



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

**Intervención educativa sobre conocimientos de prevención en enfermedades diarreicas  
agudas en madres de una Comunidad, San Juan de Lurigancho, 2020**

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

**AUTOR:**

**Paullo Mendoza ,Liz Betty(ORCID: 0000-0003-4499-6033)**

**ASESOR:**

**Dra. Chun Hoyos, Magali Milagros (ORCID: 0000-0003-4975-1940)**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

**Salud Perinatal e Infantil**

**LIMA- PERÚ**

**2020**

## **DEDICATORIA**

Este trabajo primeramente va dedicado a DIOS gracias a él tengo el privilegio de presentar mi trabajo de investigación. Seguidamente mis padres especialmente mi madre Beatriz Mendoza Bobadilla fue mi motivo de seguir adelante apoyándome incondicionalmente de desafiar los retos y alcanzar mis metas.

### **AGRADECIMIENTO**

Agradezco con todo mi corazón a mis profesoras Mg. Liliana Rodríguez Saveedra a la asesora Dra. Magali Milagros Chun Hoyos como símbolo de admiración y respeto al enseñar por la labor que a diario realizan en transmitiéndonos sus conocimientos y tener paciencia.

## Índice

<b>RESUMEN.....</b>	<b>v</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>vi</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>1</b>
<b>II. MÉTODO .....</b>	<b>14</b>
<b>2.1. Tipo y Diseño de la investigación.....</b>	<b>14</b>
<b>2.2. Operacionalización de la Variables .....</b>	<b>15</b>
<b>2.3. Población, muestra y muestreo .....</b>	<b>17</b>
<b>2.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección de datos, validez y confiabilidad.....</b>	<b>18</b>
<b>2.5. Procedimientos .....</b>	<b>18</b>
<b>2.6. Método de Análisis de Datos.....</b>	<b>19</b>
<b>2.7. Aspectos Éticos .....</b>	<b>19</b>
<b>III. RESULTADOS.....</b>	<b>20</b>
<b>IV. DISCUSIÓN .....</b>	<b>32</b>
<b>V. CONCLUSIONES.....</b>	<b>36</b>
<b>VI. RECOMENDACIONES.....</b>	<b>38</b>
<b>REFERENCIAS .....</b>	<b>39</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>46</b>

## RESUMEN

Esta investigación tuvo como objetivo Determinar la efectividad de una intervención educativa sobre el conocimiento de la prevención en enfermedades diarreicas agudas en madres de una agrupación familiar Trébol Huáscar, San Juan de Lurigancho, 2020. El estudio realizado fue de enfoque cuantitativo de tipo aplicada, de nivel explicativo, diseño cuasi experimental de corte longitudinal y método hipotético deductivo, con una población de 40 madres la agrupación familiar Trébol Huáscar en San Juan de Lurigancho que está dividido en 2 grupos : 20 madres control y 20 madres experimental , la muestra fue no probabilístico por conveniencia .La técnica que se utilizó fue la encuesta y el instrumento es un cuestionario de 20 preguntas, validada a través de juicios de expertos determinados el nivel de confiabilidad a través del alfa de Cronbach con un resultado altamente confiable . Por ello se realiza la comparación de 2 grupos: control y experimental, por lo tanto, al grupo experimental se le aplicó la (intervención educativa). Los resultados fueron: El Pre test del grupo control se observó que las madres se encuentran en el nivel bajo con un 90%, mientras que, el grupo experimental un 100% en el nivel bajo. El Pos test del grupo control un 80% nivel bajo; por otra parte, el grupo experimental obtuvo un nivel alto de 85% demostrando que la aplicación del programa de “intervención educativa para incentivar el nivel de conocimiento para la Prevención de EDAS”, es efectivo, definitivamente la investigación fue efectiva también de forma global. De acuerdo a estos resultados se pudo evidenciar que la hipótesis del investigador fue aceptada porque según la regla de decisión P-valor es menor a (0,05) y por ende se concluyó que el nivel de conocimiento, mejoró mediante las intervenciones educativas.

Palabras clave: Intervención educativa, Conocimiento, Prevención, EDAS.

## **ABSTRACT**

This research aimed to determine the effectiveness of an educational intervention on the knowledge of prevention in acute diarrheal diseases in mothers of a family group Trebol Huascar, San Juan de Lurigancho, 2020. The study was a quantitative approach of the applied type, explanatory level, quasi-experimental design of longitudinal section and hypothetical deductive method, with a population of 40 mothers, the family group Trebol Huascar in San Juan de Lurigancho, which is divided into 2 groups: 20 control mothers and 20 experimental mothers, the sample was non-probabilistic for convenience. The technique used was the survey and the instrument is a 20-question questionnaire, validated through expert judgment determining the level of reliability through Crombach's alpha with a highly reliable result. For this reason, the comparison of 2 groups is made: control and experimental, therefore the (educational intervention) was applied to the experimental group. The results were: The Pretest of the control group observed that the mothers are in the low level with 90%, while the experimental group was 100% in the low level. The Pos test of the control group was 80% low level; On the other hand, the experimental group obtained a high level of 85%, demonstrating that the application of the program of "educational intervention to incentivize the level of knowledge for the Prevention of EDAS" is effective; definitely, the research was also effective globally. According to these results, it was evident that the researcher's hypothesis was accepted because according to the decision rule P-value is less than (0.05) and therefore it was concluded that the level of knowledge improved through educational interventions.

**Keywords:** Educational intervention, Knowledge, Prevention, EDAS.

## I. INTRODUCCIÓN

El presente capítulo comprende la contextualización de la problemática En los países en vías de desarrollo es común la presencia de altos índices de enfermedades crónicas, así como de cuadros infecciosos o virales, todo esto debido a la falta de conciencia sobre medidas de salubridad general.

En los últimos años, una de estas enfermedades que ha cobrado auge por sus altos índices de incidencia son las enfermedades diarreicas agudas (EDAS), entendiéndose estas como el cuadro de hinchazón de la mucosa del estómago, del intestino grueso y del intestino delgado cuya sintomatología se compone de deposiciones constantes, cambio en la consistencia de las heces las cuales son acuosas, fiebre, dolor abdominal e inclusive vómito<sup>1</sup>.

Las enfermedades diarreicas agudas (EDAS) cobran millones de muertes cada año sin distinción de edad o sexo, afecta mayormente a poblaciones vulnerables o de escasos recursos económicos que viven en extrema pobreza, sin poseer servicios básicos de salud aunado a la desinformación frente al tipo de enfermedad y a las graves consecuencias que estas acarrear<sup>2</sup>.

Las cifras presentadas por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como resumen del año 2018 presentan que aproximadamente 1.700 millones de casos fueron ocasionadas por este tipo de enfermedad en niños de los cuales mueren 420.000 en todo el mundo siendo las regiones mayormente afectadas África y Asia Sudoriental<sup>2</sup>. Las enfermedades diarreicas constituyen más de la mitad de la totalidad de enfermedades generadas por transmisión alimentaria, teniendo 550 millones de casos por enfermedad de los cuales 230 mil mueren cada año<sup>2</sup>.

En relación al continente Americano, y según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) establece que las enfermedades por transmisión alimentaria cobra alrededor de 77 millones de personas al año de las cuales 9 mil mueren por causas variadas entre ellas: rotavirus, tenia del cerdo, campylobacter, E. coli y salmonella<sup>5</sup>. A pesar de presentarse cifras elevadas en el continente estas se deben a diarreas agudas derivadas de enfermedades infecciosas específicas, sin embargo esto no disminuye su nivel de importancia frente a la comunidad en general y el bienestar que se pretende conseguir.

Nuestro país no escapa a esta realidad ya que según el Ministerio de Salud (MINSA) durante el año 2018 se registraron más de 490 mil casos diarreicos siendo el departamento con mayor incidencia el de Lima con un 26,85% del total de casos a nivel nacional, seguido de Arequipa con un 7,63% y por último La Libertad con un 5,31% <sup>6</sup>.

Este tipo de patologías es frecuente más en zonas rurales que las urbanas ya que estas no cuentan con los servicios básicos de salubridad entre ellos agua y desagüe lo que genera focos de infecciones y de contaminación ambiental que repercute directamente en enfermedades graves en los niños, siendo estos la población mayormente vulnerable, aunado al desconocimiento por parte de las madres sobre las condiciones de salud mínimas necesarias para evitar esta enfermedad en sus hijos.

De acuerdo con los datos suministrados por el Ministerio de Salud (MINSA) el departamento de Lima se encontró durante el 2018 en el primer puesto con respecto al total de casos con enfermedades diarreicas agudas, siendo estos el total de 308.107; debido a contaminación constante del agua ingerida, malnutrición y en general malas condiciones de higiene al preparar alimentos, lo que trajo consigo deterioro de la salud mayormente en infantes, desnutrición y afectaciones en su desarrollo físico<sup>6</sup>.

Según informe emitido por el Ministerio de Salud los habitantes que con mayor frecuencia acuden al Hospital de San Juan de Lurigancho, correspondiente al Departamento de Lima, con patologías de EDA son los pertenecientes a las localidades de Huáscar y Canto Grande con 16% y 10% respectivamente<sup>7</sup>. Zonas caracterizadas por ser de muy escasos recursos, con viviendas construidas en materiales inestables, sin servicio de agua potable, acumulación de basura y desechos, manejo de silos para disposición de excretas, desconocimiento sobre las medidas de higiene para la preparación de alimentos a menores o de contaminación alimenticia. Todo lo cual a simple vista expone las razones por las cuales existe tal índice de recurrencia de enfermedades diarreicas agudas.

La investigación se centrará en la agrupación familiar el Trébol cuyo grupo de madres experimentan constantemente episodios de enfermedad en sus hijos; para lo cual se plantean una serie de interrogantes y objetivos con los cuales se pretende lograr conocer el impacto que tiene la intervención educativa sobre los conocimientos de prevención en enfermedades diarreicas agudas en madres de una comunidad de San Juan de Lurigancho, para el año 2020.



Para definir hipótesis Hernández et al. (2014) sostienen que la hipótesis indica lo que se trata de probar y son definidas como explicaciones tentativas que se hacen del fenómeno investigado (p.97).  $H_a$ : La intervención educativa es efectiva sobre los conocimientos de la prevención en enfermedades diarreicas agudas en madres objeto en estudio de la Agrupación Familiar Trébol Huáscar, San Juan de Lurigancho. Y  $H_o$ : La intervención educativa no es efectiva sobre de los conocimientos de la prevención en enfermedades diarreicas agudas en madres objeto a estudio de la Agrupación Familiar Trébol Huáscar, San Juan de Lurigancho.

En el presente capítulo del marco teórico de este informe de investigación se recurrió a la búsqueda de información de interés para llevar a cabo el presente trabajo, con investigaciones previas conformadas por tesis nacionales e internacionales y artículos científicos, asimismo para definir la variable. Se establecieron diversos antecedentes para este Informe de Investigación que tienen relación con el tema que se está planteando, lo que sirvió en otros capítulos de la investigación para hacer las comparaciones respectivas (Discusión) con los resultados que se obtuvieron en el presente estudio.

En relación con los antecedentes a nivel internacional Granada D en el año 2014. En el trabajo de investigación titulado “ intervención educativas sobre manejo y prevención de enfermedad diarreica aguda, en madres de niños/as del centro infantil del Buen Vivir Niño Jesús, Ecuador”; *el cual* tuvo como propósito identificar los conocimientos y prácticas de las madres sobre prevención y manejo de enfermedad diarreica aguda, **su metodología** es descriptiva-correlacional cuasi experimental de corte longitudinal, **concluyó** relevante que de la totalidad de madres encuestadas la gran mayoría conoce el significado de enfermedades diarreicas agudas sin embargo el 69% de ellas desconoce las consecuencias o factores de riesgo; por su parte la encuesta preciso que más de la mitad de las madres no saben precisar los síntomas graves de la patología para poder acudir a un centro de salud, la investigación arrojó que de los nueve indicadores principales para medir las actitudes preventivas solo siete son efectivamente aplicados los incumplidos la presencia de animales dentro de los hogares así como el adecuado manejo de los alimentos antes de la ingesta.<sup>8</sup>

Yanzapanta J. En el año 2017. La investigación titulada “Estrategias educativas para la prevención de la enfermedad diarreica aguda en los niños menores de cinco años que asisten al Centro de Salud Morete Puyo 2017”, tuvo como objetivo principal la implementación de estrategias educativas de salud sobre las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de cinco años, fue una investigación enmarcada bajo la modalidad aplicada

de campo no experimental, dentro de cuyas **conclusiones** resaltan la existencia del 40% de niños en la comunidad con manifestaciones de cuadros diarreicos cuya incidencia es de 4 veces por mes, la reincidencia de los niños bajo esta patología se debe entre otros factores al desconocimiento por parte de padres sobre la correcta forma para el trato de los alimentos, acertado recibimiento por parte de los habitantes de la comunidad y visitantes del centro del cronograma de charlas y concientización sobre el tema.<sup>9</sup>

Hernández C. en el año 2015. El trabajo de investigación esta titulada “Intervención educativa para la prevención de enfermedades diarreicas, en una localidad de Morelos”. En la cual tuvo como propósito Identificar factores determinantes para prevenir una enfermedad diarreica por mujeres responsables de menores de 5 años. Metodología: por ello su diseño es de estudio cuasi experimental por consiguiente su muestra es por conveniencia, constituida por 30 mujeres (madres). Por lo ello, se utilizó un cuestionario con 16 variables acerca de factores determinantes para prevenir diarreas: caracteres sociodemográficos, conocimientos sobre diarreas, conocimientos sobre prevención. en lo cual se realizó el estímulo de la intervención y los dos meses siguientes. Para concluir se han evidenciado 14 que los resultados son eficaces en el aumento de nivel de conocimientos en las mujeres responsables de los infantes un 83.3 % nivel básico bajo en cual es pre test después que se realizó aplicación intervención educativa el nivel de índice de conocimiento cambio significativo 19.2 puntos un pro test salió 97% de acuerdo a su dimensiones importantes conocimientos sobre diarreas en pre test en la mujeres tuvieron un bajo nivel conocimiento 83.3% después que se aplicó el estímulo (intervención educativa )se elevó 97% , por otro lado la siguiente dimensión .conocimientos de prevención en su pre test 43.3% bajo conocimientos y el pro test un 97% elevado.<sup>43</sup>

Macías k, Farfán M. en el año 2016 El trabajo investigativo denominado “intervención educativa y su relación con el nivel de conocimientos de los cuidadores acerca de la enfermedad diarreica aguda contemplada en la atención integrada de las enfermedades prevalentes de la infancia (AIEPI) en el Catón Montecristi, durante los meses de septiembre a noviembre del 2016”, se desarrollaron una serie de estrategias destinadas a evaluar el nivel de cohesión y adaptabilidad que desarrollan las familias según los niveles de conocimientos que tienen sobre las enfermedades diarreicas agudas presentes en los infantes del Cantón Montecristi, para lo cual se enmarco en una investigación de tipo descriptiva, cuyas conclusiones más resaltantes destaca la inexistencia de relación alguna entre la intervención

educativa con respecto al nivel de conocimientos sobre enfermedades diarreicas agudas que poseen los padres en menores, asimismo se comprobó que la mayor cantidad de madres son adolescentes con alto nivel educativo por lo cual conocen el tema de las EDAS, sin embargo, no llevan constantemente sus niños al centro de salud aun y cuando estos presentan cuadros continuos de diarrea.<sup>10</sup>

León B. Salgado J. Juanico M. en el año 2018 El artículo denominado “intervención educativa en padres sobre enfermedad diarreica aguda y su asociación con deshidratación en niños menores de cinco años 2018”, evaluó el nivel de conocimiento que poseen los padres y la asociación de esta con el grado de deshidratación en los niños menores de cinco años en Acapulco-Guerrero. El estudio está delimitado por una investigación de tipo descriptiva con corte longitudinal y se concluyó que de la totalidad de encuestados el 39% poseen niveles bajos de conocimiento sobre las enfermedades diarreicas agudas, 50% medio y 11% bajo; mientras que el 62% de los niños con patologías de ese tipo poseían deshidratación por lo cual estableció una asociación entre padres con conocimiento sobre EDAS medio y bajo y niños con presencia de deshidratación.<sup>11</sup>

