



**UNIVERSIDAD PRIVADA TELESUP**

**FACULTAD DE SALUD Y NUTRICIÓN**

**ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**

**TESIS**

**“CONOCIMIENTO ANTES Y DESPUÉS DE ACADEMIAS  
SOBRE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA A PADRES  
DE MENORES DE 3 AÑOS DEL HOSPITAL DE HUAYCÁN  
2023”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
MÉDICO CIRUJANO**

**AUTORES:**

**Bach. ACUÑA QUEZADA KARINA KELLY**

**DNI 43071026**

**Bach. CARHUANINA LEON JESSICA EDITH**

**DNI 42918774**

**LIMA – PERÚ**

**2023**

# Reporte antiplagio menor a 30%



**CERTIFICADO DE ANÁLISIS**  
magister

## tesis final

**8%**  
Similitudes

**3%** Texto entre comillas  
< 1% similitudes entre comillas

**< 1%** Idioma no reconocido

**Nombre del documento:** TESIS KARINA KELLY ACUÑA QUEZADA - JESSICA CARHUANINA LEON - FINAL.pdf

**ID del documento:** 0262c02fb5c6e5661b70ec9be48734177222a1a

**Tamaño del documento original:** 1,86 MB

**Autor:** Carhuarina Leon Jessica

**Depositante:** Carhuarina Leon Jessica

**Fecha de depósito:** 30/5/2023

**Tipo de carga:** url\_submission

**fecha de fin de análisis:** 30/5/2023

**Número de palabras:** 20.195

**Número de caracteres:** 102.844

Ubicación de las similitudes en el documento:



### Fuentes

#### Fuentes principales detectadas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	<b>repositorio.unjfsc.edu.pe</b>   Nivel de conocimiento y práctica del manejo de enferme... <a href="http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/4468">http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/4468</a> 6 fuentes similares	5%		Palabras idénticas : 5% (825 palabras)
2	<b>hdl.handle.net</b>   Conocimientos de las madres sobre enfermedades diarreicas agud... <a href="https://hdl.handle.net/20.500.12935/124">https://hdl.handle.net/20.500.12935/124</a> 1 fuente similar	3%		Palabras idénticas : 3% (608 palabras)
3	<b>hdl.handle.net</b>   Conocimiento sobre enfermedades diarreicas y medidas preventiva... <a href="http://hdl.handle.net/20.500.14140/689">http://hdl.handle.net/20.500.14140/689</a>	< 1%		Palabras idénticas : < 1% (77 palabras)
4	<b>dspace.utb.edu.ec</b>   Factores de riesgo relacionados con las enfermedades diarreica... <a href="http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/49000/6358/6/P-UTB-FCS-ENF-000145.pdf.txt">http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/49000/6358/6/P-UTB-FCS-ENF-000145.pdf.txt</a>	< 1%		Palabras idénticas : < 1% (70 palabras)
5	<b>repositorio.uss.edu.pe</b> <a href="http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/20.500.12802/9744/1/jáuregui%20Lozano%20Esperanza%20Pérez%20F...">http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/20.500.12802/9744/1/jáuregui Lozano Esperanza &amp; Pérez Fer...</a>	< 1%		Palabras idénticas : < 1% (63 palabras)

#### Fuentes con similitudes fortuitas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	<b>localhost</b>   Incidencia de enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años que ... <a href="http://localhost:8080/xmlui/bitstream/9317/8966/3/F-UCSG-PRE-MED-ENF-381.pdf.txt">http://localhost:8080/xmlui/bitstream/9317/8966/3/F-UCSG-PRE-MED-ENF-381.pdf.txt</a>	< 1%		Palabras idénticas : < 1% (28 palabras)
2	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b>   Nivel de conocimiento sobre las enfermedades diarrie... <a href="http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/64244/-text-En%20conocimiento%20sobre%20las%20enf...">http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/64244/-text-En conocimiento sobre las enf...</a>	< 1%		Palabras idénticas : < 1% (30 palabras)
3	<b>dspace.unl.edu.ec</b>   Conocimientos y prácticas sobre prevención y manejo de enfer... <a href="http://dspace.unl.edu.ec/bitstream/123456789/11641/1/Atesis%20DEL%20LIBRARIOTECA.pdf">http://dspace.unl.edu.ec/bitstream/123456789/11641/1/Atesis 12 DEL 11 BIBLIOTECA.pdf</a>	< 1%		Palabras idénticas : < 1% (22 palabras)
4	<b>repositorio.unjfsc.edu.pe</b>   Nivel de conocimiento y practico del manejo de enferme... <a href="http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/4468">http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/4468</a>	< 1%		Palabras idénticas : < 1% (28 palabras)
5	<b>revistas.utm.edu.ec</b>   Nivel de conocimiento y actitud cultural sobre enfermedad dia... <a href="https://revistas.utm.edu.ec/index.php/Qhalikay/article/view/4094">https://revistas.utm.edu.ec/index.php/Qhalikay/article/view/4094</a>	< 1%		Palabras idénticas : < 1% (25 palabras)

#### Fuentes mencionadas (sin similitudes detectadas)

Estas fuentes han sido citadas en el documento sin encontrar similitudes.

- <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las>
- <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/6558/P-UTB-FCS-ENF>
- <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/4468/Alci>
- <http://repositorio.uan.edu.co/bitstream/123456789/1997/1/2020YuriAlejan>
- <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/2490/INFORME>

## **ASESOR DE TESIS**

---

**Dr. EDWIN ROLANDO ROLLER RODRIGUEZ**  
**DNI 07211225 CODIGO ORCID: 0000-0002-1677-0662**  
**Asesor Metodológico**

## **JURADO EXAMINADOR**

---

**Dra. MARCELA ROSALINA BARRETO MUNIVE**  
**DNI 09753980 <https://orcid.org/0000-0002-6324-7671>**  
Presidente

---

**Dr. JAVIER RUBEN TOVAR BRANDAN**  
**DNI 09222509 <https://orcid.org/0000-0003-4711-6601>**  
Secretario

---

**Dra. ELENA ERNESTINA CHECA CHÁVEZ**  
**DNI 07728069 <https://orcid.org/0009-0006-2442-3149>**  
Vocal

## **DEDICATORIA**

Este trabajo va dedicado en primer lugar a Dios por permitirme llegar a la meta, a mi padre LIZARDO y mi hermana EVELYN, quienes me brindaron su apoyo incondicional; asimismo a mis hermanos HELEN y ENGELS, quienes me apoyaron cada vez que los necesite y a mi querida sobrina DAYANA

### **KARINA**

El presente trabajo va dedicado a DIOS, por ser lo más importante en mi vida, a MAMA SUSANA que me guía desde el cielo, a mis queridos padres HESQUIO y JACOBA por todo su apoyo, a mi amada sobrina Belén, a mis hermanas, GABBY y MARISOL por brindarme su apoyo moral e incondicional.

### **JESSICA**

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecer a nuestras familias, quienes nos impulsaron constantemente para seguir esta batalla y culminar con nuestro proyecto

**KARINA & JESSICA**

## RESUMEN

Esta investigación presenta como propósito determinar el nivel de conocimiento antes y después de academias sobre prevención de la enfermedad diarreica aguda dirigida a padres de familia de niños menores de 3 años del Hospital de Huaycán Enero-Marzo 2023.

Fue básico, de enfoque cuantitativo, descriptivo-correlacional, no experimental, analizando a 200 padres de familia de niños menores de 3 años.

Los hallazgos determinaron que la edad media de los padres y/o apoderados fue de  $28,22 \pm 6,7$  años, el lugar de procedencia fue Huaycán, la mediana de hijos fue de 2, el grado de instrucción fue en su mayoría secundaria completa, la edad media de los niños fue de  $20,5 \pm 8,22$  meses, el 98,5% presentó un cuadro de diarrea actualmente y el 94,5% no fue hospitalizado. Respecto al nivel de conocimientos antes de las academias, se evidenció un nivel medio en un 62% y después de las academias se presentó un nivel alto en un 100%. Mediante la prueba de Wilcoxon, se determinó que existe una diferencia entre el conocimiento antes y después de academias sobre la prevención de la enfermedad diarreica aguda ( $p=0.000$ ).

