



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

**Conocimientos y actitudes de los cuidadores frente a enfermedades  
diarreicas agudas en niños de un hospital público, Trujillo 2023**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
Licenciada en Enfermería**

**AUTORAS:**

Bacilio Marcelo, Kelly Leticia (orcid.org/0000-0002-9940-3584)  
Chamaya Castañeda, Yuliana Mariolyn (orcid.org/0000-0001-8528-8039)

**ASESORA:**

Dra. Mendez Lazaro, Gaby Anali (orcid.org/0000-0003-1002-2003)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Políticas y Gestión en Salud

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO — PERÚ

2023

## DEDICATORIA

A Dios, él que nos ha dado fortaleza para continuar cuando a punto de caer hemos estado; por ello, con toda la humildad le dedicamos el presente trabajo.

A nuestros padres quienes nos apoyan siempre en cada paso que damos, quienes se encuentran incondicionalmente con nosotras guiando nuestro camino.

A nuestros seres queridos a quienes les agradecemos el cariño y apoyo, lo cual nos ha ayudado a salir adelante buscando siempre el mejor camino.

## AGRADECIMIENTO

Gracias a Dios y a nuestros padres que siempre nos brindaron su apoyo incondicional para poder cumplir todos nuestros objetivos, a nuestra asesora por su dedicación y paciencia sin sus palabras y correcciones precisas no hubiéramos podido lograr llegar a esta instancia tan anhelada, sumado a ello son muchos los docentes que han sido parte de nuestro camino universitario y todos nuestros compañeros los cuales muchos de ellos se han convertido en amigos, cómplices y hermanos, gracias por las horas compartidas, los trabajos realizados en conjunto y las historias vividas.

Las autoras.



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

### **Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, MENDEZ LAZARO GABY ANALI, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "Conocimientos y actitudes de los cuidadores frente a enfermedades diarreicas agudas en niños de un hospital público, Trujillo 2023", cuyos autores son BACILIO MARCELO KELLY LETICIA, CHAMAYA CASTAÑEDA YULIANA MARIOLYN, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 16.00%, 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 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.

TRUJILLO, 06 de Diciembre del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
MENDEZ LAZARO GABY ANALI DNI: 45122569 ORCID: 0000-0003-1002-2003	Firmado electrónicamente por: GMENDEZL88 el 14- 12-2023 14:28:41

Código documento Trilce: TRI - 0685972



# UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

## Declaratoria de Originalidad de los Autores

Nosotros, BACILIO MARCELO KELLY LETICIA, CHAMAYA CASTAÑEDA YULIANA MARIOLYN estudiantes de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, declaramos bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Conocimientos y actitudes de los cuidadores frente a enfermedades diarreicas agudas en niños de un hospital público, Trujillo 2023", es de nuestra autoría, por lo tanto, declaramos que la Tesis:

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.

Nombres y Apellidos	Firma
KELLY LETICIA BACILIO MARCELO DNI: 71270067 ORCID: 0000-0002-9940-3584	Firmado electrónicamente por: KBACILIO el 06-12- 2023 11:30:59
YULIANA MARIOLYN CHAMAYA CASTAÑEDA DNI: 71466904 ORCID: 0000-0001-8528-8039	Firmado electrónicamente por: YCHAMAYA el 06-12- 2023 11:27:46

Código documento Trilce: TRI - 0685971

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

Carátula .....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento .....	iii
Declaratoria de Autenticidad 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.....	10
3.1. Tipo y diseño de investigación .....	10
3.2. Variables y operacionalización .....	11
3.3. Población, muestra y muestreo .....	12
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad ....	13
3.5. Procedimientos .....	15
3.6. Método de análisis de datos .....	15
3.7. Aspectos éticos.....	15
IV. RESULTADOS .....	17
V. DISCUSIÓN .....	20
VI. CONCLUSIONES.....	28
VII. RECOMENDACIONES .....	29
REFERENCIAS .....	30
ANEXOS.....	39

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 01: Relación entre conocimientos y actitudes de los cuidadores frente a enfermedades diarreicas agudas en niños de un hospital público, Trujillo 2023 .....	17
Tabla 02: Nivel de conocimiento de los cuidadores frente a enfermedades diarreicas agudas en niños de un hospital público, Trujillo 2023 .....	18
Tabla 03: Actitudes de los cuidadores frente a enfermedades diarreicas agudas en niños de un hospital público, Trujillo 2023.....	19

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre conocimientos y actitudes de los cuidadores frente a enfermedades diarreicas agudas en niños de un hospital público, Trujillo 2023. Esta investigación es de tipo básica, de enfoque cuantitativo, descriptivo, correlacional, con un diseño de investigación no experimental. La muestra fue de 152 cuidadores de niños menores de 5 años. Para la recolección de datos se empleó la técnica de encuesta y los instrumentos fueron dos cuestionarios uno para evaluar conocimientos y el otro para evaluar actitudes de los cuidadores. Los resultados señalan que el 74.34% de cuidadores tienen conocimiento bueno, 19.08% conocimiento regular y el 6.58% conocimiento malo; en relación con las actitudes el 50% de los cuidadores tienen buena actitud, 42,11% regular actitud y el 7.89% una mala actitud. Se concluye que existe una relación moderada media entre conocimientos y actitudes de los cuidadores según el coeficiente de Spearman que fue de  $r = 0,471$ , enfatizando que es necesario que el nivel de conocimiento sea bueno para que los cuidadores tengan una buena actitud en cuanto a enfermedad diarreica aguda.

**Palabras clave:** Conocimiento, actitud frente a la salud, cuidadores, educación en salud.



## ABSTRACT

The aim of this study was to determine the relationship between knowledge and attitudes of caregivers regarding acute diarrheal diseases in children in a state hospital in Trujillo, 2023. The type of research was basic, quantitative approach, with a non-experimental, descriptive and correlational design. The sample consisted of 152 caregivers of children under 5 years of age. For data collection, the survey technique was used and the instruments were two questionnaires, one to evaluate knowledge and the other to evaluate caregivers' attitudes. The results indicate that 74.34% of caregivers have good knowledge, 19.08% have fair knowledge and 6.58% have poor knowledge. Regarding attitudes, 50% of caregivers have a good attitude, 42.11% have a fair attitude and 7.89% have a poor attitude. It is concluded that there is a moderate average relationship between knowledge and attitudes of caregivers according to Spearman's coefficient which was  $r = 0.471$ , emphasizing that a good level of knowledge is necessary for caregivers to have a good attitude regarding acute diarrheal disease.

**Keywords:** Knowledge, attitude towards health, caregivers, health education.

## I. INTRODUCCIÓN

Las enfermedades diarreicas agudas (EDAS) fueron un grave problema en el ámbito sanitario acechando un gran número de personas, encontrándose en ese grupo jóvenes, adultos mayores y niños; siendo este último uno de los grupos más vulnerables por lo que cada año su incidencia empezó a aumentar <sup>(1)</sup>. A nivel de Latinoamérica las EDAS acechan la vida anualmente de 1.5 millones de infantes, por lo que la mortalidad se ubicó en uno de los primeros lugares entre enfermedades infecciosas sobre todo en menores de un año <sup>(2)</sup>.

En la semana epidemiológica 11 del 2023 (SE), en Perú se notificó un total de 281 888 episodios de EDA, el 34,57% fueron menores de 5 años y el 65,43% en mayores de 5 años, sin embargo, notificaron 1548 hospitalizaciones, siendo el mayor grupo afectado menores de 5 años. Asimismo, en Lima, Ica, Cusco y en el departamento La Libertad notificaron 5 defunciones en el mismo grupo etario; por ser el grupo más susceptible y con consecuencias severas <sup>(3)</sup>.

En Trujillo, en el distrito de Moche, se reportaron casos nuevos de EDAS según la SE 14 del 2023, con una incidencia acumulada de 782.10, siendo la mayor parte de ellas diarrea acuosa, disentérica, sin embargo; no se reportó alguna defunción, por lo que se concluyó que dichos casos probablemente fueron tratados antes de complicarse <sup>(4)</sup>.

El Ministerio de Salud (MINSa) reportó un aumento en los casos de EDAS, cuyo factor de riesgo estuvo relacionado con la exposición a medios contaminados por altas concentraciones de virus y bacterias presentes en el agua y los alimentos <sup>(5)</sup>. Este aumento se justificó por los informes del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, que indicaron que tras el paso del ciclón Yaku, los sistemas de abasto, alcantarillado y agua potable se vieron afectados, generando problemas de higiene en bebidas y alimentos. Además de los daños materiales ocasionados por el ciclón, se registró diversas

enfermedades como infecciones respiratorias agudas, enfermedades diarreicas agudas, dengue, zika, malaria y leptospirosis <sup>(6)</sup>.

Por lo tanto, la higiene desempeñó un papel crucial ante la prevención de esta patología. Sin embargo, su nivel educativo tanto de las madres y de otros cuidadores primarios, como las abuelas o las madres sustitutas, también fue un factor importante en la prevención, ya que les permitió tomar medidas para evitar su propagación y reconocer los signos de alarma asociados a ella <sup>(7)</sup>.

Ante dicha problemática de las enfermedades diarreicas agudas EDAS, se hizo hincapié en la importancia de señalar que los casos por esta afección pudieron disminuir mediante un nivel de conocimiento alto conjuntamente a las actitudes que los cuidadores apliquen, puesto que el cuidador actúa referente a la información que tenga sobre un determinado tema. Por el contrario, cuando los cuidadores desconocen esta enfermedad, se evidenció que se dificultaba brindar los cuidados adecuados necesarios ante la presencia de una EDA. Como resultado, optaban por automedicar a sus hijos sin comprender la gravedad de la enfermedad. Esta falta de tratamiento adecuado contribuyó a una alta prevalencia mundial de enfermedades diarreicas no tratadas, que alcanzó aproximadamente el 50%, y llegó a un alarmante 100% en Latinoamérica. Representando una amenaza de gran magnitud para la salud de los niños, con una prevalencia del 55,4% en niños de 3 a 6 años, lo cual pudo llevar a complicaciones adicionales <sup>(8)</sup>.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), las madres presentaron deficiencias en sus actitudes hacia la EDAS. Esto se debió a la recepción de información incorrecta o a la falta de implementación de las medidas preventivas a pesar de tener conocimiento sobre ellas <sup>(9)</sup>.

Ante esta situación las investigadoras abordaron la siguiente interrogante ¿Existe relación entre conocimientos y actitudes de los cuidadores frente a enfermedades diarreicas agudas en niños de un hospital público, Trujillo 2023?

Por ello esta investigación se centró en estudiar el conocimiento del cuidador del menor de 5 años que guía su actuar, siendo fundamental para saber por qué estas cifras siguen aumentando cada año.

Los hallazgos encontrados brindaron aporte teórico, ya que informaron realidades que suceden en el Perú, lo cual permitió al personal de salud implementar estrategias de intención preventivo promocional basado en capacitaciones empleando técnicas que promuevan hábitos saludables enfocados en disminuir los casos. Tuvo relevancia social, porque los resultados sirvieron para el beneficio de la población en general y en particular para las madres que tienen a su cargo menores, ya que permitió contar con información útil que les sirvió para realizar actividades preventivas dentro del hogar. Tuvo relevancia metodológica, ya que pudo usarse como una guía para brindar cuidados adecuados frente a una EDA, sobre todo en madres adolescentes primerizas que atraviesan nuevos cambios en su vida.

Tuvo relevancia teórica científica, porque permitió llenar el vacío de conocimiento respecto a las EDAS siendo factor de riesgo en el sector sanitario como en el proceso de desarrollo de menores de cinco años pretendiendo disminuir la tasa de morbilidad infantil; del mismo modo se evidenció la relevancia práctica, debido a que los resultados permitieron contar con información sistematizada la cual servirá de apoyo en nuevos estudios con nuevos enfoques y diseños de investigación que podrían realizar investigadores interesados en el tema evidenciando la realidad que atraviesa el país

Por ello el estudio planteó como objetivo determinar la relación entre conocimientos y actitudes de los cuidadores frente a enfermedades diarreicas agudas en niños de un hospital público, Trujillo 2023. Los objetivos específicos fueron identificar el nivel de conocimiento de los cuidadores frente a enfermedades diarreicas agudas en niños de un hospital público, Trujillo 2023, identificar la actitud de los cuidadores frente a enfermedades diarreicas agudas en niños de un hospital público, Trujillo 2023. Y las hipótesis del estudio fueron; H1: Existe relación significativa entre conocimientos y actitudes de los cuidadores frente a enfermedades diarreicas agudas en niños de un hospital público, Trujillo 2023. H0: No existe relación entre conocimientos y actitudes de los cuidadores frente a enfermedades diarreicas agudas en niños de un hospital público, Trujillo 2023.

