



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
MEDICINA

CONOCIMIENTO DE LAS MADRES PRIMIGESTAS SOBRE
MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A DIARREAS
ATENDIDAS EN EL HOSPITAL CAYETANO HEREDIA,
2022.

KNOWLEDGE OF PRIMIGRAVID MOTHERS ABOUT
PREVENTIVE MEASURES AGAINST DIARRHEA
ATTENDED AT THE CAYETANO HEREDIA HOSPITAL,
2022.

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR POR EL
TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN
PEDIATRÍA

AUTOR

MARIA CRISTINA RIVERA NAPANCCA

ASESOR

CARLOS EDUARDO VERNE MARTIN

LIMA – PERÚ

2022

RESUMEN

La presente investigación tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento de las madres primigestas sobre medidas preventivas frente a diarreas atendidas en el Hospital Cayetano Heredia, 2022. La metodología utilizada es descriptiva, observacional de corte transversal. Para la recolección de datos se utilizará un cuestionario recopilando los datos de las madres primigestas y su nivel de conocimiento en cuanto a la diarrea. Se creará una base de datos con el fin trasladar la información a un programa de análisis estadísticos, se establecerán las conclusiones en relación con los objetivos planteados finalmente se podrán dar algunas recomendaciones.

Palabras clave: Diarrea, madres primigestas, medidas de prevención

I. INTRODUCCIÓN

Las enfermedades diarreicas son la causa principal de morbilidad y mortalidad (1) en diferentes países del mundo, siendo países como África y Asia los más afectados debido a no contar con condiciones de vida adecuadas para la salud (2). El saneamiento deficiente, la falta de higiene y el inadecuado suministro de agua (3), son causas claves para la prevalencia de enfermedades diarreicas, estos factores pueden variar de acuerdo con la población o entorno en el que se encuentran (4). La diarrea se diagnostica cuando una persona tiene heces blandas o acuosas al menos tres veces en un día o con más frecuencia de lo habitual, existen tres tipos por el tiempo de duración: aguda: duración menor a 14 días, persistente: duración mayor a 14 días y menos de 4 semanas y crónica más de 4 semanas. Pudiéndose

clasificar por ser acuosas o disintéricas. Los gérmenes que pueden producirla son: virus (rotavirus, adenovirus, norovirus, entre otros), bacterianas (shigella, campylobacter, escherichia coli con sus diferentes presentaciones) y parásitos. Especialmente afecta a niños menores de 5 años (6).

Mientras que la diarrea crónica es persistente, indoloro, sin sangrado, generando pérdida de peso o fatiga, generalmente causada por problemas dietéticos como deficiencia de lactosa o consumo excesivo de cafeína (7) (8). De acuerdo a la OMS, la diarrea aguda es la segunda causa de muerte en niños menores de 5 años sobre todo en países en desarrollo, de acuerdo a estudios cada año se registran 2.500 millones de casos de diarrea en niños, de los cuales aproximadamente 1.400 terminan en muerte cada día (9) (10). El primer paso para prevenir esta enfermedad es mejorando el saneamiento y la calidad de vida, seguido de un reconocimiento temprano por parte de la madre sobre la deshidratación a causa de la diarrea y la rehidratación oral rápida utilizando líquidos apropiados para la rehidratación, además de mantener prácticas óptimas de alimentación para los niños más pequeños con el fin de prevenir más del 10% de muertes por diarrea, así mismo es importante mejorar las prácticas de higiene especialmente en el lavado de manos y eliminación segura de excrementos para reducir la incidencia de diarrea en un 35%. Cabe mencionar que la diarrea misma no es letal, pero el poco conocimiento, prácticas y actitudes negativas por parte de las madres con un enfoque de manejo y prevención equivocada conducen a un grado severo de deshidratación provocando finalmente la muerte del menor, por el solo hecho de no haber reconocido y tratado de manera rápida la infección (11).

