

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE LAS MADRES PARA
PREVENIR LAS ENFERMEDADES DIARRÉICAS AGUDAS EN
NIÑOS MENORES DE DOS AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO
DE SALUD SAN FERNANDO, 2023**

Tesis para optar el título de
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

GRAISSY HEIDY PÉREZ GARCÍA

FRANCHESKA TATIANA PONCE PUERTAS

PUCALLPA - PERÚ

2023



UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
COMISIÓN DE GRADOS Y TÍTULOS



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS MODALIDAD PRESENCIAL

En Pucallpa, a los **diez (10)** días del mes de **agosto de 2023**, siendo las **09:00** horas y de acuerdo a lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Ucayali, se reunió el Jurado Calificador, conformado por los siguientes docentes:

PRESIDENTE : Dr. Cesar Emigdio Llaja Rojas
MIEMBRO : Dra. Gaby Luz Panduro Salas
MIEMBRO : Lic. Enf. Aida Natividad Paredes Pérez

Para proceder a la sustentación pública de la tesis titulada:

“CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS DE LAS MADRES PARA PREVENIR LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE DOS AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SAN FERNANDO, 2023”

Presentado por las **Bachilleres en Enfermería**:

GRAISSY HEIDY PEREZ GARCIA.
FRANCHESKA TATIANA PONCE PUERTAS

Teniendo en calidad de asesora: **Dra. Eldalaine Torres Vargas (ORCID 0000-0002-6786-0975) (DNI 00089850)**

Finalizada la sustentación de la misma, se procedió a realizar la evaluación respectiva, llegando a la siguiente conclusión: La tesis ha sido: **APROBADA POR UNANIMIDAD**

Quedando las graduadas expeditas para que se les otorgue el Título Profesional de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA**.

Siendo las **10.30** horas del mismo día se dio por concluido al acto académico.

Pucallpa, diez **(10)** de agosto del 2023

Dr. Cesar Emigdio Llaja Rojas.
 PRESIDENTE

Dra. Gaby Luz Panduro Salas.
 MIEMBRO

Lic. Enf. Aida Natividad Paredes Pérez
 MIEMBRO

La presente tesis titulada: **“CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE LAS MADRES PARA PREVENIR LAS ENFERMEDADES DIARRÉICAS AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE DOS AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SAN FERNANDO, 2023”**. Fue aprobada por los miembros del Jurado Calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Ucayali, conformado por:



Dr. Cesar Emigdio Llaja Rojas
Presidente



Dra. Gaby Luz Panduro Salas

Miembro



Lic. Enf. Aida Paredes Perez

Miembro



UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

DIRECCION GENERAL DE PROPIEDAD INTELECTUAL

CONSTANCIA

ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN
SISTEMA ANTIPLAGIO URKUND/OURIGINAL

N° V/0288-2023.

La Dirección de Producción Intelectual, hace constar por la presente, que el Informe final de tesis, titulado:
“CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE LAS MADRES PARA PREVENIR LAS ENFERMEDADES DIARRÉICAS AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE DOS AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SAN FERNANDO, 2023”

Autor(es) : PÉREZ GARCÍA, GRAISSY HEIDY
PONCE PUERTAS, FRANCHESKA TATIANA
Facultad : CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela : Enfermería
Asesor(a) : Dra. Torres Vargas, Eldaline

Después de realizado el análisis correspondiente en el Sistema Antiplagio URKUND, dicho documento presenta un **porcentaje de similitud 9%**.

En tal sentido, de acuerdo a los criterios de porcentaje establecidos en el artículo 9 de la DIRECTIVA DE USO DEL SISTEMA ANTIPLAGIO URKUND, el cual indica que no se debe superar el 10%. Se declara, que el trabajo de investigación: SI Contiene un porcentaje aceptable de similitud, por lo que SI se aprueba su originalidad.

En señal de conformidad y verificación se firma y se sella la presente constancia

Fecha: 25/05/2023



Mg. JOSÉ MANUEL CÁRDENAS BERNAOLA
Director de Producción Intelectual

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

UByP - REPOSITORIO INSTITUCIONAL



AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS

REPOSITORIO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

Yo, Graissy Heidi Perez Garcia

Autor(a) de la TESIS de pregrado titulada:

"Conocimientos y Prácticas de las Madres Para Prevenir las Enfermedades diarreicas
Agudas en niños menores de dos años que Acuden al centro de Salud San Fernando 2023."

Sustentada el año: 2023Con la asesoría de: Dra. Eldalaine Torres VargasEn la Facultad: Ciencias de la SaludEscuela profesional: Enfermería

Autorizo la publicación:

PARCIAL Significa que se publicará en el repositorio institucional solo La caratula, la dedicatoria y el resumen de la tesis. Esta opción solo es válida marcar si su tesis o documento presenta material patentable, para ello deberá presentar el trámite de CATI y/o INDECOPI cuando se lo solicite la DGPI UNU.

TOTAL Significa que todo el contenido de la tesis y/o documento será publicada en el repositorio institucional.

De mi trabajo de investigación en el Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Ucayali (www.repositorio.unu.edu.pe), bajo los siguientes términos:

Primero: Otorgo a la Universidad Nacional de Ucayali **licencia no exclusiva** para reproducir, distribuir, comunicar, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público en general mi tesis (incluido el resumen) a través del Repositorio Institucional de la UNU, en formato digital sin modificar su contenido, en el Perú y en el extranjero; por el tiempo y las veces que considere necesario y libre de remuneraciones.

Segundo: Declaro que la tesis es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, por tanto me encuentro facultado a conceder la presente autorización, garantizando que la tesis no infringe derechos de autor de terceras personas, caso contrario, me hago único(a) responsable de investigaciones y observaciones futuras, de acuerdo a lo establecido en el estatuto de la Universidad Nacional de Ucayali, la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria y el Ministerio de Educación.

En señal de conformidad firmo la presente autorización.

Fecha: 10 / 08 / 2023Email: heidi262011@gmail.comTeléfono: 927047522Firma: DNI: 71046087· www.repositorio.unu.edu.pe✉ repositorio@unu.edu.pe

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

UByP - REPOSITORIO INSTITUCIONAL



AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS

REPOSITORIO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

Yo, Francheska Tatiana Ponce Puentes

Autor(a) de la TESIS de pregrado titulada:

"Conocimiento y Prácticas de las madres para prevenir la enfermedades diarreicas agudas en niños menores de los cinco que acuden al centro de Salud San Fernando, 2023"

Sustentada el año: 2023Con la asesoría de: Eldalaine Torres VargasEn la Facultad: Ciencias de la SaludEscuela profesional: Enfermería

Autorizo la publicación:

PARCIAL Significa que se publicará en el repositorio institucional solo la caratula, la dedicatoria y el resumen de la tesis. Esta opción solo es válida marcar si su tesis o documento presenta material patentable, para ello deberá presentar el trámite de CATI y/o INDECOPI cuando se lo solicite la DGPI UNU.

TOTAL Significa que todo el contenido de la tesis y/o documento será publicada en el repositorio institucional.

De mi trabajo de investigación en el Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Ucayali (www.repositorio.unu.edu.pe), bajo los siguientes términos:


Primero: Otorgo a la Universidad Nacional de Ucayali **licencia no exclusiva** para reproducir, distribuir, comunicar, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público en general mi tesis (incluido el resumen) a través del Repositorio Institucional de la UNU, en formato digital sin modificar su contenido, en el Perú y en el extranjero; por el tiempo y las veces que considere necesario y libre de remuneraciones.

Segundo: Declaro que la tesis es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, por tanto me encuentro facultado a conceder la presente autorización, garantizando que la tesis no infringe derechos de autor de terceras personas, caso contrario, me hago único(a) responsable de investigaciones y observaciones futuras, de acuerdo a lo establecido en el estatuto de la Universidad Nacional de Ucayali, la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria y el Ministerio de Educación.

En señal de conformidad firmo la presente autorización.

Fecha: 10/08/23

Email: Francheska123tatiana@gmail.com
Teléfono: 928 550 143

Firma: 
DNI: 72542691

• www.repositorio.unu.edu.pe✉ repositorio@unu.edu.pe

DEDICATORIA

A mis padres, por el apoyo incondicional y sacrificio en cada etapa de mi vida. por ser mi roca, mi guía, brindarme su amor, comprensión y ánimo, y a mi enamorado por acompañarme en cada paso de esta carrera y han sido fundamentales para alcanzar esta meta.

Pérez García, Graissy Heidi

A mis padres, por enseñarme la importancia del esfuerzo y la dedicación. Gracias por apoyarme en cada etapa de mi vida, por brindarme su amor incondicional, y guiarme hacia mis sueños. A mis abuelos, por su sabiduría, su amor y su ejemplo de perseverancia.

Ponce Puertas, Francheska Tatiana

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional de Ucayali, por ser nuestra casa de estudios y darnos la oportunidad de poder formarnos como profesionales en la salud para servir a nuestra comunidad y país.

A nuestra Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería por permitirnos desarrollarnos en esta etapa con docentes capaces de transmitir todos sus conocimientos y experiencias

Al Centro de Salud San Fernando por brindarnos las facilidades para ejecutar el presente trabajo de investigación.

A las madres del programa niño del Centro de Salud San Fernando por su comprensión y apoyo durante la aplicación del instrumento de investigación.

INDICE

DEDICATORIA.....	v
AGRADECIMIENTO.....	viii
INDICE	ix
INDICE DE TABLAS	xii
RESUMEN.....	xiv
ABSTRACT	xv
INTRODUCCIÓN.....	xvi
CAPITULO I.....	19
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	19
1.1. Planteamiento del problema	19
1.2. Formulación del problema	22
1.2.1. Problema general	22
1.2.2. Problemas específicos.....	22
1.3. Justificación.....	24
1.4. Objetivos	25
1.4.1. Objetivo general.....	25
1.4.2. Objetivos específicos	26
CAPITULO II.....	28
MARCO TEORICO.....	28
2.1. Antecedentes del problema	28
2.1.1. Internacional	28
2.1.2. Nacional.....	32
2.1.3. Local	35
2.2. Marco teórico conceptual.....	37

2.2.1. Conocimiento.....	37
2.2.1.1 Nivel de conocimiento	38
2.2.1.2 Dimensiones.....	38
2.2.3. Practica	45
2.2.4. Diarrea	46
2.3. Base epistémicas.....	51
2.3.1. Promoción de la salud - Nola Pender	51
2.4. Definición de términos básicos	52
2.5. Hipótesis, variables y operacionalización de variables	53
2.5.1. Hipótesis general	53
2.5.1. Hipótesis específicas	53
2.5.2. Variables	55
2.4.3. Operacionalización de variables.....	57
CAPITULO III.....	58
METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN.....	58
3.1. Método de la investigación	58
3.2. Población y muestra.....	59
3.2.1. Población	59
3.2.2. Muestra	59
3.3. Técnica e instrumento de recolección de datos	61
3.3.1. Técnica.	61
3.3.2. Instrumento	61
3.4. Procedimiento de recolección de datos.....	63
3.5 Tratamiento de datos	64
CAPITULO IV	65

RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	65
4.1. Resultados.....	65
4.2. Discusión	78
CAPITULO V	83
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	83
5.1. Conclusiones.....	83
5.2. Recomendaciones	85
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	86
ANEXOS.....	91

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Conocimientos de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2023	65
Tabla 2. Prácticas de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2023	67
Tabla 3. Conocimientos y prácticas durante el consumo y conservación del agua, de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2023.....	68
Tabla 4. Conocimientos y prácticas durante la manipulación y preparación de alimentos, de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2023	70
Tabla 5. Conocimientos y prácticas durante la lactancia materna e inmunización, de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2023.....	72
Tabla 6. Conocimientos y prácticas durante la higiene y limpieza de la vivienda, de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2023.....	74
Tabla 7. Conocimientos y prácticas durante la disposición y eliminación de basura, de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas	

en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San
Fernando, 2023.....76

RESUMEN

El objetivo del estudio fue determinar la relación entre conocimientos y prácticas de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2023. Estudio de tipo descriptivo correlacional, de enfoque cuantitativo y de corte transversal. La muestra constituyó 161 madres de niños menores de dos años. La técnica fue la encuesta y como instrumento el cuestionario. Resultados: el 49.7% de madres presentó medianos conocimientos sobre la prevención de la EDAS y el 54.7% realizaron prácticas inadecuadas. El 44.7% que presentaron medianos conocimientos realizaron prácticas inadecuadas durante el consumo y conservación del agua ($p = 0,000$), el 38.5% que presentaron medianos conocimientos realizaron prácticas inadecuadas durante la manipulación y preparación de alimentos ($p = 0,000$), el 33.5% que presentaron altos conocimientos realizaron prácticas adecuadas durante la lactancia materna ($p = 0,000$), el 35.4% que presentaron altos conocimientos realizaron prácticas adecuadas durante la higiene y limpieza de la vivienda ($p = 0,003$), y el 33.5% que presentaron alto conocimiento realizaron prácticas adecuadas durante disposición y eliminación de basura ($p = 0,000$). Conclusión: El conocimiento fue medio y las prácticas inadecuadas en las madres sobre la prevención de la EDAS, urge la necesidad reforzar el enfoque preventivo en el sistema de salud orientados en la educación para prevenir las EDAS

Palabras clave: Conocimiento, Prácticas, Enfermedades diarreicas.

