



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Conocimiento y prácticas preventivas sobre enfermedades diarreicas agudas en madres de niños menores de 5 años en una asociación de propietarios, Lurigancho - Chosica, 2023

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE PROFESIONAL DE:**

**Licenciado en Enfermería**

**AUTORES:**

Camara Julca, Jose Abel (orcid.org/0000-0003-3363-2752)

Castillo Arauco, Fiorella Estela (orcid.org/0009-0009-4557-1599)

**ASESORA:**

Mgtr. Pacheco Saavedra, Ana Berta (orcid.org/0000-0003-1948-9523)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Salud Perinatal e Infantil

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA - PERÚ

2023

## **DEDICATORIA**

El presente trabajo está dedicado en primer lugar a Dios por permitirnos concluir nuestra carrera profesional, a nuestros padres por su apoyo incondicional, a nuestros docentes por el aporte de conocimientos y contribuir en el logro de nuestros objetivos, asimismo, a nuestros amigos y familiares que de alguna u otra manera nos brindaron su apoyo y sus consejos.

## **AGRADECIMIENTO**

A nuestra Universidad Privada César Vallejo quien me dio su valiosos y enorme apoyo para brindarme la oportunidad de desarrollarme a nivel profesional y personal. A mi asesora Mgtr. Ana Pacheco, quien con su sabia orientación y asesoría me permitió orientar en la elaboración de la presente tesis que se pudo ir desarrollando.



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR**

Yo, PACHECO SAAVEDRA ANA BERTA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis Completa titulada: "Conocimiento y prácticas preventivas sobre enfermedades diarreicas agudas en madres de niños menores de 5 años en una asociación de propietarios, Lurigancho - Chosica, 2023", cuyos autores son CAMARA JULCA JOSE ABEL, CASTILLO ARAUCO FIORELLA ESTELA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 20.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis Completa cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.  
LIMA, 13 de Diciembre del 2023

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
PACHECO SAAVEDRA ANA BERTA <b>DNI:</b> 08687014 <b>ORCID:</b> 0000-0003-1948-9523	Firmado electrónicamente por: PACANAB el 13-12-2023 14:32:02

Código documento Trilce: TRI - 069552

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DE LOS AUTORES**

Nosotros, CAMARA JULCA JOSE ABEL, CASTILLO ARAUCO FIORELLA ESTELA estudiantes de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, declaramos bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis Completa titulada: "Conocimiento y prácticas preventivas sobre enfermedades diarreicas agudas en madres de niños menores de 5 años en una asociación de propietarios, Lurigancho Chosica, 2023", es de nuestra autoría, por lo tanto, declaramos que la Tesis Completa:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. Hemos mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

<b>Nombres y Apellidos</b>	<b>Firma</b>
FIORELLA ESTELA CASTILLO ARAUCO <b>DNI:</b> 70091626 <b>ORCID:</b> 0009-0009- 4557-1599	Firmado electrónicamente por: FCASTILLOAR97 el 1312-2023 13:56:43
JOSE ABEL CAMARA JULCA <b>DNI:</b> 76093965 <b>ORCID:</b> 0000-0003-3363-2752	Firmado electrónicamente por: CCAMARAJU el 13-122023 00:15:17

Código documento Trilce: TRI - 0695521

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DECLARATORIA DEL ASESOR	iv
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DE LOS AUTORES	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	14
3.1 Tipo y diseño de investigación	14
3.2 Variables y operacionalización	15
3.3 Población, muestra y muestreo	16
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	16
3.5 Procedimientos	17
3.6 Método de análisis de datos.	18
3.7 Aspectos éticos.	18
IV. RESULTADOS	19
V. DISCUSIÓN	23
VI. CONCLUSIONES	27
VII. RECOMENDACIONES	28
REFERENCIAS	29
ANEXOS	35

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Conocimiento y prácticas preventivas	19
Tabla 2 Conocimiento sobre generalidades de EDAS y practicas preventivas	20
Tabla 3 Conocimiento sobre prevención y practicas preventivas	21
Tabla 4 Conocimiento sobre tratamiento y practicas preventivas	22

## Resumen

El objetivo del presente estudio fue determinar nivel de conocimiento y prácticas preventivas sobre enfermedades diarreicas agudas en madres de niños menores de 5 años en una asociación de vivienda, Lurigancho Chosica - 2023, este estudio de investigación de enfoque cuantitativo y de tipo descriptivo simple, presenta un diseño no experimental de corte transversal. La población fue constituida por 65 madres de niños menores de 5 años usuarios con el centro de salud. La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento el cuestionario que estuvieron medidos a través de la escala de Likert. Los resultados obtenidos de nuestra población total (65 madres) nos reflejan que el 54% tienen un nivel de conocimiento medio sobre enfermedades diarreicas. Respecto a la dimensión generalidades el 55% tiene un nivel de conocimiento medio, asimismo el 34% de las participantes tiene un nivel de conocimiento medio en cuanto a la prevención, con relación a la dimensión sobre el tratamiento el 56% de las madres tienen un nivel de conocimiento regular. Finalmente, a través del Rho de spearman 0,901, sig = 0,000, debido a que el valor obtenido del umbral es inferior (0,05) se logró demostrar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas de EDAS Llegando a concluir que el conocimiento en las madres de niños menores de 5 años usuarias del servicio de la institución es de nivel medio y por ello se recomienda implementar la labor preventiva - promocional por parte de los profesionales de la salud.

Palabras clave: Enfermedades diarreicas, conocimiento, prácticas, prevención, factores de riesgo.



## **Abstract**

The objective of the present study was to determine the level of knowledge and preventive practices on acute diarrheal diseases in mothers of children under 5 years of age in a housing association, Lurigancho Chosica - 2023, this research study with a quantitative approach and a simple descriptive type, presents a non-experimental cross-sectional design. The population was made up of 65 mothers of children under 5 years of age who used the health center. The technique used was the survey and the instrument were the questionnaire, which were measured through the Likert scale. The results obtained from our total population (65 mothers) show that 54% have a medium level of knowledge about diarrheal diseases. Regarding the generalities dimension, 55% have a medium level of knowledge, likewise 34% of the participants have a medium level of knowledge regarding prevention, in relation to the treatment dimension, 56% of the mothers have a regular level of knowledge. Finally, through Spearman's Rho 0.901, sig = 0.000, because the value obtained from the threshold is lower (0.05), it was possible to demonstrate the relationship between the level of knowledge and preventive practices of EDAS, concluding that knowledge In mothers of children under 5 years of age who use the institution's service, it is of a medium level and therefore it is recommended to implement preventive-promotional work by health professionals.

Keywords: Diarrheal diseases, knowledge, practices, prevention, risk factors.

## I. INTRODUCCIÓN

Las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA) forman parte de los problemas de salud de carácter mundial, siendo responsable de las más grandes causas de mortalidad que hay en niños menores de 5 años. En el continente de África, cerca de 1.000 niños pierden la vida a causa de este mal latente año tras año. Según datos del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef), manifiestan que dentro de la población vulnerable se tiene a los menores de 5 años que radican en los países con escasos recursos o sistemas deficientes en el control epidemiológico de estas complicaciones, ya que presentan zonas habitadas donde existe déficit de recursos básicos y conocimientos sobre el tema.<sup>1,2</sup>

En el contexto mundial la Organización Mundial de la Salud (OMS) resalta que de acuerdo con sus estudios recientes un promedio de 2500 millones de personas no cuenta con el beneficio básico del agua potable, el cuál es considerado un bien humano junto a un sistema apropiado para poder acceder al mismo. De manera general, a causa de la exposición de los alimentos y a la vez el agua contaminada, los niños que tienen menos de 5 años suelen padecer de tres episodios de EDAS al año. Como resultado hay un incremento importante de niños con malnutrición que son propensos a no desarrollarse adecuadamente por la falta de nutrientes y enfermarse con facilidad.<sup>3,4</sup>

Por ello, la OMS recalca al personal de salud que durante el ejercicio del cuidado por parte de las madres hacia sus hijos es importante no bajar la guardia en la promoción de medidas higiénicas protectoras como: la utilización de jabón para un lavado de manos constante, una correcta limpieza y conservación de los alimentos, ya que en gran medida de la población se evidencia una práctica insuficiente al efectuar las actividades de prevención de EDA.<sup>5</sup>

En América Latina la EDA es muy común, puesto que la consulta por servicios relacionados con la salud conforma alrededor de un 19 a 20% y respecto a las hospitalizaciones referentes a la pediatría son de un 10%. En Colombia se realizó un estudio a madres adolescentes sobre los conocimientos que tienen sobre la EDA, los puntos a considerar fueron el manejo de sueros orales, el 73.4% no saben

que son los sueros orales, el 70.9% dice desconocer el significado de prácticas de cuidado y el 68% desconocer las señales de peligro de esta patología.<sup>6,7</sup>

Académicamente, a través de estudios confirman que preventivamente por parte de las tutoras del hogar, que, generalmente, son madres, se pudo reducir significativamente la morbilidad de las enfermedades gastrointestinales en un 55% y el número de muertes causadas en alrededor de un 69%<sup>55.8</sup>

En el Centro de Salud de San Juan de Lurigancho - José Carlos Mariátegui dentro de un estudio que se realizó en uno de los distritos de mayor población a nivel de Sudamérica, se encontró que las madres de los niños pequeños el 56.25% de las madres tenían poco o ningún conocimiento sobre el tema. 30% con nivel medio y alto, respectivamente.<sup>9</sup>

A nivel local, en la asociación de propietarios Cruz de Asunción, las madres refieren: “No sé qué es lo que pasa con mi niño, siempre se enferma del estómago”, “yo siempre le doy su comidita y frutas a la hora que tiene hambre. “No soy de lavar las frutas cuando le doy a mi hijo porque después está mojándome la funda de los muebles”, “Siempre tomamos agua del caño porque al hervir el agua sale con cosas blancas y es amargo el sabor” y “El jabón lo usamos más para bañarnos y solo nos lavamos las manos con agua al salir del baño y para ir a comer”.

De la investigación realizada se llevó a cabo la formulación del problema general ¿Cuál es la relación del conocimiento y las prácticas preventivas de enfermedades diarreicas agudas en madres de niños menores de 5 años en una asociación de propietarios, Lurigancho - Chosica, 2023?

En la justificación teórica, este estudio procuró identificar aspectos relevantes en marco a la promoción y prevención, con el fin de abordarlos mediante mejoras sistemáticas del problema con relación a la teoría de Nola Pender en la satisfacción del usuario, así mismo complementando su abordaje. Justificación práctica: Se amplió el panorama de cada familia referente a las EDAs, con base al conocimiento que inicialmente poseen, de esta manera la prevalencia de morbilidad irá aminorando con niños menores de 5 años. Justificación metodológica: Se adjudicará instrumentos validados para su aplicación, logrando así confiabilidad y

contribución en la divulgación científica del tema en futuras investigaciones, construyendo un sistema más organizado y sostenible de herramientas de investigación con EDAs.

El objetivo general: Determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas de enfermedades diarreicas agudas en madres de niños menores de 5 años en una asociación de propietarios, Lurigancho - Chosica, 2023

Los objetivos específicos (a) Identificar la relación entre el conocimiento de generalidades de las enfermedades diarreicas agudas y las prácticas de prevención de enfermedades diarreicas agudas (b) Establecer la relación entre el conocimiento de prevención y las prácticas de prevención de enfermedades diarreicas agudas (c) Identificar la relación entre el conocimiento del tratamiento y prácticas preventivas sobre enfermedades diarreicas agudas.

La hipótesis general: Existe una relación significativa del conocimiento de las enfermedades diarreicas aguda con las prácticas preventivas en una asociación de propietarios, Lurigancho - Chosica, 2023.

Las hipótesis específicas: (a) Existe relación entre el conocimiento de generalidades de las enfermedades diarreicas agudas y las prácticas de prevención de enfermedades diarreicas agudas (b) Existe relación entre el conocimiento de prevención y las prácticas de prevención de enfermedades diarreicas agudas (c) Existe relación entre el conocimiento del tratamiento y prácticas preventivas sobre enfermedades diarreicas agudas.

## II. MARCO TEÓRICO

Se realizó una recopilación de información a nivel nacional entre los que se tiene: Se realizó una recopilación de información a nivel nacional entre los que se tiene: Pérez, G y Ponce P, en Ucayali, en el 2023, el estudio se centró en explorar la conexión entre los conocimientos y las prácticas de prevención de enfermedades diarreicas agudas (EDAS) en madres de niños menores de dos años atendidos en el Centro de Salud San Fernando en 2023. Se trató de un análisis descriptivo y correlacional, de naturaleza cuantitativa y transversal, abarcando a 161 madres. Se descubrió que el 49.7% tenía conocimientos medios sobre prevención de EDAS, y el 54.7% practicaba cuidados inadecuados. Las madres con conocimientos medios (44.7%) a menudo fallaban en prácticas relacionadas con el agua y la alimentación, mientras que las más informadas mostraban mejores prácticas en lactancia, higiene y manejo de residuos. La conclusión subrayó la importancia de mejorar la educación preventiva en salud para combatir EDAS.<sup>10</sup>

Aspajo G., en Lima, en el 2023, se tuvo propósito demostrar el vínculo entre el conocimiento sobre Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA) y las medidas preventivas adoptadas por madres de niños menores de cinco años en la escuela “Virgen María Auxiliadora”. Participaron 95 madres, principalmente entre 25 y 45 años (72.6%), con educación secundaria (50.5%), y la mayoría eran amas de casa (49.5%) y convivientes (42.1%). Un 63% mostró un conocimiento medio y un 35% un conocimiento alto sobre EDA, con un 91% practicando medidas preventivas adecuadas. No hay una correlación significativa entre el nivel de conocimiento sobre EDA y las prácticas preventivas en las madres evaluadas, según la prueba de Rho de Spearman ( $p= 0.172$ ).<sup>11</sup>

Delgado, A y Pillaca E, en Cajamarca, se investigó cómo el conocimiento influye en las prácticas de prevención de la diarrea aguda infecciosa en madres de niños de educación inicial en Nueva Cajamarca en 2020. La investigación incluyó a 136 madres, a través de una descriptiva correlación se obtuvo que una correlación significativa entre conocimiento y prácticas ( $p=0.00$ ) el cual se obtuvo a través del chi-cuadrado, Las madres, con una edad promedio de 28 años, mayoritariamente residentes en Nueva Cajamarca, mostraron un alto nivel de conocimiento

(58.09%) y prácticas preventivas efectivas (71.32%). La conclusión resalta la importancia de enfocar en la educación y prevención de la enfermedad en el ámbito de la enfermería.<sup>12</sup>

Bendezu M., en el 2023, en Ica, Palpa, el propósito de estudio fue Investigar la relación entre conocimientos y acciones preventivas contra enfermedades diarreicas agudas en madres de infantes menores de cinco años, se trabajó bajo un análisis prospectivo y transversal con 146 madres, utilizando un cuestionario dividido en 20 preguntas, mitad enfocadas en conocimientos y mitad en prácticas preventivas. Se empleó el método de correlación de Rho de Spearman para el análisis. Respecto a la Enfermedad Diarreica Aguda, el 17,1% tenía bajo conocimiento, el 43,2% medio y el 39,7% alto. En prácticas preventivas, el 16,45% era inadecuado, el 54,1% medianamente adecuado y el 29,5% adecuado. La correlación entre conocimiento y prácticas fue significativa en aspectos de tratamiento ( $p < 0.05$ ). Por lo que se demostró una conexión notable entre el conocimiento de las madres y sus prácticas para prevenir enfermedades diarreicas.<sup>13</sup>

Alfaro M y Calvo M, en Huaraz, en el 2020 su propósito fue conocer la relación entre sí del conocimiento y prácticas preventivas de madres sobre las enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años en un Centro de Salud. utilizando un estudio de investigación descriptivo transversal no experimental. de esto se tomó la participación voluntaria de 101 madres con hijos menores de cinco años que acudieron a un establecimiento de salud, arrojándose como resultado que el 57% de ellas carecen de los conocimientos necesarios, mientras que el 44% sí. Por otro lado, el 64% de ellos no practican hábitos que contrarresten la proliferación de esta enfermedad. Y cerca del 37% los utiliza de forma adecuada. Se concluye que hay relación entre las actividades preventivas que realizan todas las madres y su nivel de conocimiento sobre el tema en niños menores de cinco años en el Departamento de Salud.<sup>14</sup>