## II. MARCO TEÓRICO

Según estudios relacionados a las variables de conocimiento y actitudes, se tuvo que, a nivel nacional, Cabrera <sup>(10)</sup> ejecutó un estudio teniendo de objetivo determinar la relación entre prevalencia de EDA y prevención en niños menores de 5 años atendidos en el C.S María Goretti, Piura. La muestra fue de 80 cuidadoras de menores de cinco años, empleándose como instrumento un cuestionario, indicando como resultado que 91,67% no ejecutó ningún procedimiento para la prevención de la enfermedad diarreica, el 46.6 % ingirió agua directamente del grifo y los alimentos que consumían no eran lavados adecuadamente, del mismo modo 46.6% emplearon el uso de remedios caseros de acuerdo con la sintomatología que se presente. Por lo que se concluyó que existe relación entre la prevalencia existente de EDAS y la forma de prevenir dicha enfermedad.

Benites <sup>(11)</sup> realizó un estudio, donde su objetivo fue determinar las medidas de prevención en enfermedades diarreicas agudas en madres de niños en edad preescolar en el AA. HH el Progreso - Perú 2021. Siendo su criterio de inclusión en la muestra se contó con 57 madres de familia, donde se empleó como instrumento la entrevista. La investigación determinó que el 61% de las madres emplean prácticas de prevención incorrectas, 32% nivel regular, 7% adecuado. Con respecto a la higiene de manos representan el nivel regular el 59.6%, 15.7% bueno y 24.5% malo, en almacenamiento y abastecimiento de agua 19.2% lo realizan de manera correcta, 28% malo y 52.6% regular, manipulación de alimentos 17.5% nivel bueno, 47.3% regular y 35% malo; concluyendo que los cuidadores de los menores preescolares del AA. HH El Progreso la gran mayoría emplea medidas preventivas en nivel regular.

Gallardo y Márquez <sup>(12)</sup>, tuvieron como objetivo estudiar el nivel de conocimiento que las madres tienen ante las enfermedades diarreicas que acuden al servicio de CRED del C. S. José Carlos Mariátegui. Dicho trabajo estuvo formado por una

muestra de 80 madres, utilizando como instrumento el cuestionario, llegando a obtener como resultados que el 52% de madres cuenta con nivel de conocimiento medio sobre diarreas, mientras que el 48% tiene nivel medio de conocimiento en cuanto al tratamiento. Además, el 56% de las madres presenta un nivel de conocimiento bajo, y 52% en relación con complicaciones de las enfermedades diarreicas cuenta con nivel medio de conocimiento, se concluyó que el nivel de conocimiento de las madres de niños de 5 años en su mayoría de nivel medio.

A nivel internacional Garg, Sulanthung, Ramesh, Sugandha <sup>(13)</sup> realizaron un estudio que tuvo como finalidad estudiar prácticas y conocimientos de los cuidadores en relación con la diarrea infantil, de nosocomio en Singapur, Nagaland. Se incluyó un total de 449 madres con al menos un menor de 5 años, se empleó el cuestionario semiestructurado. Los resultados indicaron que 97,8 % de las mujeres sabían bien las causas y cómo evitarla, el 65 % sabían bien cómo manejar la diarrea y el 31 % de las madres sabían moderado. Solo el 17,8% de las madres obtuvo buenas prácticas, mientras que el 98 % tuvo una actitud positiva. Se descubrió que la población india no tenía buenas prácticas de manejo y prevención de la diarrea.

León <sup>(14)</sup> realizó un estudio donde se planteó el objetivo de investigar el grado de conocimiento sobre la enfermedad diarreica aguda en los cuidadores de menores de 5 años, con una muestra 120 madres, utilizando la entrevista como método. Los resultados mostraron que solo una de cada diez personas tenía un conocimiento adecuado. Lo que llevó a la conclusión de que el grado de conocimiento de las madres es insuficiente.

En el servicio de urgencias del nosocomio Regional del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) <sup>(15)</sup> realizó un estudio, teniendo como finalidad valorar el conocimiento de los padres sobre las EDAS y la deshidratación en menores de cinco años. Incluyó un total de 100 madres de menores de 5 años, con una encuesta de 15 preguntas como instrumento. Sus resultados mostraron que el

39% tenía conocimiento bajo, 50% medio y el 11% alto; de dichos porcentajes el 62% de sus hijos presentaba deshidratación. Concluyendo que dichas cifras se asociaban al nivel de conocimiento medio y bajo.

Hernández A, La Torre K <sup>(16)</sup> realizaron un estudio, que tuvo como fin analizar qué tipo de relación hay entre el conocimiento sobre diarreas y medidas de prevención en madres de menores de 5 años, del AA. HH Martha Chávez II. Dicha indagación se conformó con una muestra de 122 madres, en la cual el instrumento de evaluación fue el cuestionario. Los resultados mostraron, 86.1% tiene un conocimiento alto, 96.7% realizan correctamente las prácticas de prevención, dando como conclusiones que existe cierta relación entre el conocimiento y las medidas de prevención para EDA, lo cual significa que la selección de muestra cuenta con el conocimiento necesario para poder los cuidados necesarios para sus hijos.

Asimismo, Dávila y Sevilla <sup>(17)</sup>, realizaron una investigación, donde su objetivo era determinar qué saben los progenitores de menores de 5 años sobre cómo prevenir una EDA, cómo actuar y que hacen para evitar que se presente. El estudio trabajó con una muestra de 162 padres, utilizando como instrumento la entrevista. Los resultados mostraron que el 64,8% de los padres conocían medidas generales para prevenir la enfermedad diarreica aguda, el 56,7% mostraron actitudes positivas y el 50% de los padres tenían buenas prácticas. Por lo que se concluye que la muestra conoce poco sobre EDAS.

Por otro lado, Datta, John, Singh, Chaturvedi <sup>(18)</sup> realizaron una investigación, el cual tuvo como principal objetivo evaluar el conocimiento, la actitud y las prácticas de las madres sobre la diarrea. Donde utilizaron como muestra un total de 75 madres, teniendo como instrumento un cuestionario prediseñado. Se evidencio como resultados que el 68% de las madres conocía al menos que era la diarrea, pero solo el 5,3% de ellas sabía que la diarrea tiene como consecuencia la

deshidratación. En el estudio concluyeron que el conocimiento materno sobre la diarrea y la deshidratación fue inadecuado en la población estudiada.

Dávila, Sevilla y Knowledge <sup>(19)</sup> realizó un estudio con el objetivo de determinar el conocimiento de los padres de niños sobre las medidas de prevención de la enfermedad diarreica aguda, cómo funcionan y cuáles son las prácticas que realizan para prevenirla. Se conformó por 162 madres, donde se utilizó la encuesta como técnica. Determinando como resultados que el 64.8% tiene conocimiento bueno sobre medidas de prevención de las diarreas y el 56.7% mostraron actitudes buenas y solo un 50% mostraron buenas prácticas.

Con relación a las variables de estudio, el conocimiento según Rubio; et al <sup>(20)</sup> se refiere a la comprensión, adquisición de estudios que evolucionan constantemente a través de pensamientos y paradigmas, por lo que es crucial mantenerse actualizado y contar con una base científica confiable y métodos de aplicación. Esta habilidad es de suma importancia, ya que permite a las personas comprender su entorno, relaciones y características a través del razonamiento.

El conocimiento se divide en dos dimensiones uno de ellos es el conocimiento empírico- no científico el cual consiste en el saber común, cotidiano o popular basado en experiencias de tal modo es considerado impreciso ya que no es abalado por un fundamento, puede resultar en un lenguaje ambiguo <sup>(21)</sup>; otra dimensión de conocimiento es el científico el cual tiene el propósito de comprender y descubrir leyes en beneficio de la sociedad con ello se espera comprender causas y fenómenos de los hechos basado en demostración y comprobación <sup>(22)</sup>.

De tal modo Vygotsky mencionó que las personas cercanas a los niños tanto física como afectivamente son quienes conducen en el proceso de avanzar en el aprendizaje incentivando su desarrollo cognitivo en el paso del tiempo <sup>(23)</sup>.



Por otro lado, la variable actitud se considera a la manera en la cual un individuo comprende, descubre y responde ante diversas situaciones mediante su conducta la cual puede variar ante diversas circunstancias <sup>(24)</sup>. La actitud del cuidador se divide en dos dimensiones la actitud cognitiva la cual se basa en creencias y conocimientos respecto al objeto, y la siguiente dimensión de actitud conductual que consiste en las intenciones, compromiso y tendencias de comportamiento <sup>(25)</sup>.

Por lo tanto, Nola Pender <sup>(26)</sup> creadora del Modelo de Promoción de la Salud, enunció que el comportamiento está motivado por el anhelo de lograr el completo bienestar, mencionando la forma en que las personas toman decisiones sobre el cuidado de su salud, relacionando las características personales, experiencias vividas y conocimiento en base a las conductas de salud que se pretenden lograr.

En su modelo indica que las personas cambian su comportamiento o modifican su actitud debido a estos aspectos posteriormente mencionados: el proceso cognitivo y el comportamiento racional. El primero, menciona la importancia del aprendizaje de tipo cognitivo y reconoce que los factores psicológicos influyen en los comportamientos de las personas, señalando cuatro requisitos para que éstas aprendan y modelen su comportamiento: atención, retención, reproducción y motivación. En el segundo aspecto se reafirma que la conducta es de tipo racional, es decir aquí se considera la intencionalidad juntamente con la lógica como clave para lograr un cambio de actitud, por tanto; mientras más clara sea la intención que se tiene para conseguir el logro deseado aumenta la posibilidad de realizarlo. <sup>(27)</sup>

Visto así; el modelo de enfermería señala que de las actitudes depende la modificación de la conducta generadora de la salud, haciendo mención que el menor se habitúa a una secuencia de comportamientos a través de un proceso de aprendizaje por parte de un modelo a seguir (cuidador), siendo que la actitud que presenta un individuo se forma a partir de las culturas y subculturas,

socializando e intercambiando conocimientos y significados en grupo o personales que se presenten en el entorno <sup>(28)</sup>

Es decir, toda persona está apta para lograr modificar sus comportamientos y así lograr un alto nivel de bienestar en su salud. La promoción de la salud desde el enfoque de Pender es primordial para velar por la salud de los pacientes con cuidados humanizados, debido a que la enfermera es quien pasa más tiempo con los pacientes, por lo que tiene un papel crucial ante el manejo de EDAS, de manera que puede identificar complicaciones y las causas potenciales para intervenir con medidas preventivo-promocionales y actuar en la clínica del paciente para ayudar a que el niño tenga una vida saludable <sup>(29)</sup>.

Por ello que es de vital importancia que la madre o el cuidador inmediato tenga el conocimiento suficiente y necesario para brindar el cuidado esencial al menor ya que de la actitud del cuidador y el entorno en el que se desarrolle depende la pronta mejora y resultado del menor, logrando su máximo nivel de bienestar para mejorar su calidad de vida.

En síntesis, el conocimiento que tienen las madres de los menores es relevante para lograr y mantener un buen estado en su salud, ya que dependerá de su actuar para que el menor este o no saludable. Esta teoría refuerza el objetivo del trabajo, debido a que el conocimiento de los cuidadores puede ser un proceso cognitivo al obtener sabiduría mediante las charlas informativas que se brindan en el aspecto preventivo-promocional por parte del personal de enfermería, por otro lado, está la conducta, la cual se basa en las creencias y costumbres de cada madre para el cuidado de sus hijos, creencias sobre el entorno y sobre los estilos de vida que ciertas veces son erróneos. Del mismo modo, cabe hacer mención en que el aporte de Pender permite concientizar a las personas a ser más responsables con factores que pueden afectar su manera de vivir, esto, teniendo en cuenta los conocimientos que se manejen en relación con dichos factores.

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo y diseño de investigación

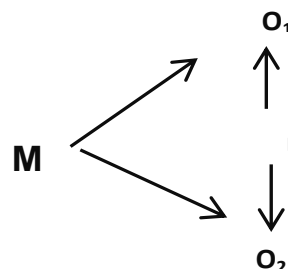
##### 3.1.1. Tipo de investigación

Fue básica, ya que este tipo de investigación se enfocó en producir información novedosa enriqueciendo la comprensión tanto teórica como científica, la cual se empleó para comprender conocimientos respecto a un problema o fenómeno, de manera que se centró en los conocimientos y cuidados que brindaron los cuidadores de niños menores de 5 años que tienen enfermedades diarreicas agudas. <sup>(30)</sup>

##### 3.1.2. Diseño de investigación

Según Hernández <sup>(31)</sup>, esta investigación fue de enfoque cuantitativo, ya que siguió un patrón estructurado, además de que utilizó la recolección de datos en base a resultados y estadística para probar las hipótesis y las teorías planteadas. Asimismo, fue descriptivo, porque narró las tendencias de un grupo o población, en este caso los cuidadores. Además, fue de tipo correlacional, ya que estudió dos variables respondiendo a la pregunta de investigación planteada y por último fue no experimental, ya que no se manipuló a la población, sino solo se observó para analizar y saber sobre la problemática en estudio.