ABSTRACT

The objective of the study was to determine the relationship between knowledge and practices of mothers to prevent acute diarrheal diseases in children under two years of age who attend the San Fernando Health Center, 2023. Correlational descriptive study, with a qualitative approach and cutting cross. The sample consisted of 161 mothers of children under two years of age. The technique was the survey and the questionnaire as instrument. Results: 49.7% of mothers presented medium knowledge about the prevention of EDAS and 54.7% carried out inappropriate practices. The 44.7% who presented medium knowledge carried out inadequate practices during the consumption and conservation of water ($p = 0.000$), the 38.5% who presented medium knowledge carried out inadequate practices during the handling and preparation of food ($p = 0.000$), the 33.5% who presented high knowledge carried out adequate practices during breastfeeding ($p = 0.000$), 35.4% who presented high knowledge carried out adequate practices during hygiene and cleaning of the house ($p = 0.003$), and 33.5% who presented high knowledge carried out practices appropriate during garbage disposal and removal ($p = 0.000$). Conclusion: Knowledge was medium and inadequate practices in mothers about the prevention of EDAS, there is an urgent need to reinforce the preventive approach in the health system oriented towards education to prevent EDAS.

Keywords: Knowledge, Practices, Diarrheal diseases.

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define a la diarrea a las deposiciones líquidas acuosa o suaves que ocurren de tres a más veces al día (1). A nivel mundial la diarrea es considerado como la segunda causa de muerte en niños menores de 5 años (1)(2), durante las dos últimas décadas se estima que la diarrea afectó a 2,500 millones de niños menores de 5 años, siendo los países más afectados África y el sur de Asia, muchos casos de incidencia desencadenaron la muerte, la incidencia de la diarrea es más frecuentes en niños menores de dos años y disminuye a medida que el niño crece (2).

La OMS, indica que la diarrea es una enfermedad prevenible, los nuevos enfoques para ello se centran en la calidad de agua para el consumo, el saneamiento, la higiene, así mismo, la inclusión de la vacunación contra el rotavirus, la lactancia materna exclusiva y la suplementación ha demostrado un buen resultado para la disminución de la prevalencia de la diarrea (1). Dentro de las principales complicaciones de la diarrea encontramos la deshidratación y la desnutrición, que posteriormente desencadenan un choque, problema, intestinal, renal finalmente la muerte (3).

Son diferentes los estudios que confirman que los conocimientos inadecuados que tienen las madres o cuidadores (4,5) y sobre todo las malas prácticas que realizan sobre la prevención de la diarrea y sobre todo su percepción que tiene para la prevención lo que hacen en muchos casos letal a la diarrea (6-9). Dentro de las actividades en la que las madres tenían muchas

limitaciones fueron; el lavado de mano e higiene deficiente, la conservación y eliminación de desecho, el consumo de agua tratada y saneamiento, el consumo de alimentos contaminados y las malas prácticas de alimentación (9-12). Existen estudios en la que confirman la relación significativa entre los conocimientos y las prácticas sobre la prevención de las enfermedades diarreicas en los niños (8,13,14).

En ese sentido, la necesidad de conocimientos y prácticas adecuadas con respecto a la diarrea infantil es una necesidad que requiere un estudio amplio en diferentes aspectos. El estudio tiene como finalidad determinar la relación entre conocimientos y prácticas de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando. El presente estudio está estructurado en los siguientes capítulos:

Capítulo I: Planteamiento del Problema, contiene los siguiente; a) Planteamiento de problema, b) Formulación del problema, , c) Justificación, y d) Objetivos.

Capítulo II: Marco Teórico, se enfoca: a) Antecedentes del problema, , b) Marcos teóricos conceptual, c) Base epistémico, d) definición de términos básicos y e) Hipótesis, variable y operacionalización de variables

Capítulo III: Metodología de la Investigación, contiene: a) Método de la investigación, b) Población y muestra, c) Técnica e instrumentos de recolección de datos, d) Procedimientos de recolección de datos e) Tratamiento de datos.

Capítulo IV: Resultado y discusión; contiene: a) Resultados, hace referencia a los principales resultados encontrados, y b) Discusión, hace mención y compara los principales resultados del estudio.

Capítulo V: Conclusiones y recomendaciones, contiene: a) Conclusiones, y b) Recomendaciones. Finalmente se presenta las referencias bibliográficas y los anexos.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Las enfermedades diarreicas agudas (EDAS) comprenden las deposiciones sueltas o líquidas mayores o igual a 3 veces al día, los síntomas son producto de una infección ocasionado en el tracto digestivo por diversos factores (1). Las EDAS cada año en el mundo producen aproximadamente 1,700 millones de casos y se estima que ocasiona alrededor de 525,000 muertes de niños menores de 5 años situándole como la segunda causa de mortalidad infantil, situación que es prevenible y tratable(1).

En los países en desarrollo los episodios de EDAS en niños se presentan alrededor de 3 veces al año (15), solo el 39% de todos los casos son tratados de manera adecuadas y oportunamente, siendo la pobreza y el analfabetismo las principales barreras que presentan este problema (2).

En África Subsahariana las muertes por EDAS en niños representan el 22% del total de las muertes y en África las muertes infantiles anuales por EDAS representan el 16% (4), estas cifras aumentan en países de Sureste de Asia donde las muertes ascienden al 31.3% (16). En las Américas las EDAS representan el 10% de las muertes totales en niños de 1 – 59 meses (16).

En el Perú, las enfermedades diarreicas continúan siendo una causa importante de mortalidad en la niñez, durante el 2021 la prevalencia de EDAS en niños menores de 5 años fue del 19,6%, siendo mayor en población rural y en el sexo masculino con un 10.6% y 9.9% respectivamente (16). No obstante, de acuerdo al informe del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, hasta la semana epidemiológica 16 del 2022, los episodios de EDAS en niños menores de 5 años fueron del 30.2, no obstante la tasa de incidencia fue alta (16).

En la región Ucayali, la incidencia de enfermedades diarreicas hasta semana Epidemiológica 32 fue de 344.7 x 10,000 habitantes, siendo un total de 10,121 casos, cifras similares a años anteriores(16). En un estudio realizado por Panduro J, et al, encontraron que el 78% de niños menores de 1 año de un Centro de Salud presentaron EDAS(17) .

Las enfermedades diarreicas en la mayoría de los casos son prevenibles, mediante la alfabetización en salud que es la capacidad de comprender la información de salud (conocimiento), usar y realizar acciones

(prácticas) para cuidar, mejorar y resguardar la salud de la persona y familia (18), esto se corroboró en estudio realizado en 57 países donde la alfabetización fue una variable determinante en la mortalidad por enfermedades diarreicas (18).

En ese sentido la educación en las madres o padres cumple un rol importante en la prevención de la EDAS, en diferentes estudios de contexto internacional se encontró que el conocimiento de las madres sobre las EDAS es inadecuado (4) (18) y bajo e insuficiente sobre las causas y la prevención (3) (5), las prácticas en la prevención de las EDAS fueron poco deseables (18). Estudios previos en el Perú encontró que el nivel de conocimiento en las madres fue medio (19) (20) (21) e incluso deficiente (22), las prácticas fueron regular acerca de la prevención sobre las enfermedades diarreicas agudas, así mismo, la relación entre ambas variables fue directa (19) (21). Dentro de las dimensiones del conocimiento y las prácticas en la que las madres o padres presentaron limitaciones fueron la buena sanitización ambiental, higiene personal, manejo correcto y adecuado uso del agua y los alimentos, así como contar con el esquema de vacunación completo (23) (20) (5).

En nuestra región hay pocos estudios sobre los conocimientos y las prácticas sobre la prevención de las enfermedades diarreicas agudas, y más aún en identificar la relación entre ambas, sin embargo, en un estudio realizado en un Centro de Salud más del 50% de las madres de niños menores de un año desconocían sobre las enfermedades diarreicas

aspectos como la higiene y presentaron inadecuados hábitos alimentarios (17).

Frente a esa situación se formula la siguiente interrogante ¿Cuál es la relación entre conocimientos y prácticas de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2023?

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre conocimientos y prácticas de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2023?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es el nivel de conocimientos de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2023?
- ¿Cuáles son las prácticas de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2023?

- ¿Cuál es la relación entre conocimientos y prácticas durante el consumo y conservación del agua, de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2023?
- ¿Cuál es la relación entre conocimientos y prácticas durante la manipulación y preparación de alimentos, de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2023?
- ¿Cuál es la relación entre conocimientos y prácticas durante lactancia materna e inmunización, de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2023?
- ¿Cuál es la relación entre conocimientos y prácticas durante la higiene y limpieza de la vivienda, de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2023?
- ¿Cuál es la relación entre conocimientos y prácticas durante la disposición y eliminación de basura, de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2023?

1.3. Justificación

La EDAS a través de los tiempos sigue manifestándose con mayor frecuencia en niños menores de 5 años, así mismo, es causante de una importante cifra de muertes pediátricas (14). Los principales factores que contribuye a este problema es el conocimiento deficiente y las practicas inadecuadas de las madres o cuidadores sobre las EDAS, la educación es un pilar fundamental en la prevención de las EDAS en los niños, así como en el cuidado (4) (15).

El Centro de Salud San Fernando se clasifica como categoría I-3, de tipo sin Internamiento, pertenece a la DISA Ucayali, Unidad Ejecutora Salud Ucayali, a la Red Coronel Portillo y Microred San Fernando, se ubica en la Av. Bellavista N.º 377 San Fernando, y atiende en un horario de 24 horas, dentro de su jurisdicción se encuentran mayoritariamente asentamientos humanos, población con características de carencia en el acceso a los servicio básicos, así como el escaso recurso económico, donde la mayoría de niños padecen de anemia, desnutrición infantil y diversas enfermedades infectocontagiosas como las enfermedades diarreicas agudas.

Se ha podido identificar durante las practicas pre profesionales en los Centros de Salud, que las madres presentan limitaciones en el cuidado del niño en aspectos como el saneamiento del hogar, correcto uso, consumo y almacenamiento del agua y sobre todo la higiene.

En ese sentido, el valor teóricamente del estudio radica en identificar el nivel de conocimiento y las prácticas para prevenir la EDAS en las madres de niños de dos años del Centro de Salud San Fernando, en aspectos como: a) Definición y causa, b) Consumo y conservación del agua, c) Manipulación y preparación de alimentos, d) Lactancia materna e inmunización, d) Higiene y limpieza de la vivienda y e) Disposición y eliminación de basura. A fin generar estrategias que ayuden al personal de salud del Centro de Salud San Fernando a enfocarse en aspectos concreto para intervenir de manera eficaz en la enfermedad. Así mismo, contribuirá como antecedentes para elaborar un diagnóstico situacional sobre las EDAS en niños y valorar el conocimiento y las prácticas de las madres.

En cuanto al valor práctico, el estudio contribuirá a desarrollar actividades como tutoría, sesiones demostrativa y actividades que contribuya a fortalecer el conocimiento y mejorar las prácticas en las madres sobre las enfermedades diarreicas agudas en aspectos que presentan limitaciones (13).

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo general

Determinar la relación entre conocimientos y prácticas de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2023

1.4.2. Objetivos específicos

- Identificar el nivel de conocimientos de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2023
- Valorar las prácticas de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2023
- Analizar la relación entre conocimientos y prácticas durante el consumo y conservación del agua, de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2023
- Evaluar la relación entre conocimientos y prácticas durante la manipulación y preparación de alimentos, de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2023
- Identificar relación entre conocimientos y prácticas durante la lactancia materna e inmunización, de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2023

- Identificar la relación entre conocimientos y prácticas durante la higiene y limpieza de la vivienda, de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2023
- Analizar la relación entre conocimientos y prácticas durante la disposición y eliminación de basura, de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2023

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes del problema

2.1.1. Internacional

Momoh F, et al. Realizaron en Nigeria en el 2021 el estudio que tenía como finalidad determinar el conocimiento de las madres de niños menores de cinco años sobre la diarrea en el Estado de Lagos, Nigeria. El estudio fue descriptivo y de corte transversal, la muestra lo constituyeron 400 madres de niños menores de 5 años, como instrumento utilizaron el cuestionario administrado, para el análisis estadístico emplearon la estadística descriptiva y la estadística inferencial (chi cuadrado). Encontraron que el 59,2% de madres tenían conocimientos buenos sobre la prevención de la diarrea, así mismo, el 74.1% manifestaron que dar agua limpia previene la diarrea, el 60% indico que el lavado de mano con jabón antes de la preparación de la comida previene la diarrea, el 36.7% manifestó que la lactancia materna exclusiva durante los 6 meses previene la diarrea y el 25.8% manifestó que la

vacuna contra el rotavirus previene la diarrea. En relación a las practicas el 53.1% de madres tienen buenas prácticas para la prevención de la diarrea, así mismo, el 46.4% de madre brindo lactancia materna exclusiva durante los 6 meses y el 76.1% lava sus manos antes preparar los alimentos. Concluyeron que las madres de Nigeria del Estado de Lagos presentan conocimientos y prácticas buenas sobre la prevención de la diarrea (24)

Bapanpally N, et al, realizaron en India en el 2019 el estudio que tenía como finalidad determinar el conocimiento, la actitud y la práctica delas madres de niños menores de cinco años frente a la enfermedad diarreica. El estudio fue de tipo transversal, lo muestra lo conformaron 100madres de niños del Hospital Niloufer, como instrumento utilizaron el cuestionario para recopilar información relacionada al conocimiento, actitudes y prácticas. El análisis estadístico se realizó mediante la prueba de chi cuadrado. Encontraron que el conocimiento de las madres frente a la diarrea fue bueno en un 82%, en relación a los ítems valorados del conocimiento; el 82% conoce que es la diarrea, 68% reconoce cuáles son las causas de la diarrea y el 32% reconoce que la vacuna contra el rotavirus previene la diarrea. Respecto a las prácticas la mayoría de las madres brindaron la lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses, el 65% no vacuno contra el rotavirus a su niño. Concluyeron que el conocimiento y las practicas frente a la diarrea fue buena (25).