Gallardo L y Marquez E, en el 2019 un estudio realizado en el Perú tuvo como meta establecer el nivel de conocimiento de enfermedades diarreicas en las madres de niños menores de 5 años, usuarias del servicio de Crecimiento y

Desarrollo del C. S. José Carlos Mariátegui, 2019. Aplicando un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo simple, además, cabe resaltar que presenta un diseño no experimental de corte transversal. Dicho estudio fue constituido por 80 madres, teniendo una respuesta del 56% de la muestra poseen un nivel de conocimiento bajo respecto a las complicaciones de esta enfermedad el cual excede al grupo de madres que tienen un conocimiento medio siendo este último un 52% y 48% que tienen un nivel medio de conocimientos en cuanto al tratamiento. Finalizando el estudio con las recomendaciones de efectuar una labor preventiva-promocional por parte de los sistemas de salud correspondientes a la zona.<sup>15</sup>

Del Toro M, Díaz A y Bohórquez C, en el 2021, llegó a realizar un estudio en Cartagena en Colombia donde se tuvo como propósito sobre los conocimientos y comportamientos de cuidados de enfermedades diarreicas de madres con niños menores de 5 años Este análisis correlacional y cuantitativo abarcó a 203 madres adolescentes. Los resultados revelaron que un 30,5% tenía conocimiento sobre los riesgos asociados con la enfermedad. Respecto a sus acciones, el 75,4% prefería consultar directamente con un médico y el 84,7% recurría a sueros orales para rehidratar a sus hijos. Se identificó una conexión notable entre el nivel de conocimiento de las madres y la práctica o comportamiento de suministrar líquidos en situaciones de enfermedad diarreica aguda ( $p=0,0033$ ).<sup>16</sup>

Dávila J, Sevilla C, en Nicaragua, en el 2019, se realizó una investigación para explorar el vínculo entre el conocimiento y las medidas preventivas contra enfermedades diarreicas agudas entre padres con hijos menores de 5 años La investigación, de carácter cuantitativo, transversal y descriptivo, incluyó a 162 padres cuyos hijos fueron atendidos en servicios de urgencia hospitalaria Con el uso de una encuesta cerrada y la compilación de datos en una base específica, se descubrió que un 64,8% de los padres tenían un entendimiento significativo de la enfermedad, un 56,7% mantenía una actitud constructiva y el 50% implementaba prácticas efectivas Los hallazgos indican que aunque los participantes poseen un conocimiento y prácticas adecuadas sobre la enfermedad, hay espacio para mejorar en la implementación de estrategias más eficientes para su control.<sup>17</sup>

Rivera, K., Rodríguez, J. y Romero, I., en el 2019, realiza un estudio en El Salvador en donde buscó determinar los conocimientos de las madres sobre las enfermedades diarreicas agudas en niños de 2 a 5 años en relación con la práctica preventiva que buscan en los centros de salud comunitarios termo calentador de Concepción, Morazán y Jucuarán, Usulután. El Salvador Centroamérica año 2019. Este estudio es un estudio correlacional con datos cuantitativos. decidió trabajar con 101 madres; descubrieron que el 75% de las encuestas tenían información significativa sobre esta grave enfermedad y que el 67% las participantes realizaban correctamente las actividades preventivas. y las prácticas de higiene preventiva practicadas por los fundadores del estudio.<sup>18</sup>

Mites, D., en el 2019, Como resultado se descubrió que existe una predilección por la clasificación socioeconómica en el nivel C (73%), que el 42% de las madres trabajan de forma independiente, que el 52 % de las madres entre 20 y 29 años son capaces de reconocer una diarrea, y que el 87,5% de los proveedores de cuidado infantil tienen conocimientos básicos sobre el cuidado infantil y la prevención de enfermedades. En general, las madres de familia y los proveedores de cuidado infantil tienen un nivel medio de conocimiento sobre el cuidado y manejo de niños con enfermedades diarreicas. Sin embargo, existen algunas prácticas y comportamientos que estos cuidadores hacen que vayan en detrimento del bienestar de los niños.<sup>19</sup>

Narvaez, J., en el 2019, Un estudio realizado en Ecuador se propuso identificar el conocimiento que poseen las madres sobre las principales enfermedades que agobian a los niños como entre ellas las complicaciones diarreicas en el Hospital San Luis de Otavalo. Siendo un estudio cuantitativo de diseño no experimental se estableció trabajar con los casos ingresados durante el mes de octubre, Resultando que el 50% de la población puede identificar las enfermedades diarreicas con facilidad. Se culmina resaltando que no favorece en la salud de un niño que los padres y familiares mantengan un nivel medio de conocimientos en el manejo de esta complicación de salud destacando que pertenecen a una zona rural.<sup>20</sup>



La teoría de Nola Pender se centra en cómo los factores cognitivo-perceptuales, como las creencias y actitudes hacia la salud, influyen en las prácticas preventivas. Pender enfatiza la importancia de la motivación individual y la percepción de la eficacia personal en la adopción de comportamientos saludables. Su modelo sugiere que el conocimiento sobre las enfermedades diarreicas y la comprensión de las medidas preventivas son fundamentales para motivar cambios de comportamiento. Además, destaca el papel de los factores situacionales y personales, como el entorno social y cultural, en la forma en que las personas toman decisiones sobre su salud. Pender aboga por una educación sanitaria integral que no solo informe, sino que también empodere a las personas para que tomen decisiones proactivas en la prevención de enfermedades diarreicas, promoviendo así un enfoque holístico y personalizado en la salud pública.

La teoría de Madeleine Leininger, conocida como la Teoría del Cuidado Cultural, Leininger subraya la importancia de comprender y respetar las diferencias culturales en la percepción y tratamiento de las EDAS. Según su teoría, los cuidados de salud deben ser culturalmente congruentes, lo que significa que deben estar en armonía con las creencias, prácticas y valores culturales de los pacientes. Esto implica una profunda comprensión de cómo diferentes culturas interpretan las causas, síntomas y remedios para las EDAS. La teoría de Leininger sugiere que los profesionales de la salud deben integrar este conocimiento cultural en sus prácticas para ofrecer un cuidado más efectivo y respetuoso. El enfoque de Leininger no solo mejora la comunicación entre el paciente y el profesional de la salud, sino que también fomenta estrategias de prevención y tratamiento de EDAS que son más aceptadas y efectivas dentro de cada contexto cultural específico.

El conocimiento expresado por García resalta que, en la interpretación del conocimiento adquirido, el conocimiento se basa en la experiencia vivida que existe en el conocedor a través de la interiorización de pensamientos racionales e irracionales. Por otro lado, Gonzales destaca la importancia de lo aprendido en la educación como metodología y la experiencia empírica, la teoría y la experiencia práctica, ya que se convierte en parte del conocimiento del dominio de la información.<sup>20, 21</sup>

Así mismo Jacobo hace referencia a los tipos de conocimientos: Conocimiento empírico: Este tipo de conocimiento se obtiene a través de la observación y la experiencia de la vida humana, pero no se considera oficial en la comunidad científica y luego se intenta probar. La principal forma de pensar sobre este conocimiento es la estabilidad de los hechos que podemos observar todos los días.<sup>22</sup>

Conocimiento científico: Son pasos secuenciales validados por experimentos y estudios detallados que nos muestran la viabilidad de este conocimiento en diferentes disciplinas. No solo se basa en la observación, sino que también incluye una declaración del problema, suposiciones y análisis de los resultados.<sup>23</sup>

La diarrea se define como tres o más (o más de lo habitual) deposiciones sueltas o blandas por día. La evacuación frecuente de heces blandas (duras) no es diarrea, y los bebés amamantados no evacuan heces blandas "blandas".<sup>24</sup>

La diarrea es por lo general un síntoma de una infección localizada en el sistema gastrointestinal que, como enfatiza la Organización Mundial de la Salud, es causada por diversas bacterias implicadas, virus o parásitos. Esta transmisión se debe a la falta de conocimiento que se tiene por parte de las personas dentro de una familia obviando en muchos casos el consumo adecuado de agua, el cual debe ser potable apta para el consumo humano y con ella además aplicar medidas de higiene para evitar su propagación.<sup>25</sup>

Según el tipo de diarrea del MINSA, primero se divide en tres categorías: diarrea acuosa y heces sueltas. Disentería aguda y diarrea con sangre y mucosidad en las heces. Se considera una diarrea persistente a las deposiciones que durante 14 días o más se mantienen en la persona, se considera diarrea infecciosa cuando esta es provocada por algún microorganismo causante de este mal el cual se adquiere con el consumo de agua no apta para el consumo, utilización de verduras, carnes de animales y entre otros insumos de la cocina en casa, deficiente conocimiento en el inadecuado manejo de la higiene en casa, además, contamos con diarrea no infecciosa a la que por motivos orgánicos se ve alterada sus deposiciones de la persona.<sup>26</sup>

Malnutrición: Con mayor frecuencia, los niños desnutridos que mueren de diarrea son más vulnerables. Así mismo, cada episodio de diarrea deterioraba su estado nutricional. En niños menores de 5 años, la diarrea es la segunda causa más común de desnutrición. Además, el agua que tiene contaminaciones, aguas estancadas, fosas sépticas comunes el cual emana malos olores esto logra ser muy peligroso para la familia. El estiércol animal también contiene microorganismos que tienen el potencial de causar enfermedades gastrointestinales.<sup>26</sup>

Otras causas: La diarrea al ser considerada una enfermedad altamente contagiosa por lo fácil que es su propagación cuando eventualmente no se crean condiciones ideales dentro de las familias, especialmente a través de una higiene personal deficiente. Los alimentos cocinados o ciertos insumos de la gastronomía se almacenan en condiciones paupérrimas para sus buenas prácticas de manufactura son causales de enfermedades gastrointestinales. El almacenamiento y tratamiento inseguros del agua doméstica también es un factor de riesgo importante. Asimismo, los pescados y mariscos del agua contaminada pueden causar enfermedades diarreicas.<sup>26</sup>

Los signos y síntomas presentes en el sistema digestivo son: diarreas prolongadas mayor a lo estimado, náuseas/vómitos que suceden de manera espontánea ocasionando un dolor latente en el abdomen, flatulencias de mal olor y tenesmo. Asimismo, la fiebre durante cualquier hora del día y decaimiento general, inapetencia a tal punto que no pueden tolerar comidas completas o sólidas, y en los peores casos convulsiones provocadas por diferentes situaciones como la pérdida de electrolitos.<sup>27</sup>

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) ha adoptado una estrategia conocida como AIEPI (Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia). Esta aproximación permite la identificación temprana del tratamiento adecuado enfocado en la deshidratación, basándose en los síntomas y signos observados en el niño.<sup>28</sup>

Deshidratación: Cambios sensoriales (irritabilidad, letargo, letargo, somnolencia, coma, aumento de la sed, pantorrilla (disminución del llenado de tejido), fontanelas hundidas, mucosas orales y lengua secas que pueden lograr generar heridas como desgarros, llanto sin lágrimas, órbitas hundidas, taquicardia, revascularización capilar lenta hasta 2 segundos, peso pérdida de ganancia, reducción en la producción de orina, hipotensión, taquipnea, patrón respiratorio acidótico (respiración profunda).<sup>29</sup>

Las medidas de prevención son una serie de actividades destinadas a prevenir y reducir la enfermedad al reducir los factores de riesgo y reducir los efectos de la enfermedad. La práctica de prevención más importante son las actividades que intentan evitar que la enfermedad se vacunara, evitando así que el virus se desarrolle. Las medidas de prevención secundaria se encargan de la detección temprana de la enfermedad cuando ésta es sintomática, de manera que se puedan implementar medidas de control para retardar y detener el desarrollo de la enfermedad.<sup>30</sup>

Por lo tanto, las prácticas maternas con respecto a tratar los síntomas de las EDAS, temas como la prevención junto a sus acciones en el manejo de las enfermedades diarreicas juegan un papel importante, puesto que son los tutores más cercanos que están presente en toda esta etapa. Por lo tanto, es necesario evaluar el nivel que poseen de conocimientos tales como la manera de detener su propagación y las formas en las que se manifiestan junto a las prácticas de las madres en la higiene familiar lo cual favorecerá en la implementación de nuevas estrategias dentro y fuera de casa con el fin de mantener una ideal educación en salud.<sup>31</sup>

La mayoría de las muertes y morbilidad por diarrea se pueden prevenir con medidas de prevención primaria, como agua potable, lavado de manos comunitario como lo establece cada país de acuerdo a su población, lactancia materna dentro de los primeros seis meses, inmunizaciones de acuerdo a los programas de los servicios de salud por países, eliminación higiénica de excretas siendo de manera rural e incluso dentro de los espacios o zonas de la capital, uso de baños y buena higiene.<sup>32</sup>

La atención oportuna y adecuada brindada en el hogar es crucial, siendo esta considerada de suma importancia por la pérdida de electrolitos que presentan los pacientes con esta afección se debe intervenir a la brevedad y de igual forma en el establecimiento de salud dentro de las intervenciones importantes para aminorar la morbi-mortalidad en los niños logra a ser un trabajo conjunto eficiente. Sin embargo, de acuerdo al bajo nivel socioeconómico en el que se encuentran muchas de estas familias tienen ciertas deficiencias.<sup>33</sup>

La falta de conocimiento de los tutores en casa logra ser una brecha muy grande y esto sumado a la falta de tratamiento cuando es necesario finalmente estos llegan a ser los factores principales que dificultan la prevención de las muertes por EDAS.<sup>34</sup>

Consumir sólo agua limpia: Si no hay agua corriente en la zona donde habitan personas se debe optar por agregar dos gotas de lejía por litro o en otra situación se puede hervir el agua durante algunos minutos, este procedimiento debe realizarse para actividades como beber, el lavado de las manos, higiene bucal y de los dientes, además, para lavar insumos de cocina como las frutas y verduras.<sup>34</sup>

El correcto lavado de manos, su principal objetivo es el de eliminar la gran cantidad de microorganismos que transportamos al coger objetivos u interactuar con ciertos ambientes del hogar, y es preciso señalar que su uso no es limitado a unas cuantas veces al día sino cuantas veces lo requiera considerando lo que va a manipular o tocar, puesto que hay ciertos ambientes en el hogar como el baño ideal para el transporte de microorganismos.<sup>34</sup>

Cuando se habla de un lavado adecuado de frutas y verduras se debe considerar un antes de cocinarlos y un antes de comerlos puesto que estos en su barrera primaria pueden contener microorganismos que por el ambiente en el cual crecer se adhieren junto a los pesticidas a los cuales son sometidos para su cuidado, estos alimentos se deben desinfectar bien con agua y lejía cerca de 10 minutos y luego se deben enjuagar con abundante agua limpia.<sup>35</sup>

Consumo adecuado de alimentos: Es imprescindible reducir el consumo de alimentos procesados y crudos en plena vía pública, puesto que se desconoce el

origen de estos insumos agregando que la higiene de las personas que manipulan los alimentos debe contar con los protocolos correspondientes <sup>36</sup>.