**Diagrama:**



**M:** 152 cuidadores de menores de 5 años que acudieron a atenderse por EDAS

**O1:** Conocimiento de los cuidadores sobre EDAS

**O2:** Actitudes de los cuidadores antes EDAS

**r:** relación

### 3.2. Variables y operacionalización

#### Variable 01: Conocimiento

- **Definición conceptual:** Valdez, Vidal, Miranda <sup>(32)</sup> indicaron que el conocimiento avanza de manera rápida en base a pensamientos y paradigmas evolucionando constantemente por eso es de importancia la constante actualización de información, ello es comprendido a detalle incluyendo la base científica confiable y los métodos de aplicación, es una de las habilidades más relevantes de las personas ya que permite comprender el entorno que los rodea, relaciones y cualidades mediante el razonamiento.
- **Indicadores:** Bueno, regular, malo
- **Escala de medición:** Ordinal
- **Dimensiones:**

##### **Dimensión 01: Conocimiento empírico- no científico**

Arandia <sup>(33)</sup> indicó que es el saber común, cotidiano o popular basado en experiencias de tal modo es considerado impreciso ya que no es abalado por un fundamento, puede resultar en un lenguaje ambiguo.

##### **Dimensión 02: Conocimiento científico**

Da Silva E, Pomim M, De la Mano M <sup>(34)</sup> indicaron que es el comprender y descubrir leyes en beneficio de la sociedad con ello se esperó comprender causas y fenómenos de los hechos basado en demostración y comprobación.

#### Variable 02: Actitud

- **Definición conceptual:** Victorio, Mormontoy, Díaz <sup>(35)</sup> indicaron que la actitud es la forma en la cual un individuo comprende, percibe y responde ante diversas situaciones mediante su conducta la cual puede variar ante diversas circunstancias.
- **Indicadores:** Buena actitud, regular actitud, mala actitud
- **Escala de medición:** Ordinal

- **Dimensiones:**

**Dimensión 01: Actitud cognitiva**

Otero, Giraldo <sup>(36)</sup> se basó en creencias y conocimientos respecto al objeto.

**Dimensión 02: Actitud conductual**

Torres T, Vidal M <sup>(37)</sup> comprendió las intenciones, compromiso y tendencias de comportamiento. **(Anexo 1)**

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

#### **3.3.1. Población**

Fue constituida por 250 cuidadores de menores de 5 años que acudieron a atenderse al servicio de emergencia en el hospital distrital de alto moche “Walter Cruz Vilca” – Trujillo.

##### **1. Criterios de inclusión**

- Cuidadores de 20 a 30 años de edad
- Cuidadores con niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA
- Cuidadores que aceptaron ser partícipes del estudio

##### **2. Criterios de exclusión**

- Cuidadores con niños mayores de 5 años
- Cuidadores de niños mayores de 5 años que presentaban un diagnóstico diferente a enfermedad diarreica aguda.
- Cuidadores que decidieron no colaborar en el estudio.

#### **3.3.2. Muestra:**

Se consideró una muestra de 152 cuidadores de menores de 5 años que acudieron a atenderse por EDAS al servicio de emergencia al hospital distrital de alto moche “Walter Cruz Vilca” – Trujillo durante el año 2023. **(Anexo 2)**

### **3.3.3. Muestreo:**

Se utilizó el muestreo no probabilístico por conveniencia el cual permite escoger casos accesibles que permiten ser incluidos siendo el grupo seleccionado en esta investigación cuidadores de menores de 5 años en las edades de entre 20 a 30 años.

**3.3.4. Unidad de análisis:** Cuidador de menor de 5 años con diagnóstico de EDA.

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

### **Técnica**

Se utilizó la encuesta, la cual ayudó a recolectar información de personas respecto a características <sup>(38)</sup>, ello sirvió para determinar el conocimiento y actitud frente a enfermedades diarreicas agudas en niños de un hospital público, Trujillo 2023.

Como instrumento se utilizó el cuestionario, siendo este un conjunto de preguntas que responden a las variables estudiadas, este instrumento no solo se basó en el problema que se está investigando sino también en la población encuestada <sup>(39)</sup>.

### **Descripción de instrumentos**

Se realizaron 2 cuestionarios, dichos instrumentos fueron validados por un juicio de expertos, dividiendo un cuestionario para cada variable tanto conocimiento y para actitudes. El primer cuestionario fue de creación propia, elaborado por las mismas autoras, relacionado a la variable conocimiento y estuvo conformado de la siguiente manera; se formó por 4 secciones: La introducción, seguido de la sección datos generales, las instrucciones y por ultimo las preguntas en sí, que son un total de 10 interrogantes, cada una tuvo 4 alternativas, de opción múltiple (a, b, c, d.), donde solo una de ellas es verdadera y la realización de esta duró 5 minutos.

El segundo cuestionario también fue de creación propia, elaborado por las mismas autoras, relacionado a la variable actitud, estuvo formado por 3

secciones, empezando por la introducción, las instrucciones y las mismas interrogantes que son un total de 10, cada una con alternativas de siempre, casi siempre, a veces, casi nunca y nunca, siendo preguntas cerradas y teniendo una duración de 5 minutos.

### **Validez**

Se determinó la validez con la técnica del Juicio de expertos y se aplicó el coeficiente de V de Aiken, para lo cual se solicitó la participación de 3 licenciadas en enfermería de trayectoria profesional reconocida en el tema de investigación, quienes realizaron la revisión de instrumentos, designando las observaciones de cada instrumento, luego se levantó observaciones para que se someta nuevamente a validación por expertos. El cuestionario para evaluar “Conocimientos de los cuidadores frente a enfermedades diarreicas agudas en niños” obtuvo un  $V=0.8$ ; mientras que el cuestionario para evaluar “Actitudes preventivas de los cuidadores frente a enfermedades diarreicas agudas en niños” obtuvo un  $V=0.8$  **(Anexo 4)**

### **Confiabilidad**

Se elaboró mediante una prueba piloto aplicada a 40 madres de niños menores de 5 años que se atendieron en el Hospital Distrital Walter Cruz Vilca por padecer un cuadro de EDA. Posteriormente, se aplicó la estadística del SPSS utilizando el coeficiente Alfa de Cronbach.

La confiabilidad del instrumento para evaluar “Conocimientos de los cuidadores frente a enfermedades diarreicas agudas en niños” obtuvo un  $\alpha=0,71$  (10 ítems); mientras que el cuestionario para evaluar “Actitudes preventivas de los cuidadores frente a enfermedades diarreicas agudas en niños” obtuvo un  $\alpha=0,84$  (10 ítems), evidenciando que ambos instrumentos fueron confiables permitiendo su aplicación en la población. **(Anexo 5)**

### **3.5. Procedimientos**

Primero se pidió la autorización al Hospital “Walter Cruz Vilca” para poder intervenir a las madres que asistieron con sus niños por EDAS, luego se solicitó el consentimiento de las mismas madres para participar en dicha investigación respondiendo a los cuestionarios planteados, la cual consiste en 20 preguntas, 10 en cada instrumento, mediante hojas físicas que se le brindó a cada participante de manera presencial. Para ello se acudió al Hospital de Alto Moche “Walter Cruz Vilca”, donde se compartió el cuestionario para que lo respondan de manera anónima y sin ninguna presión, finalmente con las respuestas que se obtuvieron realizar el estudio de la información.

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

Los resultados que se obtuvieron fueron transferidos a una base de datos que se elaboró con el programa SPSS y con Microsoft Excel 2019; se realizó un análisis de las variables numéricas, donde se empleó la prueba de normalidad para ver la aproximación sistemática de las variables, en función de si la distribución era normal o no normal. Además, se aplicó el análisis bivariado para el tratamiento de la información, utilizándose la prueba estadística “Coeficiente de Spearman” como medida no paramétrica y de esta manera se verificó si existe correlación o no entre los conocimientos y actitudes de los cuidadores frente a enfermedades diarreicas agudas en niños del Hospital Distrital Walter Cruz Vilca, Trujillo 2023. Los resultados se presentaron en tablas abiertas en donde se describieron los datos analizados y fueron discutidos teóricamente.

### **3.7. Aspectos éticos**

Se tuvo en cuenta los principios bioéticos según Yañes K, Rivas E y Campillay M <sup>(40)</sup> siendo el primero en notarse la autonomía dado que se solicitó un consentimiento a los familiares y pacientes que acudieron a



atenderse en el hospital para que estos nos autoricen su participación en cuanto a la investigación.

También se tomó en cuenta el principio de justicia dado que se incluyó a todas las madres que acudieron con sus menores hijos a ser atendidos en el hospital de Alto Moche recibiendo un trato digno de manera equitativa e igualitaria, siendo que se les tomó los datos necesarios para la investigación sin ninguna preferencia o alguna distinción.

Además de ello se evidenció la práctica del principio de beneficencia y no maleficencia dado que la investigación se realizó con el único fin de obtener resultados exactos sobre las altas cifras de las EDAS, para que las madres tomen conciencia e instauren cambios en las conductas ya establecidas con sus hijos de manera que se logre disminuir la incidencia de casos atendidos por EDAS <sup>(41)</sup>.

Por otro lado, se tuvo a los principios éticos aplicados según el comité de ética, en donde se pronunció el principio de reserva, en el que se hizo valer la información de cada participante sin divulgarla a terceros para otras investigaciones. Así mismo; el respeto, siendo el principio primordial ya que en todo momento se mostró ello, empezando desde que se brindó la autorización para la encuesta a los participantes hasta que uno como investigador concluyó el trabajo. Y para finalizar el principio de equidad y probidad, ya que se dio un buen trato a todos y por igual; además se dijo la verdad sobre el porqué se aplicaron las encuestas sin fraudes ni engaños, siempre usado un fundamento verdadero.

#### IV. RESULTADOS

**Tabla 01: Relación entre conocimientos y actitudes de los cuidadores frente a enfermedades diarreicas agudas en niños de un hospital público, Trujillo 2023**

Conocimiento	Actitud								Coeficiente de Spearman	
	Mala actitud		Regular actitud		Buena actitud		Total		Coef.	Sig.
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%		
<b>Malo</b>	10	6,58%	0	0,00%	0	0,00%	10	6,58%	<b>0.471</b>	<b>0.000</b>
<b>Regular</b>	0	0,00%	19	12,50%	10	6,58%	29	19,08%		
<b>Bueno</b>	2	2,63%	45	29,61%	66	43,42%	113	74,34%		
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>9,21%</b>	<b>64</b>	<b>42,11%</b>	<b>76</b>	<b>50,00%</b>	<b>152</b>	<b>100%</b>		

*Fuente: Cuestionario para evaluar relación entre conocimientos y actitudes de los cuidadores frente a enfermedades diarreicas agudas*

**Interpretación:** En la tabla N° 01, se evidenció que el 43.42% tiene un conocimiento bueno sobre enfermedades diarreicas agudas y una buena actitud frente a ellas, el 29.61% tiene un conocimiento bueno y una regular actitud, así mismo el 2.63% tiene un conocimiento bueno sin embargo una mala actitud, finalmente el 6.58% tiene un conocimiento malo al igual que una mala actitud. Además, se aprecia que el valor de significancia es aceptable, se encontró que existe una relación moderada media ( $r = ,471$  y  $Sig = ,000$ ) entre conocimientos y actitudes de los cuidadores frente a enfermedades diarreicas agudas en niños de un hospital público, Trujillo 2023, por tanto, se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alterna.

**Tabla 02: Nivel de conocimiento de los cuidadores frente a enfermedades diarreicas agudas en niños de un hospital público, Trujillo 2023**

<b>Nivel de conocimiento</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Malo	10	6.58%
Regular	29	19.08%
Bueno	113	74.34%
<b>Total</b>	<b>152</b>	<b>100.0%</b>

*Fuente: Cuestionario sobre conocimiento en enfermedades diarreicas agudas*

**Interpretación:** En la tabla 02 se mostró que el 74.34% de los cuidadores de niños de un hospital público de Trujillo 2023, tuvo un buen conocimiento frente a las enfermedades diarreicas agudas, el 19.08% un conocimiento regular, y el 6.58% un conocimiento malo.

**Tabla 03: Actitudes de los cuidadores frente a enfermedades diarreicas agudas en niños de un hospital público, Trujillo 2023**

<b>Actitudes de los cuidadores</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Mala actitud	12	7.89%
Regular actitud	64	42.11%
Buena actitud	76	50.00%
<b>Total</b>	<b>152</b>	<b>100.0%</b>

*Fuente: Cuestionario sobre actitudes ante enfermedades diarreicas agudas*

**Interpretación:** En la tabla 03, se evidenció que el 50.00% de los cuidadores de niños de un hospital público de Trujillo 2023, tuvo una buena actitud frente a las enfermedades diarreicas agudas, el 42.11% tuvo una actitud regular, y el 7.89% tuvo una mala actitud.