Se concluye que existe una diferencia entre el conocimiento antes y después de aplicar las academias sobre la prevención de la enfermedad diarreica aguda.

**Palabras clave:** conocimiento, prevención, enfermedad diarreica aguda, niños.

## ABSTRACT

The purpose of this research was to determine the level of knowledge before and after academies on the prevention of acute diarrheal disease aimed at parents of children under 3 years of age at the Hospital de Huaycán January-March 2023.

It was basic, with a quantitative, descriptive-correlational, non-experimental approach, analyzing 200 parents of children under 3 years of age.

The findings determined that the average age of the parents and/or guardians was  $28.22 \pm 6.7$  years, the place of origin was Huaycán, the median number of children was 2, the level of education was mostly complete secondary school, the mean age of the children was  $20.5 \pm 8.22$  months, 98.5% currently had diarrhea and 94.5% were not hospitalized. Regarding the level of knowledge before the academies, a medium level was evidenced in 62% and after the academies a high level was presented in 100%. Using the Wilcoxon test, it was determined that there is a difference between the knowledge before and after the academies on the prevention of acute diarrheal disease ( $p=0.000$ ).

It is concluded that there is a difference between the knowledge before and after applying the academies on the prevention of acute diarrheal disease.

**Keywords:** Knowledge, prevention, acute diarrheal disease, children.

## ÍNDICE DE CONTENIDO

CARÁTULA .....	i
ASESOR DE TESIS .....	ii
JURADO EXAMINADOR.....	iii
DEDICATORIA .....	iv
AGRADECIMIENTO .....	v
RESUMEN .....	vi
ABSTRACT.....	vii
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	viii
ÍNDICE DE TABLAS.....	x
ÍNDICE DE FIGURAS .....	xi
INTRODUCCIÓN .....	xii
<b>I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>13</b>
1.1. Planteamiento del problema.....	13
1.2. Formulación del problema .....	15
1.2.1. Problema general.....	15
1.2.2. Problemas específicos .....	15
1.3. Justificación del estudio.....	15
1.4. Objetivos de la investigación .....	16
1.4.1. Objetivo general .....	16
1.4.2. Objetivos específicos .....	16
<b>II. MARCO TEÓRICO .....</b>	<b>17</b>
2.1. Antecedentes de la investigación .....	17
2.1.1. Antecedentes nacionales .....	17
2.1.2. Antecedentes internacionales .....	18
2.2. Bases teóricas de las variables .....	21
2.2.1. La diarrea aguda .....	21
2.2.2. Etiología .....	22
2.2.3. Fisiopatología.....	23
2.2.4. Epidemiología .....	23
2.3. Definición de términos básicos .....	24
<b>III. MARCO METODOLÓGICO.....</b>	<b>25</b>
3.1. Hipótesis de la investigación .....	25
3.1.1. Hipótesis general .....	25

3.1.2.	Hipótesis específicas.....	25
3.2.	Variables de estudio .....	25
3.2.1.	Definición conceptual .....	25
3.2.2.	Definición operacional.....	25
3.3.	Tipo y nivel de la investigación .....	26
3.3.1.	Tipo de investigación .....	26
3.3.2.	Nivel de investigación.....	26
3.4.	Diseño de la investigación .....	26
3.5.	Población y muestra de estudio.....	26
3.5.1.	Población .....	26
3.5.2.	Muestra .....	26
3.6.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	26
3.6.1.	Técnicas de recolección de datos .....	26
3.6.2.	Instrumentos de recolección de datos.....	26
3.7.	Métodos de análisis de datos .....	27
3.8.	Aspectos éticos .....	27
<b>IV.</b>	<b>RESULTADOS .....</b>	<b>28</b>
4.1.	Resultados descriptivos.....	28
4.2.	Resultados inferenciales .....	33
<b>V.</b>	<b>DISCUSIÓN .....</b>	<b>35</b>
5.1.	Análisis de discusión de resultados.....	35
<b>VI.</b>	<b>CONCLUSIONES .....</b>	<b>37</b>
6.1.	Conclusiones.....	37
<b>VII.</b>	<b>RECOMENDACIONES.....</b>	<b>38</b>
7.1.	Recomendaciones.....	38
	<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b>	<b>40</b>
	<b>ANEXOS .....</b>	<b>44</b>
	Anexo 1. Matriz de consistencia .....	45
	Anexo 2. Matriz de operacionalización .....	47
	Anexo 3. Instrumentos .....	48
	Anexo 4. Validación y Confiabilidad del Instrumento .....	52
	Anexo 5. Matriz de datos .....	60
	Anexo 6. Propuesta de valor.....	74

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Edad de los padres y/o apoderados .....	28
Tabla 2.	Lugar de procedencia.....	28
Tabla 3.	Número de hijos .....	29
Tabla 4.	Grado de instrucción .....	29
Tabla 5.	Edad del niño en meses .....	30
Tabla 6.	Cuadro de diarrea en la actualidad.....	31
Tabla 7.	Hospitalizado alguna vez.....	31
Tabla 8.	Nivel de conocimientos pre y postes .....	32
Tabla 9.	Prueba de hipótesis analizada por estadístico de Wilcoxon.....	34

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Lugar de procedencia.....	28
Figura 2. Grado de instrucción .....	30
Figura 3. Cuadro de diarrea en la actualidad.....	31
Figura 4. Hospitalizado alguna vez.....	32
Figura 5. Nivel de conocimientos pre y postes .....	33

## INTRODUCCIÓN

El presente estudio titulado “nivel de conocimiento antes y después de academias sobre prevención de la enfermedad diarreica aguda dirigida a padres de familia de niños menores de 3 años del hospital de Huaycán enero- marzo 2023”, se evaluaron a 200 padres de familia de niños menores de 3 años, de los cuales, la gran mayoría presentaron en algún momento la enfermedad diarreica aguda (EDA). Se sabe que las EDA son una causa recurrente de fallecimiento en niños a nivel mundial, siendo los más vulnerables. Existen diversos factores que pueden predisponer que los menores presenten esta patología, como el suministro de agua inadecuado, la falta de instalaciones para lavarse las manos y falta de conocimiento de los padres sobre esta enfermedad, por lo que esta investigación se centra en mejorar el conocimiento de los padres.

Los objetivos que se plantearon para esta investigación fueron determinar el nivel de conocimiento antes y después de academias sobre prevención de la enfermedad diarreica aguda dirigida a padres de familia de niños menores de 3 años del Hospital de Huaycán Enero-Marzo 2023, así como establecer el nivel de conocimiento sobre prevención de la enfermedad diarreica aguda antes y después de las academias.

La investigación está formada por 8 capítulos, en el primero se estableció el planteamiento del problema, la formulación del mismo, la justificación de la investigación, la identificación del propósito investigativo y las limitaciones. En el segundo apartado, se determinaron los antecedentes de la investigación como los nacionales e internacionales, así mismo, se establecieron las bases teóricas y la definición de terminología esencial. El tercer apartado se centró establecer la hipótesis y definición de las variables. Respecto al cuarto apartado, se determinó la metodología de la investigación, puntualizando el tipo y nivel, también el diseño de estudio y la población y muestra, así como las técnicas e instrumentos de recolección de la información, asimismo, los métodos de análisis de datos y los aspectos éticos. Para el quinto apartado se detallaron los hallazgos investigativos, en el sexto capítulo se estableció la discusión, y en el séptimo capítulo se determinaron las conclusiones y en el octavo capítulo se delimitaron las recomendaciones.

## **I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

### **1.1. Planteamiento del problema**

La enfermedad diarreica (EDA) es un causante general de decesos en infantes, siendo una de las enfermedades que pueden ser tratadas y prevenible. Los infantes desnutridos o con inmunidad deprimida son los que tienen más probabilidades de sufrir una EDA letal (Díaz et al., 2014). Así mismo, se conoce que los pacientes experimentan intensas diarreas, además de un aumento de heces fluidas, generalmente tienen malestar, enfermedad, náuseas, calambres estomacales, como también una sensación de abultamiento estomacal que mejoran con la expulsión de deposiciones, de vez en cuando puede surgir migraña y frecuentemente se presenta con fiebre. En algunas ocasiones, se puede encontrar sangre en las deposiciones (Moreira & López, 2005).

Según lo indicado por la “Organización Mundial de la Salud” (OMS) y UNICEF, existe un promedio de dos mil millones de casos con EDA alrededor del mundo anualmente, y 1,9 millones de infantes mueren por evacuaciones intestinales blandas cada año, más alto en las naciones en desarrollo. Esto constituye el 18% de todos los fallecimientos de infantes, e implica que más de 5,000 niños fallezcan constantemente debido a las EDA. De los distintos decesos de infantes provocados por la EDA, más del 70% ocurre en África, así como en el sudeste asiático (Farthing, 2012). Así mismo, se estima que el rotavirus causa el 28 % de las EDA, además, provocando casi 10 millones de episodios graves y más de 193.000 decesos en todo el mundo. El 72% de los países relacionados con las diarreas ocurren antes de los 2 años (Díaz et al., 2014).

En Latinoamérica y el Caribe, los cuadros diarreicos son las infecciones que generan más decesos en infantes. Esto causa la atención al cuidado en los servicios de salud, y en este sentido ocupa que sean atendidos por especialistas, cuidadores médicos y diferente personal sanitario (Organización Panamericana de la Salud, 1987). Del mismo modo, en países como Venezuela la EDA es la principal causante de hospitalización, no obstante, las muertes han disminuido progresivamente alrededor de los últimos 20 años. En el período de 1996- 98 y entre el 2006-08 la diarrea fue una de 10 principales razones de fallecimiento general, posicionándose del número 9 a 12, con casos de 12,76 pacientes por cada

100.000 individuos, sin embargo, se presentó una disminución de 8,07 por 100.000 individuos, reduciéndose en un 63,4% en 10 años (Díaz et al., 2014). Por otro lado, en Colombia, a pesar de los logros obtenidos recientemente, dichas enfermedades continúan siendo las causantes de fallecimiento en los infantes que presentaron una edad menor a cinco años, fundamentalmente en los distritos con bajo social (Galvis, 2020; Herrera et al., 2018).

Consecuentemente respecto a la información publicada por “Global Burden Diseases” (Diarrhoeal Diseases), la incidencia se ha mantenido generalmente estable durante los últimos treinta años, pero algunas naciones han reducido las cifras de mortalidad mediante dicho período por consecuencia de los programas de prevención de EDA que ha propuesto la OMS, en las oficinas provinciales que se han extendido en América Latina (Herrera et al., 2018).

En Perú, la diarrea aguda se le considera como una de las principales causantes de fallecimiento más comunes en los infantes, en su mayor parte debido a la falta de hidratación; y se agrava con el aumento de las tasas de desnutrición en dicha edad. Cuanto más joven sea el infante, mayor será la posibilidad de tener diarrea, siendo este de fuerza más prominente y con grandes posibilidades de tener deshidratación grave (Minsa, 2022). La “Encuesta Demográfica y de Salud Familiar” (ENDES 2014), muestra que el predominio de la diarrea aguda menores de cinco años llegó al 12,1%, tasa inferior a la registrada en el Informe 2009 (14,0%). No se hallaron grandes distinciones por género (12,6% en hombres jóvenes y 11,5% en mujeres jóvenes) o zona de domicilio (11,7% urbanizado y 12,9% rural); lo cual muestra un avance dado por los programas de prevención (Minsa, 2016).

La diarrea es un síndrome clínico el cual no se conoce mucho entre la población peruana, es decir carece de datos que ayuden a la prevención de la misma mediante las prácticas adecuadas. Por ello, la finalidad de la tesis es determinar el conocimiento antes y después de academias sobre prevención de la enfermedad diarreica aguda dirigida a padres de familia de niños menores de 3 años del Hospital de Huaycán Enero-Marzo 2023.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

PG. ¿Cuál es el nivel de conocimiento antes y después de academias sobre prevención de la enfermedad diarreica aguda dirigida a padres de familia de niños menores de 3 años del Hospital de Huaycán Enero-Marzo 2023?

### **1.2.2. Problemas específicos**

PE 1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento antes de academias sobre prevención de la enfermedad diarreica aguda dirigida a padres de familia de niños menores de 3 años del Hospital de Huaycán Enero-Marzo 2023?

PE 2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento después de academias sobre prevención de la enfermedad diarreica aguda dirigida a padres de familia de niños menores de 3 años del Hospital de Huaycán Enero-Marzo 2023?

## **1.3. Justificación del estudio**

Las EDA suelen convertirse en un gran problema de salud en distintas localidades del mundo, lo cual afecta en su gran mayoría a niños que están en el proceso de crecimiento, dado que muchas veces dicha enfermedad suele causarse por lo que ingieren las personas, en este caso los niños al estar en la etapa de exploración suelen introducir a la boca todo tipo de alimentos los cuales muchas veces no suelen estar aptos para el cuerpo humano; por ello es de suma importancia que los padres de los infantes tengan conocimiento sobre las causas de dicha enfermedad.

Por otro lado, es altamente relevante que los padres estén informados de los alimentos que causen daños a sus hijos para que de este modo sean evitados mediante algún tipo de dieta diaria, así mismo se conoce que la diarrea en muchos casos puede producirse a causa del desconocimiento fundamental, por ello la relevancia del presente estudio sobre todo generar una cultura investigativa en donde los profesionales de medicina sepan de la realidad que existe en estas épocas las cuales siguen siendo trascendentales, especialmente en un grupo vulnerable como son los infantes.

## **1.4. Objetivos de la investigación**

### **1.4.1. Objetivo general**

OG. Determinar el nivel de conocimiento antes y después de academias sobre prevención de la enfermedad diarreica aguda dirigida a padres de familia de niños menores de 3 años del Hospital de Huaycán Enero-Marzo 2023.

### **1.4.2. Objetivos específicos**

OE 1. Identificar el nivel de conocimiento antes de academias sobre prevención de la enfermedad diarreica aguda dirigida a padres de familia de niños menores de 3 años del Hospital de Huaycán Enero-Marzo 2023.

OE 2. Identificar el nivel de conocimiento después de academias sobre prevención de la enfermedad diarreica aguda dirigida a padres de familia de niños menores de 3 años del Hospital de Huaycán Enero-Marzo 2023.

## **II. MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes de la investigación**

#### **2.1.1. Antecedentes nacionales**

Ñontol (2022) en su trabajo: “Nivel de conocimiento (NC) sobre las enfermedades diarreicas agudas y prácticas de prevención en madres de niños menores de 5 años del programa de CRED del C.S. De San Juan de Amancaes-Lima- 2022”, tuvo como finalidad evaluar la correlación entre el NC y las prácticas preventivas sobre las EDA en cuidadoras de menores de 5 años. Por otro lado, como metodología se realizó una investigación cuantitativa, tipo deductivo, analítico, descriptivo-correlacional, a lo que los hallazgos mencionan que los datos sociodemográficos identificaron que en la edad el 89% tienen entre 20 a 30 años; referente a la procedencia, el 47% es de la sierra; en el estado civil, el 51% es soltera. Concluyendo de que hay correlación del 66% del NC sobre las EDA con las prácticas de prevención.

Jáuregui y Pérez (2022) en la tesis “Conocimientos y prácticas maternas sobre alimentación durante la enfermedad diarreica aguda de niños menores de cinco años Pacora Lambayeque, 2020” para lo cual tuvo la finalidad de “establecer la correlación entre el conocimiento y las prácticas sobre la alimentación durante la EDA en madres de menores de 5 años”, así mismo tuvo como metodología descriptivo-transversal y la muestra fue de 103 madres. Los hallazgos obtenidos muestran que el 25,4% de las madres presentaron una buena información sobre el cuidado durante la EDA, sus actos maternos de referencia a los pequeños son correctos, por lo que, se evidencia que se presencia una correlación las variables.

Casanova y López (2022) en su tesis denominada: “Conocimiento y prácticas preventivas de las madres sobre enfermedades diarreicas agudas en niños menores de 5 años, centro de salud San Juan Cajamarca, 2022”, por lo que tiene como propósito determinar la correlación entre el NC y las prácticas de las madres sobre las enfermedades referidas. La metodología se empleó una investigación descriptiva y correlaciona, por otro lado, los hallazgos indican que el 65.4 % de la muestra se ubicó en un NC medio y el 34 % un NC alto. El 34.6 % tuvo prácticas adecuadas y el 65.4 % no adecuadas. Se concluyó que no existe relación entre el NC sobre las enfermedades diarreicas y prácticas preventivas ( $p=0.637 >$

0.005).

Díaz y Quispe (2021) en su estudio llamado “Conocimiento sobre enfermedades diarreicas y medidas preventivas en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud Atusparia Chiclayo 2021” para lo cual tuvo como finalidad de determinar la correlación entre el NC y medidas de prevención sobre EDA en mujeres con hijos menores de 2 años, así mismo como metodología se efectuó un estudio básico, de carácter descriptivo-correlacional. Como muestra se evaluó a 75 madres; el muestreo fue probabilístico estratificado. Los hallazgos revelan que las madres presentaron un conocimiento sobre enfermedades diarreicas de nivel bajo en un 34.7%, seguidos del nivel regular en un 42.7% y alto en un 22.7%, por otro lado, tuvieron un nivel de conocimientos sobre medidas preventivas de nivel bajo, representados por un 24%, seguidos por un nivel regular en un 74,7% y alto representados por un 1,3%, concluyendo así que se presenta una correlación entre las variables, ya que se obtuvieron valores de Rho de 0.651 y  $p=0.001$ .

Alcidia (2021) en su estudio llamado “Nivel de conocimiento y practica del manejo de enfermedades diarreicas agudas en madres, Centro de Salud Hualmay – 2019”, para lo cual tuvo como finalidad establecer el NC y el manejo de las EDA en menores de 5 años. Por otro lado, se empleó un estudio cuantitativo, descriptivo y no experimental. Teniendo una población total de 690 madres. Los resultados muestran que las presentaron poco conocimiento y, lo que es más importante, se presentaron prácticas inadecuadas, poniendo en peligro a su hijo menor; se encontró que la mayoría de las cuidadoras tenían falta de cuidados que incluía la LM y la ausencia de lavado de manos.

### **2.1.2. Antecedentes internacionales**

Suárez et al. (2022) en su estudio denominado “Nivel de conocimiento y actitud cultural sobre enfermedad diarreica aguda en madres de infantes escolares. Cantón Santa Elena” Por lo cual tuvo como finalidad evaluar el NC y actitud de las madres sobre la enfermedad. Así mismo, se realizó como metodología un estudio descriptivo y correlacional. La población fue de 88 madres y sus respectivos hijos. Se halló que la muestra tuvo entre 25 a 34 años, el 51.40 % tenían nivel primario, y el 61.36 % tuvo un NC deficiente. Además, el 56 % acudió a farmacias, el 25 % automedicaron a sus niños y el 18.18 % recurrieron a centros de salud.

Blanco y Valencia (2020) en su trabajo: “Conocimientos, actitudes y prácticas de cuidadores de niños/as menores de cinco años con enfermedad diarreica aguda en comunidades indígenas. Una revisión narrativa”, para lo cual tuvo como finalidad “realizar una revisión de estudios respecto a los conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) de cuidadores de niños/as menores de 5 años con EDA”. Así mismo, se empleó como metodología una revisión de literatura, asociados a los CAP. Los hallazgos muestran que sin duda existen terribles aspectos sociales que incluyen la depresión, los bajos grados formativos, la escasez de administraciones fundamentales como las desafortunadas propensiones a la limpieza. Del mismo modo, se concluyó que la información, las perspectivas y las prácticas para la administración de la relajación de los intestinos en los niños consolidan progresivamente los componentes de la medicación de estilo antiguo y la medicación habitual. Se infiere que faltan estrategias públicas de la administración para combatir la infección

Mites (2019) en su estudio llamado “Nivel de conocimiento sobre enfermedades diarreicas agudas en madres con niños/as menores de 5 años de edad del centro de desarrollo infantil Simón Bolívar, Ibarra 2019” para lo cual tuvo como finalidad “establecer el conocimiento sobre EDA en madres de menores de 5 años de edad”. Por ello se realizó como metodología un estudio observacional y transversal, descriptivo; la muestra fue de 33 madres. Los hallazgos expusieron que existe un predominio del nivel económico medio C+, con un 73%, el 42% de las mamás son independientes, entre los 20 y 29 años, el 52% de las mamás saben reconocer las EDA, el 87,5 % tienen información adecuada sobre el cuidado y contrarresto de las EDA. Así mismo se llegó a la conclusión de que la muestra presentó un grado medio de información, en el mayor caso de los factores relacionados con la consideración y el cuidado de los infantes con las EDA, se presencian ciertas prácticas y formas de comportarse que no benefician el bienestar del niño.

Zaruma y Camacho (2019) en su estudio llamado “Intervención educativa de autocuidado en enfermedades diarreicas dirigido a madres de niños menores de 5 años del Centro de desarrollo infantil Pininos Kids, Babahoyo, Los Ríos octubre 2018 - abril 2019”, tuvo como finalidad “mejorar los conocimientos de autocuidado por EDA mediante la enseñanza a las madres de menores de 5 años”. Así mismo

como metodología se realizó un estudio tipo mixto dado que utiliza técnicas cuantitativas y cualitativas, así mismo se aplicó como instrumentos la encuesta a madres. Los resultados mostraron que fue posible encontrar que gran parte de muestra presentó un bajo conocimiento, presentando un alto valor de omisión sobre los factores de riesgo que inciden dentro de la exposición de las EDA, por lo que los factores de riesgo se atañen con el inicio y la desarrollo de las EDA son la utilización de bebidas de origen cuestionable, la carente inmunización contra el rotavirus, la eliminación de excrementos insuficiente, la ausencia de alcantarillado. Agudelo (2019) en la tesis “Factores de riesgo relacionados con las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de cinco años que asisten al Centro de Salud la Esperanza, Canton Quevedo provincia de Los Ríos en el periodo comprendido entre mayo a septiembre de 2019” para lo cual tuvo como finalidad de “establecer los factores de riesgo asociados a la EDA en los niños menores de cinco años”. De esta manera, se empleó como metodología descriptivo-transversal con una muestra de 60 niños. Los resultados mostraron una recurrencia en el sexo masculino. Hubo un gran nivel en madres entre 14 y 18 años (61,7%). El 63,4% de las mamás amamantó a sus hijos por menos de medio año. El 46,7% de las mamás no accedieron al plan de vacunación para la inmunización del Rotavirus. El 53,3% ya experimentaron hasta cinco episodios de EDA. El efecto secundario dominante fue la distensión intestinal en un 70%, deduciéndose así que los factores se asocian con la mejoría del TDA junto con la falta de información en las madres sobre las medidas de anticipación para alejarse de la mencionada enfermedad.

Los hallazgos muestran la prevalencia en niños varones, con bajo peso, mala alimentación y condiciones de salubridad, por lo que se consideró que antes de la mediación instructiva había una falta de información sobre las enfermedades diarreicas intensas de las madres, que luego se cambió mediación instructiva; las mediaciones instructivas constituyen un dispositivo valioso para fomentar hacer frente a la afección y el tratamiento.

## **2.2. Bases teóricas de las variables**

### **2.2.1. La diarrea aguda**

El control de esta patología mundialmente comenzó en 1978 a raíz del llamado de los “Estados Miembros de la Organización Panamericana de la Salud”. Tal como lo indican las pesquisas realizadas por la OMS y la UNICEF, en la zona de las Américas, uno de cada tres fallecimientos de infantes se debe a estas infecciones y problemas de salud (Povea & Hevia, 2019).

Por otro la palabra diarrea proviene del griego "diarrhoia" y eso significa moverse. Es un efecto secundario, no una infección. Sin duda, en su conjunto tenemos una idea y entendemos cuando aludimos a las heces sueltas, que son heces líquidas. En cualquier caso, dicho padecimiento se determina por un peso de excreciones sin forma más prominente que 250 g en 24 horas. Esta definición ilógica se puede resumir como: a) Sustancia fluida de heces expandida, así como b) Recurrencia expandida (varias veces al día). Como regla, las dos peculiaridades suceden. (Acuña, 2015). Por otro lado, la OMS la conceptualiza como como la limpieza de tres o tanto más heces libres o líquidas cada día, durante al menos 3 días y menos de 14 días junto con una disminución en la consistencia típica (Minsa, 2022).

Así mismo, la mayoría de las patologías tipo EDA se obtienen por transmisión, mediante la toma de agua o ingredientes contaminados por excrementos humanos debido a protocolos de limpieza deficientes o por presencia en agua o alimentos debido a la acumulación de heces de criaturas salvajes o de cosecha propia (Galvis, 2020)

Para Macri (2018) la OMS indica que, en Latinoamérica, el 70% de los hechos son dados por alimentos contaminados. Una gran parte de los problemas intestinales se pueden atribuir al deficiente uso de los suministros higiénicos durante la desinfección y suelen deberse a:

- 1) Malas prácticas de limpieza,
- 2) Contagio de suministros preparados con ingredientes crudos o áreas sucias
- 3) Defectuosa preparación de la comida.

### 2.2.2. Etiología

Las infecciones son los principales impulsores de la diarrea en los niños y registran aproximadamente 70-90% de los casos. Microorganismos como Shigella, Salmonella, Campylobacter y E. coli enterotoxigénica (ETEC) y, con menor frecuencia, E. coli enteroinvasiva (EIEC), son agentes causales en el 10-20% de los casos. Los microorganismos anaerobios pueden causar aflojamiento de los intestinos intervenido por toxinas. Ellos de Clostridium difficile causa heces sueltas relacionadas con antiinfecciones (DAA) y es uno de los principales motivos de infección en jóvenes y adultos hospitalizados (Minsa, 2022). Por otro lado, anteriormente, la etiología de gran parte de las infecciones en los infantes era desconocida, tanto en las regiones industrializados como en los menos desarrollados. No obstante, se ha notado un interés por descifrar mejor su etiología, habiéndose encontrado que la causa del 60 al 80% de los casos de diarrea suceden por proliferación microbiológica en condiciones adecuadas (Organización Panamericana de la Salud, 1987).

#### 2.2.2.1. Características clínicas según etiología

- a) **Viral:** afecta en general a bebés y niños pequeños, sobre todo en preinvierno, con un comienzo inesperado, con arcadas y fiebre que van antes del comienzo de las deposiciones diarreicas durante unas horas (Afazani et al., 2015).
- b) **Bacteriana:** es más sucesivas en verano en jóvenes y con estados deficientes de aseo individual, natural o alimentario. Las diarreas se pueden presentar con fluidos corporales y sangre, pueden relacionarse con heces sueltas y estar relacionadas con la condición urémica hemolítica (SUH). En los casos de Shigella puede haber afectaciones sensoriales, independientemente de las convulsiones, debido a una neurotoxina (Afazani et al., 2015).
- c) **Parasitaria:** Entamoeba histolytica puede causar aflojamiento de la mucosa de los intestinos. A pesar de que Cryptosporidium parvum y Giardia lamblia están relacionados con defecaciones tardías, pueden causar episodios diarreicos (Afazani et al., 2015).

### **2.2.3. Fisiopatología**

Se ha determinado que se produce por los microorganismos gram negativos provenientes del área gastro intestinal (Acuña, 2015). En condiciones normales, el proceso de absorción de líquidos predomina sobre el proceso de secreción de líquidos resultando en una absorción neta del agua. La diarrea ocurre cuando se altera este mecanismo y se produce una disminución en la absorción de líquidos o un aumento en la salida de líquidos hacia la luz intestinal. En el caso de la diarrea infecciosa, los agentes patógenos colonizan el epitelio intestinal y se adhieren a las células. Dependiendo del patógeno, ocurre la producción de toxinas (citotoxinas o enterotoxinas) o invasión de la mucosa intestinal (Minsa, 2022). En términos generales, la diarrea de causa infecciosa se produce cuando el volumen de agua y electrolitos presentado al colon excede su capacidad de absorción, eliminándose de forma aumentada por las heces (Román y Barrio, 2015).

### **2.2.4. Epidemiología**

En general, no se puede acceder a información sólida sobre la tasa y el predominio en la población adulta pública. En este sentido, hay más datos en niños. En las naciones con óptimos registros se evalúa 0,6 episodios cada persona/año, cifras de EE.UU. y Alemania. El agente etiológico principal en los EE. UU. es la norovirus, liderando la mitad de los episodios de distensión intestinal (Acuña, 2015).

Durante todo el transcurso del tiempo, se ha producido una EDA que ha sido uno de los principales impulsores de la deshidratación y la mortalidad en la juventud, en todo el mundo, cada uno de los 140 millones de niños concebidos cada año experimentan un promedio de 7 a 30 episodios de diarrea en los 5 años iniciales de vida, y 11,000 la presentan todos los días así. Esta mortalidad es predominantemente en naciones no industriales. En las regiones industrializadas, a pesar de las situaciones estériles infinitamente mejores, la gastroenteritis intensa es una causa principal infección para los niños de servicios médicos (Román & Barrio, 2015).

### 2.3. Definición de términos básicos

**Patógenos.** Son agentes etiológicos de patologías de acuerdo a la zona actuando como comensales, por ejemplo, algunos tipos de estafilococos y estreptococos en la piel, hasta que dejen de ser comensales y causen daño (Cisterna, 2007)

**Electrolitos.** Un electrolito se conoce como una sustancia que se separa en partículas (partículas cargadas eléctricamente) las cuales se desintegran en líquidos corporales o agua, accediendo que la energía eléctrica las atraviese. (Lumitos, 2020).

**Toxinas.** Son sustancias hechas por plantas y criaturas que son dañinas (venenosas) para las personas. Los efectos pueden ser beneficiosos en pequeñas dosis, pero tóxicos en grandes cantidades, pueden aplicarse para ciertos medicamentos (Miden Plus, 2020).

**Hidróxido de magnesio.** El hidróxido de magnesio, conocido como la leche de magnesia, es un agente de ajuste del estómago que actúa localmente y aumenta el pH del contenido del estómago. Se utiliza para aliviar el reflujo ácido, la acidez estomacal y el malestar estomacal relacionados con enfermedades que causan hiperacidez gástrica (Rodríguez, 2020).

### **III. MARCO METODOLÓGICO**

#### **3.1. Hipótesis de la investigación**

##### **3.1.1. Hipótesis general**

HG. Existe una diferencia significativa entre el conocimiento antes y después de academias sobre prevención de la enfermedad diarreica aguda dirigida a padres de familia de niños menores de 3 años del Hospital de Huaycán Enero-Marzo 2023

##### **3.1.2. Hipótesis específicas**

HE 1. El nivel de conocimiento antes de academias sobre prevención de la enfermedad diarreica aguda dirigida a padres de familia de niños menores de 3 años del Hospital de Huaycán Enero-Marzo 2023, es de nivel medio o bajo.

HE 2. El nivel de conocimiento después de academias sobre prevención de la enfermedad diarreica aguda dirigida a padres de familia de niños menores de 3 años del Hospital de Huaycán Enero-Marzo 2023, es alto.

#### **3.2. Variables de estudio**

Nivel de conocimiento de prevención frente a la enfermedad diarreica aguda

##### **3.2.1. Definición conceptual**

Se refiere a cuanto conocimiento tiene el padre o apoderado del menor de edad frente a las enfermedades diarreicas que sufre su menor hijo en algún tiempo determinado.

##### **3.2.2. Definición operacional**

Grado de conocimiento que tiene el padre respecto a la prevención frente a la enfermedad diarreica aguda y la práctica en padres de familia de niños menores de 3 años del Hospital de Huaycán Enero – marzo 2023

### **3.3. Tipo y nivel de la investigación**

#### **3.3.1. Tipo de investigación**

La tesis fue de tipo básico dado que se busca un nuevo conocimiento (Ríos, 2017). Presentó un enfoque cuantitativo que según Hernández et al. (2019) consta de emplear métodos estadísticos para establecer los hallazgos de manera veraz.

#### **3.3.2. Nivel de investigación**

Con un nivel descriptivo porque se analizó la metodología y los hallazgos de cada investigación, así como correlacional porque se busca establecer una relación comparativa entre los grupos de estudio (Ríos, 2017).

### **3.4. Diseño de la investigación**

Estudio se realizó un diseño no experimental, los cuales se recogieron datos conjuntamente. Referente a ello Hernández et. al. (2014) indica que el diseño no experimental se centra en observar los fenómenos según se van dando en su contexto para luego analizarlos sin manipular las variables.

### **3.5. Población y muestra de estudio**

#### **3.5.1. Población**

La población fue agrupada por padres de familia de niños menores de 3 años del Hospital de Huaycán Enero – marzo 2023.

#### **3.5.2. Muestra**

La muestra fue igual que la población, evaluando a 200 padres de familia.

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

#### **3.6.1. Técnicas de recolección de datos**

Cómo técnica se empleó en la investigación, la encuesta.

#### **3.6.2. Instrumentos de recolección de datos**

En el presente estudio, para la variable “nivel de conocimiento sobre la prevención frente a la enfermedad diarreica aguda”, se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento un cuestionario, adaptado de Chacón, Guillen y

Robles (2013) y Nauca (2015), estructurado en dos dimensiones, en un total de 15 preguntas, categorizado en nivel de conocimiento alto, medio y bajo, el cual pasó por un juicio de expertos y obtuvo valores de la prueba binomial de 0.04, lo que resulta significativo y refiere que el instrumento es válido, de acuerdo a la prueba de Kurder Richardson se obtuvieron valores de 0.72, lo que refiere una confiabilidad alta.

### **3.7. Métodos de análisis de datos**

Los datos se organizaron en Excel 2019 y la revisión estadística se realizó en el programa SPSSv.25. Para la descripción de resultados, se utilizaron frecuencias y porcentajes para la investigación. Para determinar la veracidad de la hipótesis se empleó el análisis de Wilcoxon.

### **3.8. Aspectos éticos**

El estudio se ajusta a las reglas y valores morales establecidos en los lineamientos que rigen el perfeccionamiento del estudio y las propuestas. Entre los estándares súper morales, a continuación, se referencian: confiabilidad, obligación, capacidad, autenticidad, reconocimiento de los creadores que nos han precedido en esta proposición traigo a colación que todo lo que se comunica es honesto y aplica la objetividad de un tratamiento de sentimientos y resultados.

En el marco de esta tesis, es importante destacar que el trabajo de investigación ha sido sometido y aprobado por el comité de ética de la Universidad. Este comité, conformado por expertos en el campo de la investigación y la ética, se encargó de evaluar el diseño y la metodología del estudio para garantizar el cumplimiento de los principios éticos y la protección de los participantes.

Con relación al consentimiento informado, es relevante mencionar que, debido a la naturaleza del estudio, no se requirió obtener un consentimiento informado formal de los encuestados. Esto se debe a que el estudio no implicaba ningún tipo de afectación a la integridad física o psicológica de los participantes. Sin embargo, se les brindó información clara y detallada sobre los objetivos del estudio, la confidencialidad de los datos recopilados y su derecho a no participar.

## IV. RESULTADOS

### 4.1. Resultados descriptivos

**Tabla 1.**

*Edad de los padres y/o apoderados*

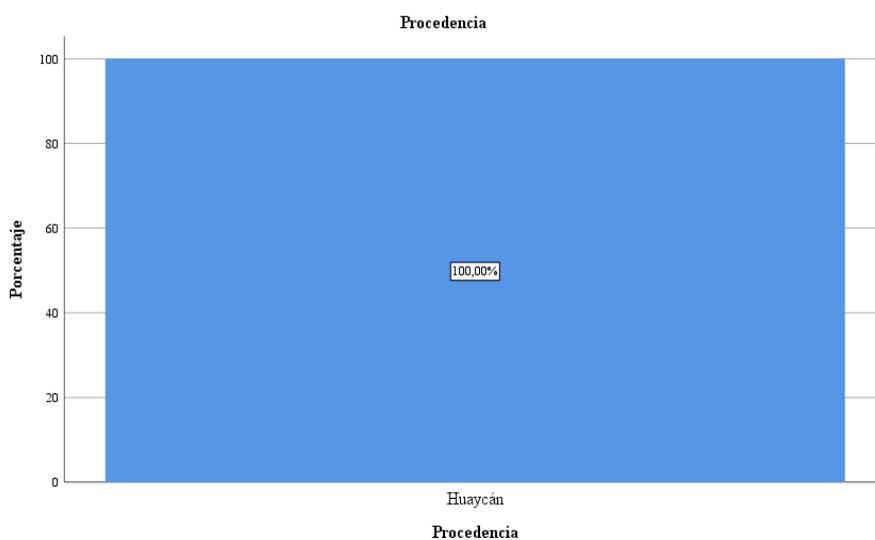
		Edad del padre en años
N	Válido	200
	Perdidos	0
Media		28,22 años
Mediana		27,50 años
Moda		21 años
Desv. Desviación		6,702 años
Mínimo		17 años
Máximo		45 años

Conforme a la tabla, se aprecia que de los 200 encuestados la edad media de los padres y/o apoderados fue de  $28,22 \pm 6,7$  años, presentándose una edad mínima de 17 años y máxima de 45 años.

**Tabla 2.**

*Lugar de procedencia*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Huaycán	200	100,0%



**Figura 1.** Lugar de procedencia

De acuerdo a la tabla y figura se presencia que todos los encuestados

proviene de Huaycán.

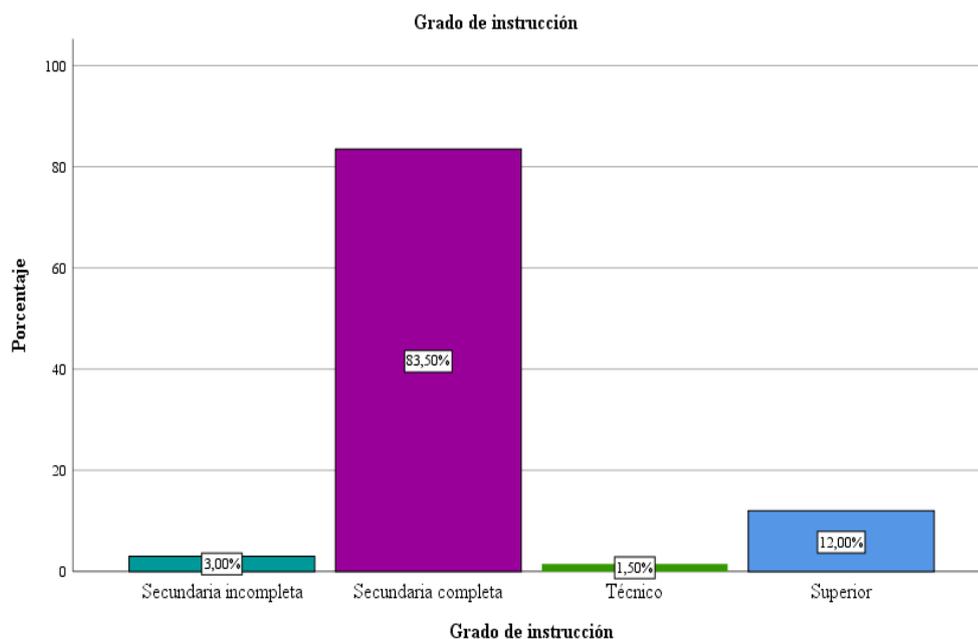
**Tabla 3.**  
*Número de hijos*

		Número de hijos
N	Válido	200
	Perdidos	0
Mediana		2,00
Moda		2
Mínimo		1
Máximo		6

Conforme a la tabla, se determina que de los 200 encuestados, la mediana de hijos obtenidos fue de 2 hijos, de los cuales, se estableció que el mínimo registrado fue 1 hijo y máximo 6 hijos.

**Tabla 4.**  
*Grado de instrucción*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Secundaria incompleta	6	3,0%
	Secundaria completa	167	83,5%
	Técnico	3	1,5%
	Superior	24	12,0%
	Total	200	100,0%



**Figura 2.** Grado de instrucción

Según la tabla y figura, se establece que de los 200 encuestados, el 3% manifestaron tener secundaria incompleta, el 83,5% tenían secundaria completa, el 1,5 eran técnicos y el 12% eran de grado superior.

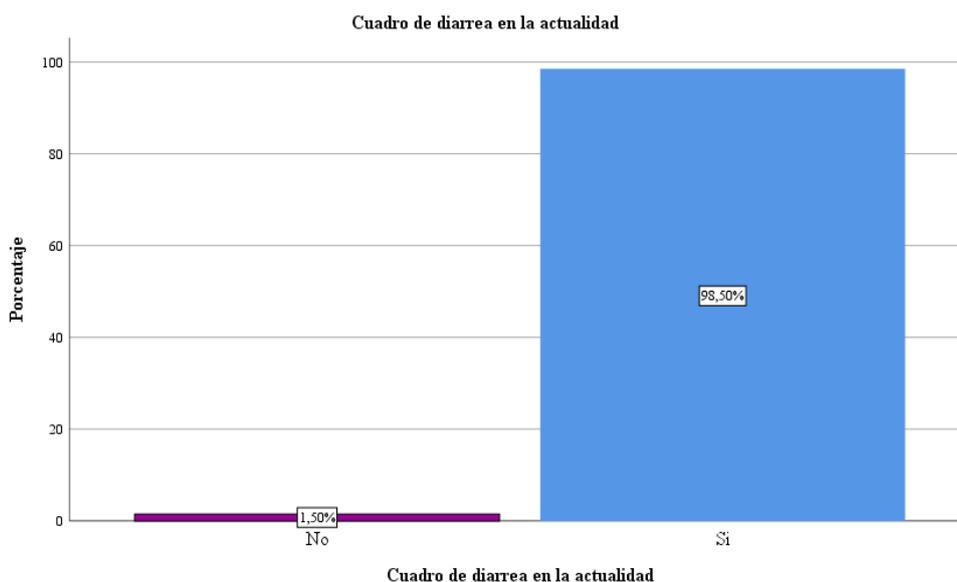
**Tabla 5.**  
*Edad del niño en meses*

		Edad en meses del menor
N	Válido	200
	Perdidos	0
Media		20,50 meses
Mediana		20,00 meses
Moda		25 meses
Desv. Desviación		8,224 meses
Mínimo		5 meses
Máximo		35 meses

La tabla demuestra que la edad media de los niños fue de  $20,5 \pm 8,22$  meses, siendo el mínimo de 5 meses y un máximo de 35 meses.

**Tabla 6.**  
*Cuadro de diarrea en la actualidad*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	No	3	1,5
	Si	197	98,5
	Total	200	100,0

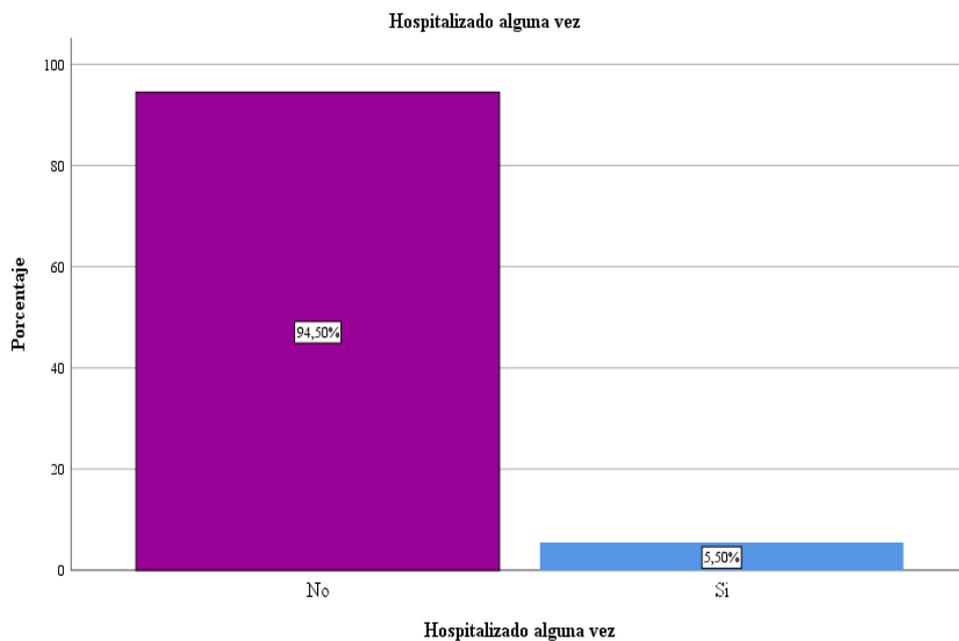


**Figura 3.** Cuadro de diarrea en la actualidad

Se determina que el 98.5% de los encuestados manifestaron que sus menores hijos presentaron diarrea, mientras que el 1,5% refirió que no presentaron.

**Tabla 7.**  
*Hospitalizado alguna vez*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	No	189	94,5
	Si	11	5,5
	Total	200	100,0



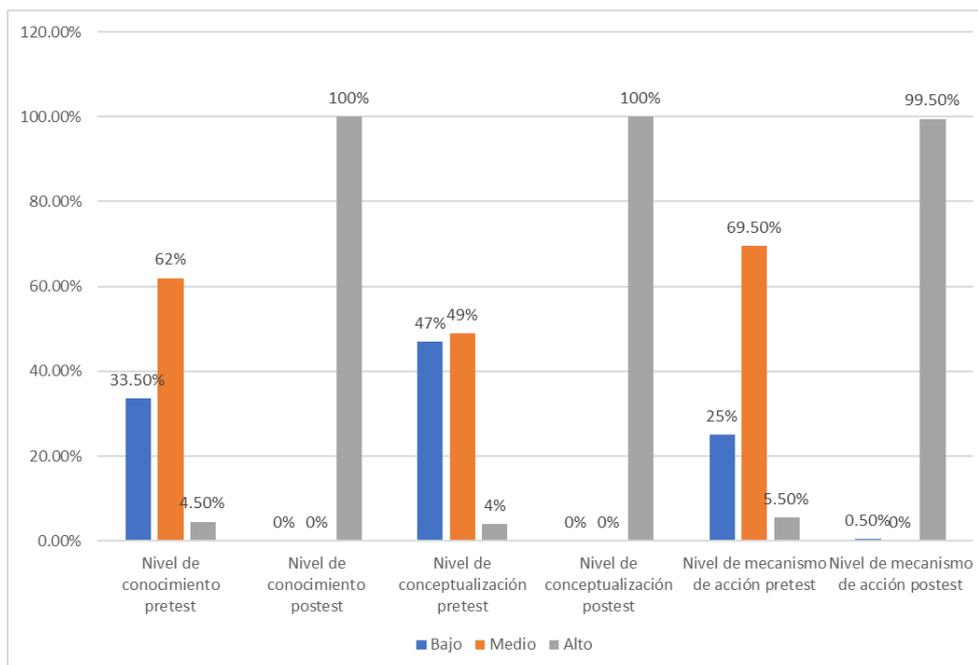
**Figura 4.** Hospitalizado alguna vez

Conforme a la tabla y la figura, se encontró que la mayoría de los niños no fueron hospitalizados en un 94,5%, mientras que el 5,5% si fueron hospitalizados.

**Tabla 8.**

*Nivel de conocimientos pre y postes*

	Bajo		Medio		Alto	
	n	%	n	%	n	%
Nivel de conocimiento pretest	67	33,5%	124	62%	9	4,5%
Nivel de conocimiento postest	0	0%	0	0%	200	100%
Nivel de conceptualización pretest	94	47%	98	49%	8	4%
Nivel de conceptualización postest	0	0%	0	0%	200	100%
Nivel de mecanismo de acción pretest	50	25%	139	69,5%	11	5,5%
Nivel de mecanismo de acción postest	1	0,5%	0	0%	199	99,5%



**Figura 5.** Nivel de conocimientos pre y postes

En la tabla y figura se observa que el nivel de conocimientos en el pretest en su mayoría fue medio en un 62%, mientras que en el postest fue en un 100% alto. Para el caso de la dimensión de conceptualización, la mayoría en el pretest presentó un conocimiento medio en un 49% y en el postest fue en un 100% alto. Para la dimensión de mecanismo de acción, para el pretest, la mayoría presentó un conocimiento medio en un 69.5% y en el postest fue de 99.5%.

#### **4.2. Resultados inferenciales**

H1: Existe una diferencia entre el conocimiento antes y después de academias sobre prevención de la enfermedad diarreica aguda dirigida a padres de familia de niños menores de 3 años del Hospital de Huaycán Enero-Marzo 2023.

H0: No existe una diferencia entre el conocimiento antes y después de academias sobre prevención de la enfermedad diarreica aguda dirigida a padres de familia de niños menores de 3 años del Hospital de Huaycán Enero-Marzo 2023.

**Tabla 9.***Prueba de hipótesis analizada por estadístico de Wilcoxon*

	Postest conocimiento - Pretest conocimiento
Z	-12,302
Sig. asintótica(bilateral)	,000

De acuerdo a la tabla, se puede apreciar que los resultados de la prueba de Wilcoxon presenta una significancia bilateral de  $p=0.000$ , por lo que al ser menor de 0.05 se evidencia que existe una diferencia entre el conocimiento del pretest y el conocimiento en el postest. Por ende, las academias sobre prevención son determinantes para para evidenciar una diferencia del conocimiento sobre la enfermedad diarreica aguda.

## V. DISCUSIÓN

### 5.1. Análisis de discusión de resultados

La presente investigación tiene como objetivo principal determinar el nivel de conocimiento antes y después de academias sobre prevención de la enfermedad diarreica aguda dirigida a padres de familia de niños menores de 3 años del Hospital de Huaycán Enero-Marzo 2023.

Los hallazgos determinaron que la edad media de los padres y/o apoderados fue de  $28,22 \pm 6,7$  años, el lugar de procedencia fue Huaycán, la mediana de hijos fue de 2, el grado de instrucción fue en su mayoría secundaria completa, la edad media de los niños fue de  $20,5 \pm 8,22$  meses, el 98,5% presentó un cuadro de diarrea actualmente y el 94,5% no fue hospitalizado. Respecto al nivel de conocimientos antes de las academias, se evidenció un nivel medio en un 62% y después de las academias se presentó un nivel alto en un 100%. Mediante la prueba de Wilcoxon, se determinó que existe una diferencia entre el conocimiento antes y después de academias sobre la prevención de la enfermedad diarreica aguda ( $p=0.000$ ).

Respecto a ello, en estudios nacionales como el de Ñontol (2022) encontró que la mayoría de los padres tenía entre 20 a 30 años y tuvieron un nivel de conocimiento bueno en un 66%, por lo que sus resultados son similares respecto a la edad y diferente en relación al nivel de conocimiento. Casanova y López (2015) indicó que la edad fue de 26 a 31 años, la mayoría perteneció al nivel primario (53.8%) y el conocimiento hallado fue el medio (65.4 %).

Díaz y Quispe (2021) encontraron que el conocimiento sobre enfermedades diarreicas en la mayoría de su muestra fue de nivel regular en un 42.7% y alto en un 22.7% por lo que sus hallazgos son similares a lo obtenido con el conocimiento del EDA en el pretest. Jáuregui y Pérez (2022) determinaron que el 25,4% de las madres de su muestra presentaron una buena información sobre el cuidado durante la EDA, lo que difiere de lo hallado en este estudio. Alcidia (2021) estableció que el nivel de conocimiento fue bajo, siendo diferente a los resultados de la investigación.

A nivel internacional, Mites (2019) encontraron que el 52% de las madres presentaron tener conocimiento sobre EDA, teniendo un nivel de conocimiento

medio, asemejándose a los hallazgos obtenidos en el pretest. Zaruma y Camacho (2019) hallaron que la muestra tenía un bajo conocimiento, difiriendo de lo obtenido en el pretest.

Agudelo (2019) halló una baja información sobre las EDA en las madres que participaron de su estudio, por lo que no es similar a lo obtenido en esta investigación. Suarez et al. (2022) también determinaron que existe una falta de información sobre las EDA en las madres evaluadas, por ello, se determinó que sus hallazgos son distintos a lo obtenido en esta investigación.

## **VI. CONCLUSIONES**

### **6.1. Conclusiones**

- 1) Se concluye que existe una diferencia entre el nivel de conocimiento antes y después de academias sobre prevención de la enfermedad diarreica aguda dirigida a padres de familia de niños menores de 3 años del Hospital de Huaycán Enero-Marzo 2023.
- 2) Se concluyó que la edad media de los padres y/o apoderados fue de 28,22 y registró como mínimo una edad de 17 años.
- 3) Se concluyó que el nivel educativo de los progenitores fue en su mayoría de nivel secundario.
- 4) Se concluyó la mediana de hijos obtenidos fue de 2 hijos, de los cuales, el mínimo registrado fue 1 hijo y el máximo fue de 6 hijos.
- 5) Se determinó que en el pretest el 49 % tuvo un nivel medio en la conceptualización de la afección y el 69.50 % tuvo el mismo nivel en los concomitamientos sobre mecanismos de acción.
- 6) Se determinó que el nivel de conocimiento antes de academias sobre prevención de la enfermedad diarreica aguda dirigida a padres de familia de niños menores de 3 años del Hospital de Huaycán Enero-Marzo 2023, fue de nivel medio.
- 7) Se estableció que el nivel de conocimiento después de academias sobre prevención de la enfermedad diarreica aguda dirigida a padres de familia de niños menores de 3 años del Hospital de Huaycán Enero-Marzo 2023, fue de nivel alto.

## **VII. RECOMENDACIONES**

### **7.1. Recomendaciones**

- 1) Se recomienda a los profesionales del área realizar investigaciones comparativas sobre el nivel de conocimientos antes y después de academias respecto a la prevención de la enfermedad diarreica aguda en los padres de familia, con poblaciones más grandes y en otras regiones, comunidades y distritos para establecer mejor los datos.
- 2) Se recomienda a los profesionales del área efectuar estudios correlacionales de conocimiento y otras variables como prácticas y actitudes en la población estudiada, ya que no se han encontrado estudios previos.
- 3) Como se encontró que el nivel de conocimiento antes de las academias era medio, se recomienda a los profesionales de la salud del Hospital, incluyendo directivos, realizar actividades de vigilancia para la detección temprana del problema y el abordaje de los factores de riesgo asociados con la enfermedad.
- 4) Se recomienda al personal médico que atiende estos casos en consulta, abran espacios cortos con los progenitores para brindar información y aumentar el conocimiento y minimizar los conceptos erróneos de las madres/cuidadores, así como de la comunidad en su conjunto.
- 5) Se recomienda fomentar la colaboración entre los profesionales de la salud y organizaciones comunitarias con el fin de llevar a cabo campañas de concientización sobre la prevención de la enfermedad diarreica aguda. Estas estarían dirigidas por estudