturales como causas de enfermedades, lo que puede disuadirlos de buscar atención médica formal y prolongar su sufrimiento. El personal médico del Hospital de Apoyo San Miguel ha identificado que la falta de educación sanitaria en esta población es un factor determinante en la alta prevalencia de gastroenteritis infecciosa. Se requiere un enfoque integral que combine la mejora de las condiciones de saneamiento con campañas educativas que promuevan hábitos higiénicos adecuados y fomenten la importancia de la atención médica temprana. Asimismo, es necesario trabajar en la eliminación de creencias culturales que

interfieren con la salud y el bienestar de la población más vulnerable, principalmente los ancianos que enfrentan mayores riesgos.

Formulación del Problema

Problema General

¿Cuál es la relación entre las condiciones sanitarias y la presencia de gastroenteritis infecciosa en adultos mayores atendidos en el servicio de emergencia de un hospital de Ayacucho, 2024?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Determinar la relación entre las condiciones sanitarias y la presencia de gastroenteritis infecciosa en adultos mayores atendidos en el servicio de emergencia de un hospital de Ayacucho, 2024.

Objetivos Específicos

1. Determinar la relación entre el hábito de lavado de manos y la gastroenteritis infecciosa en adultos mayores atendidos en el servicio de emergencia de un Hospital de Ayacucho, 2024.
2. Determinar la relación entre el consumo de alimentos contaminados y la gastroenteritis infecciosa en adultos mayores atendidos en el servicio de emergencia de un Hospital de Ayacucho, 2024.
3. Determinar la relación entre el saneamiento básico y la gastroenteritis infecciosa en adultos mayores atendidos en el servicio de emergencia de un Hospital de Ayacucho, 2024.

Justificación

Justificación Teórica

La investigación se justifica por la necesidad de estudiar las condiciones sanitarias como factor clave en la prevención de gastroenteritis en adultos mayores, quienes son especialmente vulnerables debido a su sistema inmunológico debilitado y comorbilidades. La teoría ecológica de los sistemas de salud pública destaca la influencia de las condiciones ambientales, comportamientos individuales y factores sociales en la salud. Se destaca la importancia del acceso a agua potable, manejo adecuado de desechos y prácticas de higiene, factores que reducen la transmisión de infecciones. El estudio busca identificar la relación entre condiciones sanitarias y gastroenteritis en esta población, contribuyendo a estrategias preventivas y políticas públicas.

Justificación Metodológica

La justificación metodológica se basa en el uso de un cuestionario estructurado para analizar la relación entre condiciones sanitarias y gastroenteritis infecciosa en adultos mayores atendidos en un hospital de Ayacucho. El cuestionario tiene 20 ítems distribuidos en dos variables: Condiciones Sanitarias (lavado de manos, saneamiento básico, consumo de alimentos contaminados) y Gastroenteritis Infecciosa (duración y etiología). Se empleará una escala de opción múltiple para evaluar los hábitos de los participantes. Además, se utilizará una ficha documental para obtener el diagnóstico médico. El cuestionario, adaptado de un estudio previo, fue validado por expertos y su confiabilidad evaluada mediante el Alfa de Cronbach.

Justificación Práctica y Social

Esta investigación es relevante para los servicios de salud, ya que busca establecer la relación entre condiciones sanitarias y la gastroenteritis en adultos mayores, un grupo vulnerable

debido a su sistema inmunológico debilitado y comorbilidades. Los resultados permitirán implementar estrategias preventivas en hospitales, mejorando la identificación de factores de riesgo como el manejo de alimentos y hábitos de higiene. Además, los hallazgos pueden servir para mejorar las condiciones sanitarias en áreas rurales, donde el acceso a agua potable y saneamiento es limitado, reduciendo la incidencia de enfermedades. Este estudio también concientiza sobre la importancia de la higiene, beneficiando tanto a los adultos mayores como a sus cuidadores.

Presuposición Filosófica

Desde una perspectiva humanista y ética, el bienestar de los individuos debe ser promovido y protegido, reconociendo la dignidad inherente de cada persona y el derecho a condiciones de vida que favorezcan la salud. En este sentido, el cuidado de los más vulnerables no solo es un imperativo sanitario, sino también moral. En apoyo a esta idea, la Biblia enseña en 3 Juan 1:2: "Amado, yo deseo que tú seas prosperado en todas las cosas, y que tengas salud, así como prospera tu alma". Este versículo refuerza la importancia de buscar no solo el bienestar espiritual, sino también la salud física de las personas, en coherencia con los objetivos de esta investigación.

Desarrollo de las Perspectivas Teóricas

Antecedentes de la Investigación

Antecedentes Internacionales

En el reporte de caso realizado por Sánchez y Calderón (2022), se describe el manejo de un paciente inmunocompetente de 60 años con gastroenteritis por rotavirus y una coinfección bacteriana. El estudio, realizado en México, tuvo como objetivo detallar las características clínicas, diagnóstico y tratamiento de esta infección dual en un paciente sin compromisos inmunológicos previos. La metodología tuvo un enfoque mixto que consistió en la observación clínica y análisis de laboratorio, incluyendo pruebas de PCR para rotavirus y cultivos bacterianos que confirmaron la presencia de *Escherichia coli* como coinfección. El tratamiento fue de enfoque mixto, incluyendo rehidratación intravenosa, manejo sintomático y administración de antibióticos. El paciente mostró una evolución favorable, con resolución de los síntomas después de una semana de tratamiento. Los autores concluyeron que, aunque la coinfección por rotavirus y bacterias no es frecuente en pacientes inmunocompetentes, el diagnóstico temprano y el manejo adecuado son esenciales para prevenir complicaciones.

Carrasco et al. (2022) estudiaron la relación entre las condiciones sanitarias y la gastroenteritis en adultos mayores en Ecuador. El estudio se llevó a cabo con una muestra de 300 adultos mayores hospitalizados, utilizando un enfoque cuantitativo con un diseño correlacional. Los resultados indicaron que las deficientes condiciones sanitarias, como la falta de acceso a agua potable y saneamiento básico, estaban fuertemente asociadas con un mayor riesgo de gastroenteritis infecciosa. El estudio concluyó que es necesario implementar políticas públicas que mejoren las infraestructuras sanitarias, particularmente en zonas rurales, para reducir la prevalencia de la enfermedad en esta población vulnerable.

Salazar et al. (2020), en Cuba, desarrollaron una tesis con el objetivo de identificar las principales variables de riesgo vinculadas a la enfermedad inflamatoria intestinal en individuos de edad avanzada. La investigación utilizó una técnica analítica e incluyó una muestra de pacientes de 60 años o más, a los que se había diagnosticado una enfermedad inflamatoria intestinal y confirmado mediante examen histológico. Estos pacientes ingresaron en el Servicio de Medicina del Hospital Provincial Docente Clínico Quirúrgico Saturnino Lora Torres de Santiago de Cuba. En consecuencia, se estableció una relación causal que indicaba que aquellos con antecedentes familiares de colitis tenían 5,4 veces más probabilidades de desarrollar EII. Del mismo modo, se demostró una fuerte correlación ($p < 0,05$) entre tener antecedentes familiares de enfermedad de Crohn y desarrollar EII (9,8%). Además, quienes consumían alimentos insuficientes tenían 9,7 veces más probabilidades de padecer un problema inflamatorio intestinal. El estudio ha demostrado que las principales variables de riesgo fuertemente vinculadas a la EII son los antecedentes familiares de colitis y enfermedad de Crohn, junto con un consumo insuficiente de alimentos.

En el estudio de White et al. (2019), se investigaron las características de las infecciones por *Campylobacter* y *Salmonella* en adultos mayores que padecían gastroenteritis aguda en Australia, Canadá y Estados Unidos. El objetivo del estudio fue analizar la incidencia, las características clínicas y los resultados de estas infecciones en la población de adultos mayores. La investigación fue de tipo observacional, con un diseño de cohorte prospectivo y un enfoque cuantitativo. La muestra incluyó a 1,200 pacientes mayores de 65 años hospitalizados por gastroenteritis aguda. Los resultados indicaron que las infecciones por *Campylobacter* y *Salmonella* fueron responsables del 30% de los casos, con *Campylobacter* asociado a una mayor tasa de hospitalización y mortalidad. Además, las infecciones por *Salmonella* presentaron una

mayor duración de la enfermedad. El estudio concluyó que las infecciones gastrointestinales en adultos mayores requieren un diagnóstico rápido y una intervención temprana para reducir la morbilidad y mortalidad en esta población vulnerable.

Ikeda et al. (2019), por su parte, evaluaron la relación entre los factores climáticos y las admisiones hospitalarias por diarrea en zonas rurales de Limpopo, Sudáfrica. Mediante un enfoque cuantitativo, el estudio correlacionó variables meteorológicas como la temperatura y la humedad con las tasas de hospitalización por diarrea. Los resultados revelaron una correlación significativa entre el aumento de la temperatura y la incidencia de diarrea en adultos mayores, sugiriendo que los cambios climáticos agravan la incidencia de gastroenteritis en esta población. El estudio concluyó que es necesario considerar los factores climáticos al diseñar estrategias de salud pública en zonas vulnerables.