Ndou A, et al, En Sudáfrica en el 2018 realizaron el estudio que tenía como finalidad medir la capacidad de los cuidadores para comprender y utilizar información de salud sobre el manejo y la prevención de enfermedades diarreicas entre niños de 0 a 5 años, en el Municipio de Thulamela, Sudáfrica. El estudio fue transversal descriptivo de enfoque cuantitativo, la muestra lo conformaron 398 cuidadores de niños menores de 5 años del Municipio de Thulamela, como instrumento utilizaron el cuestionario estructurado y cerrado. Para el análisis estadístico utilizaron la estadística descriptiva. Encontraron en el aspecto del conocimiento que el 51.5% desconoce la definición de diarrea y el 63.1% indico que las malas prácticas de higiene son las causas de la diarrea. En relación a las prácticas, el 80% de afirma que se lava las manos antes de darle los alimentos a su niño y el 99% indico que no consume agua tratada. Concluyeron que el conocimiento y las prácticas de los cuidadores del Municipio de Thulamela son limitados para el manejo y la prevención de las enfermedades diarreicas (26).

Dhingra D, et al, en India en el 2017 realizaron el estudio que tenía como finalidad evaluar el conocimiento, actitudes y practicas durante la diarrea infantil. El estudio fue transversal, la muestra estuvo conformada por 280 madres de niños de 2 – 59 meses, como instrumento utilizaron el cuestionario. Encontraron que el 16,1% de madres conocía las causas de la diarrea, ninguna de las madres tenía conocimiento sobre vacuna rotavirus y solamente el 17.8% de madres amantaron exclusivamente a sus niños durante los primeros 6 meses. En relación a las prácticas, el

34,3% de madres realizaban prácticas correctas sobre la adquisición y almacenamiento de agua potable, el 72.8% practicaba el lavado de mano antes alimentar a su niño y después de ir al baño. Concluyeron que la falta de conocimiento y practicas sobre la diarrea infantil es una necesidad que requiere ser atendida (27).

Panom D y Ying-Chun D. Realizaron durante el 2017 en Sudan del Sur el estudio denominado conocimiento actitudes y prácticas de las madres sobre prevención de la diarrea en Juba, Sudan del Sur, que tenía como finalidad evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) de las madres sobre cómo prevenir la diarrea entre los niños menores de cinco años en la Misión de las Naciones Unidas en Sudán del Sur para la Protección de Sitios Civiles en Juba. El estudio fue de tipo descriptivo transversal, la muestra fue 416 madres de niños menores de 5 años. Para el análisis de datos utilizaron el SPSS y la prueba estadística de Chi-cuadrado de Pearson. Encontraron que el 62% de madres presentan conocimientos bajos sobre la prevención de la diarrea, en relación a los ítems del conocimiento, el 57,8% definió correctamente la diarrea y el 74.4% indicaron que se produce por ingerir alimentos contaminados. El 57.8% de madres presentaron practicas pobres sobre la prevención de la diarrea, en cuanto a los ítems de las prácticas, el 46.7% de madres amamanto a su hijo durante los 23 meses, el 80.5% se lavan las manos antes de preparar y comer sus alimentos, el 55,9% tratan el agua que consumen y el 92% tapa sus recipientes de agua. Concluyeron que el

conocimiento y las prácticas de las madres de Sudan del Sur sobre la prevención de la diarrea son pobres (28).

2.1.2. Nacional

Ñontol D, en Lima en el 2022 realizó el estudio 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. Que tenía como finalidad analizar la relación del nivel de conocimiento sobre las enfermedades diarreicas agudas con las prácticas de prevención en madres de menores de 5 años. El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, de tipo analítico, descriptivo correlacional y el diseño se caracterizó por ser observacional. La muestra lo constituyeron 72 madres de niños menores de 5 años atendido en CRED del Centro de Salud de San Juan de Amancaes de Lima, como instrumento utilizaron la encuesta y como instrumento el cuestionario. Para el análisis estadístico utilizó la correlación de Spearman. Encontró que el conocimiento fue alto en un 40%, en relación a su dimensión definición el 39% presento conocimiento alto y en la dimensión medidas preventivas el 40% presento conocimiento alto. Las practicas fueron saludable en un 71%. Respecto a la relación entre el conocimiento y la practicas fue significativo $p > 0.00$. concluyeron que el conocimiento sobres enfermedades diarreicas agudas y las prácticas de prevención es alto y saludable respectivamente (29).

Díaz L y Quispe E, realizaron en el 2021 en Huancayo el estudio conocimiento sobre enfermedades diarreicas y medidas preventivas en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud Atusparia Chiclayo 2021, que tenía como finalidad determinar el conocimiento y las medidas preventivas en medres sobre las enfermedades diarreicas. El estudio se caracterizó por ser de tipo básico, descriptivo y correlacional, de diseño no experimental y de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 75 madres del Centro de Salud Atusparia, la encuesta y el cuestionario fueron la técnica e instrumento que utilizaron respectivamente. Encontraron; que el 42,7% de madres tienen un nivel de conocimiento regular sobre las enfermedades diarreicas agudas (EDAS) y el 74.7% de madres presentaron un nivel de conocimiento regular sobre las medidas preventivas sobre las EDAS. Concluyeron que el conocimiento y las medidas preventivas sobre las EDAS en las madres del Centro Salud Atusparia fueron regular (30).

Urcohuaranga R, realizo en el 2018 en Huancayo la investigación nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de las enfermedades diarreicas agudas en madres de niños menores de 2 años que acuden al Centro de Salud de Sapallanga 2018, el estudio que tenía como finalidad identificar el nivel de conocimiento en madres del Centro de Salud Sapallanga sobre las medidas preventivas de las enfermedades diarreicas agudas. El estudio fue de tipo básico, de nivel descriptivo y de diseño no experimental, la muestra estuvo conformado por 111 madres del Centro de Salud Sapallanga, la recolección de la información lo realizo mediante

el cuestionario y la encuesta. Encontró que el 90% de madres tiene conocimiento alto sobre las medidas preventivas sobre las enfermedades diarreicas agudas, en relación a sus dimensiones: a) Conocimiento teórico fue alto en un 87.4%, b) Conocimiento sobre el agua, el 60.4% tiene conocimiento medio, c) Conocimiento sobre hábitos de higiene el 51.4% conocimiento medio y d) Conocimiento sobre saneamiento ambiental el 71.2% tiene conocimiento alto. Concluyo que el conocimiento de las madres sobre las medidas preventivas sobre las enfermedades diarreicas agudas es alto (31).

Mallqui J, realizo en Lima en el 2018 el estudio prácticas preventivas para enfermedades diarreicas agudas en madres de niños menores de cinco años de la Asociación "Las Américas" - Zona "Z" Huaycan-Ate noviembre 2018, que tenía como finalidad conocer la practicas preventivas de las madres sobre las enfermedades diarreicas aguadas. Elestudio fue descriptivo, cuantitativo y de corte transversal, la muestra lo conformaron 59 madres de niños menores de 5 años de la Asociación lasAméricas Zona Z, como instrumento una guía de observación. Encontró que el 80% de madres no aplican las practicas preventivas para las enfermedades diarreicas agudas. En cuanto a las dimensiones: a) Lavado de manos, el 58% no aplicas practicas preventivas, b) Manipulación de alimentos; el 57% no aplica prácticas preventivas, c) Eliminación de excretas; el 70% no aplica practicas preventivas, d) Crecimiento y desarrollo, el 56% no aplica practicas preventivas. Conclusión; las madres

de la asociación las Américas Zona Z no aplican practicas preventivas sobre las enfermedades diarreicas agudas(32).

Ibañez D, et al, realizaron en Callao en el 2017 el estudio nivel de conocimientos y practicas preventivas de enfermedades diarreicas agudas de madres de niños menores de 5 años en el centro de salud "Villa Señor de los Milagros"- Callao, 2017, que tenía como finalidad determinar la relación entre el conocimiento y la practicas sobre las enfermedades diarreica aguda. El estudio fue de diseño no experimental, de alcance descriptivo correlacional y de corte transversal. La muestra lo conformaron 70 madres de niños menores de 5 años del Centro Villa Señor de los Milagros. La encuesta y el cuestionario fueron la técnica e instrumento que utilizaron. Encontraron que el 66% de madres presento un nivel de conocimiento medio y el 76% presentaron practicas preventivas adecuadas. El 45.7% de madres que presentan conocimiento medio realizaron practicas adecuadas preventivas sobre las enfermedades diarreicas agudas ($p > 0.236$). Concluyeron, que las madres de niños menores de 5 años del Centro Villa Señor de los Milagros presentan conocimientos medios y prácticas son adecuadas, ambas variables no se asociaron significativamente (33)

2.1.3. Local

Hernández F y La Torre K, en Pucallpa en el 2019, realizaron la investigación que tenía como finalidad determinar la relación que existe

entre el conocimiento sobre la enfermedad diarreica aguda y las prácticas de prevención en madres de niños(as) menores de 5 años, del Asentamiento Humano Martha Chávez II, 2019. El estudio fue de tipo correlacional, de corte transversal, prospectivo y de diseño no experimental, la muestra lo conformaron 122 madres del Asentamiento Humano Martha Chávez II. La encuesta y el cuestionario fueron la técnica e instrumento que utilizaron para la recolectar la información del estudio. Encontraron que el 86,1% de madres tienen conocimiento alto sobre la enfermedad diarreica aguda (EDAS) y el 96.7% realizaron practicas preventivas correctas sobre las EDAS. El 85.2% de madres con conocimiento alto realizaron practicas preventivas correctas sobre las EDAS $p > 0.00$. Concluyeron que el conocimiento y las practicas sobre las medidas preventivas sobre las EDAS son altas y correctas respectivamente, existe relación significativa entre ambas variables (34).

Torres M y Yzaquirre E, realizaron en Pucallpa en el 2017 el estudio que tenía como finalidad determinar los conocimientos y las prácticas preventivas sobre las enfermedades diarreicas agudas en madres del AA.HH José Olaya — Yarinacocha — 2017. El estudio fue de tipo descriptivo de corte transversal y tuvo un enfoque cualitativo. Como instrumento utilizaron el cuestionario y la técnica la encuesta. La muestra lo conformaron 150 madres de niños del Centro de Salud José Olaya. Encontraron que el conocimiento en las madres sobres las EDAS fue medio en un 48%. Las practicas preventivas sobre la EDAS que realizaron las madres son adecuadas en un 76%. Concluyeron que el conocimiento

y las practicas preventivas de las madres del AA.HH. José Olaya fueron medio y adecuadas respectivamente (35).

2.2. Marco teórico conceptual

2.2.1. Conocimiento

Bunge M., define el “conocimiento” como un conjunto de ideas, conceptos, enunciados que pueden ser claros, precisos, ordenados, fundados, vagos e inexacto, en base a ello tifica el conocimiento científico ordinario y vulgar, el primero lo identifica como un conocimiento racional, cuántico, objetivo, sistemático y verificable a través de la experiencia y el conocimiento vulgar como conocimiento vago e inexacto limitado a la observación (28).

El conocimiento es la capacidad del ser humano para comprender por medio de la razón; la naturaleza, cualidades y relaciones de las cosas, conjunto de datos o noticias relativos a una persona o cosa, siendo la facultad humana de aprender, comprender y razonar. El Conocimiento puede ser analizado desde diferentes puntos de vista; según el tipo de experiencia que contiene un suceso ya vivido, también se le define como la facultad consciente o proceso de comprensión (29).

El conocimiento hace que las familias identifiquen tempranamente las enfermedades de sus hijos y tener mayor interés en tomar medidas al respecto actuara con más precisión en la prevención de enfermedades.

Sabiendo que la carencia de conocimiento y de información determinan un comportamiento y erróneas valorizaciones con respecto a la salud (29).

2.2.1.1 Nivel de conocimiento

Para fines del presente estudio al conocimiento se clasificará de la siguiente manera (36):

- A. Alto:** el conocimiento alto implica contar con un pensamiento lógico estructurado, autónomo y capaz desempeñar deliberadamente.
- B. Medio:** es entendida como un conocimiento que se apoya en el material empírico, con el fin de interrelacionar proceso y objetos
- C. Bajo:** es un conocimiento que se adquiere de la práctica cotidiana, la misma que tiene muchas limitaciones.

2.2.1.2 Dimensiones

En el presente estudio se abordará 6 dimensiones del conocimiento sobre las enfermedades diarreicas agudas:

A. Definición y causa

El conocimiento sobre las enfermedades diarreicas se basa en la información que se tiene sobre el mismo, la misma que se adquirió ya de

por sí mismo en el momento que se su niño ha presentado la enfermedad o por experiencia vividas (37).

El conocimiento de las madres y cuidadores sobre concepto, causas, complicaciones, manejo y prevención de la diarrea es importante, porque les permitirá actuar adecuadamente; según la OMS, considera que “es de vital importancia que los padres y cuidadores sepan reconocer los signos de alarma, para iniciar oportunamente los cuidados en casa y consultar oportunamente al médico o a la institución de salud más cercana”(38).

B. Consumo y conservación de agua

La forma más usual de eliminar bacterias es hervir el agua, es recomendable hacer hervir el agua por lo menos 10 minutos para lograr matar a los gérmenes y virus, y no apagar la hornilla después del primer hervor, muchos microorganismos aún están vivos. “Este método ayudará a eliminar las impurezas, pero, no evitará que consumamos microorganismos muertos que permanecen en el agua, aunque sean imperceptibles para el ser humano”(39).

Para almacenar el agua adecuadamente se deben seguir las siguientes recomendaciones:

- Almacenar el agua tratada en un recipiente apropiado, preferiblemente con un cuello estrecho y con tapadera.