Alimentos tapados y refrigerados: Todos los alimentos deben cubrirse y refrigerarse para evitar que insectos puedan propagar bacterias a través de los alimentos expuestos, especialmente en verano.<sup>37</sup>

Tratamientos tradicionales como el consumir líquidos: Dentro de las primeras opciones, se debe ingerir cerca de un litro de agua para que la solución que se va agregando como una cucharada de azúcar, media cucharada de sal y junto con el bicarbonato estaríamos teniendo como resultado un suero casero el cual promete reponer lo perdido en las evacuaciones líquidas que se presentan en esta enfermedad. Otro método es hervir un octavo de arroz con agua, para tomar el filtrado 3 veces al día. El tercer método es beber té de naranja, manzanilla, limón para aliviar los síntomas causados.<sup>37</sup>

Dentro de los tratamientos médicos en solución de rehidratación oral: Siendo este el más usado para tratar la deshidratación por EDA, considerando que durante el proceso de esta afección se pierde una gran cantidad de electrolitos y el paciente presenta síntomas agregados a los que ya presenta. Por ello, esta medida logra ser una mezcla de agua con sales importantes que se administran por vía oral e intravenosa en casos de deshidratación moderada a severa para restaurar rápidamente todo lo perdido durante la diarrea. En cuanto al tratamiento de complementos de zinc, se considera que este pueda disminuir cerca de un 25% las diarreas, y las heces bacterianas en 30%.<sup>38,39</sup>

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1 Tipo y diseño de investigación**

##### **3.1.1 Tipo de investigación**

En cuanto a la investigación se trabajó en base a la forma de tipo básica ante ello Arias, S. Siendo este un tipo de estudio empleado ampliamente en la ciencia con el fin de comprender y expandir el conocimiento en relación con un fenómeno en específico o campo en particular. Además, al mencionar este tipo de investigación es aceptable su mención como pura o básica. Enfoque cuantitativo: Galeno, M. La colecta de datos de acuerdo con este enfoque se realiza a través de una pluralidad de métodos, utilizando una serie de pasos para relacionar la información previa sobre los resultados de las observaciones con las variables de investigación basadas en escalas de medición numérica.<sup>40,41</sup>

##### **3.1.2 Diseño**

En cuanto al diseño se trabajó no experimental Galeno, M. Este diseño al efectuarse no altera o manipula las variables, además, solo cumple su función de espectador del fenómeno en estudio para finalmente analizarlos en un contexto natural. La investigación transversal: Galeno, M. Este tipo de investigación pretende conocer un momento en el tiempo para observar el comportamiento de las variables, considerando que puede llegar a ser un periodo corto para obtener muestras de estudio. Respecto al nivel de investigación se trabajó de manera correlacional; Galeno, M. Usado por los investigadores a fin de determinar la dirección con la que se sustenta el proyecto y la fuerza presente con relación estadística de las variables elegidas para el estudio datos.<sup>41</sup>

### 3.2. Variables y operacionalización

Definición conceptual de Conocimiento sobre EDAS; Considerada como la información sobre enfermedades diarreicas, que se obtiene a través de las experiencias, aprendizaje de las personas por el contacto con otras personas o por el aprendizaje que han adquirido de forma empírica o científica.<sup>42</sup>

Definición Operacional: El estudio realizado sobre las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS) se enfocó en tres dimensiones principales: Generalidades de EDAS, Prevención y Tratamiento. Para explorar la primera dimensión, las preguntas destinadas a evaluar el nivel de conocimiento sobre definición, las causas y complicaciones, segunda dimensión prevención destinando sus preguntas en la eliminación, cuidado de alimentos, cuidados del agua, consumo del agua, vacunas de rotavirus y lugar y frecuencia de eliminación de pañales, la tercera dimensión de tratamiento, suero casero, sales de rehidratación y centro de salud, conformada por 25 ítems. politómicas.

En cuanto a la definición conceptual de Prácticas preventivas sobre EDAS; Son prácticas preventivas son un conjunto de acciones enfocadas en reducir la aparición de enfermedades garantizando en el niño un buen crecimiento, desarrollo y calidad de vida.<sup>38</sup>

Definición operacional: Son las actividades realizadas por parte de las madres con el fin prevenir EDAS, y se consideran los temas de acciones preventivas y tratamiento. En donde se trabajó en base a cinco dimensiones: Lavado de manos, manipulación de alimentos, calidad de alimentación, eliminación de excretas y control de crecimiento y desarrollo, siendo 32 ítems, dicotómicas.



### **3.3. Población, muestra y muestreo**

#### **Población**

A la población se les considera como unidad de acuerdo con las similitudes en común que poseen, en este trabajo se contó con 65 madres, conformando así un grupo en el estudio de Conocimiento y relación con las prácticas preventivas de EDAS en madres de niños menores de 5 años en una asociación de vivienda, Lurigancho Chosica -2023. Dado que este grupo es pequeño se ha considerado a todas las madres para la aplicación de los instrumentos.

#### **Criterios de inclusión**

- Madres que tengan niños de 5 años
- Madres que atienden a sus niños en una asociación de vivienda,
- Lurigancho Chosica.
- Madres que voluntariamente participen en el estudio

#### **Criterios de exclusión**

- Madres con hijos en etapa adulta
- Tutores responsables de los niños que no sean las madres

#### **Unidad de análisis:**

Madres de niños menores de 5 años en una asociación de vivienda, Lurigancho Chosica.

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

La técnica para emplear fue la encuesta, el cual se efectuará para la obtención de información necesaria sobre el conocimiento que tienen las madres en una asociación de vivienda, Lurigancho Chosica en relación con la EDA. El instrumento se trabajó en base a un cuestionario adaptado y creado por los autores Pedraza H. y Ccopacondori C. en el 2022 su investigación realizada en Lima, SJL. Conformado por 25 preguntas, distribuido en 3 dimensiones con respuestas politómicas, en la 1ra dimensión de práctica tenemos 8 preguntas para conocer el nivel de

conocimiento, 2da dimensión de práctica se obtuvo 9 preguntas, y 8 preguntas en la tercera dimensión y el valor final se consideró como nivel Bajo 0-8, medio 9-17 y alto 18-25.<sup>31</sup>

En cuanto a la variable prácticas de prevención de enfermedades diarreicas estuvo compuesto por 32 preguntas en cinco dimensiones el valor final se consideró como nivel Bajo 32-43, medio 44-53 y alto 54-64.

### **Validez**

Se realizó la validación a través de un grupo de 5 expertos con grado de magíster. (Ver anexo 04)

### **Confiabilidad**

Los autores Pedraza, H. y Ccopacondori, C., en su investigación obtuvieron una confiabilidad de 0.871 mientras el instrumento adaptado y aplicado al estudio se obtuvo un valor de 0,904, demostrando un nivel de claridad y de validez aceptable. En cuanto a las variables practica prevención de enfermedades se obtuvo un 0.873 mientras en nuestro estudio se obtuvo un 0.899.<sup>31</sup> (Ver anexo 05)

## **3.5. Procedimientos**

Para el procesamiento de datos; Primero se redactó una autorización para llegar a tener la autorización en el centro de asociación de vivienda, Lurigancho Chosica, en donde se programó un fecha para la recolección de datos, una vez obtenida el permiso, Después se procedió a explicar los parámetros del instrumento evaluando de manera más precisa y confidencial las respuestas de las personas, agradeciendo la participación de cada una de las madres de familia a través del consentimiento informado y con su posterior aceptación se procedió a aplicar a todo el cuestionario manteniendo la bioseguridad y la distancia requerida.

### **3.6. Método de análisis de datos.**

Concluida la recolección de datos, el procedimiento que se siguió fue la tabulación de manera ordenada en el programa SPSS v.25, donde se le dio el tratamiento a la base de datos. Según el tipo de estudio, se realizó un análisis descriptivo y luego el análisis inferencial para comprobar la hipótesis. Mediante la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov (K\_S) se determinó el método estadístico a utilizar para la contratación de las hipótesis. (Ver anexo 06)

### **3.7. Aspectos éticos.**

**Justicia:** Se considerará a todas las madres que cumplan las características de inclusión en el estudio, sin ningún acto de discriminación o exclusión que no esté redactado en el estudio, manteniendo el debido respeto y consideración hacia las participantes.

**Autonomía:** Se admite la participación voluntaria de todas las participantes madres llenando la encuesta del estudio.

**No Maleficencia:** La participación por parte de las madres en el estudio no se considerará para algún tipo de acto perjudicial.

**Beneficencia:** Se otorgará una visión o perspectiva del nivel de conocimiento de acuerdo a lo que conoce y realiza para prevenir enfermedades diarreicas.

**Veracidad:** Todos los documentos considerados dentro del trabajo de investigación son correctos, asegurando los logros alcanzados, también, se hizo uso del manual disponible de la Universidad César Vallejo para el manejo de productos científicos con el fin de asegurar la autenticidad, lo cual ejerce una oportunidad ideal en el investigador.

**Consentimiento informado:** A las madres participantes se les informará sobre los objetivos y beneficios que tienen para la salud de sus niños, ellas si aceptan participar en dicho estudio.

#### IV. RESULTADOS

**Tabla 1: Conocimiento y prácticas preventivas**

Conocimiento EDAS	Prácticas preventivas						Total		Rho de Spearman	Significancia
	Bajo		Medio		Alto					
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%		
<b>Bajo</b>	3	5%	21	32%	0	0	24	37%	<b>Rs = 0.901</b> p = 0.000 (p < 0.05)	
<b>Medio</b>	0	0	35	54%	4	6%	39	60%		
<b>Alta</b>	0	0	0	0	2	3%	2	3%		
<b>Total</b>	3	5%	56	86%	6	9%	65	100%		

**Interpretación:** Los resultados demuestran que un 54% de las madres tienen un conocimiento medio de EDAS y prácticas preventivas, un 5 % bajo y un 6% un nivel alto.

En cuanto a la relación entre las variables se demostró por intermedio del Rho de spearman 0,901, sig = 0,000, debido a que es inferior al umbral (0,05) se logra aceptar la hipótesis alterna demostrando la relación entre las variables

**Tabla 2: Conocimiento sobre generalidades de EDAS y prácticas preventivas**

Generalidades de EDAS	Prácticas preventivas						Total		Rho de Spearman	Significancia $p = 0.000$ ( $p < 0.05$ )
	Bajo		Medio		Alto		N°	%		
	N°	%	N°	%	N°	%				
<b>Baja</b>	2	3%	18	28%	0	0	20	31%	<b>Rs = 0.887</b>	
<b>Medio</b>	0	0	36	55%	3	5%	39	60%		
<b>Alta</b>	0	0	4	6%	2	3%	6	9%		
<b>Total</b>	2	3%	58	89%	5	8%	65	100%		

**Interpretación:** Los resultados demuestran que un 55% de las madres tienen un conocimiento medio sobre las generalidades de EDAS y prácticas preventivas, un 3 % bajo y un 5% un nivel alto.

En cuanto a la relación entre las variables se demostró por intermedio del Rho de Spearman 0,887, sig = 0,003, debido a que es inferior al umbral (0,05) se logra aceptar la hipótesis alterna demostrando la relación entre las variables.

**Tabla 3: Conocimiento sobre prevención y prácticas preventivas de enfermedades diarreicas**

Prevención	Prácticas preventivas						Total		Rho de Spearman	Significancia
	Bajo		Medio		Alto					
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%		
<b>Baja</b>	4	6%	15	23%	0	0	19	29%	<b>Rs = 0.907</b>	p = 0.000 (p < 0.05)
<b>Medio</b>	2	3%	22	34%	4	6%	28	43%		
<b>Alta</b>	0	0	10	15%	8	12%	18	28%		
<b>Total</b>	6	9%	47	72%	12	18%	65	100%		

**Interpretación:** Los resultados demuestran que un 34% de las madres tienen un conocimiento medio sobre la prevención y prácticas preventivas, un 6 % bajo y un 12% un nivel alto.

En cuanto a la relación entre las variables se demostró por intermedio del Rho de Spearman 0,907, sig = 0,000, debido a que es inferior al umbral (0,05) se logra aceptar la hipótesis alterna demostrando la relación entre los conocimientos de prevención y prácticas preventivas.

**Tabla 3: Conocimiento sobre tratamiento y prácticas preventivas sobre enfermedades diarreicas**

Tratamiento	Prácticas preventivas						Total		Rho de Spearman	Significancia p = 0.000 (p < 0.05)
	Bajo		Medio		Alto					
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%		
<b>Baja</b>	8	12%	9	14%	0	0	17	26%	Rs = 0.811	
<b>Medio</b>	2	3%	27	42%	3	5%	32	49%		
<b>Alta</b>	0	0	7	11%	9	14%	16	25%		
<b>Total</b>	10	15%	43	66%	12	18%	65	100%		

**Interpretación:** Los resultados demuestran que un 42% de las madres tienen un conocimiento medio sobre el tratamiento de EDAS y prácticas preventivas, un 12% bajo y un 14% un nivel alto.

En cuanto a la relación entre las variables se demostró por intermedio del Rho de Spearman 0,811, sig = 0,000, debido a que es inferior al umbral (0,05) se logra aceptar la hipótesis alterna demostrando la relación entre el conocimiento sobre tratamiento y prácticas preventivas sobre enfermedades diarreicas

## V. DISCUSIÓN

La investigación se centró en evaluar la relación entre el conocimiento y prácticas preventivas sobre enfermedades diarreicas agudas en madres de niños menores de 5 años en una asociación de vivienda, Lurigancho Chosica - 2023. Se aplicó la teoría de enfermería de Nora Pender como una vía para integrar conocimientos de enfermería con el comportamiento humano, con el objetivo de descubrir los factores que inciden en conductas de salud. Esta teoría también sirvió para analizar los aspectos biopsicosociales que motivan a adoptar estilos de vida saludables. Pender aboga por una educación sanitaria integral que no solo informe, sino que también empodere a las personas para que tomen decisiones proactivas en la prevención de enfermedades diarreicas, promoviendo así un enfoque holístico y personalizado en la salud pública, con el fin de promover una mejor calidad de vida y un desarrollo personal sostenido en los individuos.

Asimismo, la Teoría del Cuidado Cultural de Madeleine Leininger destaca la importancia de considerar las diferencias culturales en el manejo de las EDAS. Propone que los cuidados de salud sean culturalmente congruentes, adaptándose a las creencias y prácticas de cada paciente. Esta teoría aboga por la integración del conocimiento cultural en las prácticas de salud para mejorar la comunicación y eficacia en la prevención y tratamiento de las EDAS.

En base a la Tabla 1; se pudo constatar que existe una relación entre el conocimiento y prácticas preventivas de enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años ( $\text{sig}=0.000$  y  $\text{rho } 0,901$ ). Este resultado concuerda con el estudio de Del Toro M, Díaz A y Bohórquez C., en el 2021 en Cartagena, también se demostró la relación entre conocimientos y comportamientos de cuidados de enfermedades diarreicas de madres con niños menores de 5 años ( $p=0,0033$ ). Asimismo, Dávila J., Sevilla C., en el 2019, en Nicaragua donde también se demostró el vínculo entre el conocimiento y las medidas preventivas contra enfermedades diarreicas agudas entre padres con hijos menores de 5 años ( $p=0,000$ ).<sup>16, 17</sup>

Los resultados también demostraron una mayor tendencia en un 54% de las madres tienen un conocimiento medio de EDAS y prácticas preventivas, un 5 %



bajo y un 6% un nivel alto. Dichos resultados guardan relación con coincidencia con los estudios de Bendezu M., en el 2023, en Ica, Palpa, donde el propósito de estudio fue Investigar la relación entre conocimientos y acciones preventivas contra enfermedades diarreicas agudas en madres de infantes menores de cinco años. Respecto a la Enfermedad Diarreica Aguda, el 17,1% tenía bajo conocimiento, el 43,2% medio y el 39,7% alto. En prácticas preventivas, el 16,45% era inadecuado, el 54,1% medianamente adecuado y el 29,5% adecuado. <sup>13</sup>

A diferencia de los resultados en Alfaro, M. y Calvo, M., en el 2020, los resultados arrojaron que el 57% de ellas carecen de los conocimientos necesarios, mientras que el 44% sí tiene los conocimientos. Por otro lado, el 64% de ellos no practican hábitos que contrarresten la proliferación de esta enfermedad. Y cerca del 37% los utiliza de forma adecuada. <sup>14</sup>

En cuanto a la tabla 1, se logró comprobar la relación entre el conocimiento de EDAS y prácticas preventivas de enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años ( $\text{sig}=0.003$  y  $\text{rho } 0,887$ ). En donde los resultados demuestran que un 55% de las madres tienen un conocimiento medio sobre las generalidades de EDAS y practicas preventivas, un 3 % bajo y un 5% un nivel alto. Dichos resultados se contradicen con la investigación de Delgado y Pillaca, E., en el 2020 en Cajamarca, a través de un análisis descriptivo se obtuvo una correlación significativa entre conocimiento de generalidades de EDAS y prácticas ( $p=0.00$ ), donde a pesar de que se comprobó la relación entre las variables que se obtuvo a través del chi-cuadrado, con una edad promedio de 28 años, mayoritariamente residentes en Nueva Cajamarca. Sin embargo, evidenció un alto nivel de conocimiento (58.09%) y prácticas preventivas efectivas (71.32%). La conclusión resalta la importancia de enfocar en la educación y prevención de la enfermedad en el ámbito de la enfermería. <sup>12</sup>

En cuanto a la tabla 2; se logró comprobar la relación entre el conocimiento sobre prevención y prácticas preventivas de enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años ( $\text{sig}=0.003$  y  $\text{rho } 0,907$ ). Asimismo, los resultados demuestran que un 34% de las madres tienen un conocimiento medio sobre la prevención y prácticas preventivas, un 6 % bajo y un 12% un nivel alto.