Con respecto a los estudios previos a esta investigación a nivel nacional se encuentra la de Flores S, Montenegro C. en el año 2017 La investigación titulada “Efectividad de una intervención educativa en el conocimiento de las madres sobre prevención y tratamiento de la enfermedad diarreica aguda en niños menores, en comunidad La Querencia de Huaral 2017” tuvo como objetivo la determinación de la garantía que posee una intervención educativa en el nivel de conocimientos de las madres de niños menores sobre la prevención y procedimiento de las EDAS. El estudio se enmarcó bajo la modalidad pre experimental. Concluyó que dentro de los resultados arrojados se comprobó un aumento en el grado de conocimiento con respecto a las enfermedades diarreicas agudas luego de participar en una intervención educativa basada en la concientización sobre el tema, plasmado en que durante el pre test el 66,7% de las madres arrojaban un nivel malo y el 33,3% restante un nivel regular; luego de la intervención el pos test arrojó resultados donde el 50% de las madres alcanzaron niveles de conocimientos bueno y el 50% restante conocimiento con nivel regular.<sup>12</sup>

Amaya D, en el año 2014 El trabajo titulado “Efectividad del programa educativo previniendo de la diarrea en el nivel desconocimiento de las madres de pre-escolares 2014 palmeras provincia de Pacasmayo” tuvo la finalidad determinar la efectividad del programa educativo “previniendo la diarrea” a nivel del conocimiento de las madres de preescolares la muestra estuvo conformada por 40 madres seleccionada según al criterio ,la recolección

de datos se utilizó la encuesta ,aplicando el antes y después del programa educativo ,por lo cual los datos obtenidos fueron tabulados y presentados en tablas en el análisis por consiguiente en 68 por ciento presentó un nivel de conocimiento malo ,después de la aplicación del programa educativo el 73 por ciento presento un nivel de conocimiento bueno por lo tanto el programa efectivo pre escolar mejoro el nivel conocimiento de las madres en la relación de “previniendo la diarrea.”<sup>27</sup>

Espinoza L, en el año 2018 El trabajo titulado “Medidas preventivas de enfermedades diarreicas agudas en madres de niños, centro de salud Palmira, Huaraz 2018”; buscó precisar las medidas preventivas que realizan las madres para reducir las incidencias de enfermedades diarreicas agudas en niños; para lo cual el estudio se enmarco en un tipo cuantitativo, descriptivo y de corte transversal. Los resultados arrojados por el proceso fueron en su gran mayoría alentadores, las madres encuestadas poseen nivel académico de secundaria completa, realizan prácticas de higiene alimentaria y tienen pleno conocimientos sobre las enfermedades asociadas con diarrea aguda, tratamiento y vacunas. <sup>13</sup>

Arista. M en el año .2016 La investigación titulada “Nivel de conocimiento de las madres sobre las enfermedades diarreicas agudas con niños menores de cinco años en el asentamiento humano Pedro Castro Alva Chachapoyas 2016”, tuvo como finalidad establecer el nivel de conocimiento que poseen las madres de niños menores de cinco años sobre las enfermedades diarreicas agudas, para lo cual se realizó una investigación de tipo descriptiva-correlacional con enfoque cuantitativa; para lo cual los resultados mostraron que de la totalidad de encuestados el promedio general de madres poseen un nivel regular de conocimientos, sin embargo, necesitan intervención educativa por parte del personal del centro de salud para mejorar y ampliar los conocimientos generales sobre el tema. <sup>14</sup>

Vallares. M en el año 2015 La investigación expuesta a través del artículo titulado “Conocimientos y prácticas de infecciones respiratorias y enfermedades diarreicas agudas en madres de una comunidad de Piura, Perú”, tuvo como objetivo comprobar los conocimientos y prácticas que un grupo de madres de la localidad de Piura en Perú tienen sobre las infecciones respiratorias y las enfermedades diarreicas agudas después de aplicarles una intervención educativa, para lo cual se enmarco la investigación sobre una tipología de estudio observacional analítico. Dentro de los resultados arrojados se estableció que del total de madres participantes en el estudio el 66,7% no poseen educación sobre las EDAS, las mismas solo logran identificar la diarrea acuosa y los ojos hundidos como señales de alerta para este tipo de enfermedades; luego de la intervención el aumento en la cantidad y calidad

de conocimientos se elevó en hasta un 77% presentando tendencias de las madres a acudir a los centros de salud con sus hijos en cuanto presenten sintomatologías de este tipo de enfermedades.<sup>15</sup>

Para la presente investigación se realizó una revisión de las teorías que se van a desarrollar en el informe, teniendo como Primera variable, Intervención educativa es el accionar deliberado de realizar tareas o actividades que conduzcan a la mejora del educando con relación a un tema en específico. La intervención educativa se ejecuta mediante métodos auto-educativos y hetero-educativos pudiendo desarrollarse bajo aspectos formales, no formales o incluso informales ya que el objetivo primordial del educando es el cambio intencional sobre una acción continua y no sobre un acontecimiento aislado<sup>16</sup>.

La intervención educativa se considera como una transformación a niveles profundos tanto individuales como sociales por lo cual el acto de intervención debe ser tanto planificado como altamente reflexivo<sup>17</sup>.

Es un proceso a través del cual se pretende promover hábitos de vida saludables promovidos a partir de las necesidades que tienen la comunidad, familia e individuo. Asimismo, la intervención educativa se considera como el conjunto de actividades con las cuales se transmiten información y se pretende modificar el comportamiento habitual de estos hacia una vida sanitaria idónea empleando para ello todas las herramientas educativas necesarias.<sup>18</sup>

Partiendo de todo lo anteriormente descrito se puede llegar a la conclusión de que una intervención es todo proceso realizado con la intención de generar cambios contundentes en el comportamiento de los individuos; una intervención de tipo educativa se desarrolla con el objetivo de promover concientización en las personas en relación a situaciones cotidianas que afectan directamente la salud o bienestar de las mismas. En el campo de las ciencias de la salud, la intervención educativa va enfocada hacia contenidos para hábito de vida saludables.

Los objetivos de las intervenciones educativas son: fortalecimiento de capacidades para el autocuidado, el cuidado de la familia y la comunidad condiciones que favorecen estilos de vidas favorables a la salud y la prevención de enfermedades no transmisibles. Participación de las comunidades de municipios, escuelas y universidades es decir de grupos organizados de comunidades, docentes, estudiantes y familias. Y promover procesos de educación para la salud con enfoque integral esté articulados a políticas institucionales que favorezcan la

creación de ambientes favorables a la salud y la participación de la comunidad.<sup>18</sup>

**Figura 1. Fases del Proceso de Intervención Educativa.**



De acuerdo con la intervención educativa se desarrolla bajo cuatro aspectos o dimensiones básicas.<sup>16</sup>

La primera fase en la cual se debe establecer las necesidades reales que se desean intervenir y con la cantidad o calidad de recursos con los que se cuentan para realizar el proceso. Es imprescindible evaluar con detenimiento la realidad social existente para poder conocer con detalle las maneras más idóneas para atacar el problema.

En la segunda fase es la fase bajo la cual se delimita y enmarca los casos y temas a desarrollar, así como se planifican las actividades y recursos necesarios para el proceso. Dentro del ámbito de la planeación para el desarrollo de la intervención educativa se establecen los objetivos claros que se desean obtener una vez culminado el proceso.

Como tercera fase también conocida como ejecución, y es la fase donde se ponen en marcha todas las estrategias y actividades previstas durante la etapa de planeación, siempre con miras de obtener los resultados trazados, siempre y cuando los mismos sean establecidos bajo la premisa de metas reales.

Por último, Esta fase debe ser vista en aras de mantener un control continuo durante todo el proceso de intervención educativa, pero además debe realizarse un proceso evaluativo al final para poder obtener los resultados sobre el nivel de conocimiento adquirido.

- ✓ Las esferas del conocimiento no son medidas por la subjetividad ni se encuentra basado en creencias sino más bien es completamente objetivo y criticable, tiende a ser creciente puesto que es aceptado provisionalmente hasta tanto las bases de dicho conocimiento crezcan o se adapten a nuevas realidades<sup>19</sup>.
- ✓ La aplicación de conocimientos en la prevención de salud está orientada a la generación y transmisión de medidas para advertir la aparición de enfermedades, así como a la disminución de riesgos inherentes a la presencia de dichas enfermedades en los seres humanos, pero también procura el retraso o eliminación de las posibles consecuencias que traigan consigo el diverso conjunto de enfermedades.<sup>20</sup>
- ✓ Son acciones y medidas orientadas que tiene el objetivo de erradicar y reducir los factores de causa del impacto de las enfermedades que aqueja a la comunidad.<sup>21</sup>
- ✓ Según la O.M.S se dividen en diferentes niveles de prevención como finalidad de la salud: Prevención Primaria, Secundaria y Terciaria, se deducen métodos y propósitos diferentes, al unir el juicio del conjunto salud-enfermedad, según sea el estado de salud del personal, grupo de comunidad, y familia a las que están orientado.<sup>21</sup>

Al tiempo de estudio prevención de cualquier enfermedad se habla de:

La prevención primaria: es la encargada de evitar enfermedades (vacunación, educación sanitaria y control de riesgos medio-ambientales)<sup>21</sup>.

La prevención secundaria: se encarga de la detección de enfermedades durante sus etapas precoces impidiendo su desarrollo total<sup>21</sup>

La prevención terciaria: se encuentra destinada a tratar y recuperar a personas que ya han sufrido de enfermedades con la finalidad de que esta no continúe el progreso o vuelva a reaparecer y así con ello mejorar el estado de salud del paciente.<sup>21</sup>

En relación con lo dispuesto por los autores antes señalados se tiene que la implantación de conocimientos sobre prevención en temas de salud es aplicable a cualquier suceso o evento que pone en riesgo el bienestar físico y emocional de las personas, dentro de las dimensiones evaluadas o tomadas en consideración al momento de impartir conocimientos se manejan el renglón conocimientos generales y las medidas preventivas que

maneje el individuo.

Se refiere al conjunto generalizado de conceptos, características y nociones que el individuo posea sobre un tema determinado; para el caso desarrollado, se refiere al conglomerado de tipologías generales que las madres posean sobre las enfermedades diarreicas agudas.

Enfermedades diarreicas agudas: también llamadas EDAS es una enfermedad infecciosa se caracteriza por la disminución de la consistencia heces (líquidas o semilíquidas) 3 o más deposiciones al día su episodio dura menos de 14 días.<sup>28</sup>

Por lo cual la Etiología: son las principales causas son por origen viral, bacteriana, parasitaria también es multifactorial sobre todo es causada por inadecuadas condiciones socio sanitarias y de higiene por ello es la ingesta de alimentos y agua contaminadas seguidamente otros factores asociados como el medio ambiente y sociales, estilo de vida que llevan las personas.<sup>28</sup>

Seguidamente los Síntomas son: dolor abdominal tipo cólico, náuseas y vómitos, fiebre la complicación de la diarrea es la deshidratación: ojos hundidos, llanto sin lágrimas, aumento de sed y mucosa oral seca<sup>28</sup>. Por lo tanto, los signos de alarma son: <sup>28</sup> si el niño presenta ojos hundidos y la lengua seca, si en las heces presenta sangre y moco, viene acompañado de fiebre alta, vómitos y rechaza ingesta de alimentos y líquidos y vómitos de color verde y amarillo.

Acción y efecto de prevenir, tiene relación a todas las acciones destinadas a evitar de forma anticipada la ocurrencia de hechos riesgosos o sucesos desfavorables para el individuo. En relación con el tema, se refiere a la conciencia de medidas aplicables para prevenir consecuencias negativas a la salud debido a la presencia de enfermedades diarreicas agudas.<sup>28</sup> Por lo tanto, las Medidas preventivas son: fomento a la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses, lavados de manos con agua y jabón antes de preparar los alimentos, después de ir al baño y después de cambiar pañal, hervir el agua que vamos a consumir o clorar el agua antes de consumir y almacenar de manera segura, promover al fomento sanitario a nivel sanitario y comunitario con la eliminación de excretas y basuras, enseñar en la manipulación adecuada de los alimentos; lavar las frutas con agua segura, mantenerlos recipientes limpios y tapados y cumplir con esquema de vacunas incluyendo rotavirus y sarampión.<sup>28</sup>

Los Pasos para lavado de manos. Es un procedimiento que consiste en higienizar las



manos. Se trata de una actividad cotidiana muy importante que ayuda a prevenir muchas enfermedades. Se realiza con agua y jabón también con un preparado de base alcohol.<sup>28</sup> Humedecer las manos con agua, utilizar jabón para toda la mano, rosar las palmas entre sí con la espuma del jabón, rosar la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos, y viceversa, rosar el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, manteniendo unidos los dedos, rodeando el pulgar izquierdo con la palma de la mano derecha, frotarlo con un movimiento de rotación, y viceversa, enjuagar las manos, secarlas con una toalla o papel higiénico de un solo uso y utilizar el papel higiénico o toalla para cerrar el caño.<sup>2</sup>

Por otro lado, también la Alimentación saludable e higiene: consiste en ingerir alimentos balanceados que nos brindan nutrientes para el mantenimiento de nuestro cuerpo y la alimentación saludable en nuestros niños influye en el estado de salud en su desarrollo y crecimiento es importante que los padres alimente bien a sus hijos con alimentos equilibrados conjuntamente con la higiene que es lavado de manos antes de preparar los alimentos y lavar las verduras y frutas antes del consumo con el objetivo de la prevención de la enfermedad gastrointestinal (diarrea).<sup>28</sup>

También es importante el Agua potable. Es una red de drenaje que está constituida con una sustancia compuesta de oxígeno e hidrogeno que sirve para el consumo humano con la finalidad para la utilización domésticos y la higiene personal. El agua potable es importante para población influye en salud pública es por lo tanto es fundamental en los hogares que haga conexión consumo humano e higiene y prevención.<sup>28</sup>

El trabajo de investigación se le vincula con la teorista de enfermería: Modelo de Promoción de la Salud realizada por **Nola Pender**, es continuamente utilizada por los profesionales de enfermería, ya que permite aprender comportamientos humanos relacionados con la salud. Por ello la teórica enfocaba su paradigma, en sus actitudes y motivaciones, conocimientos. Ejemplo se basa en la educación de las personas sobre cómo cuidarse y llevar un buen estilo de vida saludable. Por ello la investigación, posee un parentesco con esta teoría de enfermería, ya que el mismo se enfoca en la promoción de salud a través de sesiones educativas en las madres sobre incrementarles conocimientos de prevención relacionadas con las EDAS, con el objetivo de prevenir morbilidad en la familia. Finalmente alcanzar el mejor nivel de salud en la familia, a la vez es generar conciencia en las madres de la agrupación familiar trébol Huáscar.<sup>21</sup>

Sobre la base de la realidad problemática presentada se planteó el problema general y los

problemas específicos de la investigación. El problema general de la investigación fue ¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa sobre los conocimientos de prevención de enfermedades diarreicas agudas en madres de la Agrupación Familiar Trébol Huáscar, San Juan de Lurigancho – 2020?

Posterior a realización de la pregunta general se pasar a realizar la pregunta específica las cuales fueron las siguientes ¿Cuál es el nivel de conocimiento en la dimensión generalidades de las madres en estudio sobre la prevención de enfermedades diarreicas agudas en la agrupación familiar trébol Huáscar, ¿San Juan de Lurigancho, 2020 antes y después de la intervención educativa? ¿Cuál es el nivel de conocimiento en la dimensión medidas preventivas que poseen las madres en estudio sobre prevención en enfermedades diarreicas agudas en la agrupación familiar trébol Huáscar, ¿San Juan de Lurigancho, 2020 antes y después de la intervención educativa?

Como justificación de la presente investigación. Los motivos que han dirigido a hacer esta investigación es que durante la observación y visitas a la Comunidad “Agrupación Familiar Trébol ”, se logró observar demasiada carencias, entre ellas la falta de servicios básicos, el agua de consumo almacenada en baldes y tinas sin tapas, y retretes muchas de ellas descubiertas y por lo cual están expuestas a la gran cantidad de vectores del medio ambiente, insalubre agua de consumo, prácticas de higiene deficiente en lavado de manos antes de la lactancia materna y durante la preparación de los alimentos.