- De no contar con lo anterior, se recomienda echar el agua en una jarra limpia y utilizar un cucharón o una taza limpia para servir. El utensilio se debe lavar cada vez que se quiera sacar agua del recipiente.

- Los recipientes destinados para almacenar el agua segura, se haga lo siguiente:
 - No tocar el interior del recipiente con las manos.
 - Lavar constantemente con agua y jabón el recipiente (mínimo una vez a la semana).
 - Colocar el recipiente en una mesa o estantería lejos del alcance de animales, en un lugar fresco y alejado del sol.
 - Siempre mantener tapado, con una tapadera o un paño limpio para proteger el agua del polvo, insectos o plagas

C. Lactancia materna e inmunización

I. Lactancia materna

Durante los 6 primeros meses de vida, los lactantes deben ser amamantados exclusivamente. Esto significa que el niño sano debe recibir leche materna y ningún otro alimento ni líquido, como agua, té, jugo, bebidas de cereales, leche de animales o leche maternizada. La probabilidad de que los niños amamantados exclusivamente

padezcan diarrea o de que mueran a causa de ella es mucho menor que la de los que no lo son o lo son sólo parcialmente (40).

El papel de la lactancia materna es fundamental para la prevención de la EDA, pues se ha demostrado que su duración es inversamente proporcional a la incidencia de las infecciones gastrointestinales y también ayuda a prevenir o limitar la severidad de las enfermedades infecciosas una vez que se han instaurado, en virtud de la alta concentración de inmunoglobulinas que recibe el lactante por esta vía (23).

II. Inmunización

Las mejoras en la higiene y en las medidas sanitarias han logrado reducir las diarreas bacterianas, pero no han reducido los casos de diarrea por rotavirus ni siquiera en los países desarrollados. La mejor forma de proteger a los bebés es vacunándolo, casi todos los bebés que toman esta vacuna no tienen diarrea por este virus y, casi todos ellos, quedan protegidos frente a las formas graves (41).

Afortunadamente, la vacuna GPI/HRV es altamente protectora para la gastroenteritis severa por rotavirus y segura con respecto al riesgo de invaginación intestinal; se recomienda aplicarla en dos dosis: a los dos y cuatro meses de edad (41).

D. Manipulación y preparación de alimentos

Según el Plan de Comunicaciones Prevención de EDA y Cólera MINSA, refiere que el cuidado y el aseo en los alimentos tienen que ser con todos los cuidados adecuados para poder asegurar la inocuidad para evitar que nos haga daño (39).

- Si los alimentos están libres de microorganismo peligrosos son seguros.
- Si encontramos alimentos con mal olor, color y sabor y la textura así como la apariencia cambia es un alimento en mal estado.
- Es preferible tapar los alimentos para prevenir la contaminación con vectores.
- Lavar bien todas las verduras y frutas.
- Después del lavado desinfectarlas para que esté libre de microorganismos, con 4 gotas de lejía en un recipiente de agua.
- Al momento de comprar los alimentos elegirlos bien si son carnes, pollos o pescados que sean frescos del día.
- Importante fijarse siempre la fecha de vencimiento

E. Higiene y limpieza de la vivienda

I. Lavado de mano

El lavado de manos es una actividad cotidiana muy importante que ayuda a evitar enfermedades, es un espacio donde entran en contacto con diversos tipos de superficies durante el día y pueden

portar gérmenes, bacterias y otros patógenos. Toda la familia debe lavarse las manos muy bien después de defecar, después de limpiar a un niño que ha defecado, después de eliminar las heces del niño, antes de manipular los alimentos y antes de comer. El lavado de las manos requiere el uso de jabón o un sustituto local, como las cenizas o la tierra, y suficiente cantidad de agua para enjuagarlas bien (40).

II. Limpieza de vivienda

La higiene es un hábito fundamental para reducir las posibilidades de que nuestro organismo entre en contacto con gérmenes peligrosos para nuestra salud. Debemos realizar adecuadamente la limpieza de los ambientes en que nos movemos y, en especial el de nuestra propia casa. Bien puede decirse que la higiene empieza por casa. Los gérmenes pueden desarrollarse en diferentes lugares y condiciones, pero hay ciertas situaciones que hacen más propicia su localización y transmisión. Suelen desarrollarse en el medio ambiente en condiciones de temperatura normales, y el agua y el aire son sus ámbitos preferentes para crecer y propagarse. Cualquier objeto puede convertirse en un ámbito idóneo para el desarrollo de bacterias peligrosas para nuestra salud (42).

El baño es un ambiente en el que debemos tener un especial celo por la higiene. Allí realizamos cada día nuestras necesidades fisiológicas y lo utilizamos para cuidar la higiene corporal. Al igual que

en la cocina, las condiciones de calor y humedad del cuarto de baño favorecen la proliferación de bacterias. En este ambiente coexisten diversos agentes de riesgo, como superficies húmedas (la bañera y el retrete) y objetos que suelen estar mojados y que en esas condiciones pueden desarrollar bacterias (toallas y alfombras de baño). Al igual que con la cocina, en el baño hay que garantizar una higiene constante y procurar una buena ventilación que permita la renovación del aire y la evaporación de la humedad (42).

F. Disposición y eliminación de basura

Se entiende por “desecho sólido” todos aquellos desechos no-líquidos que son generados por la actividad humana y los escombros resultantes del desastre mismo. Con lo cual desechos sólidos incluyen (42):

Basura doméstica tales como: resto de comidas, cenizas, materiales de empaques, etc.; Heces humanas mezcladas en basura doméstica; Los escombros (materiales de construcción, electrodomésticos, etc.) resultantes del desastre; así como sedimentos y otros materiales sólidos (árboles, ramas, piedras, etc.) depositados por el desastre, y otro tipo de basuras especiales, tales como desechos hospitalarios y tóxicos provenientes de la industria, también requieren de un tratamiento especial, pero estos no han sido incluidos en la presenta nota técnica (42).

El manejo y disposición adecuada de los desechos sólidos y escombros es un factor crítico para la salud pública, si no son debidamente manejados pueden originar importantes problemas de salud y un medio ambiente desagradable para vivir en el, si no se eliminan de manera segura y apropiada. De igual forma, pueden servir de criaderos de insectos, parásitos y de otros animales dañinos (por ejemplo, ratas), lo cual aumenta la posibilidad de la transmisión de enfermedades. Los desechos sin ningún manejo también pueden contaminar las fuentes de agua y el medio ambiente (42).

2.2.3. Practica

Las prácticas son acciones que se desarrollan o ejecutan en razón al conocimiento previo, estos pueden ser empíricos o científicos, ligados a las creencias, costumbres o tradiciones que presentan las personas. Las prácticas son evaluadas juntamente con la observación de habilidades y capacidades psicomotrices de la persona, separadamente es evaluada por el comportamiento psicomotriz observando al sujeto para el logro de su objeto, de lo que se deduce que las prácticas son procedimientos adquiridos en el transcurso de la vivencia y esta puede ser evaluada a través de la observación (39).

a) Tipos de prácticas

Para fines del presente estudio las prácticas en prevención sobre las enfermedades diarreicas se analizarán de la siguiente manera(30):

- I. **Adecuado:** Son acciones y actividades que se sustentan en conocimientos previos, la misma que para su ejecución sigue una secuencia y un orden

- II. **Inadecuado:** son un conjuntas de acciones y actividades que no están fundamentado en conocimientos previos y no sigue un secuencia u orden.

2.2.4. Diarrea

La diarrea es la evacuación de heces excepcionalmente sueltas o líquidas, generalmente en un número mayor de tres en 24 horas. Sin embargo, la disminución de la consistencia es incluso más importante que la frecuencia. No se considera diarrea a la evacuación frecuente de heces formes. Los niños alimentados sólo con leche materna a menudo presentan heces sueltas o “pastosas” y tampoco en este caso se considera diarrea (40).

A. Tipos de diarrea

Según La Organización Mundial de la Salud, clasifica en: diarrea aguda, diarrea con sangre o disentería y la diarrea persistente (1).

I. Diarrea aguda

Es de comienzo brusco, de menos de 14 días de duración. Puede estar acompañada por vómitos y fiebre. En la mayoría de los

casos se resuelve antes de los 7 días (lapso de maduración de la célula intestinal). Si no es tratada en forma oportuna, puede producir deshidratación y desnutrición. La mayoría se auto limita y se recupera con la Terapia de Rehidratación Oral (43).

II. Diarrea con sangre o disentérica

Es un trastorno inflamatorio del intestino, que normalmente ataca al colon y produce diarreas que contienen moco y sangre en las heces. Puede causar la muerte si no se trata adecuadamente. La enfermedad se contagia a través de alimentos o agua contaminada o por contacto físico. En la mayoría de los casos, la disentería suele aparecer por una infección o infestación de parásitos. Sin embargo, también puede ser causada por un irritante químico o una infección viral. Se pueden producir úlceras en las paredes intestinales. Cuando los gérmenes causantes atraviesan la pared intestinal y pasan a la sangre, se produce además fiebre (44).

III. Diarrea persistente

Es el aumento en el volumen o el contenido líquido de las deposiciones, cambios en la consistencia y aumento en la frecuencia de estas. Según la definición de la OMS, diarrea es la expulsión de tres o más deposiciones líquidas con o sin sangre en 24 horas y termina cuando el último día con diarrea es seguido con al menos 48 horas con deposiciones normales. Se entiende como diarrea

persistente (DP), aquel episodio diarreico de más de 14 días de duración, de comienzo agudo e infeccioso, que afecta el estado nutricional y pone al paciente en riesgo sustancial de muerte. Desde el punto de vista operacional es un episodio diarreico que dura 14 días o más (44).

B. Síntomas

Los pacientes que padecen de diarrea aguda, además del aumento del número de deposiciones líquidas, suelen tener malestar general como: náuseas, vómitos, dolor abdominal cólico (como retortijones), sensación de hinchazón abdominal que mejoran con la deposición, a veces dolor de cabeza, con frecuencia fiebre en mayor o menor medida, en algunos casos, puede observarse sangre en las heces (45).

Todos estos síntomas son más intensos al principio, de forma que en la mayoría de las pacientes desaparecen al cabo de 2 a 4 días (58). Pero si la diarrea es muy abundante, puede producirse deshidratación por pérdida de líquidos, reconocible mediante síntomas y signos, como cansancio extremo, sed, boca o lengua seca, calambres musculares, mareo, orina muy concentrada o no tener necesidad de orinar por más de 5 horas (45).

C. Etiología

La causa principal de EDA es de origen viral. Las de origen bacteriana o parasitaria son menos frecuentes en niños. Debido a que en la mayoría de los casos la diarrea es provocada por una infección entérica, la diarrea aguda de causa infecciosa y la "gastroenteritis aguda" son palabras utilizadas como sinónimos (40).

Los agentes patógenos más frecuentes entre los posibles causantes de diarrea aguda infecciosa en niñas y niños son:

- Virus: Norovirus, Rotavirus, Adenovirus, Astro virus y otros atípicos.
- Bacterias: Shiguella sp, Campylobacter jejuni, Salmonella no typhi, E. coli enterotoxigénica, E. coli enteroadherente, E. coli enteropatógeno, E.coli productora de shiga toxica o E.coli enterohemorrágica, Vibrio cholerae, Aeromonas sp.
- Parásitos: Giardia lamblia, Cryptosporidium, Isospora belli, Cyclospora cayetanensis, Entamoeba histolytica, Blastocystis hominis.

D. Complicaciones

El estudio solo abordará la deshidratación como complicaciones.

I. Deshidratación

La diarrea aumenta la pérdida de agua y electrolitos (sodio, cloruro, potasio y bicarbonato) por las heces líquidas. También con

los vómitos, el sudor, la orina y la respiración se pierde agua y electrólitos. La deshidratación se produce cuando estas pérdidas no se reemplazan adecuadamente y aparece un déficit hidroelectrolítico (40).

El volumen de líquido perdido por las heces en 24 horas puede variar de 5 ml/kg (cerca de lo normal) a 200 ml/kg o más. En los niños pequeños con deshidratación grave debida a la diarrea, la concentración y cantidad de los electrólitos perdidos también son variables. El déficit total de sodio corporal es generalmente de 70 a 110 milimoles por litro de agua perdida. Las pérdidas de potasio y de cloruro son del mismo orden. Pérdidas de esta magnitud se pueden producir en la diarrea aguda de cualquier causa. No obstante, las causas más comunes de deshidratación son las infecciones por rotavirus, escherichia coli enterotóxica y, en las epidemias, *Vibrio cholerae* O1 u O139 (40).

La deshidratación lleva a un deterioro progresivo de la circulación, de la función renal, del balance metabólico y finalmente si no se corrige a tiempo, se produce un daño letal que involucra a todos los sistemas del organismo (40).

Dentro de los grados de deshidratación encontramos ;

a) Deshidratación leve, b) Deshidratación moderada y c)

Deshidratación grave. La etapa del neonato se da desde que

nace hasta que cumpla los 28 días basado en la adaptación a la vida extrauterina por lo que es dado de alta a las cuarenta y ocho y setenta y dos horas de nacer en la cual se debe de educar a la madre para que pueda identificar oportunamente los signos de alarma para evitar posibles complicaciones graves y pueda ser atendido (40).

2.3. Bases epistémicas

2.3.1. Promoción de la salud – Nola Pender

La teoría planteada por Pender se enfoca en un papel muy importante como es la promoción de la salud porque identifica en la persona factores cognitivos y perceptuales que son diversamente modificados por las características personales, interpersonales y situacionales que da como resultado la intervención de comportamientos que puedan favorecer o no la salud de las personas. Esta teoría es muy relevante, ya que, como parte del trabajo de enfermería como profesión es necesario identificar conductas de promoción de la salud basándose en la educación de las personas sobre como poder cuidarse y la importancia de llevar una vida sana. Este modelo también se enfoca y le da mucha importancia a la cultura, costumbres entendiendo que es un total de conocimientos y experiencias que se obtiene a lo largo del tiempo lo cual se aprende y transmite de una generación a otra (46).