Los resultados guardan relación con las investigaciones de Pérez, G y Ponce P<sup>10</sup> en el 2023 en Ucayali, se trabajó en base a un análisis descriptivo y correlacional, de naturaleza cuantitativa y transversal, abarcando a 161 madres. Se descubrió que el 49.7% tenía conocimientos medios sobre prevención de EDAS. Sin embargo, el 54.7% practicaba cuidados inadecuados. Las madres con conocimientos medios (44.7%) a menudo fallaban en prácticas relacionadas con el agua y la alimentación, mientras que las más informadas mostraban mejores prácticas en lactancia, higiene y manejo de residuos. La conclusión subrayó la importancia de mejorar la educación preventiva en salud para combatir EDAS. Asimismo, Narvaez, J. En el 2019 el 50% de la población puede identificar las enfermedades diarreicas con facilidad y tenían un nivel medio de conocimientos en el manejo tratamiento de enfermedades diarreicas. Según el nivel sociodemográfico se observó que la mayoría de las madres proviene de la zona rural.<sup>10, 20</sup>

Sin embargo, para Aspajo, G., en el 2023 en Lima, un 63% mostró un conocimiento medio y un 35% un conocimiento alto sobre tratamiento de EDAS, con un 91% practicando medidas preventivas adecuadas. En donde no se demostró una correlación significativa entre el nivel de conocimiento sobre EDA y las prácticas preventivas en las madres evaluadas, según la prueba de Rho de Spearman ( $p=0.172$ ).<sup>11</sup>

En cuanto a la tabla 3; se logró comprobar la relación entre el conocimiento sobre tratamiento y practicas preventivas de enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años ( $\text{sig}=0.003$  y  $\text{rho } 0,811$ ). Los resultados demuestran que un 42% de las madres tienen un conocimiento medio sobre el tratamiento de EDAS y prácticas preventivas, un 12% bajo y un 14% un nivel alto.

Dichos hallazgos guardan relación con la investigación de Gallardo, L. y Marquez, E. en el 2019 un estudio realizado en el Perú, el estudio estuvo constituido por 80 madres, teniendo una respuesta del 56% de la muestra poseen un nivel de conocimiento bajo respecto a las complicaciones de esta enfermedad el cual excede al grupo de madres que tienen un conocimiento medio siendo este último un 52% y 48% que tienen un nivel medio de conocimientos en cuanto al

tratamiento. Finalizando el estudio con las recomendaciones de efectuar una labor preventiva-promocional por parte de los sistemas de salud correspondientes a la zona. <sup>15</sup>

Rivera, K., Rodriguez, J. y Romero, I., 2019, de 101 madres; descubrieron que el 75% de las encuestas tenían información significativa sobre esta grave enfermedad y que el 67% las participantes realizaban correctamente las actividades preventivas. y las prácticas de higiene preventiva practicadas por los fundadores del estudio. <sup>18</sup>

Mites, D., en 2019, Como resultado se descubrió que existe una predilección por la clasificación socioeconómica en el nivel C (73%), que el 42% de las madres trabajan de forma independiente, que el 52 % de las madres entre 20 y 29 años son capaces de reconocer una diarrea, y que el 87,5% de los proveedores de cuidado infantil tienen conocimientos básicos sobre el cuidado infantil y la prevención de enfermedades. En general, las madres de familia y los proveedores de cuidado infantil tienen un nivel medio de conocimiento sobre el cuidado y manejo de niños con enfermedades diarreicas. Sin embargo, existen algunas prácticas y comportamientos que estos cuidadores hacen que vayan en detrimento del bienestar de los niños. <sup>19</sup>

## VI. CONCLUSIONES

- PRIMERO:** Existe relación alta y significativa entre Conocimiento y prácticas preventivas sobre enfermedades diarreicas agudas en madres de niños menores de 5 años en una asociación de vivienda, Lurigancho Chosica - 2023
- SEGUNDO:** Existe relación alta entre la dimensión generalidades de EDAS y prácticas preventivas sobre enfermedades diarreicas agudas en madres de niños menores de 5 años en una asociación de vivienda, Lurigancho Chosica - 2023
- TERCERO:** Existe relación alta entre la dimensión prevención y prácticas preventivas sobre enfermedades diarreicas agudas en madres de niños menores de 5 años en una asociación de vivienda, Lurigancho Chosica - 2023
- CUARTO:** Existe relación alta entre la dimensión tratamiento y prácticas preventivas sobre enfermedades diarreicas agudas en madres de niños menores de 5 años en una asociación de vivienda, Lurigancho Chosica - 2023

## VII. RECOMENDACIONES

- PRIMERO:** A la asociación de vivienda se recomienda proporcionar folletos, carteles y otros materiales informativos en lugares estratégicos y áreas de juego infantil. Sobre el cuidado de lavado de manos, estos materiales deben ser claros, concisos y culturalmente relevantes.
- SEGUNDO:** Para los establecimientos de atención médica situados en la zona desarrollar y ejecutar programas educativos específicamente dirigidos a madres de niños menores de 5 años. Estos programas deben abordar temas como la higiene personal, el manejo seguro del agua y alimentos, la importancia de la vacunación, y el reconocimiento temprano de los síntomas de las enfermedades diarreicas.
- TERCERO:** Para mejorar el nivel de conocimiento de prevención y prácticas preventivas de EDAS, se recomienda a las instituciones de salud, aprovechar las plataformas digitales y redes sociales para difundir información educativa y crear grupos de apoyo donde las madres puedan compartir experiencias y consejos.
- CUARTO:** Para mejorar los conocimientos sobre el tratamiento y prácticas preventivas de EDAS, se recomienda a los miembros del establecimiento de salud cercano involucrar a líderes y figuras respetadas de la comunidad en la educación y promoción sobre las prácticas de prevención de enfermedades diarreicas.

## REFERENCIAS

1. Verano N, et al. Manejo en el hogar de la enfermedad diarreica aguda en niños menores de cinco años atendidos en el centro de salud Morete, Puyo. RUCS [Internet]. 21 de septiembre de 2020 [citado 31 de mayo de 2023];3(3):483-94. Disponible en: <http://45.238.216.13/ojs/index.php/RUCSALUD/article/view/1951>
2. OMS - Agua. 2017. Enfermedades diarreicas. 2017. Recuperado el 19 de Mayo de 2023; <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diarrhoeal-disease>
3. Suárez E, et al. Nivel de conocimiento y actitud cultural sobre enfermedad diarreica aguda en madres de infantes escolares. Cantón Santa Elena. [Internet]. 2022 [citado 30 de mayo de 2023];6(1):22-30. Disponible en: <https://revistas.utm.edu.ec/index.php/QhaliKay/article/view/4094>
4. Gomez C. Concepto de un grupo de madres de niños menores de 5 años sobre enfermedad diarreica. Av. enferm. [Internet]. 2020 [citado 30 de mayo de 2023];5(1):83-96. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/87540>
5. Organización Mundial de la Salud. Mejorar la supervivencia y el bienestar de los niños. OMS. Ginebra; 2020. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/children-reducing-mortality>
6. Niño B, et al. La madre comunitaria en el manejo de la infección respiratoria aguda y la enfermedad diarreica aguda en los niños menores de 5 años. Salud UIS [Internet]. 26 de septiembre de 2019 [citado 31 de mayo de 2023];18(1):41-8. Disponible en: <https://revistas.uis.edu.co/index.php/revistasaluduis/article/view/10133>
7. Rubio MDT, Diaz Perez A, Bohórquez Moreno C. Conocimientos y prácticas sobre enfermedad diarreica aguda en madres adolescentes. Cartagena, Colombia. Ciencia y ciudad científica. 2020; 17(3): p. 85 - 95.
8. León BA, et al. Parents' Knowledge of Acute Diarrheal Disease and its Association with Dehydration in Children under Five Years Old. Aten Fam. [Internet]. 2018 [citado 30 de mayo de 2023];25(3):108-113. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenl.cgi?IDARTICULO=80974>

9. Gallardo L, Márquez E. Conocimiento sobre enfermedades diarreicas en madres de niños menores de 5 años Centro de Salud José Carlos Mariátegui - San Juan de Lurigancho, 2019. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2019. [Citado el 19 de febrero de 2021]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/36696/GALLARDO\\_ML%2c%20MARQUEZ\\_CE.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/36696/GALLARDO_ML%2c%20MARQUEZ_CE.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
10. Pérez, G. H., & Ponce P, F. T. Conocimientos y prácticas de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al centro de salud San Fernando, 2023 [Internet]. Universidad Nacional de Ucayali. Disponible en: <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/6660>
11. Aspajo, G. Conocimiento de enfermedad diarreica aguda y su relación con prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años en una institución educativa inicial en Ventanilla en 2023. [Internet]. Universidad Mayor de San Marcos; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/19673>
12. Delgado, D y Pillalca, V. Asociación entre nivel de conocimiento y prácticas preventivas sobre la diarrea aguda infecciosa en madres de niños, Nueva Cajamarca, 2020. [Internet]. Universidad católica Sede Sapiente; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14095/1919>
13. Bendezu Blas MV. Conocimiento y prevención de enfermedad diarreica aguda en madres con niños menores de cinco años. Palpa, 2020 [Tesis]. Chíncha: Universidad Autónoma de ICA; 2023. [citado 17/06/2023]. Disponible en: <http://www.repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/2035/1/BENDEZU%20BLAS%20MARIA%20VANESSA.pdf>
14. Alfaro García MC, Calvo Flores MDP. Conocimiento y prácticas preventivas de madres sobre enfermedades diarreicas agudas en niños menores de 5 años, puesto de salud de Marcac, Huaraz, 2019 [Internet]. Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo; 2020. Disponible en: <http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/4307>

15. Gallardo, L. y Marquez, E. Conocimiento sobre enfermedades diarreicas en madres de niños menores de 5 años. Centro de salud osé Carlos Mareategui-San Juan de Lurigancho. 2019 [Internet. Universidad Cesar Vallejo; 2020. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/36696>
16. Del Toro M, Díaz A, Bohórquez C. Conocimientos y prácticas sobre enfermedad diarreica aguda en madres adolescentes. Cartagena, Colombia. Revista Ciencia y Cuidado UFPS; [Internet] 2020 [Consultado 30 de octubre de 2021]; 17(3). Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/2230/2787>
17. Dávila Suazo JJ, Sevilla Villagra CY. Conocimientos, Actitudes y Prácticas de Padres de Niños Menores de 5 Años Sobre Medidas de Prevención de Enfermedades Diarreicas Agudas, Atendidos En el Servicio de Emergencia del Hospital Dr. Humberto Alvarado Vásquez, Masaya Durante El Periodo Julio-Dic [Internet]. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2020. Disponible en: <http://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/14198>
18. Rivera O, Rodriguez A, Romero S, Conocimiento que tienen las madres sobre la enfermedad diarreica aguda en niños de 2 a 5 años de edad y su relación con prácticas preventivas que consultan en las unidades comunitarias de salud familiar básica de agua caliente, la unión e intermedias de delicias de concepción, morazán y jucuarán, Usulután año 2019[Tesis para optar al título de doctor en Medicina].El Salvador: Universidad de el Salvador; 2019. <https://ri.ues.edu.sv/id/eprint/29254/1/50109082.pdf>
19. Mites P. Nivel de conocimiento sobre enfermedades diarreicas agudas en madres con niños/as menores de 5 años de edad del centro de desarrollo infantil Simón Bolívar, Ibarra 2019[Tesis para optar[Tesis de pregrado].Ecuador: Universidad Tecnica del Norte; 2019. <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/10099/2/06%20ENF%201144%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
20. Narvaez V. Conocimiento materno sobre estrategias de prevención en enfermedades diarreicas en menores de 5 años, hospital san luis de otavalo 2019 [Tesis para optar el grado previo a la obtención del título de Licenciatura en Enfermería]. Ecuador: Universidad Tecnica del Norte;



2019.<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/10637/2/06%20ENF%201163%20TRABAJO%20GRADO.pdf>

21. García Y. Concepto y definición de conocimiento. Con-Ciencia Boletín Científico de la Escuela Preparatoria N° 3. [Internet]; 2017 [Consultado 30 de julio de 2021]; 4(8). Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa3/article/view/2567>
22. González J. Los niveles de conocimiento El Aleph en la innovación curricular. Revista Innovación Educativa. [Internet]; 2014; 14(65). [Consultado 30 de mayo de 2020]. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/ie/v14n65/v14n65a9.pdf>
23. Bohorquez CE, et al. Conocimientos y prácticas sobre enfermedad diarreica aguda en madres adolescentes. Cartagena, Colombia. Rev. cienc. cuidad. [Internet]. 1 de septiembre de 2020 [citado 30 de mayo de 2023];17(3):85-9. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/2230>
24. Díaz J, Madera M, Pérez Y, García M, León K, Torres E. Generalidades en diarrea aguda. Archivos Venezolanos de Puericultura y Pediatría [Internet]. 2019 [Consultado 25 de octubre de 2023]; 72(4). Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0004-06492009000400007](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06492009000400007)
25. Organización Mundial de la Salud [Internet] 2 de mayo de 2019] Enfermedades Diarreicas. Disponible: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diarrhoeal-disease>
26. MINSA. Boletín Epidemiológico del Perú. Semana Epidemiológica [Internet]. 2021 [Consultado 20 de octubre 2023]; 28(5). Disponible en: [https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin\\_202123.pdf](https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_202123.pdf)
27. MINSA. Boletín Epidemiológico del Perú. Semana Epidemiológica [Internet]. 2019 [Consultado 20 de octubre 2023]; 28(5). Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2019/05.pdf>
28. Organización Panamericana de la Salud. Inmunización [Internet]. 2020. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>
29. MINSA. Número de episodios de diarreas agudas, Perú 2016 a 2021. [Internet] Lima: Ministerio de Salud, Centro Nacional de Epidemiología,

- Prevención y Control de Enfermedades; 2021. [Consultado 30 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2021/SE07/edas.pdf>
30. Ministerio de Salud [ Publicación periódica en línea] 2019, Setiembre [citada:2023 Junio 29] ; [aproximadamente 47 pp.]. [http://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/2021/SE112021/04 .pd](http://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/2021/SE112021/04.pdf)
  31. OPS. Prevención y control de infecciones asociadas a la atención de la salud. Recomendaciones Básicas Washington D.C.: Organización Panamericana de la Salud; [Internet] 2017. [Consultado 25 de febrero de 2021]. Disponible en: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&view=download &category\\_slug=publicaciones-tecnicas-investigacion-5602&alias=40356-prevencioncontrol-infecciones-asociadas-a-atencion-salud-recomendac](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download &category_slug=publicaciones-tecnicas-investigacion-5602&alias=40356-prevencioncontrol-infecciones-asociadas-a-atencion-salud-recomendac)
  32. Shewangizaw B, et al. Knowledge and attitude on home-based management of diarrheal disease among mothers/caregivers of under-five children at a tertiary hospital in Ethiopia. The Pan African medical journal, [Internet]. 2023 [citado 30 de mayo de 2023]; 44, 38. <https://doi.org/10.11604/pamj.2023.44.38.34431>
  33. Fikire A, et al. Determinants of delay in care seeking for diarrheal diseases among mothers/caregivers with under-five children in public health facilities of Arba Minch town, southern Ethiopia; 2019. PloS one [Internet]. 2020 [citado 30 de mayo de 2023];15(2), e0228558. Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0228558>
  34. Alrafiaah A, et al. Assessment of Maternal Knowledge and Practices Regarding Acute Diarrheal Illnesses in Children in Saudi Arabia: A Tertiary Care Center Survey. Cureus. [Internet]. 2022 [citado 30 de mayo de 2023]; 14(12), e33116. Disponible en: <https://doi.org/10.7759/cureus.33116>
  35. Okafor I, et al. Childhood diarrhoea: a cross-sectional survey on maternal knowledge, hygienic practices and use of oral zinc for home management in a Nigerian community. The Pan African medical journal. [Internet]. 2022 [citado 30 de mayo de 2023]; 42, 123. Disponible en: <https://doi.org/10.11604/pamj.2022.42.123.33829>