Antecedentes Nacionales

Sánchez (2022), en su investigación, tuvo como objetivo principal evaluar la efectividad de una intervención educativa orientada a mejorar los conocimientos y las prácticas preventivas sobre enfermedades diarreicas agudas (EDAS) entre los padres del Centro Poblado Alenya, Bagua. Para lograr este objetivo, se empleó un enfoque cuantitativo con un diseño preexperimental. La muestra estuvo conformada por 216 padres de familia, quienes participaron en una encuesta utilizando un cuestionario como instrumento. Los resultados indicaron una mejora significativa en las prácticas preventivas y conocimientos de los padres después de la intervención, lo cual fue verificado mediante la prueba de rangos de Wilcoxon, que arrojó un valor de 0.000, lo que confirma una diferencia significativa entre el pre y el pos-test. La mayoría de los encuestados, el 69%, solo había completado estudios secundarios, y el 64.8% de ellos se identificaron como convivientes. Además, el 58.3% de los participantes eran mujeres y, en

promedio, cada familia tenía dos hijos. En el pre-test, el 64.81% de los padres presentaban un nivel medio de prácticas preventivas respecto a las EDAS, mientras que el 20.83% reportó un nivel bajo y el 14.35% un nivel alto. Tras la intervención, el pos-test mostró un cambio significativo, con un 59.26% de los padres alcanzando un nivel alto de prácticas preventivas, lo que representó un aumento notable respecto a los resultados iniciales. Se concluyó que la intervención educativa implementada fue efectiva para mejorar tanto los conocimientos como las prácticas preventivas sobre las EDAS en los padres del Centro Poblado Alenya, logrando un impacto positivo en la población estudiada.

Mejía et al. (2022) realizaron un estudio en Huancayo para investigar si la naturaleza del empleo influye en el riesgo de contraer diarrea entre los trabajadores de catorce ciudades de Perú. El enfoque fue un estudio retrospectivo de cohortes y multicéntrico. Los investigadores encuestaron a trabajadores de estas ciudades sobre episodios de diarrea, analizando la correlación con sus respectivas ocupaciones. De los 4.057 encuestados, el 39% reportó haber tenido al menos un episodio de diarrea en el último año. Se encontró que los trabajadores en sectores como minería, comercio, transporte y educación tenían un menor riesgo de padecer diarrea, en comparación con otros tipos de empleos, tras considerar factores como nivel educativo, edad y prácticas higiénicas diarias. El estudio concluyó que algunas ocupaciones están asociadas con un mayor riesgo de diarrea, lo que resalta la importancia de una vigilancia adecuada para proteger el bienestar de los trabajadores y mantener un entorno laboral saludable.

Caballero (2022) tuvo como objetivo determinar la relación entre las prácticas de higiene y la incidencia de gastroenteritis en adultos mayores de la región de Lima. El estudio se enfocó en identificar cómo los hábitos de higiene personal, como el lavado de manos y la manipulación de alimentos, influían en la aparición de la enfermedad en un entorno urbano. El enfoque fue

cuantitativo, con un diseño descriptivo-correlacional, y se aplicaron cuestionarios estructurados a una muestra de 120 adultos mayores atendidos en hospitales de Lima. Los resultados revelaron que el 65% de los casos de gastroenteritis estaban asociados con prácticas inadecuadas de lavado de manos, y que el 55% de los pacientes vivían en zonas con acceso limitado a agua potable. Además, aquellos que recibieron capacitación en higiene mostraron una disminución del 25% en la incidencia de gastroenteritis. El estudio concluyó que mejorar las prácticas de higiene personal y garantizar el acceso a agua potable en zonas urbanas marginales podría reducir significativamente la prevalencia de la enfermedad. Asimismo, se recomendó fortalecer las políticas públicas relacionadas con el acceso a servicios de saneamiento y fomentar la educación en higiene en la población vulnerable.

El estudio de Alberca y Zurita (2020) realizado en la Universidad Nacional de Jaén buscó identificar los factores de riesgo asociados a la gastroenteritis infecciosa en adultos mayores atendidos en el Hospital de Apoyo San Miguel, Ayacucho. Con un enfoque correlacional y una muestra de 54 pacientes, se recolectaron datos mediante encuestas y fichas documentales. Los hallazgos revelaron una asociación significativa entre la falta de saneamiento básico y el aumento de casos de gastroenteritis. Se concluyó que el saneamiento deficiente y la ingesta de alimentos contaminados son factores clave en la prevalencia de la enfermedad.

La investigación de Pérez (2017b) tuvo como objetivo identificar los factores de riesgo asociados a la gastroenteritis infecciosa en adultos mayores atendidos en un hospital de Ayacucho. Utilizando un enfoque cuantitativo y un diseño descriptivo-correlacional, la muestra estuvo compuesta por 100 adultos mayores atendidos en el servicio de emergencia del Hospital de Apoyo San Miguel. Los datos fueron recolectados a través de encuestas y fichas clínicas, evaluando variables como el acceso a agua potable, los hábitos de higiene personal y el manejo

de alimentos. Los resultados mostraron que el 60% de los pacientes que presentaron gastroenteritis vivían en condiciones de saneamiento inadecuado, y el 40% de los casos estaban relacionados con el consumo de alimentos contaminados. Además, se encontró una asociación significativa entre el hábito de lavado de manos y la incidencia de gastroenteritis. El estudio concluyó que la falta de acceso a servicios básicos de saneamiento y las prácticas higiénicas deficientes incrementan significativamente el riesgo de gastroenteritis infecciosa en adultos mayores. Se recomendó la implementación de campañas educativas en las zonas rurales para mejorar los hábitos de higiene.

Marco Conceptual

Condiciones Sanitarias

Liang et al. (2024) describen las condiciones sanitarias como el conjunto de servicios básicos de agua, saneamiento y prácticas de higiene que protegen la salud pública, siendo claves para prevenir enfermedades como la gastroenteritis, especialmente en zonas rurales. Wolde et al. (2022) destacan que estas condiciones incluyen acceso a agua potable, saneamiento adecuado y educación sobre higiene, lo cual reduce las enfermedades infecciosas. Según la OMS (2021), estas medidas sanitarias abarcan la calidad del agua y manipulación de alimentos para prevenir la propagación de patógenos. Por su parte, la OPS (2020a) resalta la importancia del entorno físico y las prácticas higiénicas en la prevención de infecciones, como la gastroenteritis, en poblaciones vulnerables. Finalmente, Pérez (2017c) subraya que la disponibilidad de agua potable y la adecuada eliminación de residuos son esenciales para la prevención de enfermedades infecciosas, en particular en áreas rurales con servicios limitados.

Dimensiones de las Condiciones Sanitarias.

Hábito de Lavado de Manos. Pérez (2017d) define el hábito de lavado de manos como una práctica fundamental para la prevención de enfermedades infecciosas, especialmente en adultos mayores. Según su estudio, el uso adecuado de agua y jabón minimiza el riesgo de transmisión de patógenos responsables de la gastroenteritis, un problema común en áreas con acceso limitado a recursos sanitarios. De manera similar, OPS (2020b) destacan que el lavado de manos frecuente es clave para evitar infecciones gastrointestinales, reduciendo considerablemente el riesgo de contagio.

Por su parte, la OMS (2021a) considera que esta práctica es una medida esencial de salud pública. La OMS subraya la importancia de lavarse las manos en momentos críticos, como antes de preparar alimentos o después de usar el baño, para prevenir enfermedades como la diarrea y la gastroenteritis. El lavado de manos, realizado correctamente y de manera regular, constituye una de las intervenciones más efectivas para reducir las infecciones en poblaciones vulnerables.

Saneamiento Básico de las Viviendas. Pérez (2017e) describe el saneamiento básico de las viviendas como un factor crucial para la salud pública, especialmente en la prevención de enfermedades infecciosas como la gastroenteritis. Incluye el acceso a servicios de agua potable, sistemas adecuados de eliminación de residuos y condiciones higiénicas en los hogares, elementos clave para reducir la propagación de infecciones en adultos mayores.

Por otro lado, DGE (2024b) señalan que las mejoras en el saneamiento básico dentro de las viviendas, como la correcta disposición de excretas y la disponibilidad de agua segura, disminuyen significativamente el riesgo de infecciones gastrointestinales. En consonancia con esta idea, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021b) destaca que el saneamiento básico no solo incluye infraestructura, sino también prácticas de higiene que previenen enfermedades transmisibles, siendo esencial para comunidades vulnerables donde el acceso a servicios básicos

es limitado. La OMS subraya que el saneamiento básico es uno de los pilares fundamentales para mejorar la salud global y reducir la incidencia de enfermedades como la diarrea y la gastroenteritis.

Consumo de Alimentos Contaminados. Pérez (2017f) señala que el consumo de alimentos contaminados es uno de los principales factores de riesgo en la transmisión de enfermedades infecciosas como la gastroenteritis, especialmente en adultos mayores. La manipulación inadecuada de alimentos y la falta de higiene durante su preparación contribuyen a la propagación de microorganismos patógenos.

De manera similar, INEI (2020) explica que la ingesta de alimentos contaminados, particularmente en áreas con saneamiento deficiente, aumenta significativamente el riesgo de infecciones gastrointestinales. La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021) subraya que el control de la calidad alimentaria, desde la producción hasta el consumo, es esencial para prevenir brotes de enfermedades, incluyendo la gastroenteritis, particularmente en comunidades con infraestructura sanitaria limitada.

Gastroenteritis Infecciosa

Según el Gobierno del Perú (2024), la gastroenteritis infecciosa es una inflamación del tracto digestivo, causada principalmente por virus y bacterias, que provoca diarrea y dolor abdominal. Esta enfermedad afecta especialmente a los niños y adultos mayores y se considera una de las principales causas de enfermedad diarreica aguda en el país. Por su parte, Belkind-Gerson (2023) explica que la gastroenteritis en niños es comúnmente causada por rotavirus y provoca diarrea intensa, siendo particularmente grave en los más pequeños debido al riesgo de deshidratación.

La OMS (2021c) destaca que la gastroenteritis es una de las principales causas de mortalidad infantil en países con condiciones sanitarias deficientes, ya que provoca diarrea acuosa severa y deshidratación. En niños, Quirón Salud (2023) resalta que esta infección, comúnmente causada por rotavirus, presenta síntomas como diarrea, fiebre y dolor abdominal, lo que requiere atención médica para evitar complicaciones.

En su análisis, Matute et al. (2023a) enfatizan que la gastroenteritis, que puede ser transmitida por agua o alimentos contaminados, afecta mayormente a niños y adultos mayores, causando deshidratación en los casos más graves. Según el Gobierno del Perú (2023), esta enfermedad se asocia a la ingesta de alimentos o agua en mal estado, lo que provoca episodios de diarrea aguda, especialmente en poblaciones vulnerables. Finalmente, Pérez (2017g) indica que la gastroenteritis en adultos mayores está vinculada a la falta de saneamiento y consumo de alimentos contaminados, lo que aumenta el riesgo de esta enfermedad en áreas rurales con servicios limitados.

Dimensiones de la Gastroenteritis Infecciosa.

Duración de la Enfermedad. Según el Gobierno del Perú (2024), la duración de la gastroenteritis varía dependiendo de la causa, pero generalmente los síntomas duran entre 1 y 7 días, siendo crucial la atención oportuna para evitar complicaciones. El Manual MSD (2023) menciona que en niños, la duración de la enfermedad es generalmente de 3 a 7 días, con posibles prolongaciones si no se trata correctamente. La OMS (2021e) informa que, en entornos con saneamiento deficiente, la enfermedad puede prolongarse si no se maneja adecuadamente, especialmente en poblaciones vulnerables. Quirón Salud (2023) advierte que, en los niños, la enfermedad suele durar menos de una semana, pero la deshidratación puede extender los síntomas si no se trata a tiempo. Matute et al. (2023b) señalan que la duración puede variar según

el tratamiento y la respuesta inmune del paciente, afectando de manera particular a los adultos mayores. El Gobierno del Perú (2023) sugiere que la duración depende también de la calidad del tratamiento recibido y la hidratación adecuada del paciente. Finalmente, Pérez (2017h) destaca que, en adultos mayores, la gastroenteritis infecciosa puede prolongarse si no se interviene de manera efectiva, debido a la vulnerabilidad y otras condiciones preexistentes.

Etiología. Según el Gobierno del Perú (2024), está relacionada principalmente con la ingesta de alimentos o agua contaminada por virus, bacterias o parásitos. Según el Manual MSD (2023), en niños, los virus como el rotavirus son la principal causa de esta enfermedad. La OMS (2021) señala que la etiología de la gastroenteritis varía en función del contexto sanitario, siendo las infecciones virales las más comunes en los países en desarrollo. Según Quirón Salud (2023), los brotes de gastroenteritis en niños suelen deberse a virus, aunque en algunos casos la contaminación bacteriana o parasitaria puede ser la responsable. Matute et al. (2023c) agregan que el mal manejo de los alimentos es una fuente clave de infecciones gastrointestinales. El Gobierno del Perú (2023) apunta que la falta de saneamiento adecuado y el consumo de agua no potable son factores determinantes en la etiología de esta enfermedad. Finalmente, Pérez (2017i) en su estudio sobre gastroenteritis en adultos mayores, enfatiza que la causa principal de la enfermedad en zonas rurales está relacionada con la contaminación de alimentos y el agua.

Bases Teóricas

Teoría Ecológica de los Sistemas

La Teoría Ecológica de los Sistemas de Urie Bronfenbrenner ofrece un enfoque integral para analizar cómo los entornos sociales, políticos y económicos influyen en el bienestar de las personas. Identifica cinco sistemas interrelacionados: microsistema, mesosistema, exosistema, macrosistema y cronosistema, que afectan la salud y el desarrollo. En el contexto de la salud

pública, esta teoría ayuda a comprender cómo las interacciones entre individuos y su entorno, como las políticas de salud y las infraestructuras, determinan el estado de salud de las poblaciones (Torrice, 2002). El microsistema abarca las interacciones directas, como las relaciones entre los individuos y los profesionales sanitarios, mientras que el mesosistema incluye la conexión entre entornos, como la familia y los centros de salud, asegurando la continuidad de la atención (Gómez-Gutiérrez & Lucumí-Cuesta, 2024a).

El exosistema contempla factores indirectos, como las políticas de salud y los recursos comunitarios, que afectan la salud sin interacción directa, y el macrosistema representa los valores culturales y políticas nacionales que estructuran los sistemas de salud (Bronfenbrenner, 1981). El cronosistema incluye los cambios en el tiempo, como transformaciones políticas o avances médicos. Esta teoría permite evaluar cómo estos niveles interactúan, influyendo en la eficacia de las políticas de prevención y promoción de la salud (Barraza, 2023). Los modelos socioecológicos destacan que las intervenciones deben considerar todos estos niveles, integrando factores individuales, comunitarios y sociales para crear estrategias más efectivas y sostenibles (Gómez-Gutiérrez & Lucumí-Cuesta, 2024b).

Definición de Términos

Agua Potable

Recurso clave para la prevención de enfermedades infecciosas como la gastroenteritis, ya que su falta aumenta el riesgo de transmisión de patógenos (Pérez, 2017j).

Alimentos Contaminados

Principal factor de riesgo en la transmisión de gastroenteritis, especialmente en áreas con saneamiento deficiente (Gómez-Gutiérrez & Lucumí-Cuesta, 2024c).

Bacterias

Agentes causantes de gastroenteritis, como *Escherichia coli* y *Salmonella* (Pérez, 2017k).

Condiciones Higiénicas

Prácticas relacionadas con la prevención de enfermedades diarreicas, como el lavado de manos y la limpieza adecuada de alimentos (Gómez-Gutiérrez & Lucumí-Cuesta, 2024d).

Condiciones Sanitarias

Se refiere al acceso a servicios básicos de salud, agua potable y eliminación de residuos, fundamentales para evitar la gastroenteritis (Gómez-Gutiérrez & Lucumí-Cuesta, 2024e).

Consumo de Agua Contaminada

Factor clave en la aparición de gastroenteritis infecciosa en adultos mayores (Olaiz-Fernández et al., 2020a).

Contaminación Cruzada

Proceso mediante el cual los alimentos se contaminan con patógenos, aumentando el riesgo de gastroenteritis (Gómez-Gutiérrez & Lucumí-Cuesta, 2024f).

Deshidratación

Complicación frecuente en adultos mayores con gastroenteritis, causada por la pérdida de líquidos a través de diarrea y vómitos (Ríos, 2020).

Diabetes

Enfermedad crónica que puede agravar los efectos de la gastroenteritis en adultos mayores (Salazar, 2019).

Diarrea

Síntoma principal de la gastroenteritis, que puede llevar a complicaciones graves en poblaciones vulnerables como los adultos mayores (Pérez, 2017l).

Diagnóstico Clínico

Proceso médico mediante el cual se identifica la causa de la gastroenteritis en los pacientes (Olaiz-Fernández et al., 2020b).

Emergencia Hospitalaria

Servicio que brinda atención inmediata a los adultos mayores afectados por gastroenteritis severa (Olaiz-Fernández et al., 2020c).

Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA)

Conjunto de afecciones que incluyen la gastroenteritis, prevalente en áreas con condiciones sanitarias deficientes (Pérez, 2017m).

Escherichia Coli

Bacteria comúnmente responsable de causar gastroenteritis en áreas con saneamiento inadecuado (Olaiz-Fernández et al., 2020d).

Factores de Riesgo

Condiciones que incrementan la probabilidad de padecer gastroenteritis, como el consumo de alimentos contaminados y la falta de higiene (Olaiz-Fernández et al., 2020e).

Gastroenteritis Infecciosa

Infección del tracto gastrointestinal causada por bacterias, virus o parásitos, común en adultos mayores (Salazar, 2019).

Higiene de Manos

Práctica preventiva clave para reducir la transmisión de patógenos causantes de gastroenteritis (Olaiz-Fernández et al., 2020f).

Incidencia

Número de nuevos casos de gastroenteritis que ocurren en una población durante un período específico (Olaiz-Fernández et al., 2020g).

Lavado de Manos

Hábito fundamental para prevenir la gastroenteritis, especialmente en contextos hospitalarios (Olaiz-Fernández et al., 2020h).

Saneamiento Básico

Conjunto de prácticas y servicios que incluyen acceso a agua potable y eliminación de excretas, fundamentales para prevenir gastroenteritis (Salazar, 2019).

Virus

Patógenos como el norovirus y rotavirus, responsables de causar gastroenteritis, especialmente en adultos mayores con sistemas inmunológicos comprometidos (Salazar, 2019).

Vómitos: Síntoma común de la gastroenteritis que, junto con la diarrea, puede llevar a una deshidratación severa en adultos mayores (Pérez, 2017n).

Metodología

Descripción del Lugar de Ejecución

El estudio se llevará a cabo en el Hospital Público de Ayacucho. Este hospital es un centro clave de atención sanitaria en la región, recientemente mejorado con infraestructura moderna para ofrecer servicios de emergencia con tecnología avanzada (Andina, 2024). El hospital atiende aproximadamente a 60 pacientes por turno, de los cuales el 4% presentan problemas gastrointestinales, como gastroenteritis. Esta institución no solo provee atención de calidad, sino que también es un pilar en la salud pública local, siendo su servicio de emergencias fundamental para el tratamiento de adultos mayores en situaciones críticas (Gobierno del Perú, 2024). El proyecto se ejecutará durante 12 meses, iniciando en julio de 2024, y se enfocará en analizar la relación entre las condiciones sanitarias y la incidencia de gastroenteritis en los adultos mayores atendidos en el servicio de emergencia del hospital.

Población y Muestra

Población

El estudio incluirá una población de 72 adultos mayores que buscaron atención médica en el servicio de urgencias de un hospital de Ayacucho.

Muestra

La muestra del estudio estará compuesta por 72 adultos mayores que buscaron atención médica en el servicio de urgencias de un hospital de Ayacucho. Se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia.

Criterios de Inclusión

- Adultos mayores con edad entre 60 a 75 años.
- Adultos mayores con diagnóstico de gastroenteritis infecciosa.
- Adultos mayores que firmaron la hoja de consentimiento informado.

Criterios de Exclusión

- Adultos mayores sin diagnóstico de gastroenteritis infecciosa.
- Adultos mayores que firmaron la hoja de consentimiento informado.