## V. DISCUSIÓN

A partir de los resultados evidenciados; en la tabla N° 1 se determinó la relación entre conocimientos y actitudes de los cuidadores frente a enfermedades diarreicas agudas en niños de un hospital público, Trujillo 2023; donde se tuvo que aplicar el coeficiente de correlación de Spearman, el cual toma valores de -1, 0, 1, ello quiere decir que si el coeficiente resultante está más cerca de la unidad entera indica una correlación positiva entre variables. Se evidencia en la tabla que el coeficiente de correlación es de ( $r= 0.471$ ). Asimismo, dicha prueba, dio como resultado una significancia de (0,000), indicando que sí existe una significancia estadística en los datos, lo cual quiere decir que, se rechaza la hipótesis nula y por ende se acepta la hipótesis alterna.

Los resultados obtenidos concuerdan con el estudio de Morocho S <sup>(42)</sup>, quien investigó la relación entre nivel de conocimiento asociado a actitudes preventivas en enfermedad diarreica aguda en madres de niños menores de 5 años donde se demostró una correlación moderada y significativa entre las variables, siendo el coeficiente de correlación de 0.410. Dicha investigación ayudó a comprender el nivel de significancia que tenía el estudio, demostrando que, aunque la correlación no sea fuerte la significancia será positiva porque se comprobó la relación que se buscaba entre las variables estudiadas.

Asimismo; coincide con el aporte de Ñontol D <sup>(43)</sup>, quien halló una relación positiva entre las variables, mediante el análisis de correlación de Spearman  $r = 0.510$  representado el 66% de la población estudiada. De igual manera coincide con los resultados de Quijada F <sup>(44)</sup>, en su exploración frente a actitudes y nivel de conocimiento en el manejo de EDAS, en lo cual se observa que, el nivel de conocimiento de las madres ante enfermedades diarreicas agudas es bueno, por consiguiente, esto produce que, consigan tener una mejor actitud en prevención de enfermedades, concluyendo que existe una relación significativa con un coeficiente de Spearman de 0. 480.

Tanto conocimiento como actitudes van de la mano, son elementos que conjuntamente deben tener relevancia, ya que de ello depende los primeros cuidados brindados desde casa; puesto que el conocimiento es un componente determinante en las actitudes de la persona y este interviene en su comportamiento. Por lo que es importante que ambos elementos estén correctamente establecidos en la persona, ya que a mayor conocimiento mejores serán las actitudes que muestren los cuidadores ante el cuidado de salud de su menor hijo. Además, las actitudes pronostican la conducta futura, según las creencias, costumbres o saber cotidiano que se tenga, indicando una actitud cognitiva según el estudio, dado que los cuidadores estudiados establecen sus actitudes frente a la enfermedad diarreica aguda de acuerdo a sus opiniones, creencias o influencias, relacionándolo con el conocimiento general que tienen y que van adaptando de acuerdo a sus necesidades.

Nola Pender <sup>(45)</sup>, quien establece una estrategia para estudiar la manera en que las personas realizan la elección de decisiones con el fin de cuidar su salud, mencionando que la salud integral parte de uno mismo y de la manera en cómo se actúa y piense. En su teoría plantea de manera extensa los sucesos de mayor importancia que interceden en el cambio de conducta que pueda tener cada individuo como lo son actitud, motivación y conocimiento dirigido a las acciones que realizara para promover la salud. Menciona que un estado óptimo de salud depende de las situaciones y experiencias de las personas, ello acompañado del conocimiento negativo o positivo que puede obstaculizar la adaptación de una nueva conducta, esto forma parte de una de las definiciones de relevancia en esta teoría ya que figura la forma en la que cada persona capta competencia en si mismo al modificar conductas. Juntamente con ello están las influencias interpersonales, siendo que se tiene más probabilidad que cada individuo se empeñe en optar cambios y adopte conductas que promuevan la salud, cuando se encuentran frente a personas importantes para los cuidadores conductas de promoción de salud, cuando los individuos importantes para ellos confían que se presenten cambios, además de ello brindan apoyo y ayuda para

poder realizarlo. Los diferentes mecanismos mencionados influyen y vinculan en adaptarse y comprometerse a realizar acciones de mejora y la generación de nuevas actitudes como un cambio positivo, que conforma el proceder para evidenciar lo deseado en el final del resultado, lo que significa las conductas en promoción de la salud.

Por tal motivo, la conducta de los cuidadores en el cuidado de sus hijos juega un papel sumamente importante para lograr mantener un buen estado de salud. Esta teoría nos ayuda a consolidar los resultados, gracias a que Pender indica en su modelo que las personas cambian su comportamiento o modifican su actitud debido a dos aspectos: proceso cognitivo y el comportamiento racional. El primero hace referencia al obtener la sabiduría mediante la labor preventiva-promocional del personal de enfermería, sin embargo, también está el tipo de comportamiento, el cual está basado en las costumbres y creencias que se adquiere de los padres y el entorno, la cual no es siempre racional y puede ser perjudicial para sus hijos, por ello se enfoca directamente al poder informativo ante las decisiones preventivas para lograr la salud integral, esto ligado a que genera cambios en las conductas de los cuidadores, grupo el cual debe ser reforzado para promover prácticas saludables.

En la tabla N° 2 se evaluó el nivel de conocimiento de los cuidadores de niños menores de 5 años frente a enfermedades diarreicas agudas, en el que se observa que el 74.34% de los cuidadores tienen un conocimiento bueno, 19.08% conocimiento regular y solo el 6.58% tiene un conocimiento malo. Estos resultados coinciden con la investigación de Morocho S <sup>(42)</sup>, donde estudia el nivel de conocimiento y las actitudes de prevención ante la enfermedad diarreica aguda, indicando que el 73% de los cuidadores presentan un conocimiento bueno sobre las EDAS. Asimismo; contrasta con la investigación de Nolte K <sup>(46)</sup>; donde el 58% de los cuidadores presenta nivel de conocimiento alto y el 36% un conocimiento medio sobre las medidas preventivas, valor que llama mucho la atención porque el hospital mencionado cuenta con diversos

proyectos de tipo preventivo promocionales encargados de distribuir los conocimientos sobre manejo y prevención de EDA, concluyendo que el problema no es la poca información sino la falta de interés por parte de los usuarios.

Sin embargo; estos resultados discrepan de la investigación de Abreu P, et.al<sup>(47)</sup>, en su análisis sobre actitudes, conocimientos y prácticas asociadas a diarrea aguda, evidenciando un nivel de conocimiento bajo con un porcentaje mayor al 50% de la muestra estudiada de 313 cuidadores, indicando que dichos resultados se deben al origen sociocultural del cuidador.

Nola Pender<sup>(48)</sup> explica que el conocimiento se adquiere con la promoción de la salud, pero además del interés que se brinde a la información proporcionada para que se pueda instruir correctamente. Dicho conocimiento define a los cuidadores para que identifiquen adecuadamente y con anticipación las patologías en sus hijos para así poder tener un mayor sentido de responsabilidad y tomar interés en el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades que van en aumento con los días, así mismo teniendo en cuenta que las carencias o falencias del conocimiento son debido a la falta de información lo que hará que tengan un concepto y por lo tanto una práctica errónea con respecto al estado de bienestar en salud.

Entonces a más información recibida mayor posibilidad de adquirir conocimientos buenos y concretos sobre la enfermedad diarreica aguda. Implementar esta cultura no solo hace que la persona tenga mayor posibilidad de prevenir una enfermedad, sino que también mejora la calidad de vida de la familia, puesto que contraer una enfermedad implica preocupaciones en tratamiento, rehabilitación, gastos, daños en la salud física y emocional. Por lo tanto, si el conocimiento sobre salud que se alcanza es bueno, es decir tener claro sobre cómo actuar antes y después de la enfermedad los beneficios para los cuidadores y miembros que conforman su hogar serán mejores, ya que lo



que ocurre a una persona en particular afecta a toda la familia. Sin lugar a duda la familia es un eslabón fundamental en el proceso salud-enfermedad, por lo que adoptar medidas preventivas y tomar decisiones saludables desde antes de que se presente una enfermedad es la mejor defensa para mantenerse saludable y disfrutar de una buena calidad de vida <sup>(49)</sup>.

En el estudio, los cuidadores presentan conocimientos empíricos y científicos, puesto que sus conocimientos se fueron enriqueciendo mediante experiencias personales de manera individual y en su día a día emplear el pensamiento lógico al aplicarlo, los cuidadores indican que lo que aplican hoy en día ante la prevención de una enfermedad anteriormente fueron ya aplicados por su generación, o son aplicadas por ellos porque lo aprendieron escuchando testimonios y observando el actuar de los demás, aquella información la fueron concretando con la información brindada por los medios de salud, por lo que ambos conocimientos se complementan, logrando la consolidación de una misma idea.

Sin embargo, existen ciertas carencias en el conocimiento por parte de los cuidadores; es probable que existan tanto factores como costumbres y hábitos que generen olvido o desinterés por conocer o aprender aspectos base los cuales son importantes respecto a una EDA. Por lo tanto, el porcentaje de cuidadores con conocimiento bajo que se presenta en el estudio, aunque es mínimo, indica un déficit en el desarrollo de aprendizaje, el cual debe ir mejorando conforme se avance en la educación u orientación basado en salud tomando como punto relevante EDAS, siendo transmitido por el personal de salud. Cabe recalcar que el personal de salud juega un papel importante en cuanto a ir mejorando y aportando conocimientos mediante consejería en base a desarrollo temprano infantil, sesiones educativas sobre EDAS y de este modo brindar un considerable soporte y sensibilización en los cuidadores con el fin de mejora en su conocimiento e interés por el bienestar de salud en cuanto al cuidado de sus hijos de manera que se pueda evitar la presencia de alguna

complicación, minorizando indicadores de mortalidad por EDAS en niños, es decir mejorar su nivel de conocimiento y avanzar hasta un intelecto científico que logre con más certeza actuar ante la prevención de enfermedades.

En la tabla N° 3 se evaluó la actitud de los cuidadores de niños menores de 5 años frente a cómo actuar ante enfermedades diarreicas agudas, donde se observó que el 50.00% de los cuidadores tienen una buena actitud, 42,11% regular actitud y solo el 7.89% tiene una mala actitud. Estos resultados concuerdan completamente con la investigación de Dávila J y Sevilla C <sup>(50)</sup>, quienes analizaron un estudio sobre prácticas, actitudes y conocimientos de padres de menores de 5 años sobre medidas de prevención de EDAS, donde indicaron que el 48.1% muestran una buena actitud ante EDAS, ya que con al menos un síntoma de la enfermedad acuden por consulta o emergencia para su menor hijo y no solo cuando están enfermos.

Igualmente; otra investigación contrasta con dichos resultados, como lo es la investigación de Hernández F y La Torre K <sup>(51)</sup> con su investigación de conocimiento sobre EDAS vinculado con las actitudes de prevención en madres de niños(as) menores de 5 años, donde mostraron que el 96.7%% tienen una buena actitud y que sólo el 3.3% tiene una mala actitud, concluyéndose un elevado número de madres saben cómo actuar ante la enfermedad diarreica aguda. Por lo tanto, Lorenzo <sup>(52)</sup> menciona que la actitud es la disposición psíquica, relativamente estable que guía al individuo a actuar ante la situación en la que se encuentre, por ejemplo el comportamiento que puede optar frente a una enfermedad, lo cual involucra las acciones y actitudes, así como las decisiones que puede tomar en relación con su salud, dicha actitud puede variar y verse afectado por diversos factores como socioculturales y demográficos, además; lo relaciona con el grado de conocimiento que la persona tiene para afrontar el problema.

La teórica Swanson K <sup>(53)</sup> hace mención que los cuidados que se conciben son como una forma educativa inicial para los menores, siendo que la actitud que

tomen es basada en experiencias y en la información que tengan la cual será inculcada como primera instancia por los cuidadores, con la finalidad de lograr el bienestar en salud lo cual implica compromiso y responsabilidad, además favorece a generar un primer espacio de aprendizaje implementando estrategias de mejora y modificación de conductas. Del mismo modo Nola Pender menciona que las actitudes son una serie de habilidades y técnicas que ayudaran a ejecutar cualquier tipo de actividad en diversos escenarios, lo cual se adquiere mediante la promoción de salud, de tal modo que cada individuo obtendrá la información necesaria y adecuada para adaptar y modificar sus actitudes; existe como indicador el comportamiento que pone en riesgo la salud de modo que se debe realizar una modificación en el actuar siendo que la intención de cambiar por parte del cuidador juega un papel importante en la predicción del cambio de actitudes de este modo podrán aplicar y realizar lo cuidados correctos ante diversas situaciones dirigido a mejorar su calidad de vida. Las actitudes se dan en dos tipos de las cuales se presentan las actitudes conductuales las cuales representa la evaluación personal de aceptación o rechazo a realizar determinadas acciones, por otra parte, la actitud cognitiva la cual se basa en un proceso exclusivamente intelectual que surge del aprendizaje e información que tenga cada cuidador <sup>(54)</sup>.