Pender N., refiere “hay que promover la vida saludable es primordial antes de los cuidados porque de ese modo hay menos gente

enferma, se gastan menos recursos se le da independencia a la gente y se mejora hacia el futuro” (46).

En ese sentido, brindar los conocimientos, enseñarles las técnicas necesarias y ayudar a que realicen adecuadamente las prácticas a las madres y la familia, ayudará en gran medida prevenir las enfermedades diarreicas agudas en los niños, así como, en los demás miembros de su familia. Por lo que, la promoción de la salud es una pieza fundamental en el cuidado de la salud, así como, en mejorar la calidad de vida (46).

2.4. Definición de términos básicos

- **Conocimiento sobre las EDAS:** son un conjunto de información que las madres de niños de 5 años presentan respecto a las EDAS, así como las formas como prevenirlas.

- **Desinfección:** son acciones destinadas a disminuir la carga de microorganismo patogénicos en la superficie de un objeto mediante la aplicación de una sustancia.

- **Enfermedades diarreicas agudas (EDAS):** Es aquella enfermedad intestinal que se caracteriza por las deposiciones líquidas o acuosa mayor de 3 veces al día.

- **Infección:** Es el proceso en el que un microorganismo patógeno invade a otro llamado hospedador y se multiplica pudiendo provocar daño (produciendo enfermedad) o no provocarlo.

- **Prácticas sobre las EDAS:** se denomina a las actividades y acciones que realizan las madres de niños de 5 años respecto a las EDAS en función a conocimientos previos

- **Prevención:** Acciones encaminadas a evitar o prevenir la aparición de la enfermedad diarreica aguda en el niño menor de cinco años.

2.5. Hipótesis, variables y operacionalización de variables

2.5.1. Hipótesis general

Existe relación significativa entre el conocimientos y prácticas de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2023

2.5.1. Hipótesis específicas

H1: Existe relación significativa entre conocimientos y prácticas durante el consumo y conservación del agua, de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2023

Ho: No existe relación significativa entre conocimientos y prácticas durante el consumo y conservación del agua, de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2023

H1: Existe relación significativa entre conocimientos y prácticas durante la manipulación y preparación de alimentos, de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2023

Ho: Existe relación significativa entre conocimientos y prácticas durante la manipulación y preparación de alimentos, de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2023

H1: Existe relación significativa entre conocimientos y prácticas durante la lactancia materna e inmunización, de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2023

Ho: Existe relación significativa entre conocimientos y prácticas durante la lactancia materna e inmunización, de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2023

H1: Existe relación significativa entre conocimientos y prácticas durante la higiene y limpieza de la vivienda, de las madres para prevenir las

enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2023

Ho: Existe relación significativa entre conocimientos y prácticas durante la higiene y limpieza de la vivienda, de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2023

H1: Existe relación significativa entre conocimientos y prácticas durante la disposición y eliminación de basura, de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2023

H0: Existe relación significativa entre conocimientos y prácticas durante la disposición y eliminación de basura, de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2023

2.5.2. Variables

- V1: Conocimiento para prevenir la EDAS:
 - 1 Definición y causa
 - 2 Consumo y conservación del agua
 - 3 Manipulación y preparación de alimentos
 - 4 Lactancia materna e inmunización
 - 5 Higiene y limpieza de la vivienda
 - 6 Disposición y eliminación de basura

- V2: Prácticas para prevenir las EDAS
 1. Consumo y conservación del agua
 2. Manipulación y preparación de alimentos
 3. Lactancia materna e inmunización
 4. Higiene y limpieza de la vivienda
 5. Disposición y eliminación de basura

2.4.3. Operacionalización de variables

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Tipo de variable	Escala	Valor final
Conocimientos para prevenir las EDAS.	Conjunto de información que tienen las madres de niños menores de cinco años sobre las medidas de prevención de las enfermedades diarreicas agudas.	1. Definición y causa	- Definición de diarrea - Causa de la diarrea	Cualitativo	Nominal	I. Para la variable a) Alto: 25 - 34 puntos b) Medio : 13 - 24 puntos c) Bajo: 0 - 12 puntos
		2. Consumo y conservación del agua	- Tipo de agua que consume - Lugar de conservación del agua - Almacenamiento y frecuencia del cambiado del almacenamiento del agua	Cualitativo	Nominal	
		3. Manipulación y preparación de alimentos	- Lavado mano y de alimentos - Conservación de las frutas y verduras - Utensilios protegidos	Cualitativo	Nominal	
		4. Lactancia materna e inmunización	- Lactancia materna exclusiva - Vacuna completa	Cualitativo	Ordinal	
		5. Higiene y limpieza de la vivienda	- Lavado de mano - Limpieza de la casa y vivienda	Cuantitativo	Ordinal	
		6. Disposición y eliminación de basura	- Ubicación del basurero - Eliminación de la basura	Cualitativo	Nominal	
Prácticas para prevenir las EDAS	Es todo aquello que realiza las madres en el hogar para prevenir y controlar las enfermedades diarreicas agudas de sus hijos menores de cinco años.	1. Consumo y conservación del agua	- Tipo de agua que consume - Lugar de conservación del agua - Almacenamiento y frecuencia del cambiado del almacenamiento del agua	Cualitativa	Nominal	II. Para la variable a) Adecuada : 17 – 32 puntos b) Inadecuada : 0 – 16 puntos
		2. Manipulación y preparación de alimentos	- Lavado mano y de alimentos - Conservación de las frutas y verduras - Utensilios protegidos	Cualitativa	Nominal	
		3. Lactancia materna e inmunización	- Lactancia materna exclusiva - Vacuna completa	Cualitativa	Nominal	
		4. Higiene y limpieza de la vivienda	- Lavado de mano - Limpieza de la casa y vivienda	Cualitativa	Nominal	
		5. Disposición y eliminación de basura	- Ubicación del basurero - Eliminación de la basura	Cuantitativo	Nominal	

CAPITULO III

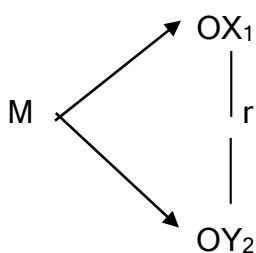
METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN.

3.1. Método de la investigación

El trabajo de investigación fue de diseño no experimental, de nivel descriptivo correlacional y corte transversal. No experimental puesto que no se manipuló las variables de estudio. Descriptivo correlacional porque, se describió la relación entre los conocimientos y las prácticas sobre la prevención de las enfermedades diarreicas agudas. Transversal, porque los datos se recopilaron en un determinado tiempo (39).

El esquema del diseño de investigación es el siguiente:

Diagrama:



Donde:

M: Madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud San Fernando

OX1: Observación de la variable: Conocimientos para prevenir las EDAS

OY2: Observación de la variable: Prácticas para prevenir las EDAS

r: Relación

3.2. Población y muestra

3.2.1. Población

La población estuvo conformada por 275 madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud San Fernando, que fueron atendidos durante el mes de febrero del 2023, en el área niño.

3.2.2. Muestra

Para determinar el tamaño de la muestra de estudio se utilizó la fórmula de la población finita:

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Donde:

N = Total de madres = 275

Z α = 1.96 al cuadrado (si la seguridad es del 95%)

p = probabilidad de éxito (en este caso 0.5 = 50%)

q = probabilidad de fracaso (en este caso 0.5 = 50%)

d = precisión (5%)

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

$$n = \frac{(275) * (1.96 * 1.96) * (0.5) * (0.5)}{(0.05 * 0.05) * (274) + (1.96 * 1.96) * (0.5) * (0.5)}$$

$$n = \frac{(275) * (3.84) * (0.25)}{(0.0025) * (274) + (3.84) * (0.25)}$$

$$n = \frac{115}{1,2}$$

$$n = 161$$

Quedando el tamaño de la muestra conformada por 161 madres de niños menores de dos años que reúnan los criterios de exclusión e inclusión.

Criterios de inclusión

- Madres de niños que hayan asistido por lo menos 4 controles CRED
- Madres de niños menores de 2 años
- Madres de niños de 4 meses.

Criterios de exclusión

- Madres de niños que presentan limitaciones o discapacidad
- Madres que no desean participar en el estudio

3.3. Técnica e instrumento de recolección de datos

3.3.1. Técnica.

La técnica que se utilizó para la recolección de datos para las variables conocimiento y prácticas para prevenir las enfermedades diarreicas agudas será la encuesta

3.3.2. Instrumento

El instrumento para ambas variables de estudio fue el cuestionario que a continuación se describe:

- **Conocimientos para prevenir las EDAS**; el instrumento que se empleó se tomó de Chávez A (47), el cual se modificó de acuerdo al objeto de estudio, consta de 17 ítems y está dividido en 6 dimensiones a) Definición y causa, b) Consumo y conservación de agua, c) Manipulación y preparación de alimentos, d) Lactancia materna e inmunización, e) Higiene y limpieza de la vivienda, d) Disposición y eliminación de basura, la respuesta correcta equivaldrá a 2 puntos y las incorrectas a 0 puntos.

La baremación del nivel conocimiento sobre las EDA fue la siguiente:

- a) Alto: 24 - 34
- b) Medio: 12 - 23
- c) Bajo: 0 - 11

- **Prácticas para prevenir las EDAS**, el instrumento que se empleó fue el cuestionario, que fue tomado de Chávez A (47), la misma que se adaptó al objeto de estudio, consta de 16 ítems, dicotómica y está dividido en 5 dimensiones a) Consumo y conservación de agua, b) Manipulación y preparación de alimentos, c) Lactancia materna e inmunización, d) Higiene y limpieza de la vivienda, e) Disposición y eliminación de basura, la respuesta correcta equivalió a 2 puntos y las incorrectas a 0 puntos. (Ver anexo 01).

La baremación del nivel conocimiento sobre los signos de alarma será la siguiente:

- a) Adecuada: 17 - 32 puntos
- b) Inadecuada: 0 - 16 puntos

Validez y confiabilidad de los instrumentos

De acuerdo a la naturaleza de los instrumentos estas fueron validados mediante el juicio de experto, la validez para el caso de los conocimientos para prevenir las EDAS alcanzo 0.85 y en el caso de las prácticas para prevenir las EDAS alcanzo 0.78, siendo ambos instrumentos validos

Para establecer la confiabilidad se aplicó la prueba piloto a 30 madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud 9 de octubre, debido a que su población comparte las mismas características con la población de estudio. Para estimar la confiabilidad se utilizó la prueba de Kuder de Richardson para el caso de los conocimientos para prevenir las EDAS esta fue 0.87 y en el caso de las prácticas para prevenir las EDAS fue 0.78, siendo ambos confiable

3.4. Procedimiento de recolección de datos

Para recolectar los datos se procederá de la siguiente manera:

- 1 Se cursó la respectiva documentación al jefe del Centro de Salud San Fernando para solicitar autorización para la aplicación del instrumento.
- 2 Se coordinó con el responsable del área CRED del Centro de Salud San Fernando a fin de obtener las facilidades del caso para el abordaje de las madres.
- 3 Antes de la aplicación del instrumento se explicó a las madres, los objetivos, beneficios y la contribución de su participación al conocimiento de este problema, se solicitó su consentimiento informado (Ver anexo 02), y se indicó que en todo momento se mantendrá principios éticos de confidencialidad y anonimato, en amparo de la identidad y privacidad de las madres.

- 4 Las encuestas se aplicaron durante el mes de febrero del 2023, todos los días de 8:00 a.m. – 12: 00 m, la encuesta tendrá una duración de 10 - minutos.

3.5 Tratamiento de datos

Los datos fueron procesados con ayuda del programa SPSS en su versión 25, para ello los datos se insertaron de manera alfanumérica. De acuerdo al tipo de análisis (cuantitativa) el estudio utilizó la estadística descriptiva, esencial para determinar la frecuencia y porcentaje de las variables de estudio, y la estadística inferencial el cual nos permitió estimar la relación entre las dos variables de estudio a través de la prueba de hipótesis Chi cuadrado con un nivel de significancia de 0, 05. Los datos se presentaron para su análisis en tablas de una entrada y dos entradas.

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados

Tabla 1. Conocimientos de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2023

Conocimiento para prevenir las EDAS	n	%
Bajo*	20	12.4
Medio**	80	49.7
Alto***	61	37.9
Total	161	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres del Centro de Salud Centro de Salud San Fernando, 2023

* Bajo = 0 - 12 puntos

** Medio = 13 - 24 puntos

*** Alto = 25 - 38 puntos

En la tabla 1, se observa los conocimientos de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando. El 49.7% de madres presentó un nivel de conocimiento medio sobre cómo prevenir la diarrea y el 37.9% mostro un nivel de conocimiento alto.

Dentro de las preguntas mejor valoradas encontramos; que el 96.9% de madres reconocen la importancia del lavado de mano con agua y jabón para prevenir las EDAS y el 92.5% de madres conocen como deben almacenar el agua que consumen. Dentro de las preguntas menos valoradas encontramos

que el 67.7% de madres desconocen que vacuna previene la diarrea en su niño y el 62.7% de madres desconocen cuál es tipo de agua ideal para el consumo en el hogar.