Tipo y Diseño de Investigación

La investigación es de tipo básica, la cual es un tipo de estudio centrado en expandir el conocimiento teórico sobre fenómenos o principios fundamentales, sin buscar una aplicación práctica inmediata. Su propósito es generar y validar teorías, contribuyendo al saber científico general. Aunque no tiene una aplicación directa en el corto plazo, sus resultados pueden sentar las bases para investigaciones futuras o resolver problemas prácticos más adelante. El enfoque de investigación es cuantitativo, ya que busca medir y analizar de manera numérica las variables del estudio, siguiendo un enfoque objetivo y sistemático. El diseño es descriptivo-correlacional, ya que pretende describir las características de la población y, además, establecer la relación entre dos o más variables sin manipularlas. Finalmente, es de corte transversal, ya que los datos se recogen en un solo momento temporal, lo que permite estudiar las relaciones entre las variables en un momento específico.

Formulación de Hipótesis

Hipótesis General

Existe una relación significativa entre las condiciones sanitarias y la presencia de gastroenteritis infecciosa en adultos mayores atendidos en el servicio de emergencia de un hospital de Ayacucho en 2024.

Hipótesis Específicas

1. Existe una relación significativa entre el hábito de lavado de manos y la gastroenteritis infecciosa en adultos mayores atendidos en el servicio de emergencia de un hospital de Ayacucho en 2024.
2. Existe una relación significativa entre el consumo de alimentos contaminados y la gastroenteritis infecciosa en adultos mayores atendidos en el servicio de emergencia de un hospital de Ayacucho en 2024.
3. Existe una relación significativa entre el saneamiento básico y la gastroenteritis infecciosa en adultos mayores atendidos en el servicio de emergencia de un hospital de Ayacucho en 2024.

Identificación de las Variables

Variable Independiente: Condiciones Sanitarias

Según Pérez (2017ñ), las condiciones sanitarias incluyen factores como el acceso a agua potable, el saneamiento básico, el hábito de lavado de manos y la higiene en la manipulación de alimentos. En este estudio, se analizarán específicamente las condiciones relacionadas con el saneamiento y los hábitos de higiene que puedan influir en la prevalencia de enfermedades gastrointestinales.

Variable Dependiente: Gastroenteritis Infecciosa

La gastroenteritis infecciosa, de acuerdo con Pérez (2017), es una condición caracterizada por la inflamación del tracto digestivo debido a infecciones bacterianas, virales o parasitarias, cuyos principales síntomas incluyen diarrea, vómitos y dolor abdominal.

Tabla 1*Operacionalización de las variables*

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Escala de medición	Escala valorativa
Condiciones sanitarias	Según Pérez (2017), las condiciones sanitarias incluyen factores como el acceso a agua potable, el saneamiento básico, el hábito de lavado de manos y la higiene en la manipulación de alimentos. En este estudio, se analizarán específicamente las condiciones relacionadas con el saneamiento y los hábitos de higiene que puedan influir en la prevalencia de enfermedades gastrointestinales.	Conjunto de criterios utilizados para evaluar la limpieza, higiene y el control de factores ambientales en un espacio público o privado.	Hábito de lavado de manos	Nominal	Adecuado Inadecuado
			Saneamiento básico de viviendas	Nominal	Adecuado Inadecuado
			Consumo de alimentos contaminados	Nominal	Si No
Gastroenteritis infecciosa	De acuerdo con Pérez (2017), es una condición caracterizada por la inflamación del tracto digestivo debido a infecciones bacterianas, virales o parasitarias, cuyos principales síntomas incluyen diarrea, vómitos y dolor abdominal.	Síndrome infeccioso del tracto gastrointestinal que se medirá a través de la duración y etiología.	Duración	Nominal	Aguda: Menos de 14 días Persistente: Entre 14 y 30 días Crónica: Más de 30 días
			Etiología	Nominal	Intoxicación alimentaria Infecciones entero-invasivas Sobrecrecimiento bacteriano Infección parasitaria Amebiasis

Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos

Técnica

La variable independiente y la variable dependiente se medirán mediante un cuestionario y una ficha de recolección documental. Estos instrumentos se adaptarán del estudio de Pérez (2017), quien diseñó herramientas específicas para evaluar los factores de riesgo asociados a la gastroenteritis infecciosa en adultos mayores. El cuestionario incluirá preguntas relacionadas con las condiciones sanitarias, como el hábito de lavado de manos, el saneamiento básico y el consumo de alimentos contaminados, mientras que la ficha de recolección documental registrará el diagnóstico médico de gastroenteritis en los pacientes. Ambos instrumentos garantizarán la validez y confiabilidad de los datos, siguiendo los lineamientos del estudio original.

Instrumentos de Recolección de Datos

El estudio utilizará dos instrumentos para la recolección de datos. El primero es el cuestionario de Pérez (2017o), validado y confiable, diseñado para evaluar los factores de riesgo relacionados con la gastroenteritis infecciosa en adultos mayores. El cuestionario cuenta con 20 ítems distribuidos entre las variables condiciones sanitarias y gastroenteritis infecciosa, con alta confiabilidad (Alfa de Cronbach de 0.95) y validez (V de Aiken de 1.00).

El segundo instrumento será la ficha de recolección documental, que permitirá registrar el diagnóstico de gastroenteritis infecciosa en los pacientes atendidos en el servicio de emergencia de un hospital en Ayacucho. Este instrumento recolectará información objetiva y clínica sobre el estado de salud de los participantes para complementar los datos obtenidos en el cuestionario.

Validez y Confiabilidad

La validez del instrumento se llevó a cabo a través de la técnica de juicio de expertos. El cuestionario fue revisado por un panel de 5 especialistas en emergencias y desastres, incluyendo al Mg. Tito Marcelino Huertas Huillcapuri, la Mg. Yossy Vanessa Vega Suárez, la Mg. Maritza Marleny Gutiérrez Berrocal, Norma Martínez Prado, y la especialista Irma Bautista Esquivel, quienes evaluaron cada ítem minuciosamente. El coeficiente V de Aiken arrojó un valor promedio de 1.00, indicando una excelente validez de contenido.

En cuanto a la confiabilidad, se realizó una prueba piloto con un grupo de 30 profesionales de la salud para evaluar la consistencia interna del cuestionario. Se utilizó el coeficiente Alfa de Cronbach, obteniendo un valor de 0.95, lo que refleja una alta confiabilidad del instrumento. Esto garantiza que las mediciones sean precisas y consistentes para evaluar las condiciones sanitarias y la gastroenteritis infecciosa en adultos mayores.

Proceso de Recolección de Datos

Se identificó la necesidad de estudiar la relación entre las condiciones sanitarias y la gastroenteritis infecciosa en adultos mayores atendidos en un hospital de Ayacucho. Para llevar a cabo la investigación, se gestionó el permiso del hospital, solicitando autorización para recolectar información y acceder a los expedientes clínicos, siguiendo los lineamientos éticos y legales correspondientes. Los participantes firmaron un consentimiento informado, garantizando la confidencialidad y la voluntariedad en su participación.

La recolección de datos se llevó a cabo con los adultos mayores que cumplieron con los criterios de inclusión, aplicando tanto el cuestionario como la ficha documental. Una vez obtenidos los datos, se procedió al análisis de estos para identificar correlaciones entre las variables de estudio. Finalmente, se determinaron las relaciones entre las condiciones sanitarias y

la incidencia de gastroenteritis infecciosa en la muestra estudiada, permitiendo extraer conclusiones relevantes para el ámbito de la salud pública

Procesamiento y Análisis de Datos

Los datos obtenidos se manejarán de manera estructurada, utilizando el software SPSS y Excel para procesar y analizar la información. En primer lugar, se empleará la estadística descriptiva para obtener frecuencias, porcentajes y medidas de tendencia central que permitan describir las características de la muestra. Luego, se aplicará la estadística inferencial para probar las hipótesis planteadas, utilizando pruebas de correlación y otros análisis estadísticos apropiados para determinar la relación entre las condiciones sanitarias y la gastroenteritis infecciosa. Los resultados se presentarán mediante tablas y gráficos que faciliten su interpretación.

Consideraciones Éticas

Las consideraciones éticas fueron fundamentales en cada fase del estudio para asegurar el respeto y bienestar de los participantes, siguiendo los principios éticos clave.

- **Autonomía:** Se respetará la capacidad de los participantes para tomar decisiones de manera independiente. Todos los participantes recibirán una explicación clara sobre el estudio y firmarán un consentimiento informado, garantizando su libertad de elegir si desean participar.
- **Beneficencia:** Se priorizará el bienestar de los participantes, asegurando que su participación en el estudio les brinde beneficios potenciales sin exponerlos a riesgos innecesarios.
- **No maleficencia:** Se garantizará que el estudio no causará ningún daño a los participantes. Se les informará de que la investigación no pondrá en riesgo su salud ni causará dolor o discapacidad.

- **Justicia:** Se aplicará un trato equitativo y justo a todos los participantes, sin discriminación, asegurando que todos tengan los mismos derechos y oportunidades dentro del estudio.

Estas consideraciones éticas aseguran que el estudio cumpla con los estándares éticos y proteja los derechos de los participantes en cada etapa del proceso.