Por lo tanto, como se observa, la actitud que se tome ante dicha patología genera gran impacto durante el proceso de prevención, rehabilitación y tratamiento, además del confort y la calidad de vida del paciente afectado. Sin embargo, es fundamental educar respecto a un comportamiento saludable y proactivo para beneficio de la salud. Realizando un análisis profundo en base a todos los teoristas que en común realizaron aportes basados en las actitudes de los cuidadores y los cambios que genera la modificación de esta, muestra que el cambio de una actitud de riesgo a una buena actitud favorece a la salud tanto individual como colectiva de manera que ello fortalece el comportamiento que cada cuidador realizara ante escenarios comunes que se lleguen a

presentar, como lo es el cuadro de una EDA siendo que esta patología se puede evitar, teniendo conductas adecuadas desde la prevención.

## VI. CONCLUSIONES

1. Se concluyó que existe una relación moderada entre conocimientos y actitudes de los cuidadores respecto a enfermedades diarreicas agudas según el coeficiente de Spearman obteniendo por resultado 0,471, por tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, lo cual implica una correlación positiva.
2. Se evidenció que los cuidadores presentaron un nivel de conocimiento bueno con un 74.34% ante enfermedades diarreicas agudas. Se obtuvo estos resultados porque los cuidadores que asisten al hospital público son quienes están presentes en las ponencias y sesiones educativas brindadas por el personal de enfermería durante la orientación y consejería brindada en cada control de crecimiento y desarrollo de sus hijos.
3. Se determinó que, de los cuidadores un 50.00% tienen una buena actitud ante enfermedades diarreicas agudas, por lo que se concluyó que si se presentan buenas actitudes menor es el riesgo que los niños padezcan de EDAS, esto atribuyo al conocimiento que tenían los cuidadores respecto a las prácticas de prevención ante esta enfermedad. No obstante, se presentaron casos que impedían cumplir con estas prácticas debido a la falta de disponibilidad de tiempo y déficit de recursos, situación que se presentó mostrándose como una vulnerabilidad significativa en la población, siendo que los cuidadores expresaron esta dificultad durante la recolección de datos.

## **VII. RECOMENDACIONES**

- Se recomienda a los investigadores a futuro a seguir analizando sobre el tema de manera que se pueda abordar a profundidad la relación entre las variables estudiadas, para lograr mejorar la situación de salud de los niños, evidenciándose en la disminución de cifras de morbimortalidad a causa de esta patología.
- Se recomienda a la escuela de enfermería que continúe inspirando a sus estudiantes a llevar a cabo investigaciones sobre este tema, porque su impacto es muy significativo en el desarrollo de los menores de 5 años, quienes representan el éxito del mañana.
- Se recomienda al personal de enfermería del Hospital Walter Cruz Vilca realizar con regularidad actividades preventivo-promocionales cada año como sesiones educativas, incluyendo talleres de lavado de manos, adecuado consumo y manipulación, con la finalidad de disminuir el índice de morbilidad por diarreas en la comunidad.

## REFERENCIAS

1. Povea E, Hevia D. Acute diarrheal disease. Rev. Cubana Pediatr [Internet]. 2019. [cited 2023 April 18]; 91(4). Available at: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75312019000400001&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312019000400001&lng=es)
2. Reyes U; et al. Enfermedad diarreica aguda en niños. Rev. Salud Quintana Roo [Revista en Línea]. 2018, n. ° 40. [Citado el 18 de abril de 2023]; (95): [31-41pp]. Disponible en: <https://salud.qroo.gob.mx/revista/images/revista40/5.%20ENFERMEDAD%20DIARRERICA%20AGUDA.pdf>
3. Boletín epidemiológico del Perú. [Publicación periódica en línea]. 2023. Marzo [Citado el 18 de abril de 2023]; 32 (52-53): [aproximadamente 2pp]. Disponible en: [https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin\\_202311\\_17\\_105009.pdf](https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_202311_17_105009.pdf)
4. MINSA. Casos notificados de enfermedades diarreicas agudas en distritos – año 2023 SE 14. [Internet]. 2023 [Citado el 20 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/cdistritos/2023/14/EDAS.pdf>
5. Herrera J, Valverde C, Escobedo F, Hodelín E, Mora M. Clinics-epidemiological characteristics of acute diarrheal disease caused by Vibrio cholerae in patients up to 10 years of age. MEDISAN [Internet]. 2018 [Quoted April 20, 2023]; 22(4):377-84. Available in: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=a9h&AN=129353156&lang=es&site=ehost-live>
6. Huerta E. La salud pública durante las inundaciones [Internet]. El Comercio Perú. 2023 [citado el 13 de abril de 2023]. Disponible en: <https://elcomercio.pe/tecnologia/ciencias/elmer-huerta-salud-la-salud-publica-durante-las-inundaciones-noticia/>
7. MINSA. CDC Perú reporta brote de enfermedad diarreica aguda (EDA) en distritos de Tumbes [Internet]. CDC MINSA. 2023 [citado el 20 de abril de 2023]. Disponible

en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/informativo/prensa/cdc-peru-reporta-brote-de-enfermedad-diarreica-aguda-eda-en-districtos-de-tumbes/>

8. Agudelo S, Maldonado M, Gamboa O, Upeguí D, Duran C. Prevalencia de automedicación en niños con enfermedad diarreica. 2020.
9. Rubio M, Pérez A, Moreno C. Conocimientos y prácticas sobre enfermedad diarreica aguda en madres adolescentes. Cartagena, Colombia. Ciencia y cuidado [En línea]. 2022, n°. 3 [Citado el 23 de abril de 2023]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/10/1122495/7-conocimientos-y-practicas-sobre-enfermedad-diarreica.pdf>
10. Cabrera A. Prevalencia y control preventivo de enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud María Goretti. [Tesis para obtener el título profesional de licenciado en Enfermería]. Universidad Cesar Vallejo, Piura 2022.
11. Benites K. Medidas de prevención en enfermedades diarreicas agudas en madres de niños en edad preescolar en el AA. HH el Progreso-Chimbote - Perú 2021 [Tesis]. Universidad Cesar Vallejo, Chimbote 2021
12. 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 [Tesis]. Universidad César Vallejo, Lima 2019.
13. Garg N, Sulanthung K, Ramesh R, Sugandha G. Knowledge, attitude and practices of childhood diarrhoea among mothers of children under five years of age. International Journal of Community Medicine and Public Health [Online]. October 2019. [Quoted on April 1, 2023]. 6(11):4754. Available in: [https://www.researchgate.net/publication/336802978\\_Knowledge\\_attitude\\_and\\_practices\\_of\\_childhood\\_diarrhoea\\_among\\_mothers\\_of\\_children\\_under\\_five\\_years\\_of\\_age\\_a\\_cross\\_sectional\\_study](https://www.researchgate.net/publication/336802978_Knowledge_attitude_and_practices_of_childhood_diarrhoea_among_mothers_of_children_under_five_years_of_age_a_cross_sectional_study)
14. León A. The good knowledge and attitude regarding the prevention and management of diarrhea among our study population did not translate into good practices [Specialty thesis]. Meritorious Autonomous University of Puebla, Mexico 2018.



15. León A, Salgado M, Juanico G, González B, Joanico B. Conocimiento de padres sobre enfermedad diarreica aguda y su asociación con deshidratación en niños menores de cinco años. *Atención Familiar* [Internet]. 2018;25(3). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.22201/facmed.14058871p.2018.3.65308>
16. Hernández F, La Torre K. Conocimiento sobre la enfermedad diarreica aguda relacionado con las prácticas de prevención en madres de niños(as) menores de 5 años, del asentamiento humano Martha Chávez II, 2019 [Internet]. Repositorio de Universidad Nacional de Ucayali. 2020 [citado 29 de mayo de 2023]. Disponible en: [http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/4631/UNU\\_ENFERMERIA\\_2020\\_TESIS\\_FLOR-HERNANDEZ\\_KATHRYN-LA-TORRE.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/4631/UNU_ENFERMERIA_2020_TESIS_FLOR-HERNANDEZ_KATHRYN-LA-TORRE.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
17. Davila J, Sevilla C. 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 – Diciembre De 2017. <https://repositorio.unan.edu.ni/14198/1/14198.pdf>: Universidad Autónoma de Nicaragua, Managua; 2017.
18. Datta V, John R, Singh V, Chaturvedi P. Maternal knowledge towards diarrhea and oral rehydration therapy in rural Maharashtra. *Indian J Pediatr* [Internet]. 2020; 68(11):1035–7. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1007/BF02722350>
19. Dávila J, Sevilla C. Knowledge, Attitudes and Practices of Parents of Children Under 5 Years Regarding Prevention Measures for Acute Diarrheal Diseases, Attended at the Emergency Service of the Dr. Humberto Alvarado Vásquez Hospital, Masaya During the Period July–December 2017 [Internet]. 2020 [cited Jun 12, 2023]. Available in: <https://repositorio.unan.edu.ni/14198/>
20. Rubio M, Pérez A, Moreno C. Knowledge and practices about acute diarrheal disease in adolescent mothers. Cartagena Colombia. *Science and care* [Online]. 2022, no. 3 [Quoted Jun 12, 2023]. Available in: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/10/1122495/7-conocimientos-y->

[practicas-sobre-enfermedad-diarreica.pdf](#)

21. Chuang I. El dinamismo del conocimiento clínico [En línea]. 2020 [Citado el 04 de mayo 2023]. Disponible en: [https://www.elsevier.com/\\_data/assets/pdf\\_file/0006/1209561/lan-Chuang.pdf](https://www.elsevier.com/_data/assets/pdf_file/0006/1209561/lan-Chuang.pdf)
22. Garg N, Sulanthung K, Ramesh R, Sugandha G. Knowledge, attitude and practices of childhood diarrhoea among mothers of children under five years of age: a cross sectional study International Journal Of Community Medicine And Public Health. [Thesis]. 2019 [Quoted Jun 12, 2023]. Available in: [https://www.researchgate.net/publication/336802978\\_Knowledge\\_attitude\\_and\\_practices\\_of\\_childhood\\_diarrhoea\\_among\\_mothers\\_of\\_children\\_under\\_five\\_years\\_of\\_age\\_a\\_cross\\_sectional\\_study](https://www.researchgate.net/publication/336802978_Knowledge_attitude_and_practices_of_childhood_diarrhoea_among_mothers_of_children_under_five_years_of_age_a_cross_sectional_study)
23. Neill D, Cortez L. Niveles de conocimiento [En línea]. Ecuador: Universidad Técnica de Machala; 2018. [Citado el 04 de mayo de 2023]. Capítulo 3. Procesos y fundamentos de la investigación científica. Disponible en <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>
24. Andrade I, Facio S, Quiroz A, Alemán L, Flores M, Rosales M. Attitude, study habits and academic performance: Approach from the theory of reasoned action. *Ill univ [online magazine]*. 2018 [cited 2023 May 4]; 15(4): 342-351. Available in: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632018000400342&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632018000400342&lng=es).
25. Cota V, Beltrán A, Tánori J, Vázquez García A. Psychometric properties of a scale of attitudes towards scientific research (EACIN): Study in Mexican students. *Iberoamerican Journal of Psychology [Internet]* 2019 [Quoted on May 04, 2023]. 12(3), 43-54. Available in: <https://reviberopsicologia.iberu.edu.co/article/view/1711>
26. Díaz R, Arias D. Effectiveness of nursing intervention in healthy living habits according to the Nola Pender health promotion model. [Online periodical] 2022 [Cited May 01, 2023]; 28(2). Available in: <https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85153034077&origin=resultslist&sort=plf->

[f&src=s&st1=nola+pender&sid=5cf847226f43b69e7a62a0bf8b28a9e9&sot=b&sd  
t=b&sl=26&s=TITLE-ABS-  
KEY%28nola+pender%29&relpos=3&citeCnt=0&searchTerm=#author-keywords](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192019000400009&lng=es)

27. Carranza E; et al. Efectividad de intervención basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables de universitarios peruanos. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2019 [Citado el 23 de noviembre de 2023] ; 35( 4 ): e2859. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192019000400009&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192019000400009&lng=es)
28. Riehl M, Scarlata K. Understanding disordered eating risks in patients with gastrointestinal conditions. Journal of the Academy of Nutrition and Dietetics. 2022; 122(3):491–9.
29. Díaz V. Relación lógica entre cuidado y acompañamiento en las etapas de la vida. [Internet]. 2016 [citado 28 de mayo de 2023];10(2):0-0. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1988-348X2016000200011](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2016000200011)
30. Nicomedes E. Types of research. CONCYTEC [Internet]. 2018 [cited 2023 May 28]; 30:729-36. Available in: <http://repositorio.usdg.edu.pe/handle/USDG/34>
31. Hernández R. Metodología de la investigación. 6ta ed. México: Edificio Punta Santa Fe; 2020.
32. Valdez W, Vidal M, Miranda J. Analysis of the trend in mortality from acute diarrheal disease in Peru and its regions, 1986-2015. Heaven. 2021 [Internet]. 2021 [cited 2023 May 28];82(3):211-9. Available at: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832021000300211](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832021000300211)
33. Arandia R. Analysis of the knowledge management concept: a look from Latin America in the last five years. Investigation and Business [Internet]. 2022 [cited 2023 Jun 11];15(25):104-20. Available at: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2521-27372022000100010&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2521-27372022000100010&script=sci_arttext)