Los objetivos de la presente investigación pretenden fortalecer el conocimiento científico en el campo profesional de Enfermería y fomentar el desarrollo de programas, actividades de intervención educativa en el ámbito comunitario con el fin de incrementar, actualizar y consolidar los conocimientos de las madres acerca de la prevención de EDAS y considerando el aspecto cultural (conocimientos previos, creencias, prevención) de las madres participantes en la sesiones educativas que se realizará como prevención de las EDAS, con la finalidad de disminuir las cifras alarmantes de morbilidad por las enfermedades diarreicas agudas en la población. Con esta investigación se beneficiarán las madres de familia y por ende toda la sociedad. Determinar la efectividad de una intervención educativa sobre el conocimiento de la prevención en enfermedades diarreicas agudas en madres de una agrupación familiar Trébol Huáscar, San Juan de Lurigancho, 2020.

Los objetivos específicos de esta investigación son: Identificar el nivel de conocimiento en la dimensión generalidades de las madres en estudio sobre la prevención de enfermedades diarreicas agudas antes y después de la intervención educativa en la Agrupación Familiar trébol Huáscar en San Juan de Lurigancho, 2020. Identificar el nivel de conocimiento en dimensión medidas preventivas que poseen las madres en estudio sobre enfermedades diarreicas agudas antes y después de la intervención educativa en la agrupación familiar Trébol Huáscar en San Juan de Lurigancho, 2020

## II. MÉTODO

### 2.1. Tipo y Diseño de la investigación

La investigación presente es de un enfoque cuantitativo puesto que permitió ser medida con indicadores numéricos a través de la estadística descriptiva a través de un instrumento de preguntas cerradas que a través de la tabulación de las respuestas darán cuenta de la situación real de la problemática trazada. <sup>18</sup>

Es de tipo aplicada: es aquella que se enfoca en solucionar las situaciones particulares o los problemas definidos en concesión e identificables. Esta investigación fue aplicada puesto que pretenderá establecer soluciones particulares de manera que focalizar el problema en objeto estudio en el campo específico del campo del estudio a realizar. <sup>18</sup>

La investigación según su nivel es explicativa: puesto pretenden establecer las causas fenómenos sociales (nivel bajo de conocimientos en las madres) que para el desarrollo de la investigación se ejecutó de 3 sesiones educativas. <sup>18</sup>

La presente investigación es de método Hipotético deductivo: ya que procede de hecho de verdad y aplica una recuperación hipotética <sup>18</sup>

Adicional la investigación se sitúa de corte longitudinal: puesto que la investigación longitudinal es aquella que mide el fenómeno en estudio a lo largo de distintos momentos. Por los antes expuesto la investigación realizó la recopilación de los datos en dos momentos particulares siendo un pre test y un post test que permitirá dar lectura a las incidencias de las variables en estudio seguidamente <sup>18</sup>

El diseño es de investigación cuasi-experimental, se refiere a diseños de investigación experimentales en los cuales los sujetos o grupos de sujetos de estudio no están asignados aleatoriamente, la primera variable es intervenciones educativas y la segunda variable es conocimientos de prevención de las EDAS<sup>18</sup>

#### Nomenclatura:

**G:** es el grupo (las madres de la población) 40 madres

**GE:** es el grupo experimental que aplicara el estímulo consta de 20 madres

**GC:** es el grupo control donde no aplicara el estímulo consta de 20 madres

**X:** Es la variable independiente (intervención educativa)

**O1:** La realización del pre test

**O2:** La realización del postest

**-:** Ausencia de estímulo (nivel cero de variable independiente) indica que se trata de un grupo control.

**GE: O1 X O2**

**GC: O1 - O2**

## 2.2. Operacionalización de la Variables

• **Variable1: Intervención Educativa.**

• **Variable 2: Conocimientos sobre la prevención de las EDAS.**

Cuadro de Operacionalización de variables

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de Medición
<b>INTERVENCIÓN EDUCATIVA<sup>22</sup></b>	Son maniobras y métodos didácticos que permiten aprendizaje representantito en el entorno donde nos encontramos para influir en la persona <sup>22</sup> .	No aplica	a) Planeación  b) Desarrollo  c) Ejecución  d) Evaluación	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Seleccionar la localidad</li> <li>➤ Elegir a quien va dirigido la intervención educativa</li> <li>➤ Métodos participativos</li> <li>➤ Trípticos participativos</li> <li>➤ Preparación de los materiales</li> <li>➤ Desarrollo de contenido educativo</li> <li>➤ Evaluación de los conocimientos en Pre Test y Post Test</li> </ul>	-----	No aplica

**Variable 2: Conocimientos sobre prevención de las EDAS**

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de Medición
<b>Conocimientos Prevención de las EDAS</b>	Es un conjunto de procedimientos, actividades y tareas que se adquiere para proveer los efectos de una situación y afrontar un comportamiento de prevención <sup>41</sup>	Es la forma de medir como prevenir o mitigar el impacto de las Enfermedades diarreicas agudas determinadas de madres de la situación del objeto en estudio. A través de una <b>encuesta</b> personificada en un <b>questionario</b> que va a establecer el nivel de conocimiento sobre la enfermedad en cuestión.	Generalidades	➤ Definición de las EDAS.	[1-2]	<b>Escala ordinal</b>  <b>Niveles</b>  Alto  Medio  Bajo
				➤ Causas	3	
				➤ Síntomas	4	
			Medidas Preventivas	➤ Signos de alarma	[ 5-6]	Alto  Medio  Bajo
				➤ Higiene y lavado de manos	[ 7-13]	
				➤ Buena Alimentación	[14-16]	
➤ Agua segura	[ 17-20]	Bajo				

Fuente: Adaptado por Paullo (2019)

### 2.3. Población, muestra y muestreo

La población o universo: Se refiere al grupo completo de casos que se unen por presentar especificaciones determinadas <sup>15</sup>. De esto se desprende que la población es el número que representa el todo o la totalidad de los individuos con especificidades del objeto a estudio y por ende las personas que de primera mano son las fuentes que generan o manejan la información para la materia de esta investigación. La población está tipificada en el universo de cuarenta (40) madres en la Agrupación Familiar Trébol Huáscar en, San Juan de Lurigancho.

**Tabla 2**

Distribución de la población de estudio

Edad	Grupo	Población
Madres	Control	20
Madres	Experimental	20
Total		40

Fuente: Elaboración Propia, 2020.

**La muestra:** Es una porción representativa de la población que permite con ella generalizar los resultados obtenidos en la investigación. En este sentido se aplicará un muestreo no probabilístico que será igual a la población. Por lo cual la muestra será de cuarenta (40) madres afectadas de EDS en la Agrupación familiar Trébol Huáscar en San Juan de Lurigancho.

**Muestreo:** El presente trabajo de investigación contó con un muestreo no probabilístico, donde cuenta con un procedimiento de selección orientado por las características de la investigación.

**Unidad de análisis:** Mi unidad está conformada por cada una de las madres de la agrupación familiar Trébol Huáscar en San Juan de Lurigancho.

**Criterios de inclusión:**

- Madres que integran a la Agrupación familiar Trébol Huáscar
- Madres que dieron su consentimiento para forma parte del proyecto
- Que sean madres consideradas en estado de vulnerabilidad
- Que sean madres de escasos recursos económico.

**Criterios de Exclusión:**

- Madres no pertenezcan en la Agrupación Familiar Trébol Huáscar.
- Madres que no quisieron forma parte del proyecto de investigación.

- Que no estén consideradas en estado de vulnerabilidad

## 2.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección de datos, validez y confiabilidad

La técnica que se utilizó es la encuesta a través de un cuestionario diseñado como instrumento respectivo para la recolectar los datos del presente estudio. Instrumentos para la recolección de los datos se diseñó un cuestionario que sirvió como instrumento para obtener la información requerida. En términos operacionales, se realizó la matriz de análisis con las variables, dimensiones e indicadores de prevención de EDAS a estudio en base a esos aspectos se diseñó un cuestionario para medir el nivel de conocimientos a las madres sobre EDAS, el lo cual consta de 20 ítems.

**Validez de los instrumentos:** La validez de los instrumentos (cuestionarios) se elaboró por medio del juicio de experto. Para verificar la validez del contenido del cuestionario se seleccionará cinco profesionales expertos, a quien se le entregará la primera versión del instrumento para ser evaluado de acuerdo con los criterios establecidos por la institución.

**Confiabilidad de los Instrumento:** La confiabilidad se logró aplicando la fórmula alfa Crombach la cual establece: Que el instrumento es confiable puesto que el valor es de 8,93 por lo que se entiende que, si responde a las variables en estudio. **ANEXO 3**

$r_{kk}$  = coeficiente alfa crombach

$K$  = número de ítems = 20

$\sum S^2_i$  = la sumatoria de la varianza de los ítems

$S^2_t$  = la varianza de toda la escala.

$$\text{Dónde: } r_{kk} = \frac{K}{K-1} * \left[ \frac{\sum S^2_i}{1 - S^2_t} \right]$$

## 2.5. Procedimientos

La recolección de datos se realizó 3 sesiones educativas entre pretest y postest con la participación de las madres en agrupación familiar trébol Huáscar 1, En lo cual la muestra fue de 40 madres que se dividió en 2 grupos: 20 madres control y 20 madres experimental por consiguiente se realizó el pretest y postest al grupo experimental asimismo se le aplico el estímulo (intervención educativa) ,por otro lado al grupo control se le ejecutó los mismos métodos de prueba y posprueba con la diferencia que no se llevó acabo la intervención educativa. Además, se trabajó las 2 variables y dimensiones en 3 fechas. La primera fecha: (18 de enero del 2020); se realizó el pretest a las madres control y experimental, seguidamente la primera intervención educativa de la dimensión de generalidades en lo cual solo se incluyó a



madres experimentales) con el objetivo de la obtención de datos. En la segunda fecha: (15 de febrero del 2020) al GE, se aplicó las sesiones educativas de la dimensión medidas preventivas, seguidamente en la tercera fecha: (7 de marzo del 2020) con la colaboración de los dirigentes se reunión con las respectivas madres GC y GE con la finalidad de ejecutar el postest. Asimismo, GE se aplicó la intervención educativa a través de una retroalimentación en generalidades de EDAS y medidas preventivas por lo cual se obtuvo un incremento significativo en el nivel de conocimiento del grupo experimental.

## **2.6. Método de Análisis de Datos:**

Para dicho análisis se le empleó la estadística descriptiva básica para calcular frecuencias y porcentajes utilizando el sistema estadístico SPSS versión 22 en el cual se utilizó la estadística descriptiva e inferencial, así como las representaciones gráficas de los resultados y la disposición de tablas y datos a través de los recursos de estadística para analizar la relación entre dos variables medidas 16

## **2.7. Aspectos Éticos.**

Esta investigación estará enmarcada con una carga ética respetando las autorías y la idea de las citas realizadas, así como las ideas expuestas. Así mismo esta investigación estará planteada sobre el respeto a los derechos y a la legislación vigente planteándose así una carga ética <sup>29</sup>

Confidencialidad: los datos utilizados para la presente investigación fueron guardados con estricto secreto sumarial puesto que solo serán utilizados para el desarrollo de la investigación puesto permitirán emitir juicios de valor y poder establecer las conclusiones respectivas para llevar a feliz término de la investigación<sup>29</sup>

Originalidad: Esta investigación consta del alto nivel de originalidad puesto que se basa en la creación de conocimiento sin necesidad de usar ideas de otros y cuando por razones de sustentación se deban apoyar en ideas de alguien se le propiciará otorgar el crédito y la debida cita de conformidad con las normas de redacción aplicados para la misma. <sup>29</sup>

Honestidad: Es una virtud humana que consiste en una conducta de una persona mi trabajo de investigación se enfoca en dar información verdadera y coherente sobre el objetivo del estudio y la utilidad del mismo. <sup>29</sup>

Beneficencia: Este trabajo de investigación contribuye a la salud pública preventiva específicamente en el nivel de conocimientos sobre prevención de EDAS en madres. <sup>29</sup>

### III. RESULTADOS

Los resultados logrados en el Pretest y Postest de los grupos de control y experimental de la variable Prevención de EDAS, cuya evaluación fue a través de la aplicación de las actividades de la Intervención Educativa de las madres en niños menores de 5 en la Agrupación Familiar Trébol Huáscar en, San Juan de Lurigancho

#### 3.1. Análisis Descriptivo

**Tabla 10**

Resultados descriptivos de las Variables Intervención Educativa y Prevención de EDAS

DESCRIPTIVOS			
GRUPO			Estadístico
Pretest	CONTROL	Mediana	36.50
		Mínimo	35
		Máximo	71
		Rango intercuartil	8
	EXPERIMENTAL	Mediana	36.00
		Mínimo	35
		Máximo	43
		Rango intercuartil	1
Postest	CONTROL	Mediana	38.00
		Mínimo	35
		Máximo	70
		Rango intercuartil	1
	EXPERIMENTAL	Mediana	97.00
		Mínimo	70
		Máximo	103
		Rango intercuartil	7

(Fuente: Elaboración Propia, 2020.)

Los resultados del Pretest del grupo control se observó en la mediana un 36.50 y en el grupo experimental un 36.00 teniendo un mínimo de diferencias de ambos grupos, por otra parte, en el rango intercuartil se nota una diferente significativa de 8 a 1.

Posteriormente en el Postest del grupo control se aprecia en la mediana un 38.00 y el grupo experimental el cual se aplicó el programa muestra un 97.00, teniendo una diferencia significativa de ambos grupos, así mismo en el rango intercuartil se nota una desigualdad del grupo control de 1 y el grupo experimental de 7.

**Tabla 11**

Frecuencia del Pre test de las Variables Prevención de EDAS de ambos grupos

Pre test Variable Prevención de EDAS	Grupo		Control		Experimental	
	Intervalo	Nivel	fi	%	Fi	%
			35-58	Bajo	18	90%
	59-82	Medio	2	10%	0	0%
	83-106	Alto	0	0%	0	0%
	Total		20	100%	20	100%

(Fuente: Elaboración Propia, 2020)

Los resultados de la tabla N°11 del Pre test del grupo control se observó una frecuencia de 18 madres que se encontraron en el nivel bajo siendo un 90 % y una frecuencia de 2 madres que se encontraron en el nivel medio siendo un 10% seguidamente en el grupo experimental se observó una frecuencia de 20 madres que se encuentran en nivel inicio siendo un 100.

**Tabla 12**

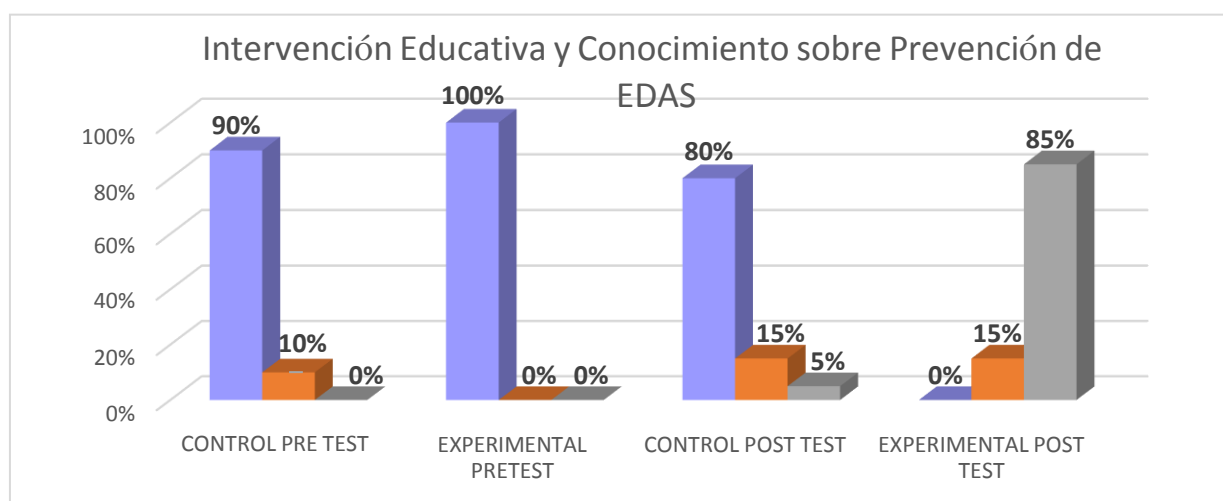
Frecuencia del Pos test de las Variables Prevención de EDAS de ambos grupos

Pos test Variable Prevención de EDAS	Grupo		Control		Experimental	
	Intervalo	Nivel	fi	%	Fi	%
			35-58	Bajo	16	80%
	59-82	Medio	3	15%	3	15%
83-106	Alto	1	5%	17	85%	
Total		20	100%	20	100%	

Fuente: Elaboración Propia, 2020

Posteriormente en los resultados de la tabla N° 12 del Postest del grupo control se observó una frecuencia de 16 madres que se encontraron en nivel bajo con un 80% , también una frecuencia de 3 madres que se encontraron en nivel medio con un 15% y una frecuencia de 1 estudiante que se encontró en nivel alto con un 5%, seguidamente en el Postes del grupo experimental el cual se aplicó el programa, se observó una frecuencia de 17 Madres que se encontraron en alto con 85% y una frecuencia de 3 madres que se encontraron en nivel medio con un 15% .

Figura 1. Intervención Educativa y Conocimiento sobre Prevención de EDAS en ambos grupos el pretest y postest.



Fuente: Elaboración Propia, 2020

La tabla 11 y la figura 1 demuestra que los resultados del Pretest del grupo control de los estudiantes se situaron en el nivel de medio con un 10% y un nivel de bajo de 90%, mientras que el grupo experimental se encuentra en el nivel de inicio con un 100% evidenciándose así que las madres no cuentan con conocimiento sobre prevenciones de EDAS.

Seguidamente la tabla 12 y la figura 1 demuestra en sus resultados del Posttest del grupo control en el nivel de logro un 5% asimismo en el nivel de proceso un 15% y en el nivel de inicio un 80% mientras que el grupo experimental el cual se le aplico el programa se evidencio de esta manera que los infantes obtuvieron en el nivel de logro un 85%, en el nivel de proceso un 15% , reflejando un porcentaje significativo en el grupo experimental del Los test, es decir, que tras el programa se incrementó el desarrollo del conocimiento de Prevención de EDAS en las madres.

**Tabla 13**

Resultados descriptivos de la dimensión Generalidades

<b>Descriptivos</b>			
<b>DIMENSIÓN 1</b>			<b>Estadístico</b>
<b>PRETEST</b>	<b>CONTROL</b>	Mediana	13.50
		Mínimo	13
		Máximo	26
		Rango Inter cuartil	3
	<b>EXPERIMENTAL</b>	Mediana	13.00
		Mínimo	13
		Máximo	16
		Rango Inter cuartil	0
<b>POSTEST</b>	<b>CONTROL</b>	Mediana	14.50
		Mínimo	13
		Máximo	26
		Rango Inter cuartil	2
	<b>EXPERIMENTAL</b>	Mediana	36.00
		Mínimo	26
		Máximo	39

Fuente: Elaboración Propia, 2020

Los resultados del Pre **test** del grupo control se observó en la mediana un 13.50 y en el grupo experimental un 13.00 teniendo un mínimo de diferencias de ambos grupos, por otra parte, en el rango Inter cuartil se nota una diferente significativa de 3 a 0.

Posteriormente en el los test del grupo control se aprecia en la mediana un 14.50 y el grupo experimental el cual se aplicó el programa muestra un 36.00, teniendo una diferencia representativa de ambos grupos, de igual modo en el rango intercuartil se nota una desigualdad del grupo control de 2 y el grupo experimental de 5

**Tabla 14**

Frecuencia de Pretest de la dimensión generalidades

Pre test Generalidades	Grupo		Control		Experimental	
	Intervalo	Nivel	Fi	%	fi	%
				Bajo	18	90%
	1-13	Medio	2	10%	0	0%
	Alto	0	0%	0	0%	
	Total		20	100%	20	100%

Fuente: Elaboración Propia, 2020

Los resultados de la tabla N°14 del Pretest del grupo control se observó una frecuencia de 18 madres que se encontraron en el nivel bajo siendo un 90 % y una frecuencia de 2 Madres que se encontraron en el nivel medio siendo un 10% seguidamente en el grupo experimental se observó una frecuencia de 20 madres que se encuentran en nivel bajo siendo un 100%.

**Tabla 15**

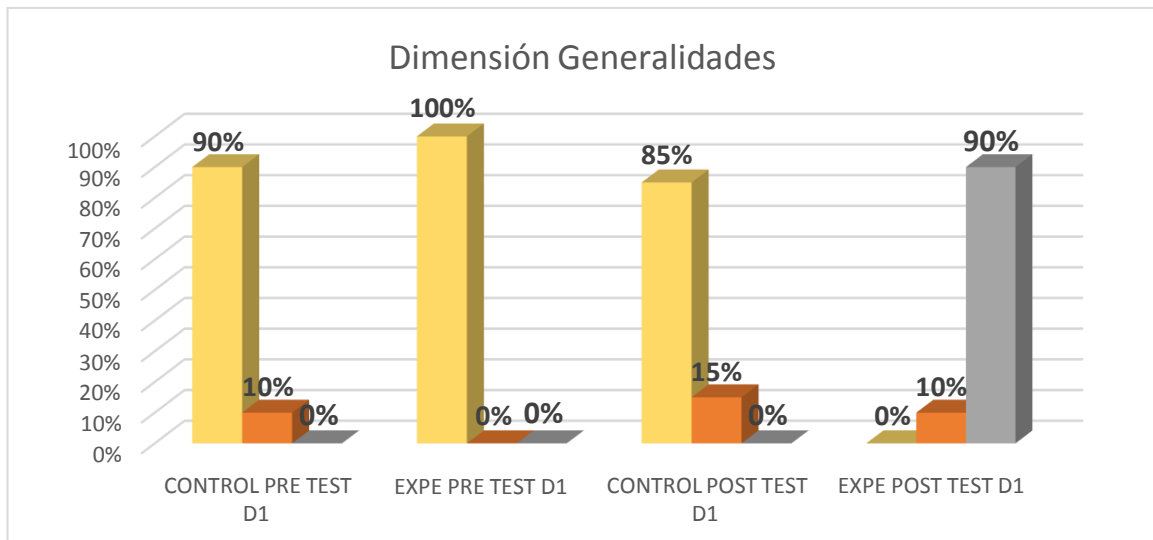
Frecuencia de los test de la dimensión generalidades

Pas test Generalidades	Grupo		Control		Experimental	
	Intervalo	Nivel	Fi	%	fi	%
				Bajo	17	85%
	1-13	Medio	3	15%	2	10%
	Alto	0	0%	18	90%	
	Total		20	100%	20	100%

Fuente: Elaboración Propia, 2020

Posteriormente en los resultados de la tabla NN 15 del Postest del grupo control se observó una frecuencia de 17 madres que se encontraron en nivel bajo con un 85%, también una frecuencia de 3 madres que se encontraron en nivel proceso con un 15%, seguidamente en el Postest del grupo experimental el cual se aplicó el programa, se observó una frecuencia de 18 madres que se encontraron en alto con 90% y una frecuencia de 2 madres que se encontraron en nivel medio con un 10%.

Figura 2. Resultados del Pretest y Postest de la dimensión Generalidades



La tabla N°14 y la figura 2 demuestra que los resultados del Pretest del grupo control de las madres se situaron en el nivel medio con un 10% y un nivel de bajo de 90%, mientras que el grupo experimental se encuentra en el nivel de bajo con un 100% evidenciándose así que los resultados se muestran de manera natural ya que no se aplicó ningún tipo de programa.

Posteriormente la tabla 15 y la figura 2 demuestra en sus resultados del Postest del grupo control el nivel de medio en 15% y un nivel de bajo con 85% mientras que el grupo experimental el cual se le aplicó el programa de Intervención educativa se evidenció de esta manera que las madres obtuvieron el nivel de alto un 90% y en el nivel de medio un 10% , reflejando un porcentaje significativo en el grupo experimental del Postest, es decir que tras el programa se incrementó el desarrollo del Conocimientos de Prevención de EDAS en las madres en relación a la dimensión Generalidades.



**Tabla 16**

Resultados descriptivos de dimensión Medidas Preventivas

<b>Descriptivos</b>			
DIMENSIÓN			Estadístico
PRETEST	CONTROL	Mediana	11.50
		Mínimo	11
		Máximo	22
		Rango intercuartil	3
	EXPERIMENTAL	Mediana	11.00
		Mínimo	11
		Máximo	16
		Rango intercuartil	1
POSTEST	CONTROL	Mediana	12.00
		Mínimo	11
		Máximo	22
		Rango intercuartil	2
	EXPERIMENTAL	Mediana	32.00
		Mínimo	22
		Máximo	33
		Rango intercuartil	

Fuente: Programa estadístico SPSS 26

Los resultados del Pretest del grupo control se observó en la mediana un 11.50 y en el grupo experimental un 11.00 teniendo un mínimo de diferencias de ambos grupos, por otra parte, en el rango intercuartil se nota una diferente significativa de 3 a 1.

Posteriormente en el Postest del grupo control se aprecia en la mediana un 12.00 y el grupo experimental el cual se aplicó el programa muestra un 32.00, teniendo una diferencia representativa de ambos grupos, de igual modo en el rango intercuartil se nota una desigualdad del grupo control de 2 y el grupo experimental de 3.

**Tabla 17**

Frecuencia de Pretest de la dimensión Medidas preventivas

Pre test Medidas preventivas	Grupo		Control		Experimental	
	Intervalo	Nivel	fi	%	fi	%
				Bajo	18	90%
	14-20	Medio	2	10%	0	0%
		Alto	0	0%	0	0%
	Total		20	100%	20	100%

Fuente: Elaboración Propia, 2020

Los resultados de la tabla N°17 del Pretest del grupo control se observó una frecuencia de 18 madres que se encontraron en el nivel bajo siendo un 90 % y una frecuencia de 2 Madres que se encontraron en el nivel medio siendo un 10% seguidamente en el grupo experimental se observó una frecuencia de 20 madres que se encuentran en nivel bajo siendo un 100%

**Tabla 18**

Frecuencia de Postest de la dimensión Medidas preventivas

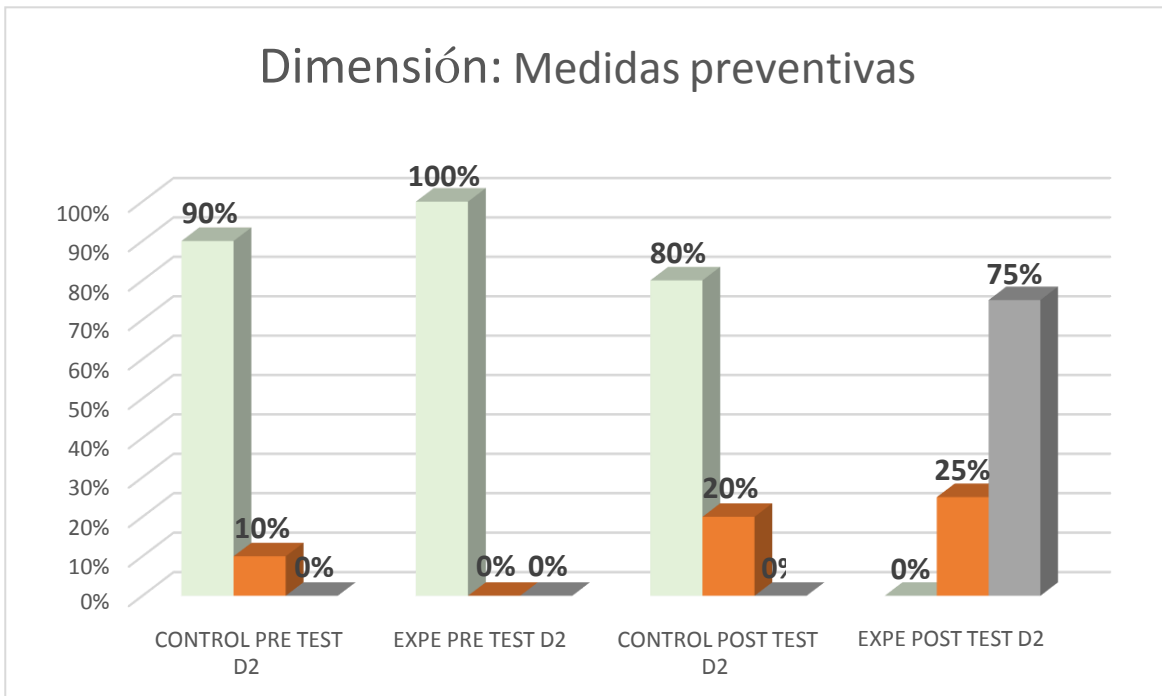
Postest Medidas preventivas	Grupo		Control		Experimental	
	Intervalo	Nivel	fi	%	fi	%
				Bajo	16	80%
	14-20	Medio	4	20%	5	25%
		Alto	0	0%	15	75%
	Total		20	100%	20	100%

Fuente: Elaboración Propia, 2020

Posteriormente en los resultados de la tabla N° 18 del Pos test del grupo control se observó una frecuencia de 16 madres que se encontraron en nivel bajo con un 80%, también una frecuencia de 4 madres que se encontraron en nivel medio con un 20% seguidamente

en el Postest del grupo experimental el cual se aplicó el programa de intervención educativa diseñado, se observó una frecuencia de 15 madres que se encontraron en alto con 75% y una frecuencia de 5 madres que se encontraron en nivel medio con un 25%.

Figura 3: Resultados del Pretest y Postest de la dimensión medidas preventivas



La tabla N°17 y la figura 3 demuestra que los resultados del Pre test del grupo control de las madres se situaron en el nivel medio con un 10% y un nivel de bajo de 90%, mientras que el grupo experimental se encuentra en el nivel de bajo con un 100% evidenciándose así que los resultados se muestran de manera natural ya que no se aplicó ningún tipo de programa.

Posteriormente la tabla N°18 y la figura 3 demuestra en sus resultados del Pos test del grupo control el nivel medio con un 20% y en el nivel bajo con un 80% mientras que el grupo experimental el cual se le aplicó el programa se evidenció de esta manera que madres obtuvieron en el nivel alto con un 75% y en el nivel medio con un 25%, reflejando un porcentaje significativo en el grupo experimental del Postest, es decir que tras el programa se incrementó el desarrollo del nivel de Conocimiento de la Prevención de EDAS en las madres en relación a la dimensión medidas preventivas.

**Tabla 19**

Resultados de normalidad

Pruebas de normalidad							
GRUPO		Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
		Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Pre test	control	,290	20	,000	,643	20	,000
	experimental	,341	20	,000	,645	20	,000
Pos test	control	,440	20	,000	,525	20	,000
	experimental	,333	20	,000	,697	20	,000

Fuente: Elaboración Propia, 2020

Para la investigación se decide optar por la prueba de Shapiro Wilk, ya que los resultados de muestra menor a 50 individuos. En la tabla N° 19 se puede mostrar que los resultados de significancia son menores ( $p < 0.05$ ), con ello se determina que los datos tienen una distribución anormal, es decir que no es normal, por consiguiente, el método a aplicar es de no paramétrico y la prueba estadística idónea será la U de Mann Whitney para muestras independientes.

### 3.2. Análisis Inferencial

**Tabla 20**

Resultados de la prueba de U de Mann – Whitney en las variables para establecer diferencias entre los grupos control y experimental según el Pre test y Postest de las variables Intervención Educativa y Conocimiento Prevención de EDAS

Estadísticos de prueba		
	Pretest	Postest
U de Mann-Whitney	149,500	3,000
Z	-1,431	-5,369
Sig. asintótica(bilateral)	,152	,000

Fuente: Elaboración Propia, 2020.

Regla de decisión:

P-valor:  $< 0,05$ : acepta  $H_i$ , rechazo  $H_o$

P-valor:  $> 0,05$ : acepto  $H_o$ , rechazo  $H_i$

$H_a$ : La intervención educativa es efectiva sobre los conocimientos de la prevención en enfermedades diarreicas agudas en madres objeto en estudio de la Agrupación Familiar Trébol Huáscar, San Juan de Lurigancho.

$H_o$ : La intervención educativa no es efectiva sobre de los conocimientos de la prevención en enfermedades diarreicas agudas en madres objeto a estudio de la Agrupación Familiar Trébol Huáscar, San Juan de Lurigancho.

La tabla N° 23 del Pre test se puede observar la prueba de La U de Mann Whitney en la cual la significancia es mayor a 0.05 ( $p=0,152 > 0,05$ ) por consiguiente acepto la hipótesis nula y rechazo la hipótesis alterna.