Tabla 2. Prácticas de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2023

Prácticas para prevenir las EDAS	n	%
Inadecuada*	88	54.7
Adecuada**	73	45.3
Total	161	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres del Centro de Salud Centro de Salud San Fernando, 2023

* Inadecuada = 0 - 16 puntos

** Adecuada = 17 - 32 puntos

En la tabla 2, se observa las prácticas de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando, el 54.7% de madres realizan prácticas inadecuadas sobre las enfermedades diarreicas agudas en niños y el 45.3% realizan prácticas adecuadas.

Dentro de las prácticas mejor valoradas por las madres encontramos que el 98.1% de madres brindó lactancia materna exclusiva a su niño y el 98.1% se lava la mano con agua y jabón para protegerse de las enfermedades. Dentro de las prácticas menos valoradas encontramos que 100% de madres no lava sus alimentos con agua tratada y 79.5% manifestó que no realiza la limpieza del baño o letrina en el tiempo adecuado.

Tabla 3. Conocimientos y prácticas durante el consumo y conservación del agua, de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2023.

Conocimiento para prevenir las EDAS	Prácticas durante consumo y conservación del agua					
					Total	
	Inadecuada*		Adecuada**		n	%
n	%	n	%			
Bajo	20	12.4	0	0,0	20	12.4
Medio	72	44.7	8	5.0	80	49.7
Alto	35	21.8	26	16.1	61	37.9
Total	127	78.9	34	21.1	161	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres del Centro de Salud Centro de Salud San Fernando, 2023

* Inadecuada = 0 - 3 puntos

** Adecuada = 4 - 6 puntos

En la tabla 3, se observa los conocimientos y prácticas durante el consumo y conservación del agua, de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando. El 78.9% de madres realizaron prácticas inadecuadas durante el consumo y conservación del agua y 21.1% realizó prácticas adecuadas. El 49.7% de madres que presentaron mediano conocimiento para prevenir las EDAS el 44.7% realizan prácticas inadecuadas durante el consumo y conservación del agua. El 37.9% tiene alto conocimiento para prevenir las EDAS de los cuales el 21.8% realizan prácticas inadecuadas y

el 16.1% realiza prácticas adecuadas. El 12.4% tiene un bajo conocimiento y todas realizan prácticas inadecuadas.

Al realizar la prueba de hipótesis con un nivel de significancia del 95% y una probabilidad de error $p = 0,00$ menor que $\alpha 0.05$ se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna. Por lo tanto, existe relación significativa entre los conocimientos y las prácticas durante el consumo y conservación del agua, de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando (Ver anexo 03).

Tabla 4. Conocimientos y prácticas durante la manipulación y preparación de alimentos, de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2023.

Conocimiento para prevenir las EDAS	Prácticas durante la manipulación y preparación de alimentos				Total	
	Inadecuada*		Adecuada**		n	%
	N	%	N	%		
Bajo	15	9.3	5	3.1	20	12.4
Medio	62	38.5	18	11.2	80	49.7
Alto	24	14.9	37	23.0	61	37.9
Total	101	62.7	60	37.3	161	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres del Centro de Salud Centro de Salud San Fernando, 2023

* Inadecuada = 0 - 4 puntos

** Adecuada = 5 - 10 puntos

En la tabla 4, se observa los conocimientos y prácticas durante la manipulación y preparación de alimentos, de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando. Del 49.7% de madres que tiene mediano conocimiento para prevenir las EDAS el 38.5% realizó prácticas inadecuadas y 11.2% realizan prácticas adecuadas durante la manipulación y preparación de alimentos. El 37.3% tiene un alto conocimiento de los cuales el 23% realiza prácticas adecuadas y el 14.9% realiza prácticas inadecuadas. Solo el 12.4% que tiene un bajo conocimiento el 9.3% realiza prácticas inadecuadas y 3.1% realiza prácticas adecuadas.

Al realizar la prueba de hipótesis con un nivel de significancia del 95% y una probabilidad de error $p = 0,00$ menor que $\alpha 0.05$ se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna. Por lo tanto, existe relación significativa entre los conocimientos y prácticas durante la manipulación y preparación de alimentos, de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando (Ver anexo 04).

Tabla 5. Conocimientos y prácticas durante la lactancia materna e inmunización, de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2023

Conocimiento para prevenir las EDAS	Prácticas durante la lactancia materna e inmunización					
					Total	
	Inadecuada*		Adecuada**			
	n	%	N	%	n	%
Bajo	15	9.3	5	3.1	20	12.4
Medio	44	27.3	36	22.4	80	49.7
Alto	7	4.4	54	33.5	61	37.9
Total	66	41.0	95	59.0	161	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres del Centro de Salud Centro de Salud San Fernando, 2023

* Inadecuada = 0 - 2 puntos

** Adecuada = 3 - 4 puntos

En la tabla 5, se observa los conocimientos y prácticas durante la lactancia materna e inmunización, de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando. El 49.7% de madres tiene mediano conocimiento de los cuales el 27.3% realizan prácticas inadecuadas y el 22.4% realiza practica adecuadas durante la lactancia materna y la inmunización. Del 37.9% de madres tienen un alto conocimiento el 33.5% realizan prácticas adecuadas y el 4.4% realizó prácticas inadecuadas.

Al realizar la prueba de hipótesis con un nivel de significancia del 95% y una probabilidad de error $p = 0,00$ menor que $\alpha 0.05$ se rechaza la hipótesis nula

y se acepta la alterna. Por lo tanto, existe relación significativa entre los conocimientos y prácticas durante la lactancia materna e inmunización, de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando (Ver anexo 05).

Tabla 6. Conocimientos y prácticas durante la higiene y limpieza de la vivienda, de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2023

Conocimiento para prevenir las EDAS	Prácticas durante la higiene y limpieza de la vivienda				Total	
	Inadecuada*		Adecuada**		n	%
	n	%	n	%		
Bajo	4	2.5	16	9.9	20	12.4
Medio	24	14.9	56	34.8	80	49.7
Alto	4	2.5	57	35.4	61	37.9
Total	32	19.9	129	80.1	161	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres del Centro de Salud Centro de Salud San Fernando, 2023

* Inadecuada = 0 - 4 puntos

** Adecuada = 5 - 8 puntos

En la tabla 6, se observa los conocimientos y prácticas durante la higiene y limpieza de la vivienda, de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando. El 49.7% de madres tienen mediano conocimiento de los cuales el 34.8% realizan prácticas adecuadas y el 14.9% realizan prácticas inadecuadas durante la higiene y limpieza de la vivienda. El 37.9% tiene un alto conocimiento de los cuales el 35.4% realizan prácticas adecuadas y 2.5% realizan prácticas inadecuadas. Del 12.4% de madres que tienen un bajo conocimiento el 9.9% realizan prácticas adecuadas.

Al realizar la prueba de hipótesis con un nivel de significancia del 95% y una probabilidad de error $p = 0,00$ menor que $\alpha 0.05$ se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna. Por lo tanto, existe relación significativa entre los conocimientos y prácticas durante la higiene y limpieza de la vivienda, de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando (Ver anexo 06).

Tabla 7. Conocimientos y prácticas durante la disposición y eliminación de basura, de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2023

Conocimiento sobre EDAS	Prácticas durante la disposición y eliminación de basura				Total	
	Inadecuada*		Adecuada**		n	%
	N	%	N	%		
Bajo	20	12.4	0	0.0	20	12.4
Medio	66	41.0	14	8.7	80	49.7
Alto	7	4.3	54	33.5	61	37.9
Total	93	57.8	68	42.2	161	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres del Centro de Salud Centro de Salud San Fernando, 2023

* Inadecuada = 0 -2 puntos

** Adecuada = 3 - 4 puntos

En la tabla 7, se observa los conocimientos y prácticas durante la disposición y eliminación de basura, de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando. El 57.8% de madres realizaron prácticas inadecuadas durante y el 42.2% realizaron prácticas adecuadas. El 49.7% de madres que tienen mediano conocimiento de los cuales el 41% realizaron prácticas inadecuadas y el 8.7% realizan prácticas adecuadas durante la disposición y eliminación de basura. El 37.9% de madres tienen un alto conocimiento de los cuales el 33.5% realizan prácticas adecuada y el 4.3% realizan prácticas inadecuadas.

Al realizar la prueba de hipótesis con un nivel de significancia del 95% y una probabilidad de error $p = 0,00$ menor que $\alpha 0.05$ se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna. Por lo tanto, existe relación significativa entre los conocimientos y prácticas durante la disposición y eliminación de basura, de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando (Ver anexo 07).

4.2. Discusión

La diarrea es una de las enfermedades que tiene una mayor incidencia en los niños menores de 5 años y la que genera un impacto negativo en el crecimiento y desarrollo de los niños. El estudio tenía determinar la relación entre conocimientos y prácticas de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando, estudios previos encontraron relación entre el conocimiento y las prácticas sobre las enfermedades diarreicas agudas (29).

El conocimiento de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años del Centro de Salud San Fernando es medio, situación similar concluyeron en el estudio de Díaz L (30) y Ibañez D, et al, (33) donde las madres presentaron un nivel de conocimiento medio sobre las enfermedades diarreicas aguda. Así mismo, en diversos estudios realizados concluyeron que el conocimiento que presentaron las madres sobre la prevención de la diarrea fue bueno (16) (17) (29) (31) (34). No obstante, en estudios realizados en Sudáfrica, India y Sudan del Sur los conocimientos de las madres sobre prevención de las enfermedades diarreicas fueron bajos y limitados (18)(19)(20). Esta discrepancia se debe principalmente al contexto en donde los medios de comunicación y los establecimientos de salud tienen un mayor acercamiento a la población para informar sobre las enfermedades diarreicas en menores de cinco años(48).

En el presente estudio las prácticas que realizan las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas son inadecuadas, situación similar se encontró en el estudio de Mallqui J, (32), donde las madres no aplicaban prácticas preventivas para las enfermedades diarreicas, por otro lado, en el estudio de Panom D et al (20), las prácticas sobre la prevención de las diarrea eran pobres, así mismo, en India en el estudio de Dhingra D, et al, (19) la prácticas que realizaron las madres fue una necesidad que requieren ser atendidas. Situación distinta, se encontró en otros estudios donde las prácticas que realizaron las madres fueron buenas (17), adecuadas (33) (34) (35) e incluso saludable (29).

Las condiciones carentes de seguridad para el almacenamiento y manipulación del agua es un factor de riesgo para la incidencia de la diarrea en los niños (1), las madres que presentaron altos conocimientos sobre las enfermedades diarreica realizaron prácticas inadecuadas durante el consumo y conservación del agua ($p = 0,000$). Del mismo modo, se encontró en el estudio de Panom D (20) y Dhingra D, et al, (19), donde las madres consumieron agua tratada y realizaron un buen almacenamiento del agua. Ello nos indica que la importancia de consumir agua trata es más prevalente en las madres ya que previene la diarrea (16) (18).

En relación al conocimientos y prácticas durante la manipulación y preparación de alimentos, en el estudio las madres del Centro de Salud San Fernando, tienen medianos conocimientos sobre las enfermedades

diarreica y realizaron prácticas inadecuadas durante la manipulación y preparación de alimentos ($p = 0,000$). En contraposición a ello, Panom D (20), concluyo en su estudio que las prácticas de las madres eran adecuadas en aspecto como el lavado de manos antes de preparar y comer sus alimentos, situación similar se encontró en el estudio del Momoh F, et al. (16) y Mallqui J, (32), las madres realizaron una buena manipulación de los alimentos.

Referente a los conocimientos y prácticas durante la lactancia materna e inmunización, las madres que tenían altos conocimientos sobre las enfermedades diarreica realizaron prácticas adecuadas durante la lactancia materna e inmunización ($p = 0,000$), de modo semejante se encontró en el estudio de Momoh F, et al. (16), donde las madres brindaron lactancia materna durante los primeros 6 meses y vacunaron a su niño contra el rotavirus para prevenir la diarrea. No obstante, en el estudio desarrollado por Bapanpally N, et al, (17), las madres brindaron la lactancia materna exclusiva, sin embargo, la mayoría de las madres no vacuno a sus niños contra el rotavirus

Las prácticas adecuadas de higiene particularmente del lavado de manos reducen hasta el 35% del riesgo de padecer diarrea, en momentos como después de ir al baño y antes de manipular los alimentos (49). Respecto a los conocimientos y prácticas durante la higiene y limpieza de la vivienda, las madres que tenían altos conocimientos sobre las enfermedades diarreica realizaron prácticas adecuadas durante la higiene

y limpieza de la vivienda ($p = 0,003$). Situación distinta concluyeron en el estudio de Reyes T et al, donde las madres realizaron hábitos higiénicos inadecuados para la prevención de enfermedades diarreicas (5)

Finalmente, las madres que tienen medianos conocimientos sobre las enfermedades diarreicas realizaron prácticas inadecuadas durante la disposición y eliminación de la basura ($p = 0,000$), lo mismo ocurrió en el estudio de Mallqui J, (32), las madres no realizaron prácticas preventivas durante la disposición y eliminación de la basura, esta situación es preocupante debido a que los niños tienen un mayor riesgo de presentar diarrea, una buena eliminación de excretas puede reducir la incidencia de la diarrea hasta el 35% (49).

Lo presentado con anterioridad nos indica que las actividades de promoción de la salud es una de las debilidades del sistema de salud peruano, así como otros sistemas de salud, urge realizar esfuerzos para poder mejorar esta situación, esto guarda relación con lo que indica Pender N, mediante la promoción de la salud el personal de enfermería ayuda a mejorar el conocimiento y reforzar las prácticas o conductas en las personas especialmente en las madres que cuidan la salud de la familia mediante la educación(46), esta actividad, específicamente la educación debe emplearse como un método para promover el conocimiento y las prácticas adecuadas con respecto a las enfermedades diarreicas en niños menores de 2 años (50). Pender N. manifiesta que “promover la vida saludable es primordial antes de los cuidados porque de

ese modo hay menos gente enferma, se gastan menos recursos se le da independencia a la gente y se mejora hacia el futuro” (46).