34. Da Silva E, Pomim M, De la Mano M. Scientific knowledge in the context of the national innovation systems of Brazil and Spain. Rev Cuba Inf Cienc Salud [Internet]. 2020 [cited May 28, 2023];31(4). Available at: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2307-21132020000400009](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-21132020000400009)
35. Victorio J, Mormontoy W, Díaz M. Conocimientos, actitudes y prácticas de padres/cuidadores sobre salud bucal en el distrito de Ventanilla. Rev Estomatol Hered [Internet]. 2019 [citado 29 de mayo de 2023];29(1):70. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1019-43552019000100008](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552019000100008)
36. Otero M, Giraldo W. Incidence of cognitive and affective attitudes of consumers in the defense of a local brand. Rev Investig Development Innov [Internet]. 2020;10(2):225-36. Available at: <http://dx.doi.org/10.19053/20278306.v10.n2.2020.10627>
37. Torres T, Vidal M. The importance of perceived behavioral control as a determinant of entrepreneurial intention among university students. Business University [Internet]. 2019 [cited 2023 May 29];21(37):108. Available at: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0124-46392019000200108](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-46392019000200108)
38. Hernández R. Metodología de la investigación. 6ta ed. México: Edificio Punta Santa Fe; 2020. 198-202 p.
39. Hernández R. Metodología de la investigación. 6ta ed. México: Edificio Punta Santa Fe; 2020. 210-268 p.
40. Yáñez K, Rivas E, Campillay M. Ética del cuidado y cuidado de enfermería. Enfermería [Internet]. 2021 Jun [Citado el 12 de junio de 2023] ; 10( 1 ): 3-17. Disponible en: [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2393-66062021000100003&lng=es](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062021000100003&lng=es)
41. Escobar B, Cid P. El cuidado de enfermería y la ética derivados del avance tecnológico en salud. Acta bioeth. [Internet]. 2018. [Citado el 12 de junio de 2023] ; 24( 1 ): 39-46. Disponible en:

[http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-569X2018000100039&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2018000100039&lng=es)

42. Morocho S. Nivel de conocimiento asociado a actitudes preventivas en enfermedad diarreica aguda en madres de niños menores de 5 años, servicio de pediatría, Hospital Sergio Bernales, 2017-2018 [Internet]. Repositorio de la Universidad Alas Peruanas [citado 1 de noviembre de 2023]. Disponible en: [https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/7511/Tesis\\_actitudesPreventivas\\_enfermedadDiarreicaAguda\\_madres\\_Pediatr%C3%ADa\\_hospital%20SergioBernales.pdf?sequence=1](https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/7511/Tesis_actitudesPreventivas_enfermedadDiarreicaAguda_madres_Pediatr%C3%ADa_hospital%20SergioBernales.pdf?sequence=1)
43. Ñontol D. Nivel de conocimiento sobre las enfermedades diarreicas agudas y prácticas de prevención en madres de niños menores de 5 años del programa de cred del C.S. de San Juan de Amancaes- Lima- 2022 [Internet]. Universidad Privada Norbert Wiener; 2022 [citado 1 de noviembre de 2023]. Disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6424/T061\\_10625717\\_T.pdf?sequence=1](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6424/T061_10625717_T.pdf?sequence=1)
44. Quijada F. Actitudes y nivel de conocimiento en el manejo preventivo y curativo frente a las enfermedades diarreicas aguda en el hogar de las madres de familia de la ONG Oscar de Perú - 2020 - 2021 [Internet]. Repositorio Institucional UNFV. 2021 [citado 1 de noviembre de 2023]. Disponible en: [https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/5084/UNFV\\_Quijada\\_Maquina\\_Fabiola\\_Titulo\\_Profesional\\_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/5084/UNFV_Quijada_Maquina_Fabiola_Titulo_Profesional_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
45. Valdivia E. Actitudes hacia la promoción de la salud y estilos de vida Modelo Pender, profesionales del equipo de salud, Microred Mariscal Castilla. Arequipa [Internet]. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; [Citado el 23 de noviembre del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/items/73ae619c-b1b0-4d42-a41a-25b7c171a2a7>
46. Nolte, K. Level of knowledge and prevention practices against acute diarrheal disease, Central Hospital, Peruvian Air Force, 2015 [Internet]. USMP Academic Repository. 2015 [cited 2023 Nov 1]. Available in: [https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/1248/Nolter\\_k.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/1248/Nolter_k.pdf?sequence=3&isAllowed=y)

47. Abreu P. Conocimientos, actitudes y prácticas asociados a diarrea aguda en la zona norte de Bucaramanga. Estudio observacional analítico, 2014-2015. 2017 [citado 1 de noviembre de 2023]; Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0121-03192017000100027&script=sci\\_abstract&lng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0121-03192017000100027&script=sci_abstract&lng=es)
48. Aristizábal G; et al. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm. Univ* [Internet]. 2019 [el 23 de noviembre de 2023] ; 8( 4 ): 16-23. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es).
49. Isis M, Carmona C, Plaín P. Necesidad educativa en la familia sobre la promoción de salud y prevención de enfermedad. *Rev. Med. Electrón.* [Internet]. 2019 [citado el 23 de noviembre de 2023] ; 41( 3 ): 794-796. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242019000300794&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242019000300794&lng=es)
50. Davila J, Sevilla C. 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 – Diciembre de 2017 [Internet]. UNAN; 2020 [citado 1 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/14198/1/14198.pdf>
51. Hernández F, La Torre K. Conocimiento sobre la enfermedad diarreica aguda relacionado con las prácticas de prevención en madres de niños(as) menores de 5 años, del Asentamiento Humano Martha Chávez II, 2019 [Internet]. Universidad Nacional de Ucayali; 2020 [citado 1 de noviembre de 2023]. Disponible en: [http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/4631/UNU\\_ENFERMERIA\\_2020\\_TESIS\\_FLOR-HERNANDEZ\\_KATHRYN-LA-TORRE.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/4631/UNU_ENFERMERIA_2020_TESIS_FLOR-HERNANDEZ_KATHRYN-LA-TORRE.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
52. Pilar A, Ochoa M, Baracaldo H, Robles M, Naranjo A. Knowledge, attitudes and practices associated with acute diarrhea in the northern area of Bucaramanga. Analytical observational study, 2014 - 2015. *Rev médicas UIS* [Internet]. 2017

[cited 2023 November 1]; 30(1):21-33. Available in:  
[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-03192017000100027](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-03192017000100027)

53. Beristain I, Álvarez A, Huerta M, Casique L. Kristen Swanson's theory of care: a review of the literature. Scielo [Internet]. 2022 [cited 2023 Jan 11];07. Available in:  
[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2448-60942022000100102](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-60942022000100102)

54. Carranza E, Caycho T, Salinas S, Ramírez R, Campos C, Chuquista K, Pérez J. Efectividad de intervención basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 2019 [citado 23 Nov 2023]; 35 (4) Disponible en:  
<https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2859>

## ANEXOS

**Anexo 1.** Tabla de operacionalización de variables

<i>VARIABLE</i>	<i>DEFINICION CONTEXTUAL</i>	<i>DEFINICION OPERACIONAL</i>	<i>DIMENSIONES</i>	<i>INDICADORES</i>	<i>ESCALA DE MEDICIÓN</i>
<b>V1: CONOCIMIENTO</b>	El conocimiento a menudo avanza de manera rápida en base a pensamientos y paradigmas evolucionando constantemente por eso es de importancia la constante actualización de información, ello es comprendido a detalle incluyendo la base científica confiable y los métodos de aplicación, es una de las habilidades más relevantes de las personas ya que permite comprender el entorno que los rodea, relaciones y cualidades	Mediante un cuestionario dirigido a cuidadores de menores de 5 años – Trujillo 2023	Empírico- no científico <b>Ítems:</b> D1: 1,2,3,4,5.	<b>Bueno</b> (8 – 10)	Ordinal
			Conocimiento científico <b>Ítems:</b> D2: 6,7,8,9,10.	<b>Regular</b> (4 - 6)  <b>Malo</b> (1 – 3)	



	mediante el razonamiento. Chuang I <sup>(21)</sup>				
<b>V2: ACTITUD</b>	La actitud es la forma en la cual un individuo comprende, percibe y responde ante diversas situaciones mediante su conducta la cual puede variar ante diversas circunstancias. Andrade I, Facio S, Quiroz A, Alemán L, Flores M, Rosales M <sup>(24)</sup>	Mediante un cuestionario dirigido a cuidadores de menores de 5 años - Trujillo 2023.	Cognitiva <b>Ítems:</b> D1: 1,2,3,4,5.	<b>Buena actitud</b> (38 – 50)	Ordinal
			Conductual <b>Ítems:</b> D2: 6,7,8,9,10.	<b>Regular actitud</b> (24 -37)	
				<b>Mala actitud</b> (10 – 23)	

## Anexo 2. Cálculo del tamaño de muestra

$$n = \frac{Z^2 * p * q * N}{e^2(N - 1) + z^2 * p * q}$$

$$n = \frac{1.96^2 * 0.5 * 0.5 * 250}{0.05^2(250 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 152$$

### Dónde:

- Población (N) = 250
- Error muestral (e) = 5%
- % de éxito (p) = 50%
- % de fracaso (q) = 50%
- Valor para confianza (Z) = 1.96
- Muestra (n) = 151 madres

### **Anexo 3.** Instrumento de recolección de datos

## **CUESTIONARIO PARA EVALUAR CONOCIMIENTOS DE LOS CUIDADORES FRENTE A ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS EN NIÑOS**

**Autores:** Bacilio K; Chamaya Y (2023)

Instrumento de producción propia

### **I. INTRODUCCIÓN**

Este cuestionario forma parte de la investigación titulada “Conocimientos y actitudes de los cuidadores frente a enfermedades diarreicas agudas en niños de un hospital público, Trujillo 2023”. El cuestionario es anónimo y confidencial.

### **II. DATOS**

**1. Edad:**

**2. Número de hijos:**

**3. Edad de su hijo:**

**4. Grado de instrucción:**

a) Sin Instrucción      b) Primaria      c) Secundaria      d) Superior

**5. Estado civil**

a) Soltera      b) Casada      c) Conviviente

### **III. INSTRUCCIONES:**

El cuestionario consta de 10 preguntas con respuestas de opción múltiple.

Usted debe responder de forma sincera a todas las preguntas.

### **IV. PREGUNTAS**

**1. Para usted, ¿Que es una enfermedad diarreica aguda?**

- a) Es una enfermedad estomacal
- b) Es una infección gastrointestinal
- c) Es una enfermedad común en los niños
- d) Todas las anteriores

**2. ¿Por qué cree usted que se produce una enfermedad diarreica aguda?**

- a) Por el consumo de alimentos contaminados
- b) Por una inadecuada condición de higiene en la conservación de alimentos
- c) Por la falta de lavado de manos
- d) Todas las anteriores

**3. ¿Qué síntomas se presenta ante una enfermedad diarreica aguda?**

- a) Fiebre, deshidratación
- b) Deposiciones líquidas
- c) Vómitos
- d) Todas las anteriores

**4. ¿Si su hijo presenta diarrea que hace?**

- a) Lo automedico en casa
- b) Le doy infusiones
- c) Acude al médico
- d) N.A

**5. ¿Qué complicaciones ha notado cuando la diarrea en su hijo se ha prolongado por mucho tiempo?**

- a) Disminución de peso
- b) Decaimiento y fatiga
- c) Falta de apetito
- d) Todas las anteriores

**6. ¿Cómo se compensa la deshidratación en un episodio de diarrea en niños menores de 5 años?**

- a) Tomando solo bastante agua y siguiendo con la alimentación normal
- b) Tomando sales de rehidratación oral (sueros, electrolitos).
- c) Tomando energizantes (sporade, gatorade, etc)
- d) Todas las anteriores

**7. ¿A dónde acude para la atención de su hijo ante una diarrea?**

- a) Posta
- b) Farmacia
- c) Hospital
- d) N.A

**8. ¿Cuántas veces al día se lava las manos?**

- a) 4 veces al día
- b) 6 veces al día
- c) 8 veces al día
- d) Más de 8 veces al día

**9. ¿Qué hace para evitar que su hijo se enferme?**

- a) Cuido su higiene
- b) Superviso los alimentos que come
- c) Lo llevo siempre a sus controles y vacunas
- d) Todas las anteriores

**10. ¿Qué hace cuando su hijo consume alimentos sin lavar?**

- a) Lo educo sobre la higiene
- b) Le indico y enseño que se lave las manos
- c) Lo dejo hacerlo
- d) N.A

- Bueno = 8 - 10 puntos
- Regular = 4 - 6 puntos
- Malo = 1 - 3 puntos

# **CUESTIONARIO PARA EVALUAR ACTITUDES PREVENTIVAS DE LOS CUIDADORES FRENTE A ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS EN NIÑOS**

**Autores:** Bacilio K; Chamaya Y (2023)

Instrumento de producción propia

## **I. INTRODUCCIÓN**

Este cuestionario forma parte de la investigación titulada “Conocimientos y actitudes de los cuidadores frente a enfermedades diarreicas agudas en niños de un hospital público, Trujillo 2023”. El cuestionario es anónimo y confidencial.