Por otra parte, en el Postest el valor de significancia es menor que 0,05 ( $p=0,00 < 0,05$ ) es por ello que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula la cual se evidencia que el programa tuvo un aporte positivo

#### **IV. DISCUSIÓN**

El presente trabajo de investigación se ejecutó con el objetivo de determinar el efecto que tiene la intervención educativa en el conocimientos de la madres en prevención de EDAS en dicha población que son madres de la agrupación familiar trébol Huáscar que carecen de servicios básicos todas estas falencias nos llevan a tener enfermedades diarreicas agudas afectando especialmente a los niños menores de 5 años y por ende a la familia por lo tanto esta enfermedad es un problema de salud pública porque afecta más en países subdesarrollados de bajo nivel económico, es la cuarta causa de muerte a nivel mundial ,con altas tasas de mortalidad 525.000 millones. Por consiguiente, nuestra investigación formuló el siguiente objetivo general Determinar la efectividad de una intervención educativa sobre el conocimiento de la prevención en enfermedades diarreicas agudas en madres objeto a estudio de una agrupación familiar Trébol Huáscar, San Juan de Lurigancho, 2020. Las limitaciones están referidas al tamaño de la población, pero sin embargo éste trabajo nos arroja una idea bastante acertada de como la intervención educativa puede disminuir la incidencia de algunas enfermedades.

El siguiente estudio de investigación se le vincula con El Modelo de Promoción de la Salud realizada por la teórica Nola Pender, su postulado es paradigma, en sus actitudes y motivaciones, conocimientos de las personas (estilos de vida saludable), ya que permite aprender comportamientos humanos relacionados con la salud. Por ello la investigación, posee un parentesco con esta teoría de enfermería, ya que el mismo se enfoca en la promoción de salud a través de sesiones educativas en las madres sobre incrementarles conocimientos de prevención relacionadas con las EDAS, es buen aporte para trabajo de investigación. Finalmente alcanzar el mejor nivel de salud en la familia, a la vez es generar conciencia en las madres objeto a estudio de la agrupación familiar trébol Huáscar

Se ha comprobado que tras la aplicación de la Intervención Educativas mejoró significativamente el nivel de Conocimiento sobre prevención en Enfermedades Diarreicas Agudas en madres objeto a estudio de la Agrupación Familiar Trébol Huáscar, San Juan de Lurigancho del grupo experimental, cuyos resultados manifestaron tener diferencias significativas frente a las del grupo control.

Los hallazgos y análisis de los resultados han validado la hipótesis general, el cual menciona que “La intervención educativa es efectiva sobre los conocimientos de la prevención en enfermedades diarreicas agudas en madres de la Agrupación Familiar Trébol Huáscar, San Juan de Lurigancho”, también responde al objetivo general “Determinar la efectividad de una intervención educativa sobre el conocimiento de la prevención en enfermedades diarreicas agudas en madres de una agrupación familiar Trébol Huáscar, San Juan de Lurigancho, 2020”, teniendo como resultado en la medición del Pre test del grupo experimental , en el nivel bajo de ubicándose en un 100% entre los intervalos (35-58) por ello los intervalos son los límites máximos y mínimos estadísticos para el cálculo de los percentiles y cuadriles para los diferentes niveles, alto medio y bajo conocimiento .

Seguidamente en el Postest se demostró un incremento notable en el nivel alto con un 85% entre los intervalos (83-106) y el nivel medio con 15% entre los intervalos (59-82), con ello se demuestra la diferencia significativa tras la aplicación del programa, el cual fue corroborado a través de la prueba de la U de Mann Whitney que obtuvo un valor de  $0,00 < 0,05$ , con lo cual se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

En ese sentido Granada D (2014) en su investigación titulada “intervención educativa sobre manejo y prevención de enfermedad diarreica aguda, en madres de niños/as del centro infantil del Buen Vivir Niño Jesús, Ecuador”, los cuales los resultados que de la totalidad de madres encuestadas la gran mayoría conoce el significado de enfermedades diarreicas agudas sin embargo el 69% de ellas desconoce las consecuencias o factores de riesgo; por su parte la encuesta preciso que más de la mitad de las madres no saben precisar los síntomas graves de la patología para poder acudir a un centro de salud, la investigación arrojó que de los nueve indicadores principales para medir las actitudes preventivas solo siete son efectivamente aplicados los incumplidos la presencia de animales dentro de los hogares así como el adecuado manejo de los alimentos antes de la ingesta.

Por una parte, a los presentados de Hernández C. en el año 2015. El trabajo de investigación esta titulada “Intervención educativa para la prevención de enfermedades diarreicas, en una localidad de Morelos”. Tuvo una similitud con el trabajo de investigación, en la cual tuvo como propósito Identificar determinantes e incrementar el nivel de conocimientos para prevenir las enfermedades diarreicas agudas con las siguientes dimensiones: caracteres sociodemográficos, conocimientos sobre diarreas, conocimientos sobre prevención en lo cual se realizó la intervención educativa por ello son eficaces en el aumento de nivel de

conocimientos en las mujeres responsables de los infantes un 83.3 % nivel básico bajo en cual es pretest. Después que se realizó aplicación intervención educativa el nivel de índice de conocimiento cambio significativo 19.2 puntos un pro test que se incrementó un 97% por ello también las diversas investigaciones tiene similitud en sus dimensiones según Hernández. C .De acuerdo a su dimensiones importantes que son conocimientos sobre diarreas tuvo un resultado en el pretest un bajo nivel conocimiento 83.3% después que se realizó el estímulo (intervención educativa) se incrementó un 97%, por otro lado la siguiente dimensión de .conocimientos de prevención en su pre test 43.3% bajo conocimientos y el pro test un 97% .Por consiguiente los resultados de dimensiones tiene la mismas similitudes con el proyecto de investigación , encontrando resultados del Pretest del grupo control de las madres tuvieron un nivel medio con un 10% y un nivel de bajo de 90%, mientras que el grupo experimental se encuentra en el nivel de bajo con un 100% evidenciándose así que los resultados se muestran de manera natural ya que no se aplicó ningún tipo de programa. sus resultados del Pos test del grupo control el nivel de medio en15% y un nivel bajo con 85% mientras que el grupo experimental el cual se le aplicó el programa de Intervención educativa se evidencio de esta manera que las madres significativo en el grupo experimental del Pos test, es decir que tras el programa se incrementó el desarrollo del Conocimientos de Prevención de EDAS en las madres en relación a la dimensión Generalidades. En lo cual responde al primer objetivo específico de nuestro trabajo de investigación “Identificar el nivel de conocimiento de las madres del grupo control y del grupo experimental en la dimensión de generalidades sobre la prevención de enfermedades diarreicas agudas en la Agrupación Familiar trébol Huáscar antes y después de la intervención educativa en San Juan de Lurigancho, 2020 “. En cual hemos encontrado una afinidad con el trabajo de investigación Hernández C. en el año 2015 en sus dimensiones conocimientos sobre diarreas y también en incremento de conocimiento a traves de aplicación de intervención educativa.

Con respecto a la dimensión de medidas preventivas que corresponde al segundo objetivo específico en la prueba Pretest del grupo control de las madres se situaron en el nivel medio con un 10% y un nivel bajo 90%, el grupo experimental se encuentra en el nivel de bajo con un 100% evidenciándose así que los resultados se muestran de manera natural ya que no se aplicó ningún tipo de programa. Por ello Pos test del grupo control el nivel medio con un 20% y en el nivel bajo con un 80% el grupo experimental el cual se le aplico el programa



que madres obtuvieron en el nivel alto con un 75% y en el nivel medio con un 25%, reflejando un porcentaje significativo en el grupo experimental del Postest, es decir que tras el programa se incrementó el desarrollo del nivel de Conocimiento de la Prevención de EDAS en las madres en relación a la dimensión medidas preventivas. Por lo tanto, podemos concluir que intervención educativa influye en la incrementación de los conocimientos de las madres y mujeres por consiguiente estos diferentes trabajos de investigación tiene similitudes en sus dimensiones y un solo objetivo.

Sin embargo por otro lado, Yanzapanta J (2017) en su investigación titulada “Estrategias educativas para la prevención de la enfermedad diarreica aguda en los niños menores de cinco años que asisten al Centro de Salud Morete Puyo 2017”, concluyó con la realidad de 40% en niños en la comunidad con manifestaciones de cuadros diarreicos cuya incidencia es de 4 veces por mes, la reincidencia de los niños bajo esta patología se debe entre otros factores al desconocimiento por parte de padres sobre la correcta forma para el trato de los alimentos, acertado recibimiento por parte de los habitantes de la comunidad y visitantes del centro del cronograma de charlas y concientización sobre el tema. Por consiguiente, este estudio nos indica que tuvo un efecto de desconocimiento de factores preventivos, su resultado estadístico nos refiere que el 91.67% salió con un bajo nivel de conocimiento en el pre test por lo tanto el 8.33% tiene un nivel alto de conocimiento. En contraste cuando se realizó el postest hubo un incremento de porcentaje en nivel bajo de conocimiento. En conclusión, tiene una similitud con la investigación ejecutada que logró incrementar el nivel de conocimientos de padres y madres para evaluar ello se realizó el pre test o pos test evaluando los resultados inferenciales de dicha contrastación.

La información de la presente investigación evidenció resultados significativos, con respecto a la aplicación del programa de intervención educativa para prevención de EDAS para incrementar el nivel de conocimientos de las madres, quedando demostrado que se obtuvo resultados significativos en el grupo experimental.

El aporte científico está aquí, es evidente que para llegar a un resultado concluyente no fue por una creencia, o porque el autor lo leyó en alguna parte no. La evidencia científica a través de la estadística inferencial, apoyado con el software SPSS22, se concatenan armoniosamente dando como resultado que la hipótesis alterna es aceptada y que la intervención educativa en salud si tiene sus aportes significativos.

## V. CONCLUSIONES

Primero:

Se manifestó que la intervención educativa es eficaz para desarrollar conocimientos de prevención de EDAS en las madres objeto a estudio de la Agrupación Familiar Trébol Huáscar, San Juan de Lurigancho, lo cual fue corroborado a través de sus resultados. En el Pre test las madres del grupo experimental se ubicaron en el nivel bajo con un 100%, posteriormente en el Pos test en el grupo experimental se ubicó con un 85% en nivel alto y 15% en nivel medio, con ello se evidencia que tuvo significancia tras aplicar el programa. En este sentido en relación al análisis inferencial de la prueba de hipótesis arrojó el P-valor:  $> 0,05$ . Bajo esta premisa se da por entendido que ha sido efectiva el programa de intervención y los temas abordados con el de elevar el conocimiento general y medidas de prevención a fin de evitar el contagio y la sintomatología derivadas de las enfermedades diarreicas agudas. De conformidad con los resultados arrojados es importante subrayar la diferenciación que sufren las madres objeto a estudio que reciben el programa de intervención educativa, en contraste con los que no los reciben el material desarrollado y los resultados son concluyentes porque las diferencias del conocimiento de prevención son notorias entre las madres que afrontaron la temática propuesta en contraposición con los que no lo recibieron afirmando la hipótesis del investigador.

Segundo:

La investigación logró el objetivo específico 1 propuesto, Identificar el nivel de conocimiento en la dimensión generalidades de las madres en estudio sobre la prevención de enfermedades diarreicas agudas antes y después de la intervención educativa en la Agrupación Familiar trébol Huáscar en San Juan de Lurigancho, 2020 ya que los resultados muestran que antes de la aplicación del programa las madres del grupo experimental se encontraban con un 100% en nivel bajo de conocimiento, luego en el Postest se observó un cambio con el 90% en nivel alto de conocimiento de prevención y 10% en nivel medio de conocimiento de prevención de EDAS, con ello se demostró un cambio significativo. Es decir, una variación considerable en el conocimiento general de las madres en cuestión sobre los aspectos universales de las enfermedades diarreicas agudas. En relación a los resultados se puede evidenciar que dicha variación es diferenciada entre el grupo experimental a

quienes se le aplicó el programa de intervención educativa en detrimento de las madres que no se le suministro la información diseñada para estos fines (grupo control).

Tercero:

Por último, La presente investigación logró dar respuesta al el objetivo específico 2 que tiene por nombre Determinar el nivel de conocimiento en dimensión medidas preventivas que poseen las madres en estudio sobre enfermedades diarreicas agudas antes y después de la intervención educativa en la agrupación familiar Trébol Huáscar en San Juan de Lurigancho, 2020 puesto que se observó que hubo un aumento considerable en el posttest en el grupo experimental que tuvo un incremento de 80% de conocimiento sobre las medidas preventivas en relación al estudio previo y un 20% de conocimiento fue elevado al nivel medio en referencia al conocimiento inicial por ello, se da por sentado por cumplido que la intervención educativa incremento el conocimiento de medidas preventivas de EDAS que tomaron la intervención educativa sobre el grupo control de madres que no recibieron la inducción y formación correspondiente. En relación con el presente objetivo se evidenció que el grupo experimental que fue objeto de las intervenciones educativas con el programa seleccionado tuvo un incremento en el conocimiento sobre cómo prevenir las enfermedades diarreicas agudas de conformidad con lo previsto en el programa educativo.

## **VI. RECOMENDACIONES**

1. Con respecto a la investigación se ha evidenciado en su totalidad que el Programa de Intervención educativa diseñado ha influenciado en el conocimiento de las madres de la Agrupación Familiar Huáscar del Distrito San Juan de Lurigancho en el periodo 2020, por lo que se sugiere que sirva de base para futuras investigaciones. En aras de que se difunda y propague el conocimiento sobre prevención de enfermedades diarreicas agudas.
2. Se propone a los servicios de salud, especialistas, enfermeras de la localidad, y las madres, leer la investigación con la intención de observar el nivel alto de conocimiento proporcionado a través de las sesiones educativas que muestran las madres en cuanto al conocimiento referente a la prevención de Enfermedades diarreicas agudas posterior a dictar las sesiones educativas periódicas en la localidad , que sirvan como agente propagador del mensaje y conocimiento diseñado a través del presente trabajo de investigación con el objetivo de concientizar y prevenir patologías ocasionadas por enfermedades diarreicas agudas y cualquier otra en el orden de la salud pública al respecto a eso que también se apliquen en su ámbito de profesional o laboral en salud este trabajo de investigación ya que se relaciona con la promoción de salud que debemos incentivar a través de las sesiones educativas.
3. Invitamos a las demás madres de familia de la localidad a informarse y ser agentes multiplicadoras del material suministrado para que se concienticen y se comprometan a velar por la salud pública con la finalidad de evitar contagios de enfermedades diarreicas agudas en el seno de la familia de la comunidad en estudio a través del conocimiento general y las medidas preventivas adoptadas por este proceso investigativo. Con el fin de poder comprender la importancia que tiene el conocimiento y saber cómo prevenir afecciones sencillas con educación en salud e higiene.