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- El conocimiento de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas del Centro de Salud San Fernando, es medio, la mayoría de las madres reconoce la importancia del lavado de mano y como se debe almacena el agua
- Las prácticas de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas del Centro de Salud San Fernando, son inadecuadas, la totalidad de las madres no lava sus alimentos con agua tratada y la mayoría no realiza una limpieza del baño o letrina en el tiempo adecuado.
- Las madres que tienen medianos conocimientos sobre las enfermedades diarreica realizaron prácticas inadecuadas durante el consumo y conservación del agua, la relación entre ambas variables fue significativa ($p = 0,000$).
- Las madres que tienen altos conocimientos sobre las enfermedades diarreica realizaron prácticas adecuadas durante la lactancia materna e inmunización, la relación entre ambas variables fue significativa ($p = 0,000$).

- Las madres que tiene altos conocimientos sobre las enfermedades diarreica realizaron prácticas adecuadas durante la higiene y limpieza de la vivienda, la relación entre ambas variables fue significativa ($p = 0,003$).
- Las madres que tienen medianos conocimientos sobre las enfermedades diarreica realizaron prácticas inadecuadas durante la disposición y eliminación de la basura, la relación entre ambas variables fue significativa ($p = 0,000$).

5.2. Recomendaciones

- Al Centro de Salud San Fernando con atención al jefe del área niño, deben reforzar los conocimientos en la madres o cuidadores sobre las enfermedades diarreicas aguda en aspectos como la importancia de la inmunización para prevenir la diarrea y orientarles que tipo de agua deben consumir en el hogar. Así mismo, deben realizar visitas domiciliarias para ayudar a las madres a mejorar prácticas sobre las enfermedades diarreicas aguda en aspectos como el lavado de los alimentos antes de la preparación y orientar sobre la manera adecuada para la limpieza del baño o letrina.

- A la Dirección de Salud de Ucayali a través de la estrategia Promoción de la Salud deben articular sus estrategias de intervención con los problemas identificados en cada establecimiento de salud, en caso del Centro de Salud Fernando, enfocarse en estrategias de información, educación comunicación para reforzar los conocimientos sobre la EDAS en las madres y orientar buenas prácticas para la prevención de la EDAS.

- A la Universidad Nacional de Ucayali incluir dentro de sus prioridades de investigación las enfermedades diarreicas aguda y deben impulsar su estudio, debido a que generan un impacto negativo en el crecimiento y desarrollo del niño, a fin de ayudar a mejorar las prácticas de las madres sobre las EDAS.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Enfermedades diarreicas [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2017 [citado el 28 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diarrhoeal-disease>
2. UNICEF/WHO. Diarrhoea: Why children are still dying and what can be done [Internet]. 2009 [citado el 28 de septiembre de 2022]. 1-68 p. Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44174/9789241598415_eng.pdf;jsessionid=07D8E147B60E786158F70DB738A8EB11?sequence=1
3. Abreu P, Ochoa ME, Baracaldo HA, Robles MI, Naranjo A. Conocimientos, actitudes y prácticas asociados a diarrea aguda en la zona norte de Bucaramanga. Estudio observacional analítico, 2014 - 2015. MédUIS [Internet]. el 8 de octubre de 2017 [citado el 7 de octubre de 2022];30(1):21-33. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.18273/revmed.v30n1-2017002>
4. Merga N, Alemayehu T. Knowledge, Perception, and Management Skills of Mothers with Under-five Children about Diarrhoeal Disease in Indigenous and Resettlement Communities in Assosa District, Western Ethiopia. J Health Popul Nutr [Internet]. el 5 de octubre de 2015 [citado el 4 de octubre de 2022];33(1):20. Disponible en: </pmc/articles/PMC4438645/>
5. Reyes Tur Y, Rey Camacho Y. Conocimiento de las madres sobre la diarrea y su prevención. Medimay [Internet]. el 10 de marzo de 2009 [citado el 7 de octubre de 2022];15(1):131-40. Disponible en: <http://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/418/html>
6. Mumtaz Y, Zafar M, Mumtaz Z. Knowledge, Attitude and Practice of Mothers about Diarrhea in Children. Indian Journal of Trauma and Emergency Pediatrics [Internet]. 2019;11(1):5-10. Disponible en:

https://rfppl.co.in/view_abstract.php?jid=4&art_id=8854

7. Hackett KM, Mukta US, Jalal CSB, Sellen DW. Knowledge, attitudes and perceptions on infant and young child nutrition and feeding among adolescent girls and young mothers in rural Bangladesh. *Matern Child Nutr.* el 1 de abril de 2015;11(2):173-89.
8. Tejada Tavera C, Torres Mori CI. Nivel de conocimiento sobre enfermedades diarreicas agudas y su relación con las prácticas de las madres, en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud 9 de abril, Tarapoto, Abril - Octubre - 2016 [Internet] [Tesis de pregrado]. [Tarapoto]: Universidad Nacional de San Martín; 2021. Disponible en: https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/11458/2156/1/TP_ENF_00003_2017.pdf
9. Ansari M, Ibrahim MIM, Shankar PR. A survey of mothers' knowledge about childhood diarrhoea and its management among a marginalised community of Morang, Nepal. *Australas Med J* [Internet]. 2011 [citado el 30 de abril de 2023];4(9):474. Disponible en: [/pmc/articles/PMC3562904/](https://pmc/articles/PMC3562904/)
10. Prüss A, Kay D, Fewtrell L, Bartram J. Estimating the burden of disease from water, sanitation, and hygiene at a global level. *Environ Health Perspect* [Internet]. mayo de 2002 [citado el 29 de abril de 2023];110(5):537-42. Disponible en: <https://ehp.niehs.nih.gov/doi/10.1289/ehp.110-1240845>

11. Motarjemi Y, Kaferstein F, Moy G, Quevedo F. Contaminated weaning food: a major risk factor for diarrhoea and associated malnutrition. Bull World Health Organ [Internet]. 1993 [citado el 29 de abril de 2023];71(1):79. Disponible en: [/pmc/articles/PMC2393433/?report=abstract](#)
12. Black RE, Morris SS, Bryce J. Where and why are 10 million children dying every year? The Lancet. el 28 de junio de 2003;361(9376):2226-34.
13. Klaus Nolte R. Nivel de conocimiento y prácticas de prevención frente a la enfermedad diarreica aguda Hospital Central Fuerza Aérea del Perú 2015 [Internet] [Tesis de especialidad]. [Lima]: Universidad de San Martín de Porres; 2015 [citado el 30 de abril de 2023]. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/1248/Nolte_r_k.pdf?sequence=3&isAllowed=y
14. Rokkappanavar KK, Nigudgi SR, Ghooli S. A study on knowledge and practice of mothers of under-five children regarding management of diarrhoea in urban field practice area of MRMC, Kalaburagi, Karnataka, India. Int J Community Med Public Health [Internet]. 2016 [citado el 30 de abril de 2023];3(3):705-10. Disponible en: <https://www.ijcmph.com/index.php/ijcmph/article/view/782>
15. Mahor GR. Knowledge and attitudes of mothers regarding use of Oral Rehydration Solution in management of diarrhea. Asian Journal of Biomedical and Pharmaceutical Sciences. 2013;3(21):6-8.
16. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú, Encuesta demográfica y de salud familiar Endes 2021 nacional y departamental [Internet]. Lima: INEI; 2022. 394 p. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1838/
17. Panduro Del Aguila JK, Suarez Vellogas MÚ. Factores de riesgo que

influye en las enfermedades diarreicas agudas en niños de 6 meses a 1 año que acuden al Centro de Salud 9 de Octubre, Pucallpa 2017. [Pucallpa]: Universidad Nacional de Ucayali; 2017.

18. Datta V, John R, Singh VP, Chaturvedi P. Maternal knowledge, attitude and practices towards diarrhea and oral rehydration therapy in rural Maharashtra. *Indian J Pediatr* [Internet]. 2001 [citado el 4 de octubre de 2022];68(11):1035-7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/11770237/>
19. Nauca Amésquita YJ. Nivel de conocimiento sobre enfermedad diarreica aguda y su relación con prácticas preventivas [Internet] [Tesis de pregrado]. [Lima]: Universidad de San Martín de Porras; 2015 [citado el 7 de octubre de 2022]. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/1851/Nauca_yj.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Jhonnell Alarco J, Aguirre-Cuadros E, Alvarez-Andrade E V. Conocimiento de las madres sobre la diarrea y su prevención en un asentamiento humano de la provincia de Ica, Perú. *Revista Clínica de Medicina de Familia*. el 10 de junio de 2013;6(1):25-31.
21. Matta-Mariños W, Ortega-Espinoza T. Conocimiento en medidas preventivas y prácticas de las madres sobre EDA y su relación con características sociodemográficas. *Comunicación corta*. el 19 de octubre de 2012;5(1):65-70.

22. Quispe Sipan JP, Cachay Camacho RA, Chamorro Palma SG. Conocimiento de enfermedades diarreicas agudas en madres con niños menores de cinco años en un asentamiento humano de Lima Norte - 2019. [Lima]: Universidad de Ciencias y Humanidades; 2019.
23. Vásquez-Rojas A, Miliar-De Jesús R. Factores de riesgos de las enfermedades diarreicas agudas en menores de cinco años. *Rev Enferm Infecc Pediatr*. 2020;33(133):1713-7.
24. Momoh FE, Olufela OE, Adejimi AA, Roberts AA, Oluwole EO, Ayankogbe OO, et al. Mothers' knowledge, attitude and home management of diarrhoea among children under five years old in Lagos, Nigeria. *Afr J Prim Health Care Fam Med* [Internet]. 2022 [citado el 18 de octubre de 2022];14(1). Disponible en: </pmc/articles/PMC9210141/>
25. Bapanpally N, Usha Shree GV, Ranjeet M, Junapudi SS. Knowledge, attitude, and practice of mothers of under-five children regarding diarrheal illness: A study from coastal Karnataka. *Muller Journal of Medical Sciences and Research* [Internet]. 2018;9(2):66. Disponible en: <https://ijhcr.com/index.php/ijhcr/article/view/1771/1399>
26. Ndou A, Lebesse RT, Tshitangano TG, Damian JU, Kristjansdottir G, Hansson H, et al. A Descriptive Cross-Sectional Assessment of Caregivers' Knowledge and Practices Regarding the Prevention and Management of Diarrhea among Children under the Age of Five in Thulamela B Clinics, South Africa. *International Journal of Environmental Research and Public Health* 2021, Vol 18, Page 9452 [Internet]. el 8 de septiembre de 2021 [citado el 9 de agosto de 2022];18(18):9452. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/18/18/9452/htm>
27. Dhingra D, Dabas A, Anand T, Pinnamaneni R. Maternal knowledge, attitude and practices during childhood diarrhoea. *Trop Doct* [Internet]. el

- 17 de octubre de 2018;48(4):298-300. Disponible en:
<http://journals.sagepub.com/doi/10.1177/0049475518787425>
28. Panom Puok KD, Ying-chun D. Mothers ' knowledge, attitudes and practices on preventing diarrhoea in Juba , South Sudan. South Sudan Medical Journal [Internet]. 2018;11(3):60-4. Disponible en:
<https://www.ajol.info/index.php/ssmj/article/view/177062>
29. Ñontol Mentanza DE. Nivel de concimiento 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] [Tesis de pregrado]. [Limas]: Universidad Norbert Wiener; 2022 [citado el 2 de septiembre de 2022]. Disponible en:
https://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.13053/6424/T061_10625717_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
30. Díaz Troyes L, Quispe Cubas EY. Conocimiento sobre enfermedades diarreicas y medidas preventivas en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud Atusparia Chiclayo 2021 [Internet] [Tesis de pregrado]. [Huancayo]: Universidad de Roosevelt; 2021 [citado el 24 de septiembre de 2022]. Disponible en:
https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/689/TESIS_EVELIN-LEONOR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
31. Urcohuaranga Raymundo RK. Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de las enfermedades diarreicas agudas en madres de niños

- menores de 2 años que acuden al centro de salud de sapallanga 2018. [Huancayo]: Universidad Roosevelt; 2018.
32. Mallqui Obregón JP. Prácticas preventivas para enfermedades diarreicas agudas en madres de niños menores de cinco años de la Asociación “Las Americas” - Zona “Z” Huaycan-Ate noviembre. [Lima]: Universidad Privada San Juan Bautista; 2018.
 33. Ibañez Bernachea DC, Jayo Gastelu GR, Saravia Oscoco I. Nivel de conocimientos y practicas preventivas de enfermedades diarreicas agudas de madres de niños menores de 5 años en el centro de salud “Villa Señor de los Milagros”-Callao, 2017. [Callao]: Universidad Nacional del Callao; 2017.
 34. Hernández Anadón F de L, La Torre Angulo 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] [Tesis de pregrado]. [Pucallpa]: Universidad Nacional de Ucayali; 2019 [citado el 9 de septiembre de 2022]. 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
 35. Torres Murrieta ME, Yzaguirre Barreto EP. Conocimientos y prácticas preventivas sobre enfermedades diarreicas agudas en madres del AA.HH José Olaya - Yarinacocha - 2017. [Pucallpa]: Universidad Nacional de Ucayali; 2017.
 36. Beltrán Milla JG, Rojas Pérez JC. Conocimiento materno sobre inmunización y cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años, Puesto de Salud Buena Vista Barranca [Internet] [Tesis de

- pregrado]. [Barranca]: Universidad Nacional de Barranca; 2020 [citado el 15 de septiembre de 2020]. Disponible en: http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/5270/B3_2022_UNU_ENFERMERIA_2022_T_LUZ-DOMINGUEZ_GILSIA-FALCON.pdf?sequence=1&isAllowed=y
37. Granda Chávez DA. Conocimiento y prácticas sobre manejo y prevención de enfermedad diarreica aguda, en madres de niños/as del Centro de Salud Infantil del buen vivir Niño Jesús MIES, Loja 2014. [Loja]: Universidad Nacional de Loja; 2014.
 38. Organización Panamericana de la Salud. Unidad de Rehidratación Oral Comunitaria- Manual para gentes Comunitarios de Salud. Bogotá; 2012.
 39. Ministerio de Salud de Perú. Plan de Comunicación Prevención de Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA) y Cólera 2015 [Internet]. Limas; 2015 oct [citado el 17 de octubre de 2022]. Disponible en: http://www.dge.gob.pe/portal/index.php?option=com_content&view=article&id=14&Itemid=154
 40. Organización Panamericana de la Salud. Tratamiento de la diarrea: Manual Clínico para los Servicios de Salud. Washington; 2008 oct.
 41. Gobierno Federal de México. Prevención, diagnóstico y tratamiento de la diarrea aguda en niños de dos meses a cinco años en el primero y segundo nivel de atención. México; 2016 oct.