## **II. INSTRUCCIONES:**

El cuestionario consta de 10 preguntas con respuestas de opción múltiple. Usted debe responder de forma sincera a todas las preguntas.

## **III. PREGUNTAS**

**1. ¿Se lava las manos con abundante agua y jabón antes de preparar los alimentos de su niño (a)?**

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) A veces
- d) Casi nunca
- e) Nunca

**2. ¿Usted hierve el agua antes de dársela a beber a su menor hijo?**

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) A veces
- d) Casi nunca
- e) Nunca

**3. ¿Su hijo tiene al día sus controles de niño sano?**

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) A veces
- d) Casi nunca
- e) Nunca

**4. ¿Evita que su niño (a) juegue y lleve objetos sucios a la boca?**

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) A veces
- d) Casi nunca
- e) Nunca

**5. ¿Mantiene los recipientes limpios y con tapa?**

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) A veces
- d) Casi nunca
- e) Nunca

**6. ¿Su niño se realiza el lavado de manos?**

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) A veces
- d) Casi nunca
- e) Nunca

**7. ¿Manipula de manera correcta y limpia los alimentos que le brinda a sus hijos?**

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) A veces
- d) Casi nunca

e) Nunca

**8. ¿Usted enseña a su hijo sobre medidas higiénicas?**

a) Siempre

b) Casi siempre

c) A veces

d) Casi nunca

e) Nunca

**9. ¿En casa desecha la basura todos los días?**

a) Siempre

b) Casi siempre

c) A veces

d) Casi nunca

e) Nunca

**10. ¿Mantiene los alimentos protegidos de las moscas?**

a) Siempre

b) Casi siempre

c) A veces

d) Casi nunca

e) Nunca

Buena actitud = 38 – 50 puntos

Regular actitud = 24 -37 puntos

Mala actitud = 10 – 23 puntos



## Anexo 4. Evaluación por juicio de expertos

### EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente. Agradecemos su valiosa colaboración

#### 1. Datos generales del juez

Nombre del juez: Roger Vasquez Guerrero	Maestría <input checked="" type="checkbox"/> Doctor ( )
Grado profesional: Magister	Clínica ( ) Social ( ) Educativa ( ) Organizacional <input checked="" type="checkbox"/>
Área de formación académica:	Desarrollo infantil Temprano
Área de experiencia profesional:	Desarrollo infantil Temprano
Institución donde labora:	Centro de Salud "Santa Lucía de Noche"
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( ) Más de 5 años <input checked="" type="checkbox"/>

#### 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos

#### 3. Datos de la escala

Nombre de la prueba:	Cuestionario
Autoras:	Bacilio Marcelo, Kelly Leticia Chamaya Castañeda, Yuliana Mariolyn
Procedencia:	Basado en las variables del estudio
Tiempo de aplicación:	1 mes
Ámbito de aplicación:	Hospital Distrital Walter Cruz Vilca
Significación:	Los cuestionarios están dirigidos a determinar la relación entre conocimientos y actitudes de los cuidadores frente a enfermedades diarreicas agudas en niños, dichos instrumentos están conformados por 10 preguntas cada uno, distribuidas según las variables en estudio, de las cuales cada

**Dimensiones del primer instrumento para evaluar conocimiento de EDAS:**

**Primera dimensión:** Conocimiento empírico - no científico

Objetivos de la Dimensión: Esta dimensión va a mostrar el saber común que tienen las madres sobre las enfermedades diarreicas agudas.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Para usted, ¿Que es una enfermedad diarreica aguda?	1	4	4	4	✓
• ¿Por qué cree usted que se produce una enfermedad diarreica aguda?	2	4	4	4	✓
• ¿Qué síntomas se presenta ante una enfermedad diarreica aguda?	3	4	3	4	✓
• ¿Si su hijo presenta diarrea que hace?	4	4	3	4	✓
• ¿Qué complicaciones ha notado cuando la diarrea en su hijo se ha prolongado por mucho tiempo?	5	4	4	3	✓

**Segunda dimensión: Conocimiento científico**

Objetivos de la Dimensión: Esta dimensión va a medir el conocimiento más específico con respecto a la enfermedad diarreica agua (causas, consecuencias, signos de alarma)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ recomendaciones
• ¿Cómo se compensa la deshidratación en un episodio de diarrea en niños menores de 5 años?	6	4	4	3	✓
• ¿A dónde acude para la atención de su hijo ante una diarrea?	7	4	4	4	✓
• ¿Cuántas veces al día se lava las manos?	8	4	3	4	✓
• ¿Qué hace para evitar que su hijo se enferme?	9	4	4	3	✓
• ¿Qué hace cuando su hijo consume alimentos sin lavar?	10	4	4	4	✓

*Roger Jiménez Guerrero*  
ENFERMERO  
C.E.P. 80859

Firma del evaluador

DNI: 70767143

**Dimensiones del segundo instrumento para evaluar actitudes de las madres  
ante EDAS:**

**Tercera dimensión: Actitud Cognitiva**

Objetivos de la Dimensión: Esta dimensión va a mostrar las creencias del actuar que tienen las madres ante las enfermedades diarreicas agudas.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• ¿Se lava las manos con abundante agua y jabón antes de preparar los alimentos de su niño (a)?	1	4	4	4	/
• ¿Usted hierve el agua antes de dársela a beber a su menor hijo?	2	4	3	4	✓
• ¿Su hijo tiene al día sus controles de niño sano?	3	4	4	3	✓
• ¿Evita que su niño (a) juegue y lleve objetos sucios a la boca?	4	3	4	4	✓
• ¿Mantiene los recipientes limpios y con tapa?	5	4	4	4	✓

**Cuarta dimensión: Actitud Conductual**

Objetivos de la Dimensión: Esta dimensión va a mostrar el cómo las madres actúan ante las enfermedades diarreicas agudas.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• ¿Su niño se realiza el lavado de manos?	6	4	4	4	✓
• ¿Manipula de manera correcta y limpia los alimentos que le brinda a sus hijos?	7	4	3	4	✓
• ¿Usted enseña a su hijo sobre medidas higiénicas?	8	4	4	3	✓
• ¿En casa desecha la basura todos los días?	9	4	4	4	✓
• ¿Mantiene los alimentos protegidos de las moscas?	10	3	4	4	✓



ENFERMERO  
C.E.P. 80858

---

Firma del evaluador  
DNI: 70767143

### Anexo 3. Evaluación por juicio de expertos

#### EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente. Agradecemos su valiosa colaboración

##### 1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Maestría <input checked="" type="checkbox"/> Doctor ( )
Jackelin Fernandez Salazar	
Grado profesional:	Clínica <input checked="" type="checkbox"/> Social ( ) Educativa ( ) Organizacional ( )
Lic. Enfermería	
Área de formación académica:	Desarrollo Infantil Temprano
Área de experiencia profesional:	Jefatura en DIT.
Institución donde labora:	C.S.M Santa Lucia de Moche
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( ) Más de 5 años <input checked="" type="checkbox"/>

##### 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos

##### 3. Datos de la escala

Nombre de la prueba:	Cuestionario
Autoras:	Bacilio Marcelo, Kelly Leticia Chamaya Castañeda, Yuliana Mariolyn
Procedencia:	Basado en las variables del estudio
Tiempo de aplicación:	1 mes
Ámbito de aplicación:	Hospital Distrital Walter Cruz Vilca
Significación:	Los cuestionarios están dirigido a determinar la relación entre conocimientos y actitudes de los cuidadores frente a enfermedades diarreicas agudas en niños, dichos instrumentos están conformados por 10 preguntas cada uno, distribuidas según las variables en estudio, de las cuales cada

### Dimensiones del primer instrumento para evaluar conocimiento de EDAS:

**Primera dimensión:** Conocimiento empírico - no científico

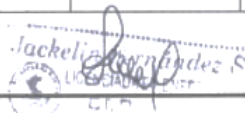
Objetivos de la Dimensión: Esta dimensión va a mostrar el saber común que tienen las madres sobre las enfermedades diarreicas agudas.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Para usted, ¿Que es una enfermedad diarreica aguda?	1	4	4	4	
• ¿Por qué cree usted que se produce una enfermedad diarreica aguda?	2	4	4	3	
• ¿Qué síntomas se presenta ante una enfermedad diarreica aguda?	3	3	4	3	
• ¿Si su hijo presenta diarrea que hace?	4	4	4	4	
• ¿Qué complicaciones ha notado cuando la diarrea en su hijo se ha prolongado por mucho tiempo?	5	3	4	4	

**Segunda dimensión:** Conocimiento científico

Objetivos de la Dimensión: Esta dimensión va a medir el conocimiento más específico con respecto a la enfermedad diarreica agua (causas, consecuencias, signos de alarma)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ recomendaciones
• ¿Cómo se compensa la deshidratación en un episodio de diarrea en niños menores de 5 años?	6	4	4	3	
• ¿A dónde acude para la atención de su hijo ante una diarrea?	7	4	4	4	
• ¿Cuántas veces al día se lava las manos?	8	4	4	3	
• ¿Qué hace para evitar que su hijo se enferme?	9	4	4	4	
• ¿Qué hace cuando su hijo consume alimentos sin lavar?	10	4	4	4	

  
Jackeline Hernández S.  
L.M. GARCÍA  
C.I.P.

Firma del evaluador

DNI: 46002459



**Dimensiones del segundo instrumento para evaluar actitudes de las madres  
ante EDAS:**

**Tercera dimensión: Actitud Cognitiva**

Objetivos de la Dimensión: Esta dimensión va a mostrar las creencias del actuar que tienen las madres ante las enfermedades diarreicas agudas.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• ¿Se lava las manos con abundante agua y jabón antes de preparar los alimentos de su niño (a)?	1	4	3	4	
• ¿Usted hierve el agua antes de dársela a beber a su menor hijo?	2	3	4	4	
• ¿Su hijo tiene al día sus controles de niño sano?	3	4	4	3	
• ¿Evita que su niño (a) juegue y lleve objetos sucios a la boca?	4	4	4	3	
• ¿Mantiene los recipientes limpios y con tapa?	5	4	4	4	

#### Cuarta dimensión: Actitud Conductual

Objetivos de la Dimensión: Esta dimensión va a mostrar el cómo las madres actúan ante las enfermedades diarreicas agudas.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• ¿Su niño se realiza el lavado de manos?	6	4	4	3	
• ¿Manipula de manera correcta y limpia los alimentos que le brinda a sus hijos?	7	4	3	3	
• ¿Usted enseña a su hijo sobre medidas higiénicas?	8	3	4	4	
• ¿En casa desecha la basura todos los días?	9	4	4	4	
• ¿Mantiene los alimentos protegidos de las moscas?	10	4	3	4	

  
Michela Fernández S.  
CALLE LINDA 1000  
LIMA - PERU  
TEL. 650996

Firma del evaluador  
DNI: 46002459

### Anexo 3. Evaluación por juicio de expertos

#### EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente. Agradecemos su valiosa colaboración

##### 1. Datos generales del juez

Nombre del juez: <i>KAREN MARIA VIGO SEMINARIO</i>	Maestría ( )	Doctor ( ) <i>licenciada</i>
Grado profesional: <i>Superior completo</i>	Clínica ( )	Social ( ) Educativa ( )
Área de formación académica:	<i>UCI - Afecto</i>	
Área de experiencia profesional:	<i>Hospitales</i>	
Institución donde labora:	<i>Hospital Regional Docente de Trujillo</i>	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años <input checked="" type="checkbox"/>	Más de 5 años ( )

##### 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos

##### 3. Datos de la escala

Nombre de la prueba:	Cuestionario
Autoras:	Bacilio Marcelo, Kelly Leticia Chamaya Castañeda, Yuliana Mariolyn
Procedencia:	Basado en las variables del estudio
Tiempo de aplicación:	1 mes
Ámbito de aplicación:	Hospital Distrital Walter Cruz Vilca
Significación:	Los cuestionarios están dirigidos a determinar la relación entre conocimientos y actitudes de los cuidadores frente a enfermedades diarreicas agudas en niños, dichos instrumentos están conformados por 10 preguntas cada uno, distribuidas según las variables en estudio, de las cuales cada

	una de ellas tiene 2 dimensiones, siendo un total de 4, cada dimensión tiene a su cargo 5 preguntas.
--	--

#### 4. Soporte teórico

Escala/área	Subescala/dimensiones	Definición
Cuestionario	Empírico- no científico	Arandia <sup>(32)</sup> es el saber común, cotidiano o popular basado en experiencias de tal modo es considerado impreciso ya que no es abalado por un fundamento, puede resultar en un lenguaje ambiguo.
	Conocimiento científico	Da Silva E, Pomim M, De la Mano M. <sup>(33)</sup> es el comprender y descubrir leyes en beneficio de la sociedad con ello se espera comprender causas y fenómenos de los hechos basado en demostración y comprobación.
	Cognitiva	Otero, Giraldo <sup>(35)</sup> se basa en creencias y conocimientos respecto al objeto.
	Conductual	Torres T, Vidal M <sup>(36)</sup> consiste en las intenciones, compromiso y tendencias de comportamiento.