## REFERENCIAS

1. Plata R y Leal Q. El pediatra eficiente. Bogotá: Editorial Medica Panamericana; 2002.
2. OMS. Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia [Internet]. AIEPI; 2019 [acceso 4 de junio de 2019]; Disponible en <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diarrhoeal-disease>
3. OMS. Diarreal Diseases [Internet]. USA: OMS; 2013 [accesed june 10 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/diarrhoeal-disease>
4. Ministerio de Salud de Perú. Boletín Epidemiológico [Internet]. Perú: MINSA; 2016 [acceso 10 junio 2019]. Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2016/02.pdf>
5. Ministerio de Salud de Perú. Número de episodios de diarreas agudas [Internet]. Perú: MINSA; 2014 a 2019 [acceso 10 junio 2019]. <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2019/SE04/edas.pdf>
6. Organización Panamericana de la Salud. Salud en las Américas. [Internet]. Perú: MINSA; 2007 [acceso 10 junio 2019]. Disponible en: <https://www.paho.org/hia2007/archivosvol1/volregionalesp/SEA07%20Regional%20SPA%20Cap%202.pdf>
7. Ministerio de Salud de Perú. Documento Técnico: Situación de Salud de los Adolescentes y Jóvenes en el Perú [Internet]. Perú: MINSA; 2016 [acceso 10 junio 2019]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>

8. Granda, C. Conocimientos y prácticas sobre manejo y prevención de enfermedad diarreica aguda, en madres de niños/as del centro infantil del Buen Vivir Niño Jesús, Ecuador. [Trabajo de pregrado]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2015.  
<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/11510/1/TESIS.pdf>
9. Yanzapanta, C. J. Estrategias educativas para la prevención de la enfermedad diarreica aguda en los niños menores de cinco años que asisten al centro de salud Morete Puyo. [Trabajo de pregrado]. Ecuador: Universidad Regional Autónoma de los Andes; 2017.  
<http://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/7055>
10. Andrade F. M., Alvía M. K. Evaluación de la cohesión y adaptabilidad familiar y su relación con el nivel de conocimientos de los cuidadores acerca de la enfermedad diarreica aguda contemplada en la atención integrada de las enfermedades prevalentes de la infancia (AIEPI) en el Catón Montecristi, durante los meses de septiembre a noviembre del 2016. [Tesis de Postgrado]. Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2016.  
<http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/12899>
11. León B, Salgado J y Juanico M. Knowledge of parents about acute diarrheal disease and its association with dehydration in children under five years of age. is [online periodical] 2018. Abril. [cited 2019 Jul 18]; 25(3): (108-113pp.). Disponible en: [https://dx.doi.org/10.22201/%20fac med.14058871p.2018.3.65308](https://dx.doi.org/10.22201/%20fac%20med.14058871p.2018.3.65308)
12. Flores S. K, Montenegro C. Y, Pacheco V. S. Efectividad de una intervención educativa en el conocimiento de las madres sobre prevención y tratamiento de la enfermedad diarreica aguda en niños menores, en comunidad La Querencia de Huaral. [Trabajo de Pregrado]. Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017.  
<http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/899>

13. Espinoza R. Medidas preventivas de enfermedades diarreicas agudas en madres de niños, centro de salud Palmira, Huaraz. [Trabajo de Pregrado]. Perú: Universidad San Pedro; 2018.  
<http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/8712>
14. Arista M. Nivel de conocimiento de las madres sobre las enfermedades diarreicas agudas con niños menores de cinco años en el asentamiento humano Pedro Castro Alva Chachapoyas. [Trabajo de Pregrado]. Perú: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2015.  
<http://repositorio.untrm.edu.pe/handle/UNTRM/138>
15. Bavaresco A. Proceso metodológico en la investigación: Cómo hacer un Diseño de Investigación. Maracaibo [Internet]. Venezuela: MINSA; 2006 [acceso 18 de junio 2019]. Disponible en:  
[http://biblioteca.bcv.org.ve/cgiwin/be\\_alex.exe?Autor=Bavaresco+de+Prieto,+Aura&Nombrebd=bcv\\_internet](http://biblioteca.bcv.org.ve/cgiwin/be_alex.exe?Autor=Bavaresco+de+Prieto,+Aura&Nombrebd=bcv_internet)
16. Arcaya M, Infante M, García G, Surca T, Chávez. Manual de Promoción de la salud infantil y Prevención de las diarreas para escuelas de comunidades nativas. Perú: BNP; 2007.
17. Figueroa D, Mur M, Boera G. Diarrea y Deshidratación en Pediatría 2da edición. Perú: Preliminares; 1993.
18. Hernández R. Metodología de investigación. 6ta edición. México: MCGRAWHILL; 2014.
19. Álvarez A, medical semiology patrophysiology y semiotehnicos and propaedeutics (patient based teaching) .3 edition. Buenos aires: medica panamericana; 2008.
20. Ministerio de salud. lecturas enfermedades diarreicas agudas en niños. (para capacitación del personal de salud: Perú. MINSA; 1995.

21. Aristizabal G, Blanco D, Ramos A y Ostiguin R. El modelo de promoción de la salud de Nola pender. Una reflexión en torno a su comprensión. [publicación periódica en línea] 2011 septiembre [citado el 19 de julio del 2019.]; 15(6): (11pp.). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfuni/eu-2011/eu114c.pdf>
22. UNESCO. Planeamiento, ejecución y evaluación del proceso de enseñanza – aprendizaje [internet] España: UNESCO; 2005 [citada el 12 de setiembre del 2019] disponible en: [file:///C:/Users/LIZ/Downloads/unidad\\_1a\\_enfoques\\_conceptuales\\_metodologicos.pdf](file:///C:/Users/LIZ/Downloads/unidad_1a_enfoques_conceptuales_metodologicos.pdf)
23. Ministerio de salud. plan de comunicación “prevención de enfermedades diarreicas agudas (EDA) y cólera [internet]. Perú: MINSA; 2015 [citada el 12 de setiembre del 2019]. Disponible en:  
<https://www.minsa.gob.pe/Especial/2015/lavado2015/matcom/plan-comunicacional-lavado2.pdf>
24. OMS, Manual de educación sanitaria [en línea] Cajamarca: APRISABAC; 1997 [citado el 15 de setiembre del 2019]. Disponible en: [http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/755\\_MINSA181.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/755_MINSA181.pdf)
25. Pérez J, Echauri M, y Ancizu E. Health education manual [online] México: government of NAVARRA; 2006 [cited 2019 Sep 15]. Disponible en: <https://www.navarra.es/NR/rdonlyres/049B3858-F993-4B2F-9E33-2002E652EBA2/194026/MANUALdeeducacionparalasalud.pdf>
26. Vignolo J, Vararezza M, Álvarez C y Sosa A. Levels of care prevention and primary health care [internet]. Spain: EMSP; 2011. [cited september 15,2019]. Disponible en: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/ami/v33n1/v33n1a03.pdf>
27. Amaya D, efectividad en programa educativo “previniendo la diarrea” en el nivel de desconocimiento de las madres de prescolares 2014 sector Miramar -las palmeras



- provincia de Pacasmayo [trabajo de pregrado] Perú: Universidad Nacional de Trujillo; 2014.
28. Ministerio de salud.” Guía prácticas clínica para el diagnóstico y tratamiento de la enfermedad diarreica aguda en la niña y niño “Solución Ministerial [citada el 15 de setiembre del 2019] Perú: lima 2017.
  29. Reumed Hondor. Principles of Research ethnics and their application, vol 8 [online periodical]2012 line [cited october 1,2019]. Disponible en: <http://www.bvs.hn/RMH/pdf/2012/pdf/Vol80-2-2012-9.pdf>
  30. Álvarez A, Semiología medica: fisiopatología, semiotecnia y propedéutica (enseñanza basada en paciente) .3 era edición buenos aires: medica panamericana; 2008.
  31. Ministerio de salud. lecturas enfermedades diarreicas agudas en niños. (para capacitación del personal de salud. Perú: MINSA; 1995.
  32. Corral, Y. Validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos. [Internet]. Perú: PUT; 2018 [citado el 24 de octubre del 2019]; Disponible en: <http://servicio.bc.uc.edu.ve/educacion/revista/n33/art12.pdf>
  33. Escobar A, Rodríguez M, López B, Gómez A y Ponce L. (2018). Metodología de la investigación científica. [Internet]. Perú: UNESU; 2018 [citado el 24 de octubre del 2019]; Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=y3NKDwAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=metodologia+de+la+investigacion+cientifica&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwjrmpuO7ZviAhUEWK0KHTA9BT8Q6AEILTAB#v=onepage&q=aplicadas&f=false>
  34. Fidias G.the Research proyect. [Internet]. (6, Ed.) Caracas: Episleme; 2018. Disponible:

[https://www.researchgate.net/publication/301894369\\_EL\\_PROYECTO\\_DE\\_INVESTIGACION\\_6a\\_EDICION](https://www.researchgate.net/publication/301894369_EL_PROYECTO_DE_INVESTIGACION_6a_EDICION)

35. Kothari C. Research Methodology. [Internet] 2, Ed. New Delhi: New age Internatioanal Publishers; 2004 [citado el 24 de octubre del 2019]; Disponible. [https://www.academia.edu/33779875/C\\_R\\_Kothari\\_Research\\_Methodology\\_Methods\\_and\\_Techniques](https://www.academia.edu/33779875/C_R_Kothari_Research_Methodology_Methods_and_Techniques)
36. Kothary C. Kothari C. Research Methodology. [Internet] 2, Ed. New Delhi: New age Internatioanal Publishers; 2004 [citado el 24 de octubre del 2019]; Disponible. <https://upla.edu.pe/wp-content/uploads/2017/12/4-UPLA-Kothari-Reserach-Methodology.pdf>
37. Muñoz C. Methodology[Internet] México: Oxford. ; 2015 [cited 2019 october 24]; Disponible. <https://books.google.com.pe/books?id=DflcDwAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=metodologia+de+investigacion&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwjiu5Le1JviAhW7JbkGHXxFCLgQ6AEIKDAA#v=onepage&q=muestra&f=false>
38. Pérez A y Jiménez A. Scientific methods of investigation and contruction of knowledge. [Internet] México: PTY. ; 2016 [cited 2019 Aug 1]; Disponible. <http://www.scielo.org.co/pdf/ean/n82/0120-8160-ean-82-00179.pdf>
39. Pérez H. Metodología de la investigación. CL[Internet] México: PTY.; 2016 [citado el 1 de agosto del 2019]; Disponible. <http://www.scielo.org.co/pdf/ean/n82/0120-8160-ean-82-55500179888552562558.pdf>
40. Walliman N. Research Methods. [Internet] New York: Routledge. 2011 [citado el 1 de agosto del 2019]; Disponible:

[https://edisciplinas.usp.br/pluginfile.php/2317618/mod\\_resource/content/1/BLOCO%202\\_Research%20Methods%20The%20Basics.pdf](https://edisciplinas.usp.br/pluginfile.php/2317618/mod_resource/content/1/BLOCO%202_Research%20Methods%20The%20Basics.pdf)

41. Gómez. M. Enfermedades diarreicas agudas prevención, control y tratamiento [línea]. México: CENSIA; 2009. [citado el 5 de agosto del 2019]; Disponible: [https://www.ipomex.org.mx/recursos/ipo/files\\_ipo/2016/1/4/9712ba8d0c8a1e308cbef8bdc3627d1b.pdf](https://www.ipomex.org.mx/recursos/ipo/files_ipo/2016/1/4/9712ba8d0c8a1e308cbef8bdc3627d1b.pdf)
  
42. OPS. PREVENCIÓN DE DIARREAS (programa educativo) [línea]. España: salud pública (SESPAS);2010. [citado el 5 de agosto del 2019]; Disponible: [https://www.paho.org/dor/images/stories/archivos/Doc\\_diarrea.pdf?ua=1](https://www.paho.org/dor/images/stories/archivos/Doc_diarrea.pdf?ua=1)
  
43. Hernández .C, Contreras.M, Cruz.G. “intervención educativa para la prevención enfermedades diarreicas agudas en una localidad de Morelos”. [Tesis para optar el grado doctorado medicina]México: Instituto Nacional de Salud Pública; 2010.
  
44. Villareal. Álvarez. I. educational intervention for the prevention of diarrheal diasese [Internet]Vol :42 n”3. Ed Colombia medica, new ago international publissers2011”. [citado el 20 de enero20]. Disponible: [https://www.researchgate.net/publication/277095499\\_Educational\\_intervention\\_for\\_the\\_prevention\\_of\\_diarrheal\\_diseases\\_in\\_the\\_Mano\\_de\\_Dios\\_neighborhood\\_Sin\\_celejo\\_Colombia\\_A\\_success\\_experience](https://www.researchgate.net/publication/277095499_Educational_intervention_for_the_prevention_of_diarrheal_diseases_in_the_Mano_de_Dios_neighborhood_Sin_celejo_Colombia_A_success_experience)
  
45. Nguyen, D.Manddakas.A.Rovien on prevention interventions on prevention to decerase diarrheal disseases Burden in children[Internet] New York:pediatricglobal poblissers 22 of march 2018 [citado el 15 de octubre 2019]. Disponible: <https://link.springer.com/article/10.1007/s40475-018-0134-x>

## ANEXOS



### ANEXO 1

#### INSTRUMENTO

**Título del Proyecto: “Intervención educativa sobre conocimientos de prevención en enfermedades diarreicas agudas en madres de una comunidad, San Juan de Lurigancho, 2020”**

Estimada Sra. buenos días, soy la alumna Liz Betty Paullo Mendoza de la carrera profesional Enfermería de la **UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**, en este presente cuestionario está dirigido a las madres que asisten a realizar la intervención educativa sobre el nivel de conocimientos de prevención EDAS, esperamos que sus respuestas sean sinceras y veraces por tratarse de un estudio de investigación, y por la cual se mantendrá con la reserva y confidencialidad del caso agradeciendo su participación.

**Instrucciones:** Favor responder a todas las preguntas de manera clara y precisa, haciendo uso de una (X) para seleccionar una sola respuesta. No he de importar si desconoce la respuesta a alguna pregunta, su participación e información es de igual forma de excelente ayuda. Gracias.

#### **Parte I: Datos Personales y Socio Demográfico de la Madre**

##### **Edad:**

- a) Adolescente (18 a 19 años)
- b) Adulto joven (20 a 24 años)
- c) Adulto intermedio (25 a 45 años)

##### **Grado de instrucción:**

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Técnico
- d) Universitaria

**Ocupación:**

- a) Ama de casa
- b) Trabajo independiente
- c) Trabajo dependiente

**Número de hijos:**

- a) 1
- b) 2
- c) 3 o más

**Edad del niño:**

- a) 0 a 28 días
- b) 29 días a 11 meses
- c) 1 a 4 años
- d) 5 años

**Parte II: Identificación de conceptos e ideas sobre Enfermedad Diarreica Aguda (EDA).**

**Instrucciones:** Marque una sola respuesta en cada pregunta.

**Conocimiento:**

**1) Se considera que la diarrea es una enfermedad:**

- a) Infecciosa.
- b) Incurable.
- c) Pasajera.
- d) Desconocida.

**2) A partir de cuántas deposiciones líquidas considera usted que existe diarrea:**

- a) 2 veces al día.
- b) Más de 3 veces al día.
- c) 5 veces a la semana.
- d) No sabe.

**3) ¿Cuál cree Ud. ¿Qué es la causa de la diarrea?**

- a) Ingesta de alimentos en mal estado.
- b) Parásitos.
- c) Falta de higiene.
- d) todas las anteriores.

**4) ¿Cuáles los síntomas de la diarrea?**

- a) Presenta Sed, irritabilidad, deposiciones semilíquidas al día, dolor abdominal
- b) Presenta deposiciones, tiene mucha hambre, dolor de espalda, cansancio
- c) Presenta fiebre, dolor abdominal, vomito, deposiciones, malestar general
- d) Presenta dolor abdominal, vomito, sed, irritabilidad

**5) Para usted, ¿Qué es la deshidratación?**

- a) Disminución del apetito.
- b) Pérdida de líquidos y sales en el cuerpo.
- c) Aumento de líquidos en el cuerpo.
- d) Ausencia de heces.

**6) ¿Cuáles son las señales de deshidratación en los bebés y los niños?**

- a) Boca y lengua reseca, ojos hundidos.
- b) Rostro decaído.
- c) Dos deposiciones al día.
- d) Orina oscura.

**Parte III: Identificación de los conocimientos con respecto a prevención de la Enfermedad Diarreica Aguda.**

**Instrucciones:** Marque una sola respuesta en cada pregunta.

**Prevención:**

**7) ¿Qué medidas de higiene se deben de tener en cuenta para prevenir la diarrea en el hogar?**

- a) Lavarse las manos antes de manipular los alimentos.
- b) Lavarse las manos luego de usar el baño.
- c) Hervir el agua que se consume.
- d) Todas las anteriores

**8) ¿Señale usted, ¿cuál es la medida de limpieza en el hogar para prevenir la diarrea?**

- a) No tapar los alimentos.
- b) Bañar a las mascotas de la casa.
- c) Bañar a los niños.
- d) Disolver en 1 litro de agua 2 gotas de lejía y limpiar la mesa, cocina y utensilios.

**9) ¿Por qué cree usted que es importante prevenir la diarrea en los niños?**

- a) Evita ausentismo escolar.
- b) Evita gastos económicos por tratamiento.
- c) Evita complicaciones como la deshidratación.
- d) Todas las anteriores.

**10) ¿Qué medidas cree usted que ayudarán a prevenir las diarreas en los niños?**

- a) Lactancia exclusiva los primeros 6 meses.
- b) Medidas higiénicas adecuadas.
- c) Colocarle todas sus vacunas.
- d) Todas las anteriores

**11) ¿A qué lugar debe acudir cuando su niño tiene diarrea?**

- a) Centro de Salud.
- b) Curandero.
- c) Farmacia.
- d) Ninguna de las anteriores

**12) ¿Cuáles son los momentos que usted se debe lavar las manos para prevenir las diarreas en los niños?**

- a) Antes de preparar los alimentos, antes de comer e inmediatamente después de ir al baño.
- b) Antes de dar de lactar.
- c) Después de cambiar el pañal.
- d) Todas las anteriores.