En el ámbito internacional en África Oriental-Kenia en el Hospital Nacional Kenyatta se realizó un estudio con 130 madres primigestas acerca del conocimiento para la búsqueda de salud frente a la diarrea en bebés, identificando las características sociodemográficas, las madres tenían entre 21 a 30 años (53,8%), residiendo en entornos urbanos (63%), un nivel de educación primaria (43,8), la mitad de las madres indicaron estar casadas (73,8%). Se determinó que el nivel de conocimiento sobre signos de peligro en la infancia era deficiente, lo cual implica una búsqueda tardía de atención médica al no detectar de manera anticipada las señales de deshidratación en el niño, llevando a una situación de peligro (12).

Por otro lado, en Sudán del Sur se ejecutó un estudio, en el que se mostró que de todas las madres participantes solo el 57% conocía la definición correcta de diarrea, así mismo un 47% desconocía los factores que generan la diarrea, atribuyendo a la dentición, mal de ojo, ingestas de legumbres o alimentos calientes como la razón de la diarrea en los niños (13). En Etiopía, se estudió la identificación del conocimiento, actitudes y prácticas de las madres sobre enfermedades diarreicas, dentro de lo cual se determinó que un 38% tenía escasos conocimientos sobre diarrea infantil, mientras que un 23% tenía actitudes desfavorables hacia la enfermedad, así como inadecuadas medidas de prevención: 42% (14). En países africanos incluyendo Etiopía, cada niño (a) sufre en promedio cinco episodios de diarrea al año. Evidenciando escalas de prevalencia de diarrea de dos semanas del 10% al 40%, siendo las causas más comunes de dicha enfermedad el agua contaminada, saneamiento e higiene deficiente (15).

En Perú la situación epidemiológica generada por las enfermedades diarreicas agudas ha sido prevalente, notificando más de 97 000 episodios de diarreas en niños

superando en un 4,4% las cifras del 2018. Dentro de lo cual 61 193 fueron niños mayores de 5 años y 36 117 menores de 5 años. De acuerdo a los episodios un 98,2% fue de tipo acuosa mientras que un 1,8% de tipo disentéricas. Dentro de los departamentos con más índices de EDA se encuentra Ancash, Apurímac, Ayacucho, Callao, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, Lima, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, Tumbes y San Martín (16). Según estudios realizados en el Callao en el Centro de Salud Materno Infantil, el nivel de conocimiento de las madres sobre la prevención de enfermedades diarreicas, fue de un 76% con una valoración media y con 18% alta. Además de evidenciar que un 47% tiene solo nivel de instrucción secundaria incompleta. Llegando a concluir que ante un deficiente conocimiento de medidas de prevención mayor serán los casos de EDA (17).

En Tarapoto Lossio en 2019 realizó un estudio con 188 madres, la mayoría tuvo un rango de edad entre 30 años, con un nivel de instrucción superior 51%, la mayoría manifestó ser ama de casa y soltera 65% y 41%. Así mismo un 25% procedía de zonas rurales y un 75% de zona urbana, además de ello se les consultó sobre medidas de prevención para enfrentar las diarreas en niños, obteniendo un 55% de respuestas regulares y un 36% indicaron algunas medidas (18). Igualmente, Salazar en 2019 demostró que la edad media fue de 29 años, en relación a las características sociodemográficas, un 70% es conviviente, viven en zona rural 76%, cuentan con nivel de instrucción secundario 59% y son amas de casa 71%. En cuanto al nivel de conocimiento sobre medidas de prevención un 55% evidenció tener un nivel bajo mientras que un 45% tuvo conocimientos de algunas medidas preventivas para EDA (19). En Lima mediante un estudio se recabó información sobre el cuidado integral y el conocimiento sobre medidas de prevención en madres primigestas,

obteniendo un 43% de madres que tienen una escala regular sobre un cuidado adecuado del niño, así como un nivel medio 39% sobre medidas preventivas para evitar las enfermedades diarreicas (20).

Ante lo mencionado anteriormente, el presente trabajo busca determinar el nivel de conocimiento de las madres primigestas sobre medidas preventivas frente a diarreas atendidas en el Hospital Cayetano Heredia, ello debido a que existe una alta tasa de madres primigestas con edades entre los 20 a 30 años, quiénes evidentemente desconocen las formas adecuadas de tratar diferentes enfermedades en sus menores hijos, siendo la diarrea una causa principal de morbilidad en niños. Además de ello es esencial la información que el hospital les pueda brindar con el fin de diagnosticar de manera anticipada la enfermedad evitando un grado severo en el menor. La investigación es importante debido a que brindará información sobre el conocimiento de las madres primerizas acerca de las medidas adecuadas para prevenir la enfermedad, evitando el aumento de casos por EDA, así como también de la identificación de aquellos factores causantes de la enfermedad.

II. OBJETIVOS

Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento de las madres primigestas sobre medidas preventivas y manejo frente a diarreas atendidas en el Hospital Cayetano Heredia, 2022.

Objetivos específicos

Determinar el nivel de conocimiento de las madres primigestas sobre medidas preventivas y terapéuticas frente a diarreas atendidas en el Hospital Cayetano Heredia, según los siguientes parámetros: estado civil, edad, procedencia, grado de instrucción.

Conocer el manejo de las madres primigestas sobre las diarreas atendidas en el Hospital Cayetano Heredia, según los siguientes parámetros: estado civil, edad, procedencia, grado de instrucción.

Conocer la principal causa de la diarrea en niños atendidos en el Hospital Cayetano Heredia, 2022.

III. MATERIAL Y MÉTODO

a) Diseño del estudio

Descriptivo y de corte transversal.

b) Población

Conformada por todas las madres primigestas atendidas en el Hospital Cayetano Heredia en los meses de marzo a julio del 2022.

Criterios de inclusión:

- Madres primigestas con niños/as menores de 6 años con diagnóstico de diarrea aguda.

Criterios de exclusión

- Madres primigestas con niños que no deseen participar voluntariamente.

- Madres primigestas con niños que no contestan todas las preguntas del cuestionario.

c) Muestra

Constituida por 70 madres primigestas atendidas en el Hospital Cayetano Heredia en los meses de marzo a julio del 2022 que cumplen con los criterios de inclusión.

d) Definición operacional de variables

VARIABLES	Definición operacional	Dimensiones	Tipo de variable	Escala	Instrumento
Estado civil	Conjunto de condiciones de la madre primigesta	Soltera Casada Divorciada Conviviente	Cualitativa	Nominal	Cuestionario
Edad	Tiempo de vida de la madre primigesta	18 a 21 22-24 25-28 Mayor a 29	Cuantitativa	Ordinal	
Lugar de procedencia	Lugar de origen de la madre primigesta	Costa Sierra Selva	Cualitativa	Nominal	
Grado de instrucción	Nivel de educación de la madre primigesta	Primaria Secundaria Superior	Cualitativa	Nominal	
Causa de diarrea	Origen del porque se origina la diarrea en los niños.	Falta de higiene Parásitos Convivencia con animales domésticos	Cualitativa	Nominal	

		Empacho por alimentos			
--	--	--------------------------	--	--	--

e) Procedimientos y técnicas

Para la recolección de información, se solicitará el permiso a las autoridades del Hospital Cayetano Heredia para ingresar a aplicar el cuestionario “Conocimientos de las madres primigestas sobre medidas preventivas frente a diarreas”, cuyas madres deben tener niños menores de 6 años. Dicho cuestionario será aplicado en los meses de marzo a julio del 2022 previo consentimiento escrito de cada una de las participantes.