#### 5. Presentación de instrucciones para el juez

A continuación, a usted le presento el cuestionario para evaluar conocimientos y actitudes de los cuidadores frente a enfermedades diarreicas agudas en niños, elaborado por las internas de enfermería Bacilio Marcelo, Kelly y Chamaya Castañeda, Yuliana, en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.

semántica son adecuadas.	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

*Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente*

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

## Dimensiones del primer instrumento para evaluar conocimiento de EDAS:

**Primera dimensión:** Conocimiento empírico - no científico

Objetivos de la Dimensión: Esta dimensión va a mostrar el saber común que tienen las madres sobre las enfermedades diarreicas agudas.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Para usted, ¿Qué es una enfermedad diarreica aguda?	1	4	3	3	
• ¿Por qué <del>creo</del> usted que se produce <del>una</del> enfermedad diarreica aguda?	2	3	3	3	en los niños.
• ¿Qué síntomas se presenta ante una enfermedad diarreica aguda?	3	3	3	3	Cuáles son los síntomas que puede presentar un paciente con una EDA.
• ¿Si su hijo presenta diarrea que hace? <del>UD.</del>	4	3	3	3	x más de 3 días.
• ¿Qué complicaciones ha notado cuando la diarrea en su hijo se ha prolongado por mucho tiempo?	5	3	3	3	Cuáles son las complicaciones ante un paciente con diarrea moderada.

**Segunda dimensión: Conocimiento científico**

Objetivos de la Dimensión: Esta dimensión va a medir el conocimiento más específico con respecto a la enfermedad diarreica agua (causas, consecuencias, signos de alarma)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ recomendaciones
• ¿Cómo se compensa la deshidratación en un episodio de diarrea en niños menores de 5 años?	6	4	4	4	
<sup>UD</sup> • ¿A dónde acude <sup>UD</sup> para la atención de su hijo ante una diarrea?	7	3	3	3	Do a donde acude con su hijo para que sea atendido.
• ¿Cuántas veces <sup>en</sup> al día se lava las manos?	8	4	4	4	Se realiza el lavado de manos.
• ¿Qué hace <sup>UD</sup> para evitar que su hijo se enferme?	9	4	4	4	
• ¿Qué hace <sup>UD</sup> cuando su hijo consume alimentos sin lavar?	10	3	3	3	

Lic. Karen M... Seminario

... MERA

Firma del evaluador

DNI: 40 526 007

**Dimensiones del segundo instrumento para evaluar actitudes de las madres  
ante EDAS:**

**Tercera dimensión: Actitud Cognitiva**

Objetivos de la Dimensión: Esta dimensión va a mostrar las creencias del actuar que tienen las madres ante las enfermedades diarreicas agudas.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• ¿Se lava las manos con abundante agua y jabón antes de preparar los alimentos de su niño (a)?	1	2	3	3	
• ¿Usted hiere el agua antes de dársela a beber a su menor hijo?	2	3	3	3	
• ¿Su hijo tiene al día sus controles de niño sano?	3	2	3	3.	
• ¿Evita que su niño (a) juegue y lleve objetos sucios a la boca?	4	3	4	3	
• ¿Mantiene los recipientes limpios y con tapa?	5	3	3	4	



### Cuarta dimensión: Actitud Conductual

Objetivos de la Dimensión: Esta dimensión va a mostrar el cómo las madres actúan ante las enfermedades diarreicas agudas.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• ¿Su niño se realiza el lavado de manos?	6	4	4	4	
• ¿Manipula de manera correcta y limpia los alimentos que le brinda a sus hijos?	7	3	4	4	Antes de consumir
• ¿Usted enseña a su hijo sobre medidas higiénicas?	8	4	4	4	
• ¿En casa desecha la basura todos los días?	9	4	4	4	
• ¿Mantiene los alimentos protegidos de las moscas?	10	4	4	4	O cubiertos

Lic. Karen María Vique  
FRU

Firma del evaluador

DNI: 70426365

**Anexo 5.** Validez del instrumento de recolección de datos

ÍTEMS	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA
	V	V	V
Para usted, ¿Que es una enfermedad diarreica aguda?	0.8	1	0.9
¿Por qué cree usted que se produce una enfermedad diarreica aguda?	0.9	1	0.8
¿Qué síntomas se presenta ante una enfermedad diarreica aguda?	0.75	1	1
¿Si su hijo presenta diarrea que hace?	0.9	1	0.9
¿Qué complicaciones ha notado cuando la diarrea en su hijo se ha prolongado por mucho tiempo?	0.8	1	0.92
¿Cómo se compensa la deshidratación en un episodio de diarrea en niños menores de 5 años?	1	0.8	0.67
¿A dónde acude para la atención de su hijo ante una diarrea?	1	1	0.75
¿Cuántas veces al día se lava las manos?	0.9	1	0.8
¿Qué hace para evitar que su hijo se enferme?	1	1	0.8
¿Qué hace cuando su hijo consume alimentos sin lavar?	0.9	0.9	0.9

ÍTEMS	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA
	V	V	V
¿Se lava las manos con abundante agua y jabón antes de preparar los alimentos de su niño (a)?	0.8	0.9	0.9
¿Usted hierve el agua antes de dársela a beber a su menor hijo?	0.9	1	0.8
¿Su hijo tiene al día sus controles de niño sano?	0.75	1	1
¿Evita que su niño (a) juegue y lleve objetos sucios a la boca?	0.9	1	0.9
¿Mantiene los recipientes limpios y con tapa?	0.8	1	0.92
¿Su niño se realiza el lavado de manos?	1	0.8	0.67
¿Manipula de manera correcta y limpia los alimentos que le brinda a sus hijos?	1	1	0.75
¿Usted enseña a su hijo sobre medidas higiénicas?	0.9	1	0.8
¿En casa desecha la basura todos los días?	1	1	0.8
¿Mantiene los alimentos protegidos de las moscas?	0.9	0.9	0.9

**Anexo 6:** Confiabilidad del instrumento de recolección de datos

1. CUESTIONARIO PARA EVALUAR CONOCIMIENTOS

<b>Estadísticas de fiabilidad</b>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,716	10

2. CUESTIONARIO PARA EVALUAR ACTITUDES

<b>Estadísticas de fiabilidad</b>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,840	10

## Anexo 7. Autorización para ejecución del proyecto



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

Miramar, 25 de Setiembre del 2023

OFICIO N° 350 -2023-GRLL-GRDS-DRSP-UPAO-H.WALTER CRUZ VILCA.

SRTA.

Dra. MARIA E. GAMARRA SANCHEZ.

JEFE DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA.

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO.

TRUJILLO.-

**ASUNTO: AUTORIZACION PARA DESARROLLO DE PROYECTO DE INVESTIGACION HOSPITAL WALTER CRUZ VILCA.**

**De mi especial consideración:**

Me es grato dirigirme a Ud. Para expresarle mis cordiales saludos y a la vez hacer de su conocimiento que esta Dirección, **AUTORIZA** a las estudiantes:

- **CHAMAYA CASTAÑEDA YULIANA MARIOLYN** y
- **BACILIO MARCELO KELLY LETICIA.**

Para la Aplicación de los Instrumentos para la recolección de datos para el desarrollo de su Proyecto de Investigación titulado : "**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE LOS CUIDADORES FRENTE A ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS EN NIÑOS DE UN HOSPITAL PUBLICO, TRUJILLO - 2023**".

Sin otro en particular, me despido de Ud. No sin antes reiterarle las muestras de consideración y estima personal-.

Atentamente,

JLOR/bsa.  
C.c. archivo.



"JUSTICIA SOCIAL CON INVERSION"

CALLE SAN MARTIN N° MZ 37 - N LOTE 01 - MIRAMAR  
correo electrónico: [microredmoche@hotmail.com](mailto:microredmoche@hotmail.com)

## **Anexo 8. Consentimiento informado UCV**

### **Consentimiento Informado**

Título de la investigación: Conocimientos y actitudes de los cuidadores frente a enfermedades diarreicas agudas en niños de un hospital público, Trujillo 2023.

Investigadores: Bacilio Marcelo, Kelly Leticia y Chamaya Castañeda, Yuliana Mariolyn

### **Propósito del estudio**

Le invitamos a participar en la investigación titulada “Conocimientos y actitudes de los cuidadores frente a enfermedades diarreicas agudas en niños de un hospital público, Trujillo 2023”, cuyo objetivo es determinar la relación entre conocimientos y actitudes de los cuidadores frente a enfermedades diarreicas agudas en niños de un hospital público, Trujillo 2023. Esta investigación es desarrollada por estudiantes de pregrado de la carrera profesional Enfermería de la Universidad César Vallejo del campus Trujillo, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución Hospital Distrital de Alto Moche “Walter Cruz Vilca”

Describir el impacto del problema de la investigación.

Actualmente, las enfermedades diarreicas agudas (EDAS) sigue siendo un problema en el ámbito sanitario asechando a gran número de personas, entre adulto mayor, adulto joven y niños; siendo este último uno de los grupos más vulnerables por lo que cada año su incidencia aumenta. A nivel de Latinoamérica las EDAS asechan al año la vida de 1.5 millones de infantes, por lo que la mortalidad se ubica en uno de los primeros lugares entre enfermedades infecciosas sobre todo en menores de 5 años.

### **Procedimiento**

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

- a. Se realizará una encuesta donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: Conocimientos y actitudes de los cuidadores frente a enfermedades diarreicas agudas en niños de un hospital público, Trujillo 2023”.

- b. Esta encuesta tendrá un tiempo aproximado de 10 minutos y se realizará en el ambiente del servicio de emergencia del Hospital Distrital Walter Cruz Vilca. Las respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

**Problemas o preguntas:**

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el investigador Bacilio Marcelo, Kelly Leticia, email: [Kellyleticiabaciliomarcelo@gmail.com](mailto:Kellyleticiabaciliomarcelo@gmail.com); Chamaya Castañeda, Yuliana Mariolyn, email: [mariolyn22.10@gmail.com](mailto:mariolyn22.10@gmail.com) y docente asesor Mendez Lazaro, Gaby Anali, email: [gmendez@ucv.edu.pe](mailto:gmendez@ucv.edu.pe)

**Consentimiento**

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

**Firma:** .....

**Nombre y apellidos:** .....

**Fecha y hora:** .....

## Anexo 9. Prueba de normalidad

### Prueba de Normalidad

	Kolmogorov-Smirnova			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
<b>Conocimientos</b>	0,24	152	0,000	0,776	152	0,000
<b>Actitudes</b>	0,135	152	0,000	0,878	152	0,000

**Interpretación:** En la prueba de Kolmogorov-Smirnova, se observó que la significancia es menor que 0.05 ( $p < 0.05$ ), tanto para la variable conocimientos como para la variable actitudes, entonces se concluyó que ninguna de estas dos variables cumple con el supuesto de normalidad, por lo que se tuvo que usar el coeficiente de Spearman para evaluar la relación que existe entre conocimientos y las actitudes de los cuidadores frente a enfermedades diarreicas agudas en niños de un hospital público, Trujillo 2023.



## Anexo 10. Dictamen del Comité de Ética en Investigación



### Dictamen del Comité de Ética en Investigación.

N. 0241.

El que suscribe, Presidente del Comité de Ética de la Escuela de Enfermería, Dra. Cecilia Guevara Sánchez, deja constancia que el Proyecto de Investigación titulado: “Conocimientos y actitudes de los cuidadores frente a enfermedades diarreicas agudas en niños de un hospital público, Trujillo 2023”

Presentado por los autores:

Bacilio Marcelo, Kelly Leticia ([orcid.org/0000-0002-9940-3584](https://orcid.org/0000-0002-9940-3584))

Chamaya Castañeda, Yuliana Mariolyn ([orcid.org/0000-0001-8528-8039](https://orcid.org/0000-0001-8528-8039))

Ha sido evaluado, determinándose que la continuidad del Proyecto de Investigación cuenta con un Dictamen: Favorable (X) observado ( ) desfavorable ( )

Trujillo, 10 de diciembre de 2023.

Dra. Cecilia Guevara Sánchez. **Presidente del  
Comité de Ética en Investigación Programa  
Académico de Enfermería.**

**Anexo 11.** Constancia de traducción

This document has been translated by the Translation and Interpreting Service of Cesar Vallejo University and it has been revised by the native speaker of English: Mark Stables.



A handwritten signature in blue ink that reads "Ana Gonzales Castañeda". The signature is written in a cursive style and is underlined.

Dr. Ana Gonzales Castañeda

Professor of the School of Translation  
and Interpreting