Administración del Proyecto de Investigación

Cronograma de Ejecución

Tabla 2 *Cronograma de ejecución*

ACTIVIDADES	2024					
	Julio	Agosto	Setiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Elaboración de Proyecto						
Elaboración de Instrumentos						
Recolección de Información bibliográfica						
Ejecución						
Organización y Procesamiento						
Redacción de los borradores del informe						
Revisión del Informe						
Presentación						

Presupuesto

Tabla 3

Presupuesto

Unidad	Recursos	Costos
1	Asesor metodológico	s/ 500.00
1	Analista de estadística	s/ 500.00
1	Internet	s/ 300.00
1	Copias	s/ 20.00
1	Impresiones	s/ 50.00
4	Cartuchos de tinta	s/ 100.00
1	Millares de papel bond A4	s/ 20.00
30	Pasajes	s/ 50.00
	Total	s/ 1290.00

Referencias Bibliográficas

- Acori, F. D., Barrios, A. J. & Camasca, H. (2017). *Factores de riesgo asociados a la gastroenteritis infecciosa en adultos mayores atendidos en el servicio de emergencia del Hospital de Apoyo San Miguel, Ayacucho, 2017* [Tesis de Segunda Especialidad, Universidad Nacional del Callao]. Repositorio institucional. <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/2877>
- Alberca, I. C., y Zurita, A. K. L. (2020). Factores de riesgo asociados a la gastroenteritis infecciosa en adultos mayores atendidos en el servicio de emergencia del Hospital de Apoyo San Miguel, Ayacucho. [Tesis de maestría, Universidad Nacional de Jaén]. Repositorio institucional. http://repositorio.unj.edu.pe/bitstream/UNJ/324/1/Alberca_IC_Zurita_AKL.p
- Andina (2024). Ayacucho: Minsa supervisó ejecución de obras en hospitales San Miguel y Cangallo. *Andina: Agencia peruana de noticias*. <https://andina.pe/agencia/noticia-ayacucho-minsa-superviso-ejecucion-obras-hospitales-san-miguel-y-cangallo-990034.aspx>
- Torrco Linares, E., Santín Vilariño, C., Andrés Villas, M., Menéndez Álvarez-Dardet, S. & López López, MJ (2002). El modelo ecológico de Bronfrenbrenner como marco teórico de la Psicooncología. *Anales de Psicología*, 18 (1), 45-59. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=16718103>
- Bronfenbrenner, U. (1981). *The ecology of human development: Experiments by nature and design*. Harvard University Press.
- Caballero, Y. P. (2022). *Gastroenterocolitis aguda en el adulto mayor* [Tesis de licenciatura, Essalud]. Repositorio Institucional. <https://hdl.handle.net/20.500.12959/2938>
- Carrasco, M., Ortiz, J. & Rivera, C. (2022). Condiciones sanitarias y gastroenteritis en adultos mayores en Ecuador. *Revista de Medicina de la Universidad de Cuenca*, 24(1), 54-61. <https://doi.org/10.18537/RFCM.38.01>

- Dirección General de Epidemiología (2024). *Boletín Epidemiológico - SE 05, 2024*.
<https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2024/SE05/edas.pdf>
- Dirección Regional de Salud Tacna (2024). *Boletín Epidemiológico del Perú - Semana Epidemiológica 30, 2024 (N.º 30)*. Ministerio de Salud.
https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/6878821/5946714-boletin030_2024.pdf
- GBD. (2019). *Estudio sobre la carga global de enfermedades*. *Institute for Health Metrics and Evaluation*. https://www.healthdata.org/sites/default/files/files/Projects/GBD/GBD-2019-News-Release_Spanish.pdf
- Global Health Observatory (WHO). (2021). Diarrhoeal disease. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/diarrhoeal-disease>
- Gobierno del Perú (2023). ¿Qué es la enfermedad diarreica aguda (EDA)?
<https://www.gob.pe/21259-que-es-la-enfermedad-diarreica-aguda-eda-factores-de-riesgo>
- Gobierno del Perú (2024). ¿Qué es la enfermedad diarreica aguda (EDA)?
<https://www.gob.pe/21241-que-es-la-enfermedad-diarreica-aguda-eda>
- Gobierno del Perú (2024). Establecimientos de salud: Hospital de Apoyo San Miguel.
<https://www.gob.pe/establecimientosdesalud?sheet=22>
- Gómez-Gutiérrez, L. F. & Lucumí-Cuesta, D. I. (2024). Modelos socioecológicos y salud pública: una perspectiva desde la agencia humana. *Salud UIS*, 56.
<https://doi.org/10.18273/saluduis.56.e:24011>
- Ikeda T., Kapwata T., Behera SK, Minakawa N., Hashizume M., Sweijd N., Mathee A., Wright CY. (2019). Climatic Factors in Relation to Diarrhea for Informed Public Health Decision-Making: A Novel Methodological Approach. *Cold Spring Harbor Laboratory, 11 de febrero*. <https://www.biorxiv.org/content/10.1101/545046v1.article-info>
- Infobae (2024). En 2023 se atendieron más de 187 mil casos de diarrea en Perú según el MINSA: Cómo prevenir la infección estomacal más frecuente en verano. *Infobae*.
<https://www.infobae.com/peru/2024/02/22/en-2023-se-atendieron-mas-de-187-mil->

casos-de-diarrea-en-peru-segun-el-minsa-como-prevenir-la-infeccion-estomacal-mas-frecuente-en-verano/

INEI (2020). Perú: Formas de acceso al agua y saneamiento básico (Boletín Informativo).

https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/boletin_agua_junio2020.pdf

Liang, D, Wang, L, Liu, S, Li, S, Zhou, X, Xiao, Y, Zhong, P, Chen, Y, Wang, C, Xu S, Su J, Luo, Z, Ke, C, Lai, Y. (2024). Global Incidence of Diarrheal Diseases-An Update Using an Interpretable Predictive Model Based on XGBoost and SHAP: A Systematic Analysis. *Nutrients*, 16 (18). <https://doi.org/10.3390/nu16183217>

Belkind-Gerson, J. (2023). Gastroenteritis en niños. *Manual MSD versión para profesionales*.

<https://www.msmanuals.com/es/hogar/salud-infantil/trastornos-gastrointestinales-en-ni%C3%B1os/gastroenteritis-en-ni%C3%B1os>

Matute Uloa, G. H., Morales Pin, N. J. & Reyes Tubay, J. C. (2023). Prevalencia y causas que influyen en las enfermedades gastrointestinales en niños. *Revista Científica Higía de la Salud*, 9(2). <https://doi.org/10.37117/higia.v9i2.811>

Mejía, C.R., Hernández-Calderón, E. N., Chacon, J.I., Torres-Riveros, G.S., Mena, L.S., Fasanando-Vela, R., Taípe-Guillén, Y.F. & Gronerth, J. (2022). Tipo de trabajo como factor de riesgo para diarrea en catorce ciudades del Perú. *Revista de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo*, 31(1), 92-99. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S3020-11602022000100010&lng=es

Olaiz-Fernández, G.A., Gómez-Peña, E.G., Juárez-Flores, A., Vicuña-de Anda, F.J., Morales-Ríos, J.E., Carrasco OF. Panorama histórico de la enfermedad diarreica aguda en México y el futuro de su prevención. *Salud Publica*, 62, 25-33. <https://www.saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/10002>

Organización Mundial de la Salud. (2021). Enfermedades diarreicas.

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diarrhoeal-disease>

Organización Mundial del Comercio (2021). Medidas sanitarias y fitosanitarias.

https://www.wto.org/spanish/tratop_s/sps_s/sps_s.htm

- Organización Panamericana de la Salud (2020). Mejoras en el saneamiento y salud pública. *Journal of Public Health*. <https://journal.paho.org/es/articulos>
- Organización Panamericana de la Salud (2021). Agua, saneamiento e higiene. <https://www.paho.org/es/temas/agua-saneamiento>
- Pérez, R. (2017). *Factores de riesgo asociados a la gastroenteritis infecciosa en adultos mayores atendidos en el servicio de emergencia del Hospital de Apoyo San Miguel, Ayacucho, 2017* [Tesis de Licenciatura, Universidad Alas Peruanas]. Repositorio institucional. https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/497/Tesis_Gastroenteritis.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Quirón Salud. (2023). Tratar la gastroenteritis en niños. <https://www.quironsalud.com/blogs/es/aventura-madre/tratar-gastroenteritis-ninos>
- Ríos, A. (2020). *Técnicas estadísticas en la investigación educativa*. Ediciones Universitarias. <https://editorial.inudi.edu.pe/index.php/editorialinudi/catalog/book/90>
- Salazar, D. (2019). *Estadística aplicada a la investigación en ciencias sociales*. Ediciones Académicas. https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNAC_55977db116de94eff2e97b38b5ffe6b2
- Salazar, M., Furet, M, Díaz, J., Navarro, J., Alvarado, Y. (2020). Factores de riesgo asociados a la enfermedad inflamatoria intestinal en el anciano. *MEDISAN*; 24(1): 88-100. <https://medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/2973>
- Sánchez, K. V. & Calderón, J. M. (2022). Gastroenteritis por rotavirus y coinfección bacteriana en un paciente inmunocompetente de 60 años: Reporte de caso. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas Universidad de Cuenca*, 40 (1), 41-45. <https://publicaciones.ucuenca.edu.ec/ojs/index.php/medicina/article/view/4015/3255>
- Sánchez, Y. (2022). *Efectividad para incrementar los conocimientos y prácticas preventivas de enfermedades diarreicas agudas en padres del Centro Poblado Alenya-Bagua, 2022* [Tesis de Licenciatura, Universidad Señor de Sipán]. Repositorio institucional. <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/12409>

SEGG (2014). *Diarrea en los mayores: un problema frecuente*.

<https://www.segg.es/ciudadania/2014/07/24/diarrea-en-los-mayores-un-problema-frecuente>

UNICEF (2024). *Diarrhoeal disease*. <https://data.unicef.org/topic/child-health/diarrhoeal-disease/>

White A.E., Ciampa, N., Chen, Y., Kirk, M., Nesbitt, A., Bruce, B.B., Walter, E.S. (2019).

Characteristics of Campylobacter and Salmonella Infections and Acute Gastroenteritis in Older Adults in Australia, Canada, and the United States. *Clinical Infectious Disease*, 69 (9), 1545-1552. <https://doi.org/10.1093/cid/ciy1142>

Wolde, D., Tilahun, G., Kotiso, K., Medhin, G., Eguale, T. (2022). The Burden of Diarrheal Diseases and Its Associated Factors among Under-Five Children in Welkite Town: A Community Based Cross-Sectional Study. *International Journal of Public Health*, 67. <https://doi.org/10.3389/ijph.2022.1604960>

World Bank (2020). Health immediately: Latin America and the Caribbean.