Por lo tanto, el cuestionario será aplicado en los diferentes servicios o áreas de atención del Hospital Cayetano Heredia, esto se realizará antes de iniciar la atención médica, midiéndose el nivel de conocimiento de las madres primigestas sobre medidas preventivas frente a diarreas de la siguiente manera:

Escala de valoración de medición de instrumento

El instrumento usado fue planteado por Alarco en el 2013 (21) en el territorio peruano, pero se modificó acorde a las necesidades de la investigación, ya que se incluyó otros objetivos. Por lo tanto, el instrumento requiere ser validado por 3 expertos conocedores en el tema y con amplia experiencia.

0-6 puntos: Conocimiento bajo

7-13 puntos: Conocimiento regular

14-20: Puntos: Conocimiento alto

Después de ello, se realizará el análisis de los datos para obtener las conclusiones.

f) Aspectos éticos de estudio

La información recolectada de la muestra de estudio será confidencial; no se harán público los datos personales de los participantes, es decir, sólo se hará uso para dar respuesta a los objetivos. Por ello, se empleará una encuesta anónima. A su vez, se tendrá en cuenta el respeto a los derechos de cada participante donde todos serán tratados por igualdad. De igual manera, se empleará el consentimiento informado, previa explicación a las madres sobre la prevención y manejo de la diarrea mediante un instructivo informático.

Por último, el proyecto antes de su ejecución será sometido a evaluación por el Comité de Ética de la Universidad Cayetano Heredia y del Hospital Cayetano Heredia.

g) Plan de análisis

La información recolectada será tabulada en Excel 2016 para posteriormente ser transportada al Software Estadístico SPSS versión 26, cuyas variables cualitativas serán mostradas por medio de frecuencias simples y en porcentajes. De la misma manera, para las variables cuantitativas se expresarán sus promedios, moda, el mínimo y máximo, entre otras, evidenciando el nivel de conocimiento de las madres primigestas sobre medidas preventivas frente a diarreas atendidas en el Hospital Cayetano Heredia.

IV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mokomane M, Kasvosve I, Melo E, Pernica J, Goldfarb D. The global problem of childhood diarrhoeal diseases: emerging strategies in prevention and management. *Therapeutic advances in infectious disease*. [Internet] 2018 [Citado el 03 de febrero]; 5(1): p. 29-43. Disponible de: <https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/2049936117744429>
2. Horn L, Hajat A, Sheppard L, Quinn C, Colborn J, Zermoglio M, et al. Association between precipitation and diarrheal disease in Mozambique. *Internacional journal of environmental research and public health*. [Internet] 2018 [Citado el 04 de febrero]; 15(4): p. 1-10. Disponible de: <https://www.mdpi.com/1660-4601/15/4/709>
3. Yaya S, Hudani A, Udenigwe O, Shah V, Ekholuenetale M, Bishwajit G. Improving water, sanitation and hygiene practices, and housing quality to prevent diarrhea among under-five children in Nigeria. *Tropical medicine and infections disease*. [Internet] 2018 [Citado el 04 de febrero]; 3(41): p. 1-11. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2414-6366/3/2/41>
4. Kapwata T, Mateo A, Roux W, Wright C. Diarrhoeal disease in relation to possible household risk factors in south african villages. *International journal of environmental research and public health*. [Internet] 2018 [Citado el 04 de febrero]; 15(8): p. 1-12. Disponible de: <https://www.mdpi.com/1660-4601/15/8/1665>
5. Chissaque A, Deus N, Vubil D, Mandomando I. The epidemiology of diarrhea in children under 5 years of age in Mozambique. *Current tropical medicine reports*. [Internet] 2018 [Citado el 05 de febrero]; 5(1): p. 115-124. Disponible de: <https://link.springer.com/content/pdf/10.1007/s40475-018-0146-6.pdf>
6. Morais V, Graepp I, Stabnow F, Santos M, Santos H, Lopes MOM, et al. Socio-environmental factors and diarrheal diseases in under five-year old children in the state of Tocantins, Brazil. *Plos one*. [Internet] 2018 [Citado el 05 de febrero]; 13(5): p. 1-13. Disponible de:

<https://journals.plos.org/plosone/article/file?id=10.1371/journal.pone.0196702&type=printable>

7. J T, Kamin D, Acra S, Goldsmith D, Roland J, Lencer W, et al. Advances in evaluation of chronic diarrhea in infants. *Gastroenterology*. [Internet] 2018 [Citado el 05 de febrero]; 154(8): p. 2045-2060. Disponible de: <https://www.gastrojournal.org/action/showPdf?pii=S0016-5085%2818%2930440-2>
8. Sanyaolu A, Groetz R, Gillam J, Patel P, Oyeleke O, Oseni A, et al. Global trends of diarrhea diseases in Children. *Annals of microbiology and infectious diseases*. [Internet] 2018 [Citado el 05 de febrero]; 1(1): p. 24-38. Disponible de: https://www.researchgate.net/publication/323268343_Global_Trends_of_Diarrhea_Diseases_in_Children
9. Guarino A, Vechhio A, Amil J, Berkley J, Boey C, Bruzzese D, et al. Universal recommendations for the management of acute diarrhea in Nonmalnourished children. *J. Pediatr. Gastroenterol Nutr.* [Internet] 2018 [Citado el 09 de febrero]; 67(5): p. 586-593. Disponible de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7116696/pdf/EMS113478.pdf>
10. Sanyaolu A, Okorie C, Marinkovic A, Jaferi U, Prakash S, Jan A, et al. Global epidemiology and management of acute diarrhea in children from developing countries. *Annals of pediatrics & child health*. [Internet] 2020 [Citado el 09 de febrero]; 8(8): p. 1-5. Disponible de: <http://www.jscimedcentral.com/Pediatrics/pediatrics-8-1205.pdf>

11. Mekonnen H, Sharifnur A, Muchie E. Mothers' knowledge attitude and practice towards the prevention and home- based management of diarrheal disease among under-five children in Diredawa, Eastern Ethiopia, 2016: a cross-sectional study. *BCM Pediatrics*. [Internet] 2018 [Citado el 10 de febrero]; 18(358): p. 1-9. Disponible de: <https://bmcpediatr.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s12887-018-1321-6.pdf>
12. Muringi WKS, Odhiambo E. Determinantes of helath seeking behavior among caregivers of infants admitted with acute childhood illnesses at Kenyatta National Hospital, Kenya. *International journal of pediatrics*. [Internet] 2018 [Citado el 10 de febrero]; 1: p. 1-12. Disponible de: <https://downloads.hindawi.com/journals/ijpedi/2018/5190287.pdf>
13. Duoth P, Chun Y. Mothers'knowledge, attitudes and practices on preventing diarrhoea in Juba, South Sudan. *South Sudan Medical Journal*. [Internet] 2018 [Citado el 10 de febrero]; 11(3): p. 60-64. Disponible de: <https://www.ajol.info/index.php/ssmj/article/view/177062>
14. Kabew G, Mengistie B, Mulat W, Kloos H. Caregivers' knowledge and attitudes about childhood diarrhea among refugee and host communities in Gambella region, Ethiopia. *Journal of helth, population adn nutrition*. [Internet] 2018 [Citado el 11 de febrero]; 37(24): p. 1-11. Disponible de: <https://link.springer.com/content/pdf/10.1186/s41043-018-0156-y.pdf>
15. Degebasa M, Zenebe D, Marama M. Diarrheal status and associated factors in under five years old children in relation to implemented and unimplemented community-led total sanitatio and hygiene in Yaya Gulele in 2017. *Pediatric health, Medicine and therapeutics*. [Internet] 2018 [Citado el 11 de febrero]; 9(1): p. 109-121. Disponible de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6203109/pdf/phmt-9-109.pdf>