36. Quispe J, et al. Conocimiento de enfermedades diarreicas agudas en madres con niños menores de cinco años en un asentamiento humano de Lima Norte-2019. Uchedupe [Internet]. 2019 [citado 30 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uch.edu.pe/handle/20.500.12872/488>
37. Kacan Y, Pallos A, Ozkaya G. Examining knowledge and traditional practices of mothers with children under five in Turkey on diarrhea according to education levels. *Annals Medicine* [Internet]. 2022 Feb 28 [citado 2023 Junio 29]; 54(1): : [aproximadamente 9 pp.]. <https://www.tandfonline.com/doi/citedby/10.1080/07853890.2022.2044508?%20scroll=top&needAccess=true>.
38. Bapanpally N, Vandana G, Ranjeet M, Junapudi S. Knowledge, Attitude, and Practice of Mothers of Under-Five Children Regarding Diarrheal Illness. *International Journal Health Clinical Research* [Internet]. 2021, 04 Junio [citado 2023 Agosto 29]; [aproximadamente 5 pp.]. [https://www.researchgate.net/publication/353982491\\_Knowledge\\_Attitude\\_and\\_Practice\\_of\\_Mothers\\_of\\_Under-Five\\_Children\\_Regarding\\_Diarrheal\\_Illness\\_A\\_Cross\\_Sectional\\_Study\\_Hyderabad](https://www.researchgate.net/publication/353982491_Knowledge_Attitude_and_Practice_of_Mothers_of_Under-Five_Children_Regarding_Diarrheal_Illness_A_Cross_Sectional_Study_Hyderabad)
39. Ministerio de Salud Gobierno Mendoza. Enfermedades Diarreicas. [Internet]; 2019, 26 de Septiembre [citado 2023 Junio 29]; [aproximadamente 5 pp.].
40. Galeano M., Diseño de proyecto de investigación, año 2020 [primera edición de proyecto] Colombia: Universidad EAFIT, 2020. [https://www.google.com.pe/books/edition/Dise%C3%B1o\\_de\\_proyectos\\_en\\_la\\_investigaci%C3%B3n/Xkb78OSRMI8C?hl=es&gbpv=1&dq=enfoque+cuantitativo+de+investigaci%C3%B3n&pg=PA13&printsec=frontcover](https://www.google.com.pe/books/edition/Dise%C3%B1o_de_proyectos_en_la_investigaci%C3%B3n/Xkb78OSRMI8C?hl=es&gbpv=1&dq=enfoque+cuantitativo+de+investigaci%C3%B3n&pg=PA13&printsec=frontcover)
41. Álvarez Risco A. Clasificación de las investigaciones [Internet]. Lima, Perú; 2020. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12724/10818>
42. Vázquez-Rojas, A., & Miliar-De Jesús, R. ENFERMEDADES. 2020. *Revista de Enfermedades Infecciosas en Pediatría*, 33(133), 1713. [https://eipediatria.com/num\\_ants/julio-septiembre-2020/03\\_V%C3%A1zquez-Rojas\\_A\\_Rev\\_EIP\\_2020.pdf](https://eipediatria.com/num_ants/julio-septiembre-2020/03_V%C3%A1zquez-Rojas_A_Rev_EIP_2020.pdf)

## ANEXOS

### Anexo 1: Variables y operacionalización

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
CONOCIMIENTO SOBRE LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS	Considerada como la información sobre enfermedades diarreicas, que se obtiene a través de las experiencias, aprendizaje de las personas por el contacto con otras personas o por el aprendizaje que han adquirido de forma empírica o científica.	El estudio realizado sobre las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS) se enfocó en tres dimensiones principales: Generalidades de EDAS, Prevención y Tratamiento. Para explorar la primera dimensión, las preguntas destinadas a evaluar el nivel de conocimiento sobre definición, las causas y complicaciones, segunda dimensión prevención destinando sus preguntas en la eliminación, cuidado de alimentos, cuidados del agua, consumo del agua, vacunas de rotavirus y lugar y frecuencia de eliminación de pañales, la tercera dimensión de tratamiento, suero casero, sales de rehidratación y centro de salud, conformada por 25 ítems. politómicas.	Generalidades de EDAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Definición de diarrea</li> <li>Causa de la diarrea</li> <li>Complicaciones de la diarrea</li> </ul>	Ordinal
			Prevención	<ul style="list-style-type: none"> <li>Eliminación de basura</li> <li>Cuidado de los alimentos</li> <li>Cuidados del agua</li> <li>Consumo del agua</li> <li>Vacuna del rotavirus</li> <li>Lugar y frecuencia de eliminación de pañales</li> </ul>	
			Tratamiento	<ul style="list-style-type: none"> <li>Suero casero</li> <li>Sales de rehidratación oral</li> <li>Centro de Salud</li> </ul>	
			Lavado de manos	<ul style="list-style-type: none"> <li>Momentos de lavado de manos</li> </ul>	Ordinal

PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS	Son prácticas preventivas son un conjunto de acciones enfocadas en reducir la aparición de enfermedades garantizando en el niño un buen crecimiento, desarrollo y calidad de vida.	Son las actividades realizadas por parte de las madres con el fin prevenir EDAS, y se consideran los temas de acciones preventivas y tratamiento. En donde se trabajó en base a cinco dimensiones: Lavado de manos, manipulación de alimentos, calidad de alimentación, eliminación de excretas y control de crecimiento y desarrollo, siendo 32 ítems, dicotómicas.		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tiempo de lavado de manos</li> </ul>	
			Manipulación de alimentos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lavado de manos antes de manipular alimentos</li> <li>• Desinfecta utensilios de cocina</li> <li>• Protección de utensilios</li> <li>• Lavado de frutas y verduras</li> </ul>	
			Calidad de alimentación	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alimentos en buen estado de conservación</li> <li>• Uso de agua potable</li> </ul>	
			Eliminación de excretas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Letrinas</li> <li>• Limpieza</li> <li>• Desinfección</li> </ul>	
			Control de crecimiento y desarrollo	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Control CRED</li> <li>• Rotavirus</li> </ul>	

## Anexo 02

### **Conocimiento y prácticas preventivas de enfermedades diarreicas agudas en madres de niños menores de 5 años, Centro Materno Juan Pablo II, Los Olivos Lima - 2023**

Tenga usted un cordial saludo de nuestra parte, en este día tenemos la oportunidad de agradecer su colaboración del desarrollo del presente cuestionario para el aporte de nuestra investigación titulada “Conocimiento y prácticas preventivas de enfermedades diarreicas agudas en madres de niños menores de 5 años, Centro Materno Juan Pablo II, Los Olivos Lima - 2023”

#### **DATOS GENERALES:**

**Edad:**

**Sexo:** (F) (M)

**Estado civil:** soltera ( ) casada ( ) viuda ( ) separada ( ) conviviente ( )

**Grado de instrucción:** Ninguno ( ) Primaria incompleta ( ) Primaria completa ( )  
Secundaria incompleta ( ) Superior incompleto ( ) Superior Completo ( )

**¿Qué edad tiene su niño?:**

#### **Instrucciones:**

- Debe contestar de forma sincera todas las preguntas
- No existe respuesta correcta e incorrecta ya que cada uno tiene su propio estilo de vida
- Marque con una x en el espacio del número que corresponda a su respuesta

#### **Cuestionario**

1. ¿La diarrea se define como?
  - a) Deposiciones líquidas más de 1 vez al día
  - b) Deposiciones líquidas más de 3 veces al día
  - c) Deposiciones líquidas 2 veces al día
  - d) Deposiciones líquidas abundantes al día
  - a) Consumos de alimentos con cáscara y lavados
  - b) Frutas y verduras consumidas sin lavar
  - c) Consumo de agua hervida y clorada
  - d) Consumo de alimentos cocidos y cubiertos
2. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones pueden ser la causa de la diarrea?
  - a) Peligro de muerte.
3. ¿Qué indica la presencia de sangre en las deposiciones?

- b) Infección
- c) Muerte inmediata
- d) Deshidratación leve

4. ¿Se presenta como complicación de la diarrea?

- a) Deshidratación
- b) Infección
- c) Buena nutrición
- d) Aumento de peso

5. ¿Qué puede pasar si su hijo está muy deshidratado?

- a) Puede entrar en shock y morir
- b) Puede darle fiebre y complicarse
- c) Puede aumentar de peso
- d) Puede empeorarse si le doy poca agua

## II. Prevención

6. ¿Con qué frecuencia debe cambiarse el agua almacenada para consumo?

- a) Cada 7 días
- b) Inter diario
- c) Cada 3 días
- d) Cuando se acabe el agua

7. ¿Cómo debe almacenarse el agua para consumo, cuando no hay agua potable conectada a red en su casa?

- a) En un depósito limpio con tapa
- b) En un cilindro sin tapa

- c) No debe almacenarse
- d) En cualquier depósito

8. ¿Dónde deben ubicarse los depósitos de basura, antes de ser eliminados en el camión recolector?

- ) Dentro de la casa en un recipiente con tapa
- ) Dentro de la casa en un tacho
- c) Fuera de la casa
- d) Montículo de basura

9. Antes de preparar los alimentos usted:

- a) Lava muy bien los alimentos
- b) Se lava las manos
- c) Verifica que se encuentra en buenas condiciones
- d) Todas son correctas

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

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

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

- a) Porque protege de enfermedades

- b) Porque evita la fiebre
- c) Porque cura enfermedades
- d) Porque es costumbre lavarse

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

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

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

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

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

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

15. ¿Por qué son necesarias las vacunas?

- a) Porque permite generar defensas que lo protegen de las enfermedades.
- b) Porque evita la diarrea.

c) Porque ayuda con el crecimiento del niño.

d) Porque permite el adecuado desarrollo del niño.

### III. Tratamiento

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

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

17. ¿Cómo se prepara el suero casero?

- a) 8 cucharaditas de azúcar y una cucharadita de sal en 1 litro de agua
- b) 6 cucharadas de azúcar y dos cucharitas de sal en 1 litro de agua
- c) 1 cucharada de azúcar y una cucharadita de sal en 1 litro de agua
- d) 3 cucharadas de azúcar y dos cucharaditas de sal en 1 litro de agua

18. ¿Para qué sirven las sales de rehidratación oral?

- a) Prevenir la diarrea
- b) Tratar el cólico
- c) Reponer los líquidos que pierde el niño por la diarrea
- d) Curar las diarreas



19. ¿Cuánto tiempo dura las sales de rehidratación oral y el suero casero una vez preparado?

- a) 24 horas a temperatura ambiente
- b) 48 horas o 2 días en refrigeración
- c) Solo 6 horas

20. ¿Cómo se administra el suero casero en niños menores de 2 años?

- a) Con cucharadita pausadamente
- b) Con biberón hasta llenarse
- c) Darle seguido para que sane rápido
- d) En vaso, aunque el niño no pida

21. ¿Qué debe hacer cuando su hijo tiene diarrea?

- a) No darle comida
- b) Brindarle comida en forma fraccionada, varias veces al día
- c) Darle solo frutas, ensaladas o lo que le gusta al niño
- d) Darle leche

22. ¿En qué momento debe dar de rehidratación oral a su hijo?

- a) Después de cada diarrea
- b) En cualquier momento
- c) Cuando llora con lágrimas
- d) Cuando vomita todo

23. ¿Si su niño tiene diarrea, en qué circunstancias lo lleva al Centro de Salud?

a) Cuando llora sin lágrimas y deja de tomar líquidos

b) Tiene piel seca y bebe agua

c) Cuando presentan 2 deposiciones líquidas seguidas

d) Cuando llora demasiado con lágrimas y bebe

24. ¿Qué le debe dar a su hijo cuando tiene diarrea?

a) Agua de anís

b) Suero casero

c) Nada porque todo lo elimina

d) Solo comida

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

a) Tratamiento con suero endovenoso en el hospital

b) Administrar abundante líquido en el hogar

mentar la frecuencia de alimentos hogar

tibióticos por vía oral o endoveno

### **Cuestionario de prácticas preventivas para enfermedades Diarreicas Agudas**

El presente instrumento tiene como objetivo conocer como son las prácticas que realizan las madres para evitar las enfermedades diarreicas agudas. Lo cual se realizará en la comunidad y se evaluará casa por casa

Lavado de manos		Si Aplica	No Aplica
1.	Se lava las manos después de ir al baño.		
2.	Se lava las manos después de manipular desechos.		
3.	Aplica técnica correcta de lavado de manos social en tiempo $\geq 20''$ usando abundante jabón		
4.	Usa jabón para lavado de manos.		
5.	Fricciona ambas manos al momento de realizar el lavado.		
6.	Utiliza agua corriente para adecuado lavado de manos		
7.	Se seca las manos después de haberse realizado el lavado.		
8.	La toalla que utiliza para el secado de manos es personal		
Manipulación de alimentos			
9.	Se lava las manos antes de manipular los alimentos.		
10.	Lava los alimentos antes de cocinarlo		
11.	Mantiene en estado de refrigeración los alimentos.		
12.	Mantiene con protectores (malla, tela) los utensilios de cocina.		
13.	Lava las frutas y verduras con agua agregándole dos gotas de lejía.		

14.	Mantiene con protectores (malla, tela) los alimentos, sobre la mesa, protegiéndolos de tierra y moscas u otros vectores.		
Calidad de los alimentos			
15.	Los alimentos que consumen se encuentran en buen estado de conservación.		
16.	Cuenta con agua para su uso, en depósitos limpios y tapados.		
17.	El agua que utiliza para preparación de alimentos es potable.		
18.	El agua que utiliza para preparación de alimentos es de reservorio con adecuado mantenimiento		
19.	Los alimentos envasados se encuentran dentro de la fecha de consumo		
Eliminación de excretas y residuos			
20.	La vivienda cuenta con letrinas		
21.	Las letrinas cuentan con tapa de protección.		
22.	Las letrinas cuentan con arrastre de agua.		
23.	Se observa si realiza mantenimiento con cal los silos y/o letrinas.		
24.	Realiza la desinfección adecuada		
25.	La infraestructura de los silos y/o letrinas esta al aire libre		
26.	La infraestructura del silo y/o letrina cuenta con puerta o cortina		
27.	Elimina los desechos en tacho de basura con tapa.		
28.	Se observa si hay mantenimiento periódicamente de los silos y/o letrinas		

Control de crecimiento y desarrollo			
29.	Lleva a su niño o niña cuando corresponda a consultorio de crecimiento y desarrollo para su correcta evaluación		
30.	El niño o niña cuenta con una dosis de vacuna rotavirus según corresponda		
31.	El niño o niña cuenta con las dos dosis de vacuna rotavirus según corresponda		
32.	Cuenta con tarjeta de vacunación del niño o niña con vacunas completas de acuerdo a su edad.		

## Consentimiento informado



### Consentimiento informado

Título de investigación: "Conocimiento y prácticas preventivas sobre enfermedades diarreicas agudas en madres de niños menores de 5 años en una asociación de vivienda Lurigancho Chosica"

Investigador(es): Camara Julca, Jose Abel y Castillo Arauco, Fiorella Estela

#### Propósito del estudio

Le invitamos a participar en la investigación titulada: "Conocimiento y prácticas preventivas sobre enfermedades diarreicas agudas en madres de niños menores de 5 años en una asociación de vivienda Lurigancho Chosica", cuyo objetivo es determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas de enfermedades diarreicas agudas en madres de niños menores de 5 años en una asociación de vivienda, Lurigancho Chosica. Esta investigación es desarrollada por estudiantes de pregrado de la carrera profesional de enfermería de la Universidad César Vallejo del campus Lima - Norte aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución.