42. Organización Panamericana de la Salud. Hacia una vivienda saludable: Manual Educativo Nacional [Internet]. Bogota: OPS; 2010 [citado el 18 de octubre de 2022]. 1-212 p. Disponible en: <http://www.paho.org/col>
43. Sánchez Rivera MG. Conocimiento sobre prevención de las enfermedades diarreicas agudas en las madres de niños de 3 - 5 años - Centro de Salud Nueva Esperanza [Internet] [Tesis de pregrado]. [Lima]: Universidad Alas Peruanas; 2017 [citado el 15 de octubre de 2022]. Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12990/9137/Tesis_Conocimiento_Enfermedades_Madres.pdf?sequence=1&isAllowed=y
44. EcuRed. Disentería [Internet]. EcuRed. 2009 [citado el 17 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.ecured.cu/Disentería>
45. Centro Médico - Quirúrgico de Enfermedades Digestivas. Diarrea: causas, síntomas y prevención [Internet]. CMED. 2013 [citado el 17 de octubre de 2022]. Disponible en: https://www.cmed.es/actualidad/diarrea-causassintomas-y-prevencion_133.html
46. Alligood MR, TomeyAnn M. Modelos y teorías en enfermería. 7a ed. Modelos y teorías en enfermería. España: Elsevier; 2011. 809 p.
47. Chávez Ambrosio LL, Vásquez Guro M. Conocimiento y prácticas en prevención, tratamiento y rehabilitación de enfermedades diarreicas, por madres con niños menores de 5 años. Consultorios de atención integral del niño. Hospital II - E Simón Bolívar. Cajamarca - 2019 [Internet] [Tesis de pregrado]. [Cajamarca]: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2020 [citado el 16 de octubre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1318/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
48. Workie HM, Sharifabdilahi AS, Addis EM. Mothers' knowledge, attitude and

practice towards the prevention and home-based management of diarrheal disease among under-five children in Diredawa, Eastern Ethiopia, 2016: A cross-sectional study. *BMC Pediatr* [Internet]. el 19 de noviembre de 2018 [citado el 18 de octubre de 2022];18(1):1-9. Disponible en: <https://bmcpediatr.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12887-018-1321-6>

49. Benenson AS. *Control of Communicable Diseases Manual*. 16a ed. Washington: American Public Health Association; 1995. 56 p.
50. Gollar LH, Avabratha KS. Knowledge, attitude, and practice of mothers of under-five children regarding diarrheal illness: A study from coastal Karnataka. *Muller Journal of Medical Sciences and Research* [Internet]. 2018 [citado el 26 de abril de 2023];9(2):66. Disponible en: <https://www.mjmsr.net/article.asp?issn=0975-9727;year=2018;volume=9;issue=2;spage=66;epage=70;aulast=Gollar>

ANEXOS

Anexo 01

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI****FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD****Escuela Académico Profesional de Enfermería**

Código

Cuestionario. conocimientos y prácticas de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando de Pucallpa, 2023.

Presentación

Buenos días, somos bachilleres de la carrera profesional de enfermería de la Universidad Nacional de Ucayali nuestros nombres son; Graissy Heidy Pérez García, y Francheska Tatiana Ponce Puertas, y estamos realizando un estudio que tiene como finalidad determinar el conocimientos y prácticas de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al centro de salud San Fernando de Pucallpa. Por lo que solicitamos su colaboración contestando las preguntas que a continuación presentamos. Es necesario indicar que la información brindada será anónimas y confidenciales.

Instrucciones

A continuación se presentan tres secciones, la sección I, incluyen datos generales, la sección II, se incluyen preguntas sobre el conocimiento para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños, y en la sección III se incluyen preguntas sobre las prácticas para prevenir las enfermedades diarreicas

agudas en niños. Por lo que tómesese el tiempo que considere y luego marque con un aspa (X) la opción que considere correcta.

I. SECCION I: DATOS GENERALES

1. Edad de la madre:

- a) 12 - 17 años b) 18 - 29 años c) 30 - 59 años

2. Grado de instrucción

- a) Sin instrucción b) Primaria c) Secundaria d) Superior

3. Estado civil

- a) Soltera b) Casada c) Conviviente d) Divorciada

4. Ocupación;

- a) Ama de casa b) Estudiante c) Trabajador independiente
d) Trabajador dependiente e) Otro, especifique:.....

5. Número de hijos (as);.....

- a) 1 b) 2 c) 3 d) 4 a más

II. SECCION II: CONOCIMIENTOS PARA PREVENIR LAS ENFERMEDADES

DIARREICAS AGUDAS

A. Definición y causas

1. ¿Qué entiende por diarrea?

- a) Son deposiciones líquidas o semilíquidas, mayor e igual de 3 veces al día

- b) Se realizan las deposiciones por comer mucho.
- c) Son las deposiciones habituales.
- d) Cuando se enferma con cólico.
- e) No sabe/No opina

2. ¿Por qué cree que su niño se enferma con diarrea?

- a) Porque no se realiza una buena manipulación y conservación de los alimentos
- b) Porque no se consume de agua tratada o potable
- c) Porque no hay una buena higiene y limpieza del hogar
- d) Todas las anteriores
- e) No sabe/No opina

3. ¿Cuáles son medidas de prevención contra la diarrea en su niño?

- a) Buena higiene y limpieza del hogar
- b) Realizar una buena manipulación y conservación de los alimentos
- c) Consumir agua tratada o potable
- d) Todas las anteriores
- e) No sabe/No opina

B. Consumo y conservación del agua

4. ¿Qué tipo de agua es la ideal para el consumo en su hogar ?

- a) Agua potable
- b) Agua hervida
- c) Agua directa del caño

- d) A y B
- e) No sabe/No opina

5. ¿Cómo se debe almacenar el agua para el consumo cuando no contamos con una red de agua potable ?

- a) En un depósito limpio con tapa
- b) En un cilindro sin tapa
- c) No debe almacenarse
- d) En cualquier depósito
- e) No sabe/No opina

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

- a) Cada 7 días
- b) Inter diario
- c) Cada 3 días
- d) Cuando se acaba el agua
- e) No sabe/No opina

C. Manipulación y preparación de alimentos

7. ¿Usted en qué momento se lava las manos para preparar los alimentos?

- a) Antes de manipular los alimentos y después de ir al baño
- b) Después de ir al baño
- c) A cada rato o momento
- d) De vez en cuando

e) No sabe/No opina

8. Antes de preparar los alimentos Usted:

a) Lava muy bien los alimentos

b) Se lava las manos

c) Verifica que los alimentos se encuentran en buenas condiciones

d) Todas son correctas

e) No sabe/No opina

9. ¿Qué acciones son las ideales para preparar y proteger los alimentos?

a) Lavo las frutas y verdura con agua clorada

b) Mantiene los alimentos protegidos del polvo y moscas

c) Mantiene los utensilios protegidos de la tierra y moscas

d) Todas las anteriores

e) No sabe/No opina

D. Lactancia materna e inmunización

10. ¿La lactancia materna exclusiva antes de los 6 meses ayuda a prevenir la diarrea en su niño (a)?

a) Si

b) No

c) No sabe/No opina

11. ¿Sabe usted que vacuna previenen de la diarrea en su niño?

a) La vacuna BCG

- b) La vacuna del rotavirus
- c) La vacuna pentavalente
- d) La vacuna contra sarampión
- e) No sabe/No opina

E. Higiene y limpieza de la vivienda

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

- a) Porque previene de las enfermedades
- b) Porque evita la fiebre
- c) Porque cura enfermedades
- d) Porque es costumbre lavarse
- e) No sabe/No opina

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

- a) Antes y después de preparar y comer los alimentos
- b) Antes y después de ir al baño
- c) Antes y después de cambiar el pañal
- d) Todas las anteriores
- e) No sabe/No opina

14. ¿Cada cuánto tiempo se debe limpiar tu casa?

- a) Diario
- b) Inter diario
- c) Semanal
- d) No sabe/No opina

15. ¿Cada cuánto tiempo se debe limpiar tu baño o letrina?

- a) Diario
- b) Inter diario
- c) Semanal
- d) No sabe/No opina

F. Disposición y eliminación de basura

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

- a) Dentro de la casa en un recipiente con tapa
- b) Dentro de la casa en un tacho
- c) Fuera de la casa
- d) Montículo de basura
- e) No sabe/No opina

17. ¿Con que frecuencia se debe eliminar la basura de su casa?

- a) Diario
- b) Inter diario
- c) Semanal
- d) No sabe/No opina

**III. SECCION III: PRACTICAS PARA PREVENIR LAS ENFERMEDADES
DIARREICAS AGUDAS**

Lista de cotejo			
A. Consumo y conservación del agua	Si	No	
1.	Usted consume agua tratada		
2.	Usted almacena el agua en un depósito limpio y con tapa		
3.	Usted cambia el agua almacenada para su consumo de manera inter diario		
B. Manipulación y preparación de alimentos			
4.	Antes de preparar los alimentos; lavo antes mis manos y como después de ir al baño.		
5.	Antes de preparar los alimentos lavo los alimentos y me lavo las manos.		
6.	Antes de preparar los alimentos verifico las condiciones de los alimentos.		
7.	Lavo con agua de la red pública antes de preparar los alimentos y los protejo de las moscas		
8.	Suelo proteger los utensilios (platos, cucharas entre otros) de las moscas.		
C. Lactancia materna e inmunización			
9.	Su niño recibió la lactancia materna exclusiva durante los 6 meses		
10.	Su niño cuenta con la vacuna contra el rotavirus		
D. Higiene y limpieza de la vivienda			
11.	Se lava las manos con agua y jabón para protegerse de las enfermedades		
12.	Se lava las manos con agua y jabón; a) Antes y después de preparar y comer los alimentos, antes y después de ir al baño, antes y después de cambiar el pañal		
13.	Usted limpia su casa de manera diaria		
14.	El baño o letrina de su casa lo limpia de manera inter diario		

E. Disposición y eliminación de basura			
15.	Los depósitos de basura en tu casa, antes de ser eliminados en el camión recolector los mantiene fuera de casa		
16.	La basura de tu casa lo eliminas de manera diaria		

Anexo 02



UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



Código:

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo....., con domicilio (a);
 , declaro haber sido informada por la Bachilleres; Pérez García, Graissy Heidy, y Ponce Puertas, Francheska Tatiana, sobre el objetivo que tiene la investigación, Determinar la relación entre conocimientos y prácticas de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando, la confidencialidad de la información proporcionada y el anonimato de la información brindada se mantendrá en todo momento. Así mismo, me informaron que puedo retirarme del estudio en el momento que lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. Cuando concluya el estudio podré pedir información sobre los resultados finales a las responsables del estudio.

Doy mi consentimiento para participar en la investigación: “Conocimientos y prácticas de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando”.

.....

Firma del participante

Nombre del encuestador (a)

Fecha:

Anexo 03

Prueba de hipótesis: Conocimientos y prácticas durante el consumo y conservación del agua, de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2023.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	28,225 ^a	2	,000
Razón de verosimilitud	30,752	2	,000
Asociación lineal por lineal	25,427	1	,000
N de casos válidos	161		

a. 1 casillas (16,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 4,22.

Anexo 04

Prueba de hipótesis: Conocimientos y prácticas durante la manipulación y preparación de alimentos, de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2023.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	23,023 ^a	2	,000
Razón de verosimilitud	23,065	2	,000
Asociación lineal por lineal	16,843	1	,000
N de casos válidos	161		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 7,45.

Anexo 05

Prueba de hipótesis: Conocimientos y prácticas durante lactancia materna e inmunización, de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2023

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	38,023 ^a	2	,000
Razón de verosimilitud	41,872	2	,000
Asociación lineal por lineal	35,834	1	,000
N de casos válidos	161		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 8,20.

Anexo 06

Prueba de hipótesis: Conocimientos y prácticas durante la higiene y limpieza de la vivienda, de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2023

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	11,944 ^a	2	,003
Razón de verosimilitud	13,291	2	,001
Asociación lineal por lineal	5,873	1	,015
N de casos válidos	161		

a. 1 casillas (16,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 3,98.

Anexo 07

Prueba de hipótesis: Conocimientos y prácticas durante la disposición y eliminación de basura, de las madres para prevenir las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2023

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	88,259 ^a	2	,000
Razón de verosimilitud	101,626	2	,000
Asociación lineal por lineal	77,685	1	,000
N de casos válidos	161		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 8,45.

RECOLECCIÓN DE DATOS