16. Ministerio de Salud. Boletín epidemiológico del Perú. ISSN. [Internet] 2019 [Citado el 12 de febrero]; 28(4): p. 1-29. Disponible de: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2019/04.pdf>
17. Cama C, Villar A. Nivel de conocimiento de las madres de niños de 0-5 años frente a la prevención de enfermedades diarreicas agudas del Centro de Salud Materno Infantil Ramos Larrea- Cañete [Internet] 2018 [Citado el 11 de febrero]. Tesis de pregrado. Callao-Perú: Universidad Nacional del Callo; 2019. Disponible de: <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/4352/villar%20sotelo%20y%20cama%20manrique%20titulo%20prof%20enfermeria%202018.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Lossio L. Nivel de conocimiento de madres de niños menores de 5 años sobre medidas preventivas frente a enfermedad diarreica agua. Hospital 11 - 2 Tarapoto, julio-diciembre [Internet] 2018 [Citado el 12 de febrero]. Tesis de pregrado. Universidad Nacional de San Martín - Tarapoto; 2019. Disponible de: <https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3231/MEDICINA%20HUMANA%20-%20Luis%20Carlos%20Lossio%20Zamora.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Salazar T. Nivel de conocimiento sobre enfermedades diarreicas agudas en madres de niños menores de 5 años atendidos en el puesto de salud Umuto Red Valle del Mantaro Huancayo, [Internet] 2018 [Citado el 12 de febrero]. Tesis de pregrado. Huancavelica-Perú: Universidad Nacional de Huancavelica; 2019. Disponible de: <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2483/TESIS-SEG-ESP-2019-SALAZAR%20ESTEBAN.pdf?sequence=4&isAllowed=y>

20. Borja K. Cuidado integral y prevención de enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años, Centro de Salud Carlos Protzel, Comas, [Internet] 2018. [Citado el 14 de febrero] Tesis de pregrado. Lima-Perú: Univesidad Inca Garcilazo de la Vega; 2018. Disponible de: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4060/TESIS_HIDONES%20BORJA%20KATHERINE%20ALICIA.pdf?sequence=2&isAllowed=y
21. Alarco, J (2013). Conocimiento de las madres sobre la diarrea y su prevención en un asentamiento humano de la provincia de Ica, Perú. [Internet] Revista Clínica de Medicina de Familia, [Citado el 14 de febrero] 6(1), 25-31. Disponible de: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2013000100005

V. PRESUPESTO Y CRONOGRAMA

Presupuesto

MATERIALES DE ESCRITORIO			
Detalle	Cantidad	Valor (S/.)	Total (S/.)
Útiles de oficina	1	S/. 322.00	S/. 322.00
Papel A4	1	S/. 15.00	S/. 15.00
Tinta para imprimir	1	S/. 42.00	S/. 42.00
USB	1	S/. 30.00	S/. 30.00
Sub Total			S/. 409.00
SERVICIOS			

Detalle	Cantidad	Valor (S/.)	Total (S/.)
Fotocopias	400	S/. 0.10	S/. 40.00
Internet/hora	48	S/. 1.00	S/. 48.00
Asesoría		S/. 430.00	S/. 430.00
Sub Total			S/. 518.00
OTROS			
Detalle	Cantidad	Valor (S/.)	Total (S/.)
Transporte			S/. 222.00
Refrigerio			S/. 122.00
Imprevistos			S/. 102.00
Sub Total			S/. 446.00
TOTAL			S/. 1, 373

Fuente de financiamiento: Autofinanciado.

Cronograma

Actividades		2022					
		Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul
1	Revisión de bibliografía	X					
2	Elaboración del proyecto	X					
3	Revisión del proyecto		X				
4	Aplicación del cuestionario			X			
5	Tabulación de resultados				X		
6	Preparación de datos para análisis					X	
7	Análisis e interpretación					X	
8	Discusiones						X
9	Conclusiones y recomendaciones						X
10	Presentación de tesis						X

ANEXOS

Anexo 01. Cuestionario sobre el nivel de conocimiento de las madres primigestas sobre medidas preventivas frente a diarreas atendidas en el Hospital Cayetano Heredia, 2022.