En los últimos años se ha reportado un incremento en los casos de enfermedades diarreicas agudas en niños menores de 5 años, puesto que este grupo de curso de vida es dependiente a la madre se evidencian diversos factores influyentes que interfieren negativamente en la prevención que van desde el desconocimiento de las madres con relación a la enfermedad hasta la falta de recursos necesarios para el cumplimiento de las prácticas preventivas de esta afección.

#### Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente:

1. Durante la primera visita realizaremos un empadronamiento de las madres de niños menores de 5 años mediante una actividad en la vía pública el cual busca considerar a toda la asociación de vivienda tulipanes a este estudio.
2. En una segunda intervención del mes se realizará una encuesta y entrevista donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: "Conocimiento y prácticas preventivas sobre enfermedades diarreicas agudas en madres de niños menores de 5 años en una asociación de vivienda Lurigancho Chosica"

3. Esta encuesta y entrevista tendrá un tiempo aproximado de 20 minutos y se realizará mediante la visita a los domicilios de las personas empadronadas que están participando en el estudio, las respuestas al cuestionario o guía de entrevista obtenidas serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

**Participación voluntaria (principio de autonomía):**

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

**Riesgo (principio de No maleficencia):**

Indicar al participante la existencia que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

**Beneficios (principio de beneficencia):**

Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

**Confidencialidad (principio de justicia):**

Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.



Universidad César Vallejo

**Problemas o preguntas:**

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con los Investigadores Camara Julca, Jose Abel y Castillo Arauco, Fiorella Estela con email: [ccamaraju@ucvvirtual.edu.pe](mailto:ccamaraju@ucvvirtual.edu.pe) y [fcastilloar97@ucvvirtual.edu.pe](mailto:fcastilloar97@ucvvirtual.edu.pe) y Docente asesor Ana Berta Pacheco Saavedra con email: [pacanab@ucvvirtual.edu.pe](mailto:pacanab@ucvvirtual.edu.pe)

**Consentimiento**

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos: Emy Thalía Gallegos Lázaro  
Fecha y hora: 15/10/23 9:00 am

Firma:   
DNI: 73932619

## Anexo 04. Validaciones

### VARIABLE 1: CONOCIMIENTO SOBRE LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS

- Primera dimensión: Generalidades de las enfermedades diarreicas agudas
- Objetivos de la dimensión: Identificar el conocimiento de la madre en generalidades de las enfermedades diarreicas agudas.

Indicador	Ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
Definición de diarrea	Si hay postres (torta, queque, gelatina, etc) en la casa, evito comerlos en exceso.	X		X		X		
Causa de la diarrea	¿Cuál de las siguientes afirmaciones pueden ser la causa de la diarrea?	X		X		X		
Complicaciones de la diarrea	¿Se presenta como complicación de la diarrea?	X		X		X		
	¿Qué puede pasar si su hijo está muy deshidratado?	X		X		X		

#### Segunda dimensión: Prevención de las enfermedades diarreicas agudas


- Objetivos de la Dimensión: Identificar conocimiento de la madre en prevención.

Indicador	Ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
Eliminación de basura	¿Con qué frecuencia debe cambiarse el agua almacenada para consumo?	X		X		X		
	¿Cómo debe almacenarse el agua para consumo, cuando no hay agua potable conectada a red en su casa?	X		X		X		
Cuidado de los alimentos	¿Dónde deben ser ubicados los depósitos de basura, antes de ser eliminados en el camión recolector?	X		X		X		
	Antes de preparar los alimentos usted	X		X		X		
Cuidados del agua	¿En relación a la preparación de los alimentos, señale cuál de las es correcta?	X		X		X		
	¿Por qué es importante lavarse las manos con agua y jabón?	X		X		X		
Consumo del agua	¿Cuándo deben lavarse las manos con agua y jabón?	X		X		X		
	¿En qué lugar debe eliminar los pañales descartables de su niño cuando hace deposición?	X		X		X		
Vacuna del rotavirus	¿Con qué frecuencia usted debe eliminar los pañales descartables sucios?	X		X		X		
	¿Por qué son necesarias las vacunas?	X		X		X		

- Tercera Dimensión: Tratamiento de las enfermedades diarreicas agudas
- Objetivos de la Dimensión: Identificar el conocimiento de la madre en el tratamiento de las enfermedades diarreicas agudas.

Indicador	Ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
Suero casero	¿Cuándo su hijo tiene diarrea, a donde acude?	X		X		X		
	¿Cómo se prepara el suero casero?	X		X		X		
	¿Para qué sirven las sales de rehidratación oral?	X		X		X		
Sales de rehidratación oral	¿Cuánto tiempo dura las sales de rehidratación oral y el suero casero una vez preparado?	X		X		X		
	¿Cómo se administra el suero casero en niños menores de 2 años?	X		X		X		
	¿Qué debe hacer cuando su hijo tiene diarrea?	X		X		X		
	¿En qué momento debe darle suero de rehidratación oral a su hijo?	X		X		X		
Centro de Salud	¿Si su niño tiene diarrea, en qué circunstancias lo lleva al Centro de Salud?	X		X		X		
Centro de Salud	¿Qué le debe dar a su hijo cuando tiene diarrea?	X		X		X		
	El tratamiento de un niño que está muy deshidratado incluye:							

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. Juan Roberto Munayco Mendieta DNI: 46817952

  
 Lic. Juan R. Munayco Mendieta  
 Enfermero Especialista  
 C.E.P. 0100 R.E.E. 21239 R.E.E. 11240 R.E.A. 161

**Especialidad del validador:** Maestro en gestión pública y gobernabilidad, especialidad en oncología, especialidad en centro quirúrgico, especialidad en gestión de los servicios de salud y enfermería.



**VARIABLE 1: CONOCIMIENTO SOBRE LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS**

- Primera dimensión: Generalidades de las enfermedades diarreicas agudas
- Objetivos de la dimensión: Identificar el conocimiento de la madre en generalidades de las enfermedades diarreicas agudas.

Indicador	Ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
Definición de diarrea	Si hay postres (torta, queque, gelatina, etc) en la casa, evito comerlos en exceso.	X		X		X		
Causa de la diarrea	¿Cuál de las siguientes afirmaciones pueden ser la causa de la diarrea?	X		X		X		
Complicaciones de la diarrea	¿Se presenta como complicación de la diarrea?	X		X		X		
	¿Qué puede pasar si su hijo está muy deshidratado?	X		X		X		

Segunda dimensión: Prevención de las enfermedades diarreicas agudas

- Objetivos de la Dimensión: Identificar conocimiento de la madre en prevención.

Indicador	Ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
Eliminación de basura	¿Con qué frecuencia debe cambiarse el agua almacenada para consumo?	X		X		X		
	¿Cómo debe almacenarse el agua para consumo, cuando no hay agua potable conectada a red en su casa?	X		X		X		
Cuidado de los alimentos	¿Dónde deben ser ubicados los depósitos de basura, antes de ser eliminados en el camión recolector?	X		X		X		
	Antes de preparar los alimentos usted	X		X		X		
Cuidados del agua	¿En relación a la preparación de los alimentos, señale cuál de las es correcta?	X		X		X		
	¿Por qué es importante lavarse las manos con agua y jabón?	X		X		X		
Consumo del agua	¿Cuándo deben lavarse las manos con agua y jabón?	X		X		X		
	¿En qué lugar debe eliminar los pañales descartables de su niño cuando hace deposición?	X		X		X		

Vacuna del rotavirus	¿Con qué frecuencia usted debe eliminar los pañales descartables sucios?	X		X		X		
	¿Por qué son necesarias las vacunas?	X		X		X		

- Tercera Dimensión: Tratamiento de las enfermedades diarreicas agudas
- Objetivos de la Dimensión: Identificar el conocimiento de la madre en el tratamiento de las enfermedades diarreicas agudas.

Indicador	Ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
Suero casero	¿Cuándo su hijo tiene diarrea, a donde acude?	X		X		X		
	¿Cómo se prepara el suero casero?	X		X		X		
	¿Para qué sirven las sales de rehidratación oral?	X		X		X		
Sales de rehidratación oral	¿Cuánto tiempo dura las sales de rehidratación oral y el suero casero una vez preparado?	X		X		X		
	¿Cómo se administra el suero casero en niños menores de 2 años?	X		X		X		
	¿Qué debe hacer cuando su hijo tiene diarrea?	X		X		X		
	¿En qué momento debe darle suero de rehidratación oral a su hijo?	X		X		X		
Centro de Salud	¿Si su niño tiene diarrea, en qué circunstancias lo lleva al Centro de Salud?	X		X		X		
Centro de Salud	¿Qué le debe dar a su hijo cuando tiene diarrea?	X		X		X		
	El tratamiento de un niño que está muy deshidratado incluye:							

  
**Lic. Luz Violeta Bastidas Quispe**  
 Enf. Jefe Ortopedia Médica B1A  
 C.P.P. 12558

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. Luz Violeta Bastidas Quispe DNI: 25664419 DNI: 25664419

Especialidad del validador: Maestro en gestión pública y gobernabilidad, especialidad en gestión de los servicios de salud y enfermería.

**VARIABLE 1: CONOCIMIENTO SOBRE LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS**

- Primera dimensión: Generalidades de las enfermedades diarreicas agudas
- Objetivos de la dimensión: Identificar el conocimiento de la madre en generalidades de las enfermedades diarreicas agudas.

Indicador	Ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
Definición de diarrea	Si hay postres (torta, queque, gelatina, etc) en la casa, evito comerlos en exceso.	X		X		X		
Causa de la diarrea	¿Cuál de las siguientes afirmaciones pueden ser la causa de la diarrea?	X		X		X		
Complicaciones de la diarrea	¿Se presenta como complicación de la diarrea?	X		X		X		
	¿Qué puede pasar si su hijo está muy deshidratado?	X		X		X		

Segunda dimensión: Prevención de las enfermedades diarreicas agudas

- Objetivos de la Dimensión: Identificar conocimiento de la madre en prevención.

Indicador	Ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
Eliminación de basura	¿Con qué frecuencia debe cambiarse el agua almacenada para consumo?	X		X		X		
	¿Cómo debe almacenarse el agua para consumo, cuando no hay agua potable conectada a red en su casa?	X		X		X		
Cuidado de los alimentos	¿Dónde deben ser ubicados los depósitos de basura, antes de ser eliminados en el camión recolector?	X		X		X		
	¿Antes de preparar los alimentos usted?	X		X		X		
Cuidados del agua	¿En relación a la preparación de los alimentos, señale cuál de las es correcta?	X		X		X		
	¿Por qué es importante lavarse las manos con agua y jabón?	X		X		X		
Consumo del agua	¿Cuándo deben lavarse las manos con agua y jabón?	X		X		X		
	¿En qué lugar debe eliminar los pañales descartables de su niño cuando hace deposición?	X		X		X		

Vacuna del rotavirus	¿Con qué frecuencia usted debe eliminar los pañales descartables sucios?	X		X		X		
	¿Por qué son necesarias las vacunas?	X		X		X		

- Tercera Dimensión: Tratamiento de las enfermedades diarreicas agudas
- Objetivos de la Dimensión: Identificar el conocimiento de la madre en el tratamiento de las enfermedades diarreicas agudas.

Indicador	Ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
Suero casero	¿Cuándo su hijo tiene diarrea, a donde acude?	X		X		X		
	¿Cómo se prepara el suero casero?	X		X		X		
	¿Para qué sirven las sales de rehidratación oral?	X		X		X		
Sales de rehidratación oral	¿Cuánto tiempo dura las sales de rehidratación oral y el suero casero una vez preparado?	X		X		X		
	¿Cómo se administra el suero casero en niños menores de 2 años?	X		X		X		
	¿Qué debe hacer cuando su hijo tiene diarrea?	X		X		X		
	¿En qué momento debe darle suero de rehidratación oral a su hijo?	X		X		X		
Centro de Salud	¿Si su niño tiene diarrea, en qué circunstancias lo lleva al Centro de Salud?	X		X		X		
Centro de Salud	¿Qué le debe dar a su hijo cuando tiene diarrea?	X		X		X		
	El tratamiento de un niño que está muy deshidratado incluye:							

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. Soledad Francisca Polanco Flores DNI: 09969248

Especialidad del validador: Maestro en gestión pública y gobernabilidad, Profesora en enfermería Cayetano Heredia



Firma del Experto Informante.

**VARIABLE 1: CONOCIMIENTO SOBRE LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS**

- Primera dimensión: Generalidades de las enfermedades diarreicas agudas
- Objetivos de la dimensión: Identificar el conocimiento de la madre en generalidades de las enfermedades diarreicas agudas.

Indicador	Ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Definición de diarrea	Si hay postres (torta, queque, gelatina, etc) en la casa, evito comerlos en exceso.	X		X		X		
Causa de la diarrea	¿Cuál de las siguientes afirmaciones pueden ser la causa de la diarrea?	X		X		X		
Complicaciones de la diarrea	¿Se presenta como complicación de la diarrea?	X		X		X		
	¿Qué puede pasar si su hijo está muy deshidratado?	X		X		X		

Segunda dimensión: Prevención de las enfermedades diarreicas agudas

- Objetivos de la Dimensión: Identificar conocimiento de la madre en prevención.

Indicador	Ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Eliminación de basura	¿Con qué frecuencia debe cambiarse el agua almacenada para consumo?	X		X		X		
	¿Cómo debe almacenarse el agua para consumo, cuando no hay agua potable conectada a red en su casa?	X		X		X		
Cuidado de los alimentos	¿Dónde deben ser ubicados los depósitos de basura, antes de ser eliminados en el camión recolector?	X		X		X		
	¿Antes de preparar los alimentos usted?	X		X		X		
Cuidados del agua	¿En relación a la preparación de los alimentos, señale cuál de las es correcta?	X		X		X		
	¿Por qué es importante lavarse las manos con agua y jabón?	X		X		X		
Consumo del agua	¿Cuándo deben lavarse las manos con agua y jabón?	X		X		X		
	¿En qué lugar debe eliminar los pañales descartables de su niño cuando hace deposición?	X		X		X		

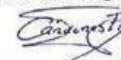
Vacuna del rotavirus	¿Con qué frecuencia usted debe eliminar los pañales descartables sucios?	X		X		X		
	¿Por qué son necesarias las vacunas?	X		X		X		

- Tercera Dimensión: Tratamiento de las enfermedades diarreicas agudas
- Objetivos de la Dimensión: Identificar el conocimiento de la madre en el tratamiento de las enfermedades diarreicas agudas.

Indicador	Ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Suero casero	¿Cuándo su hijo tiene diarrea, a donde acude?	X		X		X		
	¿Cómo se prepara el suero casero?	X		X		X		
	¿Para qué sirven las sales de rehidratación oral?	X		X		X		
Sales de rehidratación oral	¿Cuánto tiempo dura las sales de rehidratación oral y el suero casero una vez preparado?	X		X		X		
	¿Cómo se administra el suero casero en niños menores de 2 años?	X		X		X		
	¿Qué debe hacer cuando su hijo tiene diarrea?	X		X		X		
Centro de Salud	¿En qué momento debe darle suero de rehidratación oral a su hijo?	X		X		X		
	¿Si su niño tiene diarrea, en qué circunstancias lo lleva al Centro de Salud?	X		X		X		
	¿Qué le debe dar a su hijo cuando tiene diarrea?	X		X		X		
Centro de Salud	El tratamiento de un niño que está muy deshidratado incluye:							

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. Carol Magaly Cárdenas Flores DNI: 924792852

**Especialidad del validador:** Maestro en Odontopediatría de la Universidad Científica del Sur- Docente Universitario de investigación Ucv-Universidad Científica del Sur



Mg. Carol Magaly Cárdenas Flores



**VARIABLE 1: CONOCIMIENTO SOBRE LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS**

- Primera dimensión: Generalidades de las enfermedades diarreicas agudas
- Objetivos de la dimensión: Identificar el conocimiento de la madre en generalidades de las enfermedades diarreicas agudas.