<https://documents1.worldbank.org/curated/en/383471608633276440/pdf/Health-at-a-Glance-Latin-America-and-the-Caribbean-2020.pdf>

World Health Organization (2021). Diarrhoeal disease. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diarrhoeal-disease>

Apéndice

Apéndice A: Instrumento de recolección de datos

Cuestionario

Estimado/a participante,

Le agradecemos por participar en este estudio cuyo objetivo es evaluar la relación entre las condiciones sanitarias y la gastroenteritis infecciosa en adultos mayores. Sus respuestas son muy valiosas para nuestra investigación. Por favor, lea cada pregunta detenidamente y marque la opción que mejor refleje su situación.

Consentimiento informado

Al participar en este cuestionario, usted acepta voluntariamente proporcionar información relacionada con su salud. Le aseguramos que todos los datos serán confidenciales y utilizados únicamente con fines de investigación. Su participación es completamente voluntaria, y puede retirarse en cualquier momento sin ninguna consecuencia.

¡Gracias por su colaboración!

Instrucciones

Marque con una “X” la opción que considere apropiada y llene los espacios en blanco.

I. Datos generales

Edad: a) 61-65 años () b) 66 -70 años () c) 71-75 años ()

Sexo: a) Masculino () b) Femenino ()

Estado civil: a) Soltero/a () b) Casado/a () c) Viudo/a ()

II. Datos específicos

1. ¿Ud. se lava las manos con jabón antes de preparar los alimentos?

a) Siempre () b) A veces () c) Nunca ()

2. ¿Ud. se lava las manos con jabón antes de consumir los alimentos?

a) Siempre () b) A veces () c) Nunca ()

3. ¿Ud. se lava las manos con jabón después de ir al baño?

a) Siempre () b) A veces () c) Nunca ()

4. ¿Ud. se lava las manos con jabón después de realizar actividades domésticas?

a) Siempre () b) A veces () c) Nunca ()

5. ¿Su domicilio cuenta con servicio de agua potable?

a) Siempre () b) A veces () c) Nunca ()

6. ¿Su domicilio cuenta con servicio de desagüe y alcantarillado?

a) Siempre () b) A veces () c) Nunca ()

7. ¿Su domicilio cuenta con el servicio de recojo de residuos sólidos (basura)?

a) Siempre () b) A veces () c) Nunca ()

8. ¿Cría aves de corral o animales menores para consumo en jaulas o espacios adecuados?

a) Siempre () b) A veces () c) Nunca ()

9. ¿Ud. consume agua sin hervir?

Si () No ()

10. ¿Ud. consume alimentos de venta ambulatoria?

a) Siempre () b) A veces () c) Nunca ()

11. ¿Ud. consume alimentos del día anterior sin refrigerar?

a) Siempre () b) A veces () c) Nunca ()

12. ¿Ud. consume alimentos del día recalentados?

a) Siempre () b) A veces () c) Nunca ()

13. ¿Ud. consume verduras crudas desinfectadas con cloro (lejía)?

a) Siempre () b) A veces () c) Nunca ()

14. ¿Ud. consume frutas desinfectadas con cloro (lejía)?

a) Siempre () b) A veces () c) Nunca ()

15. ¿Su domicilio cuenta con instalaciones adecuadas para la eliminación de excretas?

a) Siempre () b) A veces () c) Nunca ()

16. ¿En su hogar utiliza agua potable para la preparación de los alimentos?

a) Siempre () b) A veces () c) Nunca ()

17. ¿Ud. limpia y desinfecta los utensilios de cocina después de usarlos para preparar alimentos?

a) Siempre () b) A veces () c) Nunca ()

18. ¿Ud. almacena los alimentos perecibles en refrigeración adecuada?

a) Siempre () b) A veces () c) Nunca ()

19. ¿Ud. separa los alimentos crudos de los cocidos para evitar contaminación cruzada?

a) Siempre () b) A veces () c) Nunca ()

20. ¿Ud. verifica la fecha de caducidad de los alimentos antes de consumirlos?

a) Siempre () b) A veces () c) Nunca ()

FICHA DE RECOLECCIÓN DOCUMENTAL

I. DATOS GENERALES

1. N° de historia clínica _____

2. Fecha de atención _____ / _____ / _____

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el instrumento, el mismo será aplicado a pacientes adultos mayores de la ciudad de Ayacucho, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **“CONDICIONES SANITARIAS Y GASTROENTERITIS INFECCIOSA EN ADULTOS MAYORES ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DE UN HOSPITAL DE AYACUCHO, 2023”**, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 01

Fecha actual: 05 de octubre del 2023

Nombres y Apellidos del Juez: Mg. Tito Marcelino Huertas Huillcapuri

Institución donde labora: Hospital de Apoyo San Miguel, La Mar, Ayacucho

Años de experiencia profesional o científica: 15 años


Mg. Ent. Tito Huertas Huillcapuri
C.E.P. 57369

Firma del Juez.
(firma y sello)

LISTA DE EVALUACIÓN SOBRE CONDICIONES SANITARIAS Y GASTROENTERITIS INFECCIOSA
(Versión 1.1)
INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

DIMENSIÓN	N°	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Hábito de lavado de manos	1	¿Ud. Se lava las manos con jabón antes de preparar los alimentos?	X		X		X		X		
	2	¿Ud. Se lava las manos con jabón antes de consumir los alimentos?	X		X		X		X		
	3	Ud. Se lava las manos con jabón después de ir al baño?	X		X		X		X		
	4	¿Ud. Se lava las manos con jabón después e realizar actividades domesticas?	X		X		X		X		
Saneamiento básico de viviendas	5	¿Su domicilio cuenta con servicio de agua potable?	X		X		X		X		
	6	¿Su domicilio cuenta con servicio de desagüe y alcantarillado?	X		X		X		X		
	7	¿Su domicilio cuenta con servicios de recojo de residuos solidos (basura)?	X		X		X		X		
	8	¿Cria aves de corral o animales menores para consumo en jaulas o espacios adecuados?	X		X		X		X		
Consumo de alimentos contaminados	9	¿Ud. Consume agua sin hervir?	X		X		X		X		
	10	¿Ud. Consume alimentos de venta ambulatoria?	X		X		X		X		
	11	¿Ud. Consume alimentos del día anterior sin refrigerar?	X		X		X		X		
	12	¿Ud. Consume alimentos del día recalentados?	X		X		X		X		
	13	¿Ud. Consume verduras crudas desinfectadas con cloro (lejía)?	X		X		X		X		
	14	¿Ud. Consume frutas desinfectadas con cloro (lejía)?	X		X		X		X		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo.

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)


Mg. Enf. Tito Huertas Huilicapuri
C.E.P. 57369

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el instrumento, el mismo será aplicado a pacientes adultos mayores de la ciudad de Ayacucho, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **“CONDICIONES SANITARIAS Y GASTROENTERITIS INFECCIOSA EN ADULTOS MAYORES ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DE UN HOSPITAL DE AYACUCHO, 2023”**, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

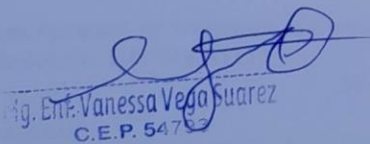
Juez N°: 02

Fecha actual: 09 de octubre del 2023

Nombres y Apellidos del Juez: Mg. Yossy Vanessa Vega Suarez

Institución donde labora: Hospital de Apoyo San Miguel, La Mar, Ayacucho

Años de experiencia profesional o científica: 15 años


Mg. Yossy Vanessa Vega Suarez
C.E.P. 54793

Firma del Juez.
(firma y sello)

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X)

NO ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (X)

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (X)

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X)

NO ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

Fecha: 05 de octubre del 2023

Valido por: Mg. Yossy Vanessa Vega Suarez


 Mg. Enf. Vanessa Vega Suarez
 C.E.P. 54793

LISTA DE EVALUACIÓN SOBRE CONDICIONES SANITARIAS Y GASTROENTERITIS INFECCIOSA
(Versión 1.1)
INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)


DIMENSIÓN	N°	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Hábito de lavado de manos	1	¿Ud. Se lava las manos con jabón antes de preparar los alimentos?	X		X		X		X		
	2	¿Ud. Se lava las manos con jabón antes de consumir los alimentos?	X		X		X		X		
	3	Ud. Se lava las manos con jabón después de ir al baño?	X		X		X		X		
	4	¿Ud. Se lava las manos con jabón después e realizar actividades domesticas?	X		X		X		X		
Saneamiento básico de viviendas	5	¿Su domicilio cuenta con servicio de agua potable?	X		X		X		X		
	6	¿Su domicilio cuenta con servicio de desagüe y alcantarillado?	X		X		X		X		
	7	¿Su domicilio cuenta con servicios de recojo de residuos solidos (basura)?	X		X		X		X		
	8	¿Cria aves de corral o animales menores para consumo en jaulas o espacios adecuados?	X		X		X		X		
Consumo de alimentos contaminados	9	¿Ud. Consume agua sin hervir?	X		X		X		X		
	10	¿Ud. Consume alimentos de venta ambulatoria?	X		X		X		X		
	11	¿Ud. Consume alimentos del día anterior sin refrigerar?	X		X		X		X		
	12	¿Ud. Consume alimentos del día recalentados?	X		X		X		X		
	13	¿Ud. Consume verduras crudas desinfectadas con cloro (lejía)?	X		X		X		X		
	14	¿Ud. Consume frutas desinfectadas con cloro (lejía)?	X		X		X		X		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo.