Estimada madre de familia:

El presente instrumento tiene por objetivo Determinar el nivel de conocimiento de las madres primigestas sobre medidas preventivas frente a diarreas atendidas en el Hospital Cayetano Heredia, 2022. Para lo cual se le pide la mayor honestidad posible en sus respuestas. Cabe mencionar que la encuesta es anónima e individual.

Muchas gracias por su colaboración.

Instrucciones: Lea detenidamente cada una de las preguntas y marque con un aspa (x) la respuesta que Ud. Crea correctamente.

CARACTERIZACIÓN DE LA MUESTRA DE ESTUDIO

De La madre:

- Edad:

- | | |
|------------------|------------------|
| () 18 a 20 años | () 21 a 25 años |
| () 26 a 30 años | () 31 a 35 años |
| () 36 a más | |

- Grado de instrucción

- | | |
|--------------|----------------|
| () Primaria | () Secundaria |
| () Superior | |

- Ocupación

- | | |
|-----------------|----------------|
| () Ama de casa | () Estudiante |
| () Trabajadora | |

- Estado civil

- | | |
|----------------|-----------------|
| () Casada | () Conviviente |
| () Divorciada | () Viuda |

- Procedencia

- | | |
|-----------------|--|
| () Zona rural | |
| () Zona urbana | |

INFORMACIÓN DE CONOCIMIENTOS SOBRE LAS MEDIDAS FRENTE A LA DIARREA

- 1. ¿Para usted cual es el significado de la diarrea?**
 - a) Heces líquidas y aumento del número de deposiciones
 - b) Heces blanquecinas y malolientes
 - c) Dolor de barriga
 - d) Estreñimiento
 - e) Desconoce
- 2. ¿Cuáles considera usted signos de deshidratación?**
 - a) Sed aumentada
 - b) Dolor abdominal
 - c) Dolor de cabeza
 - d) Tos
 - e) Desconoce
- 3. ¿Qué alimentos restringe usted en un caso de diarrea?**
 - a) Ninguno
 - b) Carne
 - c) Pescado
 - d) Leche materna
 - e) Desconoce
- 4. ¿Qué medida utiliza usted en caso de diarrea?**
 - a) Suero de Rehidratación Oral (SRO)
 - b) Café Te
 - c) Antibióticos
 - d) Desconoce
- 5. ¿Qué acción sigue o realiza usted en caso de diarrea?**
 - a) Llevar al Centro de Salud
 - b) Acudir al curandero
 - c) Dar medicación
 - d) Esperar que se recupere
- 6. ¿Qué debe hacer para evitar la enfermedad diarreica?**
 - a) Lavar las frutas y verduras
 - b) Hervir el agua de consumo
 - c) Bañarse con agua tibia
 - d) a y b
- 7. ¿Considera que la diarrea es una enfermedad que solo les da a los niños?**
 - a) Si, solo a niños
 - b) Niños y adultos
 - c) A toda persona si no tiene una buena higiene en su alimentación
- 8. El lavado de manos previene la diarrea**
 - a) Si antes y después de cada preparación de los alimentos
 - b) Si, solo después de ir al baño
 - c) Si, cada vez que toquemos superficies infectada
- 9. ¿La vacuna contra la diarrea disminuye los episodios de diarrea?**
 - a) Si, porque funciona como un escudo
 - b) No evita que el niño sufra de diarreas

c) Si, porque son seguras y eficaces para prevenir la enfermedad

10. El tener desagüe disminuirá la aparición de diarreas

a) No, porque no influye en la aparición de la enfermedad

b) Si, porque de esa forma existirá una mejor higiene

c) Desconoce

11. ¿Cuál es la principal causa de contagio de diarrea?

a) Falta de higiene

b) Parásitos

c) Empacho por alimentos

d) Crianza de animales

e) Desconoce