Indicador	Ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
Definición de diarrea	Si hay postres (torta, queque, gelatina, etc) en la casa, evito comerlos en exceso.	X		X		X		
Causa de la diarrea	¿Cuál de las siguientes afirmaciones pueden ser la causa de la diarrea?	X		X		X		
Complicaciones de la diarrea	¿Se presenta como complicación de la diarrea?	X		X		X		
	¿Qué puede pasar si su hijo está muy deshidratado?	X		X		X		

Segunda dimensión: Prevención de las enfermedades diarreicas agudas

- Objetivos de la Dimensión: Identificar conocimiento de la madre en prevención.

Indicador	Ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
Eliminación de basura	¿Con qué frecuencia debe cambiarse el agua almacenada para consumo?	X		X		X		
	¿Cómo debe almacenarse el agua para consumo, cuando no hay agua potable conectada a red en su casa?	X		X		X		
Cuidado de los alimentos	¿Dónde deben ser ubicados los depósitos de basura, antes de ser eliminados en el camión recolector?	X		X		X		
	Antes de preparar los alimentos usted	X		X		X		
Cuidados del agua	¿En relación a la preparación de los alimentos, señale cuál de las es correcta?	X		X		X		
	¿Por qué es importante lavarse las manos con agua y jabón?	X		X		X		
Consumo del agua	¿Cuándo deben lavarse las manos con agua y jabón?	X		X		X		
	¿En qué lugar debe eliminar los pañales descartables de su niño cuando hace deposición?	X		X		X		

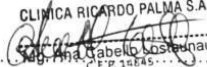
Vacuna del rotavirus	¿Con qué frecuencia usted debe eliminar los pañales descartables sucios?	X		X		X		
	¿Por qué son necesarias las vacunas?	X		X		X		

- Tercera Dimensión: Tratamiento de las enfermedades diarreicas agudas
- Objetivos de la Dimensión: Identificar el conocimiento de la madre en el tratamiento de las enfermedades diarreicas agudas.

Indicador	Ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
Suero casero	¿Cuándo su hijo tiene diarrea, a donde acude?	X		X		X		
	¿Cómo se prepara el suero casero?	X		X		X		
	¿Para qué sirven las sales de rehidratación oral?	X		X		X		
Sales de rehidratación oral	¿Cuánto tiempo dura las sales de rehidratación oral y el suero casero una vez preparado?	X		X		X		
	¿Cómo se administra el suero casero en niños menores de 2 años?	X		X		X		
	¿Qué debe hacer cuando su hijo tiene diarrea?	X		X		X		
	¿En qué momento debe darle suero de rehidratación oral a su hijo?	X		X		X		
Centro de Salud	¿Si su niño tiene diarrea, en qué circunstancias lo lleva al Centro de Salud?	X		X		X		
Centro de Salud	¿Qué le debe dar a su hijo cuando tiene diarrea?	X		X		X		
	El tratamiento de un niño que está muy deshidratado incluye:							

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. Ana Cabello Lostaunau DNI:

**Especialidad del validador:** Especialista en unidades críticas - Laborando actualmente en la Clínica Ricardo Palma

CLINICA RICARDO PALMA S.A.  
  
 Mg. Ana Cabello Lostaunau  
 C.E.P. 14845  
 Directora de Enfermería  
 Firma

**VARIABLE 1: CONOCIMIENTO SOBRE LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS**

- Primera dimensión: Generalidades de las enfermedades diarreicas agudas
- Objetivos de la dimensión: Identificar el conocimiento de la madre en generalidades de las enfermedades diarreicas agudas.

Indicador	Ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
Definición de diarrea	Si hay postres (torta, queque, gelatina, etc) en la casa, evito comerlos en exceso.	X		X		X		
Causa de la diarrea	¿Cuál de las siguientes afirmaciones pueden ser la causa de la diarrea?	X		X		X		
Complicaciones de la diarrea	¿Se presenta como complicación de la diarrea?	X		X		X		
	¿Qué puede pasar si su hijo está muy deshidratado?	X		X		X		

Segunda dimensión: Prevención de las enfermedades diarreicas agudas

- Objetivos de la Dimensión: Identificar conocimiento de la madre en prevención.

Indicador	Ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
Eliminación de basura	¿Con qué frecuencia debe cambiarse el agua almacenada para consumo?	X		X		X		
	¿Cómo debe almacenarse el agua para consumo, cuando no hay agua potable conectada a red en su casa?	X		X		X		
Cuidado de los alimentos	¿Dónde deben ser ubicados los depósitos de basura, antes de ser eliminados en el camión recolector?	X		X		X		
	Antes de preparar los alimentos usted	X		X		X		
Cuidados del agua	¿En relación a la preparación de los alimentos, señale cuál de las es correcta?	X		X		X		
	¿Por qué es importante lavarse las manos con agua y jabón?	X		X		X		
Consumo del agua	¿Cuándo deben lavarse las manos con agua y jabón?	X		X		X		
	¿En qué lugar debe eliminar los pañales descartables de su niño cuando hace deposición?	X		X		X		

Vacuna del rotavirus	¿Con qué frecuencia usted debe eliminar los pañales descartables sucios?	X		X		X		
	¿Por qué son necesarias las vacunas?	X		X		X		

- Tercera Dimensión: Tratamiento de las enfermedades diarreicas agudas
- Objetivos de la Dimensión: Identificar el conocimiento de la madre en el tratamiento de las enfermedades diarreicas agudas.

Indicador	Ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
Suero casero	¿Cuándo su hijo tiene diarrea, a donde acude?	X		X		X		
	¿Cómo se prepara el suero casero?	X		X		X		
	¿Para qué sirven las sales de rehidratación oral?	X		X		X		
Sales de rehidratación oral	¿Cuánto tiempo dura las sales de rehidratación oral y el suero casero una vez preparado?	X		X		X		
	¿Cómo se administra el suero casero en niños menores de 2 años?	X		X		X		
	¿Qué debe hacer cuando su hijo tiene diarrea?	X		X		X		
	¿En qué momento debe darle suero de rehidratación oral a su hijo?	X		X		X		
Centro de Salud	¿Si su niño tiene diarrea, en qué circunstancias lo lleva al Centro de Salud?	X		X		X		
Centro de Salud	¿Qué le debe dar a su hijo cuando tiene diarrea?	X		X		X		
Centro de Salud	El tratamiento de un niño que está muy deshidratado incluye:							

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. Carla Enciso Huayhuas DNI:

Especialidad del validador: Especialista en centro quirúrgico - Docente universitaria y gestión educativa

  
Firma  
Mg. Carla Enciso Huayhuas  
Especialista en Centro Quirúrgico  
CEP: 57457 RES: 021963  
RM: 001981

**VARIABLE 2: CONOCIMIENTO SOBRE LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS**

- Primera dimensión: Lavado de manos
- Objetivos de la Dimensión: Observar la adecuada aplicación del lavado de manos para la prevención de las enfermedades diarreicas agudas.

Indicador	Ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Momentos de lavado de manos	Se lava las manos después de ir al baño.	X		X		X		
	Se lava las manos después de manipular desechos.	X		X		X		
	Aplica técnica de lavado de la mano social en tiempo $\geq 20''$ usando abundante jabón	X		X		X		
	Usa jabón para lavado de manos	X		X		X		
Tiempo de lavado	Fricciona ambas manos al momento de realizar el lavado.	X		X		X		
	Utiliza agua corriente para un adecuado lavado de manos.	X		X		X		
	Se seca las manos después de haberse realizado el lavado.	X		X		X		
	La toalla que utiliza para el secado de manos es personal.	X		X		X		

- Segunda Dimensión: Manipulación de alimentos
- Objetivos de la Dimensión: Observar la adecuada manipulación de alimentos para la prevención de las enfermedades diarreicas agudas.

Indicador	Ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Lavado de manos antes de manipular alimentos	Se lava las manos antes de manipular los alimentos.	X		X		X		
	Se seca las manos después de haberse realizado el lavado.	X		X		X		
Desinfecta utensilios	Lava los alimentos antes de cocinarlos.	X		X		X		
Proteccion de utensilios	Mantiene en estado de refrigeracion los alimentos.	X		X		X		
	Lava las frutas y verduras con agua agregándole dos gotas de lejía.							
Lavado de frutas y verduras	Mantiene con protectores (malla, tela) los alimentos, sobre la mesa, protegiéndolos de tierra y moscas u otros vectores.	X		X		X		

**Tercera Dimensión: Calidad de alimentación**

Objetivos de la Dimensión: Observar la calidad de alimentos para la prevención de las enfermedades diarreicas agudas

Indicador	Ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Alimentos en buen estado de conservación	Los alimentos que consumen se encuentran en buen estado de conservación.	X		X		X		
	Cuenta con agua para su uso, en depósitos limpios y tapados.	X		X		X		
	El agua que utiliza para la preparación de alimentos es potable.	X		X		X		
Uso de agua potable	El agua que utiliza para preparación de alimentos es de reservorio con adecuado mantenimiento.	X		X		X		
	Los alimentos envasados se encuentran dentro de la fecha de consumo.	X		X		X		

**Cuarta Dimensión: Eliminación de excretas**

Objetivos de la Dimensión: Observar la adecuada eliminación de excretas para la prevención de las enfermedades diarreicas agudas.

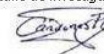
Indicador	Ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Letrinas	La vivienda cuenta con letrinas.	X		X		X		
	Las letrinas cuentan con tapa de protección.	X		X		X		
	Las letrinas cuentan con arrastre de agua.	X		X		X		
	Se observa si realiza mantenimiento con cal los sitios y/o letrinas.	X		X		X		
Limpieza	Realiza desinfección adecuada.	X		X		X		
	La infraestructura de los sitios y/o letrinas está al aire libre.	X		X		X		
	La infraestructura del sitio y/o letrina cuenta con puerta o cortina.	X		X		X		
Desinfección	Elimina los desechos en tacho de basura con tapa. Se observa si realiza mantenimiento periódicamente de los sitios y/o letrinas.	X		X		X		

- Quinta Dimensión: Control de crecimiento y desarrollo
- Objetivos de la Dimensión: Evidenciar el control de crecimiento y desarrollo del niño de manera adecuada

Indicador	Ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Letrinas	Lleva a su niño o niña cuando corresponda a consultorio de crecimiento y desarrollo para su correcta evaluación	X		X		X		
Limpieza	El niño o niña cuenta con una dosis de vacuna rotavirus según corresponda	X		X		X		
	El niño o niña cuenta con dos dosis de vacuna rotavirus según corresponda	X		X		X		
	Cuenta con tarjeta de vacunación del niño o niña con vacunas completas de acuerdo a su edad.	X		X		X		

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. Carol Magaly Cárdenas Flores DNI: 924792852

**Especialidad del validador:** Maestro en Odontopediatría de la Universidad Científica del Sur- Docente Universitario de investigación Ucv-Universidad Científica del Sur



Mg. Carol Magaly Cárdenas Flores



**VARIABLE 2: CONOCIMIENTO SOBRE LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS**

- Primera dimensión: Lavado de manos
- Objetivos de la Dimensión: Observar la adecuada aplicación del lavado de manos para la prevención de las enfermedades diarreicas agudas.

Indicador	Ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Momentos de lavado de manos	Se lava las manos después de ir al baño.	X		X		X		
	Se lava las manos después de manipular desechos.	X		X		X		
	Aplica técnica de lavado de la mano social en tiempo ≥ 20" usando abundante jabón	X		X		X		
	Usa jabón para lavado de manos	X		X		X		
Tiempo de lavado	Fricciona ambas manos al momento de realizar el lavado.	X		X		X		
	Utiliza agua corriente para un adecuado lavado de manos.	X		X		X		
	Se seca las manos después de haberse realizado el lavado.	X		X		X		
	La toalla que utiliza para el secado de manos es personal.	X		X		X		

- Segunda Dimensión: Manipulación de alimentos
- Objetivos de la Dimensión: Observar la adecuada manipulación de alimentos para la prevención de las enfermedades diarreicas agudas.

Indicador	Ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Lavado de manos antes de manipular alimentos	Se lava las manos antes de manipular los alimentos.	X		X		X		
	Se seca las manos después de haberse realizado el lavado.	X		X		X		
Desinfecta utensilios	Lava los alimentos antes de cocinarlos.	X		X		X		
Protección de utensilios	Mantiene en estado de refrigeración los alimentos.	X		X		X		
Lavado de frutas y verduras	Lava las frutas y verduras con agua agregándole dos gotas de lejía.							
	Mantiene con protectores (malla, tela) los alimentos, sobre la mesa, protegiéndolos de tierra y moscas u otros vectores.	X		X		X		

Tercera Dimensión: Calidad de alimentación

Objetivos de la Dimensión: Observar la calidad de alimentos para la prevención de las enfermedades diarreicas agudas

Indicador	Ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Alimentos en buen estado de conservación	Los alimentos que consumen se encuentran en buen estado de conservación.	X		X		X		
	Cuenta con agua para su uso, en depósitos limpios y tapados.	X		X		X		
	El agua que utiliza para la preparación de alimentos es potable.	X		X		X		
Uso de agua potable	El agua que utiliza para preparación de alimentos es de reservorio con adecuado mantenimiento.	X		X		X		
	Los alimentos envasados se encuentran dentro de la fecha de consumo.	X		X		X		

Cuarta Dimensión: Eliminación de excretas

Objetivos de la Dimensión: Observar la adecuada eliminación de excretas para la prevención de las enfermedades diarreicas agudas.

Indicador	Ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Letrinas	La vivienda cuenta con letrinas.	X		X		X		
	Las letrinas cuentan con tapa de protección.	X		X		X		
	Las letrinas cuentan con arrastre de agua.	X		X		X		
	Se observa si realiza mantenimiento con cal los sitios y/o letrinas.	X		X		X		
Limpieza	Realiza desinfección adecuada.	X		X		X		
	La infraestructura de los sitios y/o letrinas está al aire libre.	X		X		X		
	La infraestructura del sitio y/o letrina cuenta con puerta o cortina.	X		X		X		
Desinfección	Elimina los desechos en tacho de basura con tapa. Se observa si realiza mantenimiento periódicamente de los sitios y/o letrinas.	X		X		X		

- Quinta Dimensión: Control de crecimiento y desarrollo
- Objetivos de la Dimensión: Evidenciar el control de crecimiento y desarrollo del niño de manera adecuada

Indicador	Ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Letrinas	Lleva a su niño o niña cuando corresponda a consultorio de crecimiento y desarrollo para su correcta evaluación	X		X		X		
Limpieza	El niño o niña cuenta con una dosis de vacuna rotavirus según corresponda	X		X		X		
	El niño o niña cuenta con dos dosis de vacuna rotavirus según corresponda	X		X		X		
	Cuenta con tarjeta de vacunación del niño o niña con vacunas completas de acuerdo a su edad.	X		X		X		

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. Soledad Francisca Polanco Flores DNI: 09969248

Especialidad del validador: Maestro en gestión pública y gobernabilidad, Profesora en enfermería Cayetano Heredia

  
Firma del Experto Informante.

**VARIABLE 2: CONOCIMIENTO SOBRE LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS**

- Primera dimensión: Lavado de manos
- Objetivos de la Dimensión: Observar la adecuada aplicación del lavado de manos para la prevención de las enfermedades diarreicas agudas.

Indicador	Ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Momentos de lavado de manos	Se lava las manos después de ir al baño.	X		X		X		
	Se lava las manos después de manipular desechos.	X		X		X		
	Aplica técnica de lavado de la mano social en tiempo $\geq 20''$ usando abundante jabón	X		X		X		
	Usa jabón para lavado de manos	X		X		X		
Tiempo de lavado	Fricciona ambas manos al momento de realizar el lavado.	X		X		X		
	Utiliza agua corriente para un adecuado lavado de manos.	X		X		X		
	Se seca las manos después de haberse realizado el lavado.	X		X		X		
	La toalla que utiliza para el secado de manos es personal.	X		X		X		

- Segunda Dimensión: Manipulación de alimentos
- Objetivos de la Dimensión: Observar la adecuada manipulación de alimentos para la prevención de las enfermedades diarreicas agudas.