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)


 Mg. Eni Vaneza Vega Suarez
 C.E.P. 54793

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el instrumento, el mismo será aplicado a pacientes adultos mayores de la ciudad de Ayacucho, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **“CONDICIONES SANITARIAS Y GASTROENTERITIS INFECCIOSA EN ADULTOS MAYORES ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DE UN HOSPITAL DE AYACUCHO, 2023”**, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 03

Fecha actual: 12 de octubre del 2023

Nombres y Apellidos del Juez: Mg. Maritza Marleny Gutiérrez Berrocal

Institución donde labora: Hospital de Apoyo San Miguel, La Mar, Ayacucho

Años de experiencia profesional o científica: 15 años



Mg. Obs. Maritza Gutiérrez Berrocal
C.O.P 17209

Firma del Juez.
(firma y sello)

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (x)

NO ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (x)

NO ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (x)

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (x)

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (x)

NO ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (x)

NO ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

Fecha: 05 de octubre del 2023

Valido por: Mg. Maritza Marleny Gutiérrez Berrocal


 Mg. Obs. Maritza Gutiérrez Berrocal
 C.O.P 17209

LISTA DE EVALUACIÓN SOBRE CONDICIONES SANITARIAS Y GASTROENTERITIS INFECCIOSA

(Versión 1.1)

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

DIMENSIÓN	Nº	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Construido ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Hábito de lavado de manos	1	¿Ud. Se lava las manos con jabón antes de preparar los alimentos?	X		X		X		X		
	2	¿Ud. Se lava las manos con jabón antes de consumir los alimentos?	X		X		X		X		
	3	Ud. Se lava las manos con jabón después de ir al baño?	X		X		X		X		
	4	¿Ud. Se lava las manos con jabón después e realizar actividades domesticas?	X		X		X		X		
Saneamiento básico de viviendas	5	¿Su domicilio cuenta con servicio de agua potable?	X		X		X		X		
	6	¿Su domicilio cuenta con servicio de desagüe y alcantarillado?	X		X		X		X		
	7	¿Su domicilio cuenta con servicios de recojo de residuos solidos (basura)?	X		X		X		X		
	8	¿Cria aves de corral o animales menores para consumo en jaulas o espacios adecuados?	X		X		X		X		
Consumo de alimentos contaminados	9	¿Ud. Consume agua sin hervir?	X		X		X		X		
	10	¿Ud. Consume alimentos de venta ambulatoria?	X		X		X		X		
	11	¿Ud. Consume alimentos del día anterior sin refrigerar?	X		X		X		X		
	12	¿Ud. Consume alimentos del día recalentados?	X		X		X		X		
	13	¿Ud. Consume verduras crudas desinfectadas con cloro (lejía)?	X		X		X		X		
	14	¿Ud. Consume frutas desinfectadas con cloro (lejía)?	X		X		X		X		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el construido.

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del construido (bloques)


 Mg. Olga Montaña Gutiérrez Berroval
 C.O.P. 17209

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el instrumento, el mismo será aplicado a pacientes adultos mayores de la ciudad de Ayacucho, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **“CONDICIONES SANITARIAS Y GASTROENTERITIS INFECCIOSA EN ADULTOS MAYORES ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DE UN HOSPITAL DE AYACUCHO, 2023”**, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 04

Fecha actual: 12 de octubre del 2023

Nombres y Apellidos del Juez: Especialista en Emergencias y Desastres Norma Martínez Prado

Institución donde labora: Hospital de Apoyo San Miguel, La Mar, Ayacucho

Años de experiencia profesional o científica: 15 años


Lic. Enf. Norma Martínez Prado
ESPECIALISTA EN EMERGENCIA Y DESASTRE
C.E.P. 34320
R.N.E. 14066

**Firma del Juez.
(firma y sello)**

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (✓)

NO ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (✓)

NO ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (✓)

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (✓)

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (✓)

NO ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (✓)

NO ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

Fecha: 05 de octubre del 2023

Valido por: Especialista en Emergencias y Desastres Norma Martínez Prado


Lic. Enf. Norma Martínez Prado
 ESPECIALISTA EN EMERGENCIA Y DESASTRE
 C.E.P. 34320
 R.N.E. 14066

LISTA DE EVALUACIÓN SOBRE CONDICIONES SANITARIAS Y GASTROENTERITIS INFECCIOSA
(Versión 1.1)

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

DIMENSIÓN	Nº	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Hábito de lavado de manos	1	¿Ud. Se lava las manos con jabón antes de preparar los alimentos?	X		X		X		X		
	2	¿Ud. Se lava las manos con jabón antes de consumir los alimentos?	X		X		X		X		
	3	Ud. Se lava las manos con jabón después de ir al baño?	X		X		X		X		
	4	¿Ud. Se lava las manos con jabón después e realizar actividades domesticas?	X		X		X		X		
Saneamiento básico de viviendas	5	¿Su domicilio cuenta con servicio de agua potable?	X		X		X		X		
	6	¿Su domicilio cuenta con servicio de desagüe y alcantarillado?	X		X		X		X		
	7	¿Su domicilio cuenta con servicios de recojo de residuos solidos (basura)?	X		X		X		X		
	8	¿Cría aves de corral o animales menores para consumo en jaulas o espacios adecuados?	X		X		X		X		
Consumo de alimentos contaminados	9	¿Ud. Consume agua sin hervir?	X		X		X		X		
	10	¿Ud. Consume alimentos de venta ambulatoria?	X		X		X		X		
	11	¿Ud. Consume alimentos del día anterior sin refrigerar?	X		X		X		X		
	12	¿Ud. Consume alimentos del día recalentados?	X		X		X		X		
	13	¿Ud. Consume verduras crudas desinfectadas con cloro (lejía)?	X		X		X		X		
	14	¿Ud. Consume frutas desinfectadas con cloro (lejía)?	X		X		X		X		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

² El ítem tiene relación con el constructo.

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

Lic. Enj. Norlita Martínez Prado
ESPECIALISTA EN EMERGENCIA Y DESASTRE
C.E.P. 34320
R.N.E. 14066

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (x)

NO ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (x)

NO ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (x)

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (x)

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (x)

NO ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (x)

NO ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

Fecha: 05 de octubre del 2023

Valido por: Especialista en Emergencias y Desastres Irma Bautista Esquivel


 Lic. Enf. Irma Bautista Esquivel
 ESPECIALISTA EN EMERGENCIA Y DESASTRE
 C.E.P. 31936
 R.N.E. 17064

LISTA DE EVALUACIÓN SOBRE CONDICIONES SANITARIAS Y GASTROENTERITIS INFECCIOSA
(Versión 1.1)
INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

DIMENSIÓN	Nº	Items	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Construido ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Hábito de lavado de manos	1	¿Ud. Se lava las manos con jabón antes de preparar los alimentos?	X		X		X		X		
	2	¿Ud. Se lava las manos con jabón antes de consumir los alimentos?	X		X		X		X		
	3	Ud. Se lava las manos con jabón después de ir al baño?	X		X		X		X		
	4	¿Ud. Se lava las manos con jabón después e realizar actividades domesticas?	X		X		X		X		
Saneamiento básico de viviendas	5	¿Su domicilio cuenta con servicio de agua potable?	X		X		X		X		
	6	¿Su domicilio cuenta con servicio de desagüe y alcantarillado?	X		X		X		X		
	7	¿Su domicilio cuenta con servicios de recojo de residuos solidos (basura)?	X		X		X		X		
	8	¿Cria aves de corral o animales menores para consumo en jaulas o espacios adecuados?	X		X		X		X		
Consumo de alimentos contaminados	9	¿Ud. Consume agua sin hervir?	X		X		X		X		
	10	¿Ud. Consume alimentos de venta ambulatoria?	X		X		X		X		
	11	¿Ud. Consume alimentos del día anterior sin refrigerar?	X		X		X		X		
	12	¿Ud. Consume alimentos del día recalentados?	X		X		X		X		
	13	¿Ud. Consume verduras crudas desinfectadas con cloro (lejía)?	X		X		X		X		
	14	¿Ud. Consume frutas desinfectadas con cloro (lejía)?	X		X		X		X		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo.

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)



Lic. Enif. Irma Bautista Esquivel
 ESPECIALISTA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES
 C.E.P. 5.1936
 R.N.E. 17064

CALCULO DE RESULTADO DE VALIDEZ

N.º	Ítems	JUEZ 01	JUEZ 02	JUEZ 03	JUEZ 04	JUEZ 05
1	¿Ud. ¿Se lava las manos con jabón antes de preparar los alimentos?	4	4	4	4	4
2	¿Ud. ¿Se lava las manos con jabón antes de consumir los alimentos?	4	4	4	4	4
3	Ud. Se lava las manos con jabón después de ir al baño?	4	4	4	4	4
4	¿Ud. ¿Se lava las manos con jabón después de realizar actividades domésticas?	4	4	4	4	4
5	¿Su domicilio cuenta con servicio de agua potable?	4	4	4	4	4
6	¿Su domicilio cuenta con servicio de desagüe y alcantarillado?	4	4	4	4	4
7	¿Su domicilio cuenta con servicios de recojo de residuos sólidos (basura)?	4	4	4	4	4
8	¿Cría aves de corral o animales menores para consumo en jaulas o espacios adecuados?	4	4	4	4	4
9	¿Ud. Consume agua sin hervir?	4	4	4	4	4
10	¿Ud. Consume alimentos de venta ambulatoria?	4	4	4	4	4
11	¿Ud. Consume alimentos del día anterior sin refrigerar?	4	4	4	4	4
12	¿Ud. Consume alimentos del día recalentados?	4	4	4	4	4
13	¿Ud. Consume verduras crudas desinfectadas con cloro (lejía)?	4	4	4	4	4
14	¿Ud. Consume frutas desinfectadas con cloro (lejía)?	4	4	4	4	4