**13) ¿Cómo cree Ud.; Que debe lavarse las manos?**

- a) Con agua y jabón
- b) Solo con agua
- c) No necesita lavarse
- d) Solo con alcohol

**14) ¿De qué forma se deben lavar las frutas y verduras antes de consumir?**

- a) Lavarlas frotándolas con agua a chorro.



- b) Sumergiéndolas en una tina con agua
- c) Limpiándolas solamente con un trapo.
- d) No lavarlas.

**15) ¿Cuál cree que sea la forma correcta de que su niño consuma los alimentos?**

- a) Recalentados.
- b) Bien cocidos.
- c) Calientes.
- d) Crudos (frutas y verduras).

**16) ¿De qué manera puede prevenir el contacto de mosca con los alimentos?**

- a) Tapando los alimentos.
- b) Lavando los alimentos antes de ser preparados y/o consumidos.
- c) Manteniendo los tachos de basura tapados.
- d) Todas las anteriores.

**17) ¿Cómo cree usted que debe consumirse el agua?**

- a) Hervida.
- b) Purificada.
- c) No hervida.
- d) Ninguna.

**18) ¿Cómo sabe usted que el agua está hervida?**

- a) Luego de 5 a 10 minutos de ponerla al fuego.
- b) Cuando el agua está caliente.
- c) Cuando se observa que sale vapor.
- d) Desconoce

**19) ¿En su casa tiene agua potable?**

- a) Si tengo conexiones de su agua potable en mi casa
- b) No tengo conexiones de suministro de agua potable directo en mi hogar
- c) Si tengo agua potable en mi hogar por horas (utilizo tachos, Valdés, tanques, etc.)
- d) Ninguna de las anteriores.

**20) ¿Cómo elimina sus excretas (deposición)?**

- a) Tengo dentro de mi casa desagüe
- b) Tengo letrina
- c) Tengo silo
- d) No tengo ninguna de las formas de eliminar las deposiciones

**ANEXO 2:**

<b>Preguntas</b>	<b>Respuestas correctas (1)</b>	<b>Respuestas incorrectas (0)</b>
1.	A	BCD
2.	B	ACD
3.	D	ABC
4.	A	BCD
5.	B	ACD
6.	A	BCD
7.	D	ABC
8.	D	ABC
9.	D	ABC
10.	D	ABC
11.	A	BCD
12.	D	ABC
13.	A	BCD
14.	A	BCD
15.	B	ACD
16.	D	ABC
17.	A	BCD
18.	C	ABD
19.	A	BCD
20.	A	BCD

### ANEXO 3:

#### Confiabilidad de los Instrumentos

La confiabilidad se obtendrá aplicando Alfa Cronbach la cual establece:

<b>Resumen de procesamiento de casos</b>			
		<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Casos</b>	<b>Válido</b>	20	100,0
	<b>Excluido</b> a	0	,0
	<b>Total</b>	20	100,0
a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.			
<b>Estadísticas de fiabilidad</b>			
	<b>Alfa de Cronbach</b>	<b>Alfa de Cronbach</b>	
		<b>basada en</b>	
		<b>elementos</b>	
<b>Alfa de Cronbach</b>		<b>estandarizados</b>	<b>N de elementos</b>
<b>,893</b>		<b>,791</b>	<b>20</b>

De conformidad con el Alpha de Cronbach se puede establecer que el instrumento es confiable puesto que cuando se encuentra en el rango entre 0,70 a 1 se puede denotar que tiene alta confiabilidad por lo que se entiende que, si responde a las variables en estudio, es por ello.

### ANEXO 4: Resumen de validación

### Sellos de los profesionales de salud en validación del instrumento

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO															
17	¿Por qué cree usted que es importante prevenir la diarrea en los niños?														
18	¿Qué medidas cree usted que ayudarán a prevenir las diarreas en los niños?														

Observaciones: \_\_\_\_\_

Opinión de aplicabilidad:   Aplicable ]   Aplicable después de corregir [ ]   No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg/ Lic.: ..... *Marbela Valero Castro* .....

DNI: ..... *41272131* .....

Especialidad del validador: ..... *Maestría en Salud Pública* .....

..... *11* ..... de *10* ..... del 201*9* .....



..... *Lic Ent Marbela Valero Castro* .....  
**CEP 66373**

**Firma del Experto Informante.**  
**Especialidad**

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.  
<sup>3</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.  
**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

17	¿Por qué cree usted que es importante prevenir la diarrea en los niños?																			
18	¿Qué medidas cree usted que ayudarán a prevenir las diarreas en los niños?																			

Observaciones: \_\_\_\_\_

Opinión de aplicabilidad:    Aplicable     Aplicable después de corregir [ ]    No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg/ Lic.: Isabel Huaringa Santiago

DNI: 44562864

Especialidad del validador: Diagnóstico y Cuidado de Salud Bucal en la Infancia

08 de 10 del 2019

- <sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- <sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- <sup>3</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

  
 DIRECCIÓN DE SALUD INTEGRADA DE SALUD LARCO CENTR  
 HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO  
 LIC. ISABEL HUARINGA SANTIAGO  
 C.E.P. N.º 73623  
 Coordinadora de ESNI-CRED

Firma del Experto Informante.  
Especialidad



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

17	¿Por qué cree usted que es importante prevenir la diarrea en los niños?																			
18	¿Qué medidas cree usted que ayudarán a prevenir las diarreas en los niños?																			

Observaciones: \_\_\_\_\_

Opinión de aplicabilidad:    Aplicable     Aplicable después de corregir [  ]    No aplicable [  ]

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg/ Lic.: Isabel Huaringsa Santiago

DNI: 44162864

Especialidad del validador: Odontología en Cariología dental en Perú

08 de 10 del 2019

- <sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- <sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- <sup>3</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

MINISTERIO DE SALUD  
 Dirección de Hospitales Integrados de Salud Lima Centro  
 HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO  
 LIC. ISABEL HUARINGA SANTIAGO  
 C.E.P. N° 23623  
 Coordinadora de ESN-CRED

Firma del Experto Informante.  
 Especialidad



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

17	¿Por qué cree usted que es importante prevenir la diarrea en los niños?																			
18	¿Qué medidas cree usted que ayudarán a prevenir las diarreas en los niños?																			

Observaciones: \_\_\_\_\_

Opinión de aplicabilidad:    Aplicable []    Aplicable después de corregir [  ]    No aplicable [  ]

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg/ Lic.: FLORES YANCAN ESTHA NATHA

DNI: 09446808

Especialidad del validador: SAUD PÚBLICO

- <sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- <sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- <sup>3</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

03 de 10 del 2019.

  
Estha Flores Yancan  
 LIC. ESTHA FLORES YANCAN  
 RESPONSABLE ESTRATEGIA DE CRED  
 C. P. 2229

Firma del Experto Informante.  
Especialidad





# UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

17	¿Por qué cree usted que es importante prevenir la diarrea en los niños?																	
18	¿Qué medidas cree usted que ayudarán a prevenir las diarreas en los niños?																	

Observaciones: \_\_\_\_\_

Opinión de aplicabilidad:    Aplicable     Aplicable después de corregir     No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg/ Lic.: Huanasca Marapí Yuliza Evelyn  
DNI: 42377372

Especialidad del validador: \_\_\_\_\_

- <sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
  - <sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
  - <sup>3</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo
- Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

...09...de...10...del 201..9

Yuliza Evelyn Huanasca Marapí  
LIC. EN ENFERMERIA C. B. HUASCA MARAPÍ  
C.E.A. - 52158

Firma del Experto Informante.  
Especialidad



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

17	¿Por qué cree usted que es importante prevenir la diarrea en los niños?																					
18	¿Qué medidas cree usted que ayudarán a prevenir las diarreas en los niños?																					

Observaciones: colocar El titulo de la Matriz al Instruccion

Opinión de aplicabilidad:    Aplicable     Aplicable después de corregir     No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg/ Lic.: Mg. Gonzalez Polo Iridio Americo

DNI: 7967338

Especialidad del validador: Neonatología

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo  
<sup>3</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

29 de 10 del 2019  
 MINISTERIO DE SALUD  
 DISEÑO Y DESARROLLO DE SERVICIOS  
 DR. IRIPIO GONZALEZ POLO  
 SERVICIO DE NEONATOLOGIA

Firma del Experto Informante.  
Especialidad



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

17	¿Por qué cree usted que es importante prevenir la diarrea en los niños?														
18	¿Qué medidas cree usted que ayudarán a prevenir las diarreas en los niños?														

Observaciones: \_\_\_\_\_

Opinión de aplicabilidad:    Aplicable [✓]    Aplicable después de corregir [ ]    No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg/ Lic.: Karim Denisse Pantaja Machuca

DNI:.....

Especialidad del validador:.....

- 1Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- 2Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- 3Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

.....de..... del 201...

Firma del Experto Informante.  
Especialidad

## **ANEXO 5:**

### **1. ACTIVIDADES DEL DESARROLLO DE LAS INTERVENCIONES EDUCATIVAS (PRETEST Y POSTEST)**

#### **I. DATOS GENERALES**

**1. Dirigido:** Madres de la agrupación familiar trébol Huáscar 1

**2. Fecha:**

- ✓ **1ra Sesión:** 18 de enero del 2020
- ✓ **2da Sesión:** 15 de febrero del 2020
- ✓ **3era Sesión:** 7 de marzo del 2020

**3. Responsable:**

- ✓ **Alumna:** Liz Betty Paullo Mendoza

**4. sede de ejecución:** “Agrupación familiar trébol Huáscar 1”

Esta investigación se realizó con el permiso de la agrupación familiar trébol Huáscar 1 y, consentimiento firmando de las madres y colaboración de los dirigentes. La recolección de datos se realizó 3 sesiones educativas entre pretest y posttest con la participación de las madres. Primeramente se realizó la presentación y la bienvenida a las madres invitadas 40 madres que se involucró en nuestro respectivo trabajo de investigación el título “**Intervención educativa sobre conocimientos de prevención de EDAS en la agrupación familiar trébol Huáscar, en San Juan de Lurigancho 2020.** Se trabajó las variables y dimensión en 3 fechas. La primera fecha: (18 de enero del 2020) se realizó el pretest mediante una encuesta al grupo control, y experimental, 40 madres con la finalidad de obtener datos importantes para la investigación seguidamente se ejecutó la primera intervención educativa de la dimensión de generalidades al grupo experimental que consta de 20 madres, con la finalidad de aplicar el estímulo (intervención

educativa) para incrementar el nivel conocimiento se realizó mediante la exposición de un rotafolio titulado “madres aprendiendo sobre las diarreas”. la segunda fecha: (15 de febrero del 2020) se aplicó la intervención educativas a las madres al grupo experimental, sesión educativas de la dimensión medidas preventivas con el título: “Juntos lograremos prevenir las diarreas” por ello se trabajó la exposición del rotafolio y sesiones demostrativas de lavado de manos por consiguiente en la tercera fecha : (7 de marzo del 2020) con la colaboración de los dirigentes se realizó una reunión con las respectivas madres del grupo control y experimental con la finalidad de ejecutar el posttest. Previo a ello al grupo experimental se aplicó la intervención educativa a través de una retroalimentación en generalidades de EDAS y medidas preventivas por lo cual se obtuvo un incremento significativo en el nivel de conocimiento del grupo experimental. De este modo se logró un incremento del nivel conocimiento mediante la aplicación de sesiones educativas. Para recolectar información y realización de la estadística con el fin de la comparación de los 2 grupos control y experimental y analizar si hubo una diferencia significativa.

**Cronograma de actividades de las sesiones educativas y aplicación del pretest y postest**

	<b>Hora y fecha</b>	<b>Tema</b>	<b>Método</b>	<b>Técnica</b>
	<b>10.00 am</b> <b>18/01/20</b>	<b>PRETEST</b> <b>(madre control y experimental)</b> <b>40 madres</b>	<b>Encuesta (recolección de datos)</b> <b>Cuestionario de 20 preguntas</b>	<b>Aplicativa</b>
	<b>10.30 am</b> <b>18/01/20</b>	<b>1 SESIÓN EDUCATIVA</b> <b>(madre experimental)</b> <b>20 madres</b>	<b>Aplicación</b>  <b>Rotafolio</b>	<b>Expositiva</b>
<b>1</b> <b>JORNADA</b>		<p>“Madres aprendiendo sobre las diarreas”</p> <p><b>Generalidades EDAS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✚ Enfermedades diarreicas</li> <li>✚ Definición</li> <li>✚ Causas</li> <li>✚ Síntomas</li> <li>✚ Signos de alarma</li> <li>✚ Tipos de diarrea</li> </ul>	<b>Aplicación del estímulo</b> <b>(intervención educativa)</b>	<b>Expositora</b>

	<b>11.30 am</b> <b>18/01/20</b>	<b>Agradecimiento y despedida a todas las madres</b>		
	<b>10.00 am</b> <b>15/02/20</b>	<b>2 SESIÓN EDUCATIVA (madre experimental)</b> <b>20 madres</b>	<b>Aplicación Rotafolio</b>	<b>Expositiva</b>
<b>2 JORNADA</b>		<b>“Juntos lograremos prevenir las diarreas”</b> <b>Medidas preventivas</b> <ul style="list-style-type: none"> <li> <b>Higiene y lavados de manos</b></li> <li> <b>Buena alimentación</b></li> <li> <b>Agua segura</b></li> </ul>	<b>Aplicación del estímulo (intervención educativa)</b>	<b>Expositora</b>
	<b>11.45am</b> <b>15/02/20</b>	<b>Agradecimiento y despedida a todas las madres</b>		
	<b>10.00 am</b> <b>07/03/20</b>	<b>3 SESIÓN EDUCATIVA RETROALIMENTACIÓN DE JORNADA 1 Y 2</b>	<b>Aplicación del estímulo (intervención educativa)</b>	<b>Expositora</b>

<b>3 JORNADA</b>		<b>Generalidades de EDAS y medidas preventivas Madre experimental 20 madres</b>	<b>Rotafolio</b>	
	<b>10.45 am 07/03/20</b>	<b>PROTEST Madre control y experimental) 40 madres</b>	<b>Encuesta (Recolección de datos ) cuestionario 20 preguntas</b>	<b>Aplicativa</b>
		<b>Agradecimiento y despedida</b>		

(Fuente: Elaboración propia 2020)



## Madres aprendiendo sobre las diarreas



**Sede de ejecución:** “SALON COMUNAL DE LA AGRUPACIÓN FAMILIAR DEL TREBOL HUÁSCAR 1”

### **I. Objetivo General**

- ✓ Bríndales información sobre conocimientos a las madres sobre las diarreas

### **II. Objetivo específico**

- ✓ Mejorar el conocimiento de las madres sobre diarreas en su niños y niñas,
- ✓ Dar a conocer información sobre los síntomas y causas de diarreas en las madres
- ✓ Obtengan conocimiento sobre las causas de las diarreas
- ✓ Brindarle información sobre signos de alarma en diarreas

### **III. Justificación**

- ✓ Estas sesiones educativas que se realizó en mi tesis son con el fin de aumentar el nivel de conocimiento de las madres enbrindándole información sobre las diarreas en general

### **IV. Grupo beneficiado:**

- ✓ “Madres de la agrupación familiar del trébol Huáscar 1”

**VII. Recursos materiales:**

- ✓ Trípticos.
- ✓ Rotafolio (Diarreas En General)
- ✓ Mosquitos

**VIII. Fecha y hora:**

- ✓ Fecha: 18 de enero del 2020

**V. Lugar:** AGRUPACIÓN FAMILIAR DEL TREBOL HUÁSCAR 1

**VI. Duración:** 1hr.

## I. Estrategias didácticas

Momentos	Procedimientos	Recursos
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Motivación</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Mi presentación: buenos días con todas las madres, mi nombre es Liz Betty Paullo Mendoza de la universidad cesar vallejo quien va a realizar la sesión educativa (DIARREA)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Papelotes, plumones cartulina de colores, silla,</li> <li>➤ Regalos :(sorpresa)</li> <li>➤ Tarjetas de colores</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Revisión de conocimientos previos</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Al participante se registrará su asistencia en una lista previamente elaborada, así mismo a ella se le entrega una cartulina que lo tendrán pegado en el pecho izquierdo con su nombre se le invitarán a comenzar libre a participar voluntariamente, y después iniciaremos a preguntar a los asistentes para comentar en la lluvia de ideas las siguientes preguntas:</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Hoja bond, lapicero, cinta, adhesiva, cartulina de colores.</li> <li>➤ La formulación de las preguntas, la respuesta de las personas que están realizando la exposición.</li> </ul>

1. ¿Qué es para usted que es diarrea?
2. ¿cuáles son los síntomas de la diarrea?
3. ¿sabes cuáles son las causas de la diarrea?
4. ¿sabes cuáles son los signos de alarma de la diarrea?
5. ¿sabes Cuánto tipos de la diarrea existe?