Indicador	Ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Lavado de manos antes de manipular alimentos	Se lava las manos antes de manipular los alimentos.	X		X		X		
	Se seca las manos después de haberse realizado el lavado.	X		X		X		
Desinfecta utensilios	Lava los alimentos antes de cocinarlos.	X		X		X		
Protección de utensilios	Mantiene en estado de refrigeración los alimentos.	X		X		X		
Lavado de frutas y verduras	Lava las frutas y verduras con agua agregándole dos gotas de lejía.							
	Mantiene con protectores (malla, tela) los alimentos, sobre la mesa, protegiéndolos de tierra y moscas u otros vectores.	X		X		X		

Tercera Dimensión: Calidad de alimentación

Objetivos de la Dimensión: Observar la calidad de alimentos para la prevención de las enfermedades diarreicas agudas

Indicador	Ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Alimentos en buen estado de conservación	Los alimentos que consumen se encuentran en buen estado de conservación.	X		X		X		
	Cuenta con agua para su uso, en depósitos limpios y tapados.	X		X		X		
	El agua que utiliza para la preparación de alimentos es potable.	X		X		X		
Uso de agua potable	El agua que utiliza para preparación de alimentos es de reservorio con adecuado mantenimiento.	X		X		X		
	Los alimentos envasados se encuentran dentro de la fecha de consumo.	X		X		X		

Cuarta Dimensión: Eliminación de excretas

Objetivos de la Dimensión: Observar la adecuada eliminación de excretas para la prevención de las enfermedades diarreicas agudas.

Indicador	Ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Letrinas	La vivienda cuenta con letrinas.	X		X		X		
	Las letrinas cuentan con tapa de protección.	X		X		X		
	Las letrinas cuentan con arrastre de agua.	X		X		X		
	Se observa si realiza mantenimiento con cal los sitios y/o letrinas.	X		X		X		
Limpieza	Realiza desinfección adecuada.	X		X		X		
	La infraestructura de los sitios y/o letrinas está al aire libre.	X		X		X		
	La infraestructura del sitio y/o letrina cuenta con puerta o cortina.	X		X		X		
Desinfección	Elimina los desechos en tacho de basura con tapa. Se observa si realiza mantenimiento periódicamente de los sitios y/o letrinas.	X		X		X		

- Quinta Dimensión: Control de crecimiento y desarrollo
- Objetivos de la Dimensión: Evidenciar el control de crecimiento y desarrollo del niño de manera adecuada

Indicador	Ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Letrinas	Lleva a su niño o niña cuando corresponda a consultorio de crecimiento y desarrollo para su correcta evaluación	X		X		X		
Limpieza	El niño o niña cuenta con una dosis de vacuna rotavirus según corresponda	X		X		X		
	El niño o niña cuenta con dos dosis de vacuna rotavirus según corresponda	X		X		X		
	Cuenta con tarjeta de vacunación del niño o niña con vacunas completas de acuerdo a su edad.	X		X		X		

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. Luz Violeta Bastdas Quispe DNI: 25664419 DNI: 25664419

Especialidad del validador: Maestro en gestión pública y gobernabilidad, especialidad en gestión de los servicios de salud y enfermería.



**VARIABLE 2: CONOCIMIENTO SOBRE LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS**

- Primera dimensión: Lavado de manos
- Objetivos de la Dimensión: Observar la adecuada aplicación del lavado de manos para la prevención de las enfermedades diarreicas agudas.

Indicador	Ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Momentos de lavado de manos	Se lava las manos después de ir al baño.	X		X		X		
	Se lava las manos después de manipular desechos.	X		X		X		
	Aplica técnica de lavado de la mano social en tiempo ≥ 20" usando abundante jabón	X		X		X		
	Usa jabón para lavado de manos	X		X		X		
Tiempo de lavado	Fricciona ambas manos al momento de realizar el lavado.	X		X		X		
	Utiliza agua corriente para un adecuado lavado de manos.	X		X		X		
	Se seca las manos después de haberse realizado el lavado.	X		X		X		
	La toalla que utiliza para el secado de manos es personal.	X		X		X		

- Segunda Dimensión: Manipulación de alimentos
- Objetivos de la Dimensión: Observar la adecuada manipulación de alimentos para la prevención de las enfermedades diarreicas agudas.

Indicador	Ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Lavado de manos antes de manipular alimentos	Se lava las manos antes de manipular los alimentos.	X		X		X		
	Se seca las manos después de haberse realizado el lavado.	X		X		X		
Desinfecta utensilios	Lava los alimentos antes de cocinarlos.	X		X		X		

Protección de utensilios	Mantiene en estado de refrigeración los alimentos.	X		X		X		
Lavado de frutas y verduras	Lava las frutas y verduras con agua agregándole dos gotas de lejía.							
	Mantiene con protectores (malla, tela) los alimentos, sobre la mesa, protegiéndolos de tierra y moscas u otros vectores.	X		X		X		

Tercera Dimensión: Calidad de alimentación

Objetivos de la Dimensión: Observar la calidad de alimentos para la prevención de las enfermedades diarreicas agudas

Indicador	Ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Alimentos en buen estado de conservación	Los alimentos que consumen se encuentran en buen estado de conservación.	X		X		X		
	Cuenta con agua para su uso, en depósitos limpios y tapados.	X		X		X		
	El agua que utiliza para la preparación de alimentos es potable.	X		X		X		
Uso de agua potable	El agua que utiliza para preparación de alimentos es de reservorio con adecuado mantenimiento.	X		X		X		
	Los alimentos envasados se encuentran dentro de la fecha de consumo.	X		X		X		

Cuarta Dimensión: Eliminación de excretas

Objetivos de la Dimensión: Observar la adecuada eliminación de excretas para la prevención de las enfermedades diarreicas agudas.

Indicador	Ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Letrinas	La vivienda cuenta con letrinas.	X		X		X		
	Las letrinas cuentan con tapa de protección.	X		X		X		
	Las letrinas cuentan con arrastre de agua.	X		X		X		
	Se observa si realiza mantenimiento con cal los sitios y/o letrinas.	X		X		X		
Limpieza	Realiza desinfección adecuada.	X		X		X		
	La infraestructura de los sitios y/o letrinas está al aire libre.	X		X		X		
	La infraestructura del sitio y/o letrina cuenta con puerta o cortina.	X		X		X		
Desinfección	Elimina los desechos en tacho de basura con tapa. Se observa si realiza mantenimiento periódicamente de los sitios y/o letrinas.	X		X		X		

- Quinta Dimensión: Control de crecimiento y desarrollo
- Objetivos de la Dimensión: Evidenciar el control de crecimiento y desarrollo del niño de manera adecuada

Indicador	Ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Letrinas	Lleva a su niño o niña cuando corresponda a consultorio de crecimiento y desarrollo para su correcta evaluación	X		X		X		
Limpieza	El niño o niña cuenta con una dosis de vacuna rotavirus según corresponda	X		X		X		
	El niño o niña cuenta con dos dosis de vacuna rotavirus	X		X		X		
	Cuenta con tarjeta de vacunación del niño o niña con vacunas completas de acuerdo a su edad.	X		X		X		

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. Luz Violeta Bastidas Quispe DNI: 25664419 DNI: 25664419

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. Juan Roberto Munayco Mendieta DNI: 46817952

  
Lic. Juan R. Munayco Mendieta  
Enfermero Especialista  
C.E.P. 0000142-2019 R.E.E. 0304 R.E.A. 141

**Especialidad del validador:** Maestro en gestión pública y gobernabilidad, especialidad en oncología, especialidad en centro quirúrgico, especialidad en gestión de los servicios de salud y enfermería.

**VARIABLE 2: CONOCIMIENTO SOBRE LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS**

- Primera dimensión: Lavado de manos
- Objetivos de la Dimensión: Observar la adecuada aplicación del lavado de manos para la prevención de las enfermedades diarreas agudas.

Indicador	Ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
Momentos de lavado de manos	Se lava las manos después de ir al baño.	X		X		X		
	Se lava las manos después de manipular desechos.	X		X		X		
	Aplica técnica de lavado de la mano social en tiempo $\geq 20''$ usando abundante jabón	X		X		X		
	Usa jabón para lavado de manos	X		X		X		
	Fricciona ambas manos al momento de realizar el lavado.	X		X		X		
Tiempo de lavado	Utiliza agua corriente para un adecuado lavado de manos.	X		X		X		
	Se seca las manos después de haberse realizado el lavado.	X		X		X		
	La toalla que utiliza para el secado de manos es personal.	X		X		X		

- Segunda Dimensión: Manipulación de alimentos
- Objetivos de la Dimensión: Observar la adecuada manipulación de alimentos para la prevención de las enfermedades diarreas agudas.

Indicador	Ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
Lavado de manos antes de manipular alimentos	Se lava las manos antes de manipular los alimentos.	X		X		X		
	Se seca las manos después de haberse realizado el lavado.	X		X		X		
Desinfecta utensilios	Lava los alimentos antes de cocinarlos.	X		X		X		
Protección de utensilios	Mantiene en estado de refrigeración los alimentos.	X		X		X		
Lavado de frutas y verduras	Lava las frutas y verduras con agua agregándole dos gotas de lejía.							
	Mantiene con protectores (malla, tela) los alimentos, sobre la mesa, protegiéndolos de tierra y moscas u otros vectores.	X		X		X		

Tercera Dimensión: Calidad de alimentación

Objetivos de la Dimensión: Observar la calidad de alimentos para la prevención de las enfermedades diarreas agudas

Indicador	Ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
Alimentos en buen estado de conservación	Los alimentos que consumen se encuentran en buen estado de conservación.	X		X		X		
	Cuenta con agua para su uso, en depósitos limpios y tapados.	X		X		X		
	El agua que utiliza para la preparación de alimentos es potable.	X		X		X		
Uso de agua potable	El agua que utiliza para preparación de alimentos es de reservorio con adecuado mantenimiento.	X		X		X		
	Los alimentos envasados se encuentran dentro de la fecha de consumo.	X		X		X		

Cuarta Dimensión: Eliminación de excretas

Objetivos de la Dimensión: Observar la adecuada eliminación de excretas para la prevención de las enfermedades diarreas agudas.


Indicador	Ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
Letrinas	La vivienda cuenta con letrinas.	X		X		X		
	Las letrinas cuentan con tapa de protección.	X		X		X		
	Las letrinas cuentan con arrastre de agua.	X		X		X		
	Se observa si realiza mantenimiento con cal los sitios y/o letrinas.	X		X		X		
Limpieza	Realiza desinfección adecuada.	X		X		X		
	La infraestructura de los sitios y/o letrinas está al aire libre.	X		X		X		
	La infraestructura del sitio y/o letrina cuenta con puerta o cortina.	X		X		X		
Desinfección	Elimina los desechos en tacho de basura con tapa. Se observa si realiza mantenimiento periódicamente de los sitios y/o letrinas.	X		X		X		

- Quinta Dimensión: Control de crecimiento y desarrollo
- Objetivos de la Dimensión: Evidenciar el control de crecimiento y desarrollo del niño de manera adecuada

Indicador	Ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
Letrinas	Lleva a su niño o niña cuando corresponda a consultorio de crecimiento y desarrollo para su correcta evaluación	X		X		X		
Limpieza	El niño o niña cuenta con una dosis de vacuna rotavirus según corresponda	X		X		X		
	El niño o niña cuenta con dos dosis de vacuna rotavirus según corresponda	X		X		X		
	Cuenta con tarjeta de vacunación del niño o niña con vacunas completas de acuerdo a su edad.	X		X		X		

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. Ana Cabello Lostaunau DNI:

**Especialidad del validador:** Especialista en unidades críticas - Laborando actualmente en la Clínica Ricardo Palma

CLINICA RICARDO PALMA S.A.  
  
 Mg. Ana Cabello Lostaunau  
 C.E.P. 10645  
 Firmada por la Jefa de Enfermería

**VARIABLE 2: CONOCIMIENTO SOBRE LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS**

- Primera dimensión: Lavado de manos
- Objetivos de la Dimensión: Observar la adecuada aplicación del lavado de manos para la prevención de las enfermedades diarreicas agudas.

Indicador	Ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
Momentos de lavado de manos	Se lava las manos después de ir al baño.	X		X		X		
	Se lava las manos después de manipular desechos.	X		X		X		
	Aplica técnica de lavado de la mano social en tiempo $\geq 20''$ usando abundante jabón	X		X		X		
	Usa jabón para lavado de manos	X		X		X		
	Fricciona ambas manos al momento de realizar el lavado.	X		X		X		
Tiempo de lavado	Utiliza agua corriente para un adecuado lavado de manos.	X		X		X		
	Se seca las manos después de haberse realizado el lavado.	X		X		X		
	La toalla que utiliza para el secado de manos es personal.	X		X		X		

- Segunda Dimensión: Manipulación de alimentos
- Objetivos de la Dimensión: Observar la adecuada manipulación de alimentos para la prevención de las enfermedades diarreicas agudas.

Indicador	Ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
Lavado de manos antes de manipular alimentos	Se lava las manos antes de manipular los alimentos.	X		X		X		
	Se seca las manos después de haberse realizado el lavado.	X		X		X		
Desinfecta utensilios	Lava los alimentos antes de cocinarlos.	X		X		X		
Protección de utensilios	Mantiene en estado de refrigeración los alimentos.	X		X		X		
Lavado de frutas y verduras	Lava las frutas y verduras con agua agregándole dos gotas de lejía.							
	Mantiene con protectores (malla, tela) los alimentos, sobre la mesa, protegiéndolos de tierra y moscas u otros vectores.	X		X		X		

Tercera Dimensión: Calidad de alimentación

Objetivos de la Dimensión: Observar la calidad de alimentos para la prevención de las enfermedades diarreicas agudas

Indicador	Ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
Alimentos en buen estado de conservación	Los alimentos que consumen se encuentran en buen estado de conservación.	X		X		X		
	Cuenta con agua para su uso, en depósitos limpios y tapados.	X		X		X		
	El agua que utiliza para la preparación de alimentos es potable.	X		X		X		
Uso de agua potable	El agua que utiliza para preparación de alimentos es de reservorio con adecuado mantenimiento.	X		X		X		
	Los alimentos envasados se encuentran dentro de la fecha de consumo.	X		X		X		

Cuarta Dimensión: Eliminación de excretas

Objetivos de la Dimensión: Observar la adecuada eliminación de excretas para la prevención de las enfermedades diarreicas agudas.

Indicador	Ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
Letrinas	La vivienda cuenta con letrinas.	X		X		X		
	Las letrinas cuentan con tapa de protección.	X		X		X		
	Las letrinas cuentan con arrastre de agua.	X		X		X		
	Se observa si realiza mantenimiento con cal los sitios y/o letrinas.	X		X		X		
Limpieza	Realiza desinfección adecuada.	X		X		X		
	La infraestructura de los sitios y/o letrinas está al aire libre.	X		X		X		
	La infraestructura del sitio y/o letrina cuenta con puerta o cortina.	X		X		X		
Desinfección	Elimina los desechos en tacho de basura con tapa. Se observa si realiza mantenimiento periódicamente de los sitios y/o letrinas.	X		X		X		


- Quinta Dimensión: Control de crecimiento y desarrollo
- Objetivos de la Dimensión: Evidenciar el control de crecimiento y desarrollo del niño de manera adecuada

Indicador	Ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
Letrinas	Lleva a su niño o niña cuando corresponda a consultorio de crecimiento y desarrollo para su correcta evaluación	X		X		X		
Limpieza	El niño o niña cuenta con una dosis de vacuna rotavirus según corresponda	X		X		X		
	El niño o niña cuenta con dos dosis de vacuna rotavirus según corresponda	X		X		X		

	Cuenta con tarjeta de vacunación del niño o niña con vacunas completas de acuerdo a su edad.	X		X		X		
--	--	---	--	---	--	---	--	--

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. Carla Enciso Huayhuas DNI:

Especialidad del validador: Especialista en centro quirúrgico - Docente universitaria y gestión educativa

  
Firma

Mg. Carla Enciso Huayhuas  
Especialista en Centro Quirúrgico  
CEP: 57457 REE: 021063  
RM: 001061

**Anexo 05.**  
**Confiabilidad**

**Primera variable**  
**Resumen de procesamiento de casos**

		N	%
Casos	Válido	10	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	10	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

**Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,904	25

**Segunda variable**  
**Resumen de procesamiento de casos**

		N	%
Casos	Válido	10	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	10	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

**Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,899	32

**Anexo 06.**  
**Prueba de normalidad**

	Kolmogórov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento sobre enfermedades diarreicas	,668	65	<,000
Prácticas sobre enfermedades diarreicas	,574	65	<,000