N.º	Ítems	V DE AIKEN
1	¿Ud. ¿Se lava las manos con jabón antes de preparar los alimentos?	1.00
2	¿Ud. ¿Se lava las manos con jabón antes de consumir los alimentos?	1.00
3	Ud. Se lava las manos con jabón después de ir al baño?	1.00
4	¿Ud. ¿Se lava las manos con jabón después de realizar actividades domésticas?	1.00
5	¿Su domicilio cuenta con servicio de agua potable?	1.00
6	¿Su domicilio cuenta con servicio de desagüe y alcantarillado?	1.00
7	¿Su domicilio cuenta con servicios de recojo de residuos sólidos (basura)?	1.00
8	¿Cría aves de corral o animales menores para consumo en jaulas o espacios adecuados?	1.00
9	¿Ud. Consume agua sin hervir?	1.00
10	¿Ud. Consume alimentos de venta ambulatoria?	1.00
11	¿Ud. Consume alimentos del día anterior sin refrigerar?	1.00
12	¿Ud. Consume alimentos del día recalentados?	1.00
13	¿Ud. Consume verduras crudas desinfectadas con cloro (lejía)?	1.00
14	¿Ud. Consume frutas desinfectadas con cloro (lejía)?	1.00
SUMA TOTAL		14.00

PROMEDIO DE VALIDEZ V DE AIKEN:

Suma de resultados de V Aiken: $\frac{14}{14} = 1.00$

Numero de ítem: 14

Resultado general de validez del instrumento: 1.00

BASE DE DATOS																					
N° DE ENC.	VARIABLE 1																		VARIABLE 2		
	I. DATOS GENERALES				II. DAOS ESPECIFICOS														CLASIFICACION DE LA	TIPO DE	
	P1	P2	P3	P4	HABITOS DE HIG.				COND. SANT.				HABITOS DE CONSUMO						GASTROENTERITIS INFECCIOSA	GASTROENTERITIS INFECCIOSA	
				P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18				
1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	2	0	0	1		
2	2	1	3	1	1	0	1	1	0	2	1	1	1	0	1	1	1	0	2		
3	3	2	3	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	0	1	1	1	1	1		
4	1	2	1	2	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1		
5	2	2	1	1	2	2	2	1	0	2	1	1	0	2	0	0	0	0	2		
6	1	1	3	2	1	2	1	0	2	2	1	0	2	0	1	1	1	1	1		
7	1	1	1	2	1	0	2	0	0	2	2	0	2	0	0	2	0	0	2		
8	3	1	1	0	1	0	2	0	0	2	2	0	2	0	0	0	0	0	1		
9	2	2	3	2	1	1	2	1	2	2	2	0	1	1	1	1	2	2	1		
10	1	1	2	2	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1		
11	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	0	2	0	0	2	0	0	2		
12	3	1	1	1	0	0	1	1	0	2	1	0	1	1	2	0	0	0	2		
13	1	1	3	1	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1		
14	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	0	0	1		
15	1	1	1	2	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1		
16	2	2	1	1	0	0	1	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2		
17	2	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1		
18	2	2	3	1	2	2	2	1	0	2	0	1	2	2	1	1	0	0	2		
19	3	2	2	0	1	0	2	2	2	2	1	0	2	1	2	1	0	0	1		
20	3	2	3	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1		
21	3	2	1	1	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2		
22	1	1	2	2	2	2	1	1	0	2	1	1	1	0	0	1	1	0	2		
23	2	2	1	1	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1		
24	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2		
25	3	2	1	2	0	1	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1		
26	2	1	3	1	0	1	1	0	2	2	2	0	2	0	1	2	1	1	1		
27	2	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2		
28	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1		
29	2	2	1	1	2	2	2	0	1	2	1	2	1	1	1	0	0	0	2		
30	1	2	1	0	0	1	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1		
31	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1		
32	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	2	0	0	0		
33	2	1	3	1	1	0	1	1	0	2	1	1	1	0	1	1	1	0	2		
34	2	2	1	1	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1		
35	3	2	2	0	1	0	2	2	2	2	1	0	2	1	2	1	0	0	2		
36	1	1	3	1	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1		
37	3	1	1	1	0	0	1	1	0	2	1	0	1	1	2	0	0	0	2		
38	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	0	0	1		
39	2	2	3	2	1	1	2	1	2	2	2	0	1	1	1	1	2	2	1		
40	2	2	3	1	2	2	2	1	0	2	0	1	2	2	1	1	0	0	2		
41	3	1	1	0	1	0	2	0	0	2	2	0	2	0	0	0	0	0	1		
42	2	1	3	1	0	1	1	0	2	2	2	0	2	0	1	2	1	1	1		
43	2	2	1	1	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1		
44	1	1	1	2	1	0	2	0	0	2	2	0	2	0	0	2	0	0	2		
45	3	2	1	1	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1		
46	3	2	3	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	0	1	1	1	1	1		
47	1	1	1	2	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1		
48	1	1	2	2	2	2	1	1	0	2	1	1	1	0	0	1	1	0	2		
49	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1		
50	1	1	2	2	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1		
51	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	0	2	0	0	2	0	0	2		
52	2	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1		
53	1	2	1	2	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1		
54	2	2	1	1	2	2	2	1	0	2	1	1	0	2	0	0	0	0	2		

Apéndice C: Confiabilidad de los instrumentos

Confiabilidad de los instrumentos de investigación

Para evaluar la confiabilidad del cuestionario, mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, se utilizó la siguiente fórmula:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left(1 - \frac{\sum s_i^2}{S_t^2} \right)$$

Escala de interpretación de la Confiabilidad

Intervalo	Descripción
0,53 a menos	<i>Confiabilidad nula</i>
0,54 a 0,59	<i>Confiabilidad baja</i>
0,60 a 0,65	<i>Confiable</i>
0,66 a 0,71	<i>Muy confiable</i>
0,72 a 0,99	<i>Excelente confiabilidad</i>
1,00	<i>Confiabilidad perfecta</i>

Prueba de Alfa de Cronbach

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach	N° de elementos
	basada en elementos	
	estandarizados	
0,952	0,952	54

Según la tabla, se muestra la confiabilidad del instrumento, se observa que el valor de Alfa de Cronbach es de 0,952 determinando que el instrumento es de excelente confiabilidad estadísticamente.

Apéndice D: Consentimiento informado

Yo,, como sujeto de investigación, en pleno uso de mis facultades mentales, libre y voluntariamente, expongo: Que he sido debidamente informado por el responsable del proyecto de investigación, titulado: **“CONDICIONES SANITARIAS Y GASTROENTERITIS INFECCIOSA EN ADULTOS MAYORES ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DE UN HOSPITAL DE AYACUCHO, 2024”**

Manifiesto: Que he sido informado y estoy satisfecho con todas las instrucciones recibidas sobre el mencionado trabajo de investigación.

Por lo tanto, otorgo mi consentimiento para que sea aplicado la guía de observación a mi persona.

.....

FIRMA

Apéndice E: Matriz de consistencia

Título: Condiciones sanitarias y gastroenteritis infecciosa en adultos mayores atendidos en el servicio de emergencia de un hospital de Ayacucho, 2024

Problema	Objetivos	Variables	Hipótesis	Metodología
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación entre las condiciones sanitarias y la presencia de gastroenteritis infecciosa en adultos mayores atendidos en el servicio de emergencia de un hospital de Ayacucho, 2024?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación entre las condiciones sanitarias y la presencia de gastroenteritis infecciosa en adultos mayores atendidos en el servicio de emergencia de un hospital de Ayacucho, 2024.</p>	<p>Variable 1</p> <p>Variable 1:</p> <p>Condiciones Sanitarias</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hábito de lavado de manos. • Saneamiento básico de viviendas • Consumo de alimentos contaminados 	<p>Hipótesis general</p> <p>Existe una relación significativa entre las condiciones sanitarias y la presencia de gastroenteritis infecciosa en adultos mayores atendidos en el servicio de emergencia de un hospital de Ayacucho en 2024.</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Tipo: Básica</p> <p>Corte: Transversal</p> <p>Población: 72 adultos mayores</p> <p>Muestra: 72 adultos mayores</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p>
<p>Problemas específicos</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Cuál es la relación entre el hábito de lavado de manos y la aparición de gastroenteritis infecciosa en adultos mayores atendidos en el servicio de emergencia de un hospital de Ayacucho en 2024? 2. ¿Cuál es la relación entre el consumo de alimentos contaminados y la gastroenteritis infecciosa en adultos mayores atendidos en el servicio de emergencia de un hospital de Ayacucho en 2024? 3. ¿Cuál es la relación entre el saneamiento básico del hogar y la gastroenteritis infecciosa en adultos mayores atendidos en el servicio de emergencia de un hospital de Ayacucho en 2024? 	<p>Objetivo específicos</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Determinar la relación entre el hábito de lavado de manos y la gastroenteritis infecciosa en adultos mayores atendidos en el servicio de emergencia de un Hospital de Ayacucho, 2024. 2. Determinar la relación entre el consumo de alimentos contaminados y la gastroenteritis infecciosa en adultos mayores atendidos en el servicio de emergencia de un Hospital de Ayacucho, 2024. 3. Determinar la relación entre el saneamiento básico y la gastroenteritis infecciosa en adultos mayores atendidos en el servicio de emergencia de un Hospital de Ayacucho, 2024. 	<p>Variable 2</p> <p>Variable 2:</p> <p>Gastroenteritis infecciosa</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Duración • Etiología 	<p>Hipótesis específicas</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Existe una relación significativa entre el hábito de lavado de manos y la gastroenteritis infecciosa en adultos mayores atendidos en el servicio de emergencia de un hospital de Ayacucho en 2024. 2. Existe una relación significativa entre el consumo de alimentos contaminados y la gastroenteritis infecciosa en adultos mayores atendidos en el servicio de emergencia de un hospital de Ayacucho en 2024. 3. Existe una relación significativa entre el saneamiento básico y la gastroenteritis infecciosa en adultos mayores atendidos en el servicio de emergencia de un hospital de Ayacucho en 2024. 	