## Contenidos

COGNITIVO	PROCEDIMENTAL	ACTITUDINAL
➤ <b>Diarrea</b>	➤ Identifica adecuadamente el concepto de diarrea	➤ Asume conducta apropiada sobre el concepto, de diarrea
➤ <b>Síntomas de la diarrea</b>	➤ Clasifica e identifica el tipo síntomas de la diarrea describa a través de dibujos.	➤ Identifica los síntomas. ➤ Describí los síntomas
➤ <b>Las causas de la diarrea</b>  ➤ <b>Que importante es conocer que signos de alarma de la diarrea</b>  ➤ <b>Los tipos de diarreas</b>	➤ Identificar las principales causas de la diarrea  ➤ Identificar los principales signos de alarmas  ➤ Clasifica e identifica los tipos de diarrea	➤ Describir la causa de la diarrea  ➤ Identificar los signos de alarma de la diarrea  ➤ Describe los tipos de diarrea

## QUIEBRE COGNITIVO ADAPTACIÓN FILIACIÓN

<p>Diarreas</p>	<p>➤ <b>¿Qué es diarrea?</b></p> <p>Es una enfermedad infecciosa se caracteriza por la disminución de la consistencia heces (líquidas o semilíquidas) 3 o más deposiciones al día su episodio dura menos de 14 días</p>	
<p>Síntomas</p>	<p><b>Los síntomas de la diarrea son:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>➤ Deposiciones flojas y acuosas</li><li>➤ Calambres abdominales</li><li>➤ Dolor abdominal</li><li>➤ Fiebre</li><li>➤ Sangre en las heces</li><li>➤ Mucosidad en las heces</li><li>➤ Hinchazón</li><li>➤ Náuseas</li></ul>	

## Causas

- Necesidad urgente de defecar

## Causas

- ✓ las principales causas son por origen viral, bacteriana, parasitaria también es multifactorial sobre todo es causada por inadecuadas condiciones socio sanitarias y de higiene por ello es la ingesta de alimentos y agua contaminadas seguidamente otros factores asociados como el medio ambiente y sociales, estilo de vida que llevan las personas

## Signos de alarma

- ✓ Si el niño presenta ojos hundidos y la lengua seca

## Signos de alarma

### Causas de Diarrea Aguda

Virica	Parasitaria	Tóxica
Virus Norwalk	Entamoeba histolytica	Hongos
Rotavirus Adenovirus	Giardia lamblia	Toxinas (pescado/manisco)
Herpes	Strongyloides stercoralis	Metales pesados
Hepatitis Virica	Cryptosporidium	Glutamato monosódico
Mononucleosis Infecciosa	Isospora belli	Botulismo
VIH	Blastocystis hominis	

inapetencia



dolor de estomago



nauseas

dificultad de la respiración



boca seca

decaimiento



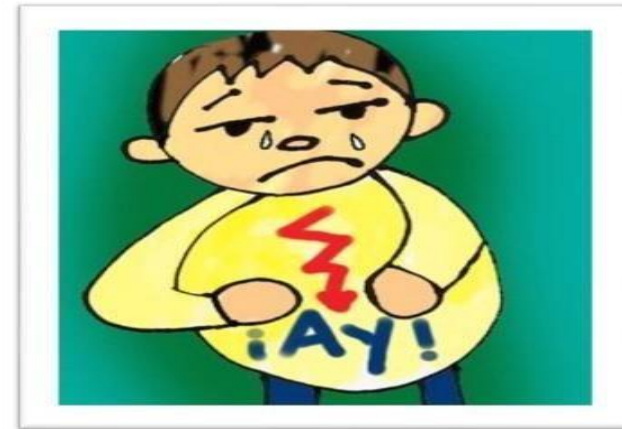
## Tipos de diarrea

- ✓ Si en las heces presenta sangre y moco viene acompañado de fiebre alta
- ✓ Vómitos y rechaza ingesta de alimentos y líquidos
- ✓ Vómitos de color verde y amarillo

### Tipos de diarrea

hay 3 tipos de diarreas

- ✓ Diarrea aguda: reaparece bruscamente y tiene una duración menor de 2 semanas
- ✓ Diarreas persistentes: dura entre 2 y 4 semanas
- ✓ Diarrea crónica: entra ella incluyen enfermedades inflamatorias





Sesiones educativas de prevención de diarreas agudas

**“Juntos lograremos prevenir las diarreas”**



**Sede de ejecución: “AGRUPACIÓN FAMILIAR DEL TRÉBOL HUÁSCAR 1”**

## **I. Objetivo General**

Facilitar información a las madres sobre la importancia de prevención de las diarreas en sus niños a corto y largo plazo.

## **II. Objetivo específico**

- ✓ Mejorar el conocimiento de las madres sobre prevención de las diarreas en su niños y niñas, para disminuir diversas complicaciones
- ✓ Dar a conocer los diferentes tipos de prevención de diarreas en las madres
- ✓ Obtener conocimiento sobre la importancia de los hábitos higiene
- ✓ Bríndale información sobre buena alimentación y lavado de manos, e higiene personal
- ✓ Bríndale información sobre agua segura

## **III. Justificación**

- ✓ Estas sesiones educativas que se realizó en mi tesis tienen un fin es de aumentar el nivel de conocimiento de las madres en prevención de las diarreas para prevenir varias en enfermedades que afectan a sus niños y la familia.

## **IV. Grupo beneficiado:**

- ✓ “Madres de la agrupación familiar del trébol Huáscar 1”

## **V. Recursos materiales:**

- ✓ Trípticos.
- ✓ rotafolios
- ✓ Artículos de higiene.
- ✓ Imágenes físicas.


**VI. Fecha y hora:**

✓ Fecha: 15 de febrero del 2020

**VII. Lugar:** AGRUPACIÓN FAMILIAR DEL TRÉBOL HUÁSCAR 1

**VIII. Duración:** 1hr

## Estrategias didácticas

Momentos	Procedimientos	Recursos
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Motivación</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Mi presentación: buenos días con todas las madres, mi nombre es Liz Betty Paullo Mendoza pertenezco a la universidad cesar vallejo e estudio la carrera de enfermería voy a realizar mis sesiones educativas y demostrativas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Papelotes, plumones cartulina de colores, silla, globos, radio y pilas</li> <li>➤ Regalos :(sorpresa) utensilios para lavado de manos</li> <li>➤ Tarjetas de colores</li> </ul> 
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Revisión de conocimientos previos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ A las madres participante se registrará su asistencia en una lista previamente elaborada, así se le entregará una cartulina que lo tendrán pegado en el pecho</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Hoja bond, lapicero, cinta consuk, cartulina de colores.</li> </ul>

con su nombre se le invitarán a participar voluntariamente, y después iniciaremos las preguntas las siguientes preguntas:

6. ¿Qué significa para usted medidas de prevención?
7. ¿sabes cómo podemos prevenir las diarreas?
8. ¿sabes cuántas veces se lava las manos?
9. ¿Qué tiempo se vota la basura?
10. ¿sabes que enfermedades nos puede atacar si no tenemos una buena limpieza de manos?
11. ¿Por qué nos produce la diarrea en niños?

➤ La formulación de las preguntas, la respuesta de las personas que están realizando la exposición.



## Contenidos

COGNITIVO	PROCEDIMENTAL	ACTITUDINAL
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Prevención</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Identifica adecuadamente el concepto de prevención</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Asume conducta apropiada sobre el concepto, de prevención</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>cuáles son las normas de prevenciones importantes para prevenir la diarrea</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Comprenden las normas prevención para prevenir la diarrea</li> <li>➤ Clasifica e identifica el tipo prevención de diarreas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Identifica las normas prevención de diarreas.</li> <li>➤ Describí y reconoce las normas prevención de diarreas</li> <li>➤ Valora la importancia al aprender que es el aseo personal</li> <li>➤ Identifica los utensilios usados en higiene personal reconoce</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Normas y pasos para Lavados de manos</b></li> <li>➤ <b>Lavado de manos antes de la preparación de los alimentos.</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Comprender los pasos principales de lavados de manos</li> <li>➤ Realiza satisfactoriamente el lavado de manos antes de la preparación de su alimento para prevenir las enfermedades intestinales (diarrea, etc.).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Realizar los pasos de lavados de manos</li> <li>➤ Identifican adecuadamente las técnicas de lavado de manos</li> <li>➤ Identificar los pasos de lavado de manos</li> <li>➤ Controlar enfermedades pueda contraer por la falta de higiene</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Que importante es una buena higiene</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Comprender que importante es la higiene</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Asume nuevos comportamientos y hábitos orientados a mejorar sus Condiciones higiénicas</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>buena alimentación e higiene</b></li> <li>➤ <b>agua segura</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ reconoce la importancia buena alimentación e higiene</li> <li>➤ comprender que es agua segura y saber conceptos de saneamiento básico</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Saber que es la buena alimentación relacionado con la higiene</li> <li>➤ Identifica los conceptos correctos y diferencia agua segura y saneamiento básico</li> </ul>

**Fuente:** Elaboración Propia, 2020

**Prevención**

**Normas de  
prevención para  
evitar las diarreas**

**¿Qué es prevención?**

Es una Acción de prevenir para evitar de forma anticipada la ocurrencia algo desfavorable, se refiere a las medidas norma para prevenir cosas negativas a la salud

**Medidas Preventivas.**

Son normas y reglas de seguir para evitar de la realización de hechos para la persona desfavorables para su salud con objetivo de prevenir consecuencias negativas debido a la presencia de enfermedades diarreicas agudas



**Prevención  
de la diarrea**





➤ **¿Cuáles son las normas de prevenciones importantes para prevenir la diarrea?**

1. Fomento a la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses
2. Lavarse las, manos con agua y jabón: antes de realizar los alimentos después de ir al baño y después de cambiar pañal de los bebes
3. Hervir el agua que vamos a consumir o clorar el agua antes de consumir y almacenar de manera segura
4. Promover al fomento sanitario a nivel sanitario y comunitario: eliminación de excretas y basuras
5. Enseñar en la manipulación adecuada de los alimentos; lavar las frutas con agua segura,



mantenerlos recipientes limpios y tapados

6. Cumplir con esquema de vacunas incluyendo rotavirus y sarampión

### Lavados de manos

#### Lavados de manos

Es un procedimiento que consiste en higienizar las manos. Se trata de una actividad cotidiana muy importante que ayuda a evitar prevenir muchas enfermedades. Se realiza con agua y jabón también con un preparado de base alcohol.

### La importancia saber lavarse las manos

- Porque reduce mucho la posibilidad de adquirir y diseminar enfermedades respiratorias u gastrointestinales



- Evita la transmisión de gérmenes resistentes a los antibióticos.
- Disminuye el ausentismo laboral, y sobre todo el escolar.
- Previene brotes epidémicos en la población.

#### **Pasos para lavado de manos**

1. Humedecer las manos con agua
2. Utilizar jabón para toda la mano
3. Rosar las palmas entre si con la espuma del jabón
4. Rosar la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos, y viceversa
5. Rosar el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, manteniendo unidos los dedos



## Alimentación saludable e higiene

6. Rodeando el pulgar izquierdo con la palma de la mano derecha, frotarlo con un movimiento de rotación, y viceversa.
7. Enjuagar las manos.
8. Secarlas con una toalla o papel higiénico de un solo uso.
9. Utilizar la papel higiénico o toalla para cerrar el caño

### Alimentación saludable e higiene

- Consiste en ingerir alimentos balanceados que nos brindan nutrientes para el mantenimiento de nuestro cuerpo.
- la alimentación saludable en nuestros niños influye en estado de salud en su desarrollo y crecimiento es importante que los padres alimento bien a sus hijos con alimentos equilibrados



## Higiene

conjuntamente con la higiene que es lavados de manos antes de preparar los alimentos y la lavar verduras y frutas antes de consumo.

### ➤ Que importante es una buena higiene

Es la importancia para prevenir enfermedades y propagación de los gérmenes para poder disfrutar de una buena salud es importante entender también. Que es un proceso que realiza una persona para cuidar su salud, su aspecto, su limpieza en casa.

### El agua segura

## Agua segura

Es aquella que no contiene gérmenes ni está contaminada con tóxicos que afectan a la salud de las personas cuando lo beben.



El agua es un conductor de Las enfermedades que puede transmitir con las famosas diarreas según sea el microorganismo que la cause (bacterias virus parásitos)

### Agua potable:

- ❖ Es una red de drenaje que está constituida con una sustancia compuesta de oxígeno e hidrogeno que sirve para el consumo humano con la finalidad para la utilización domésticos y la higiene personal,
- ❖ Agua potable tienen que cumplir varias normas indicadas según la OMS
- ❖ El agua potable es importante para población influye en salud pública es por lo tanto es fundamental en los hogares que



haga conexión consuno humano e higiene.

### **Saneamiento básico**

✓ Es un sistema más barato que logra la eliminación higiénicamente de las excretas y aguas residuales también conocida comúnmente como (desagüe) es importante tener el hogar ayuda para conservar un medio ambiente saludable por lo tanto influye en salud persona y la familia


# Saneamiento básico e higiene

A small cartoon character wearing a blue cap and holding a clipboard, standing next to the main title.

**Fuente: Elaboración Propia, 2020**

Anexo 6: Documento de autorización a la agrupación familiar trébol  
Huáscar 1

**CARGO**

 **UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

"Año de la Universalización de la Salud"

San Juan de Lurigancho, 09 de Enero de 2020

**CARTA N° 025-2020-CP ENF/UCV-LIMA ESTE**


Sr. Dionisio Estofanero Apaza  
Secretario General  
Agrupación Familiar El Trébol de Huáscar 1 San Juan de Lurigancho


*[Handwritten signature]*  
Dionisio  
Sr. El Trébol Huáscar 1  
S. J. L.

De mi mayor consideración

La que suscribe, la Mg. Luz María Cruz Pardo, Coordinadora de la Carrera Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Cesar Vallejo Lima Este, tiene el agrado de presentar al Investigador: **Liz Betty Paullo Mendoza**, con DNI N° 46011957 y Código Universitario N° 6500019910, estudiante de nuestra institución educativa, que cursa actualmente el X Ciclo quien optará el Título Profesional de Licenciado en Enfermería por nuestra Universidad con el Protocolo de Investigación (tesis) Titulado "Intervención Educativa sobre los conocimientos de prevención en enfermedades diarreicas en madres de una comunidad, San Juan de Lurigancho, 2020"

Por lo cual, solicitamos a usted, conceda la autorización del Campo de Investigación para poder ejecutar dicho proyecto, con el objetivo de contribuir con un aporte científico, que repercute positivamente en la salud de la población y/o a la especialidad de enfermería.  
Adjunto: Proyecto de Investigación por la UCV Lima Este, incluye instrumento de recojo de información.

  
*[Handwritten signature]*  
**Mg. Luz María Cruz Pardo**  
Coordinadora de la Carrera Profesional de Enfermería  
Universidad César Vallejo-Lima Este

  
*[Handwritten signature]*  
DNI 25318794

Somos la universidad de los  
que quieren salir adelante

f | t | i | o | v



## **Declaratoria de Autenticidad**

Yo, Liz Betty Paullo Mendoza, con DNI N.º 46011957 a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el reglamento de grados y títulos de la Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y autentica.

Así mismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces. Tesis titulada: Intervención educativa sobre conocimientos de prevención en enfermedades diarreicas agudas en madres de una Comunidad, San Juan de Lurigancho, 2020

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

Lima, 23 de junio de 2020



---

Liz Betty Paullo Mendoza  
DNI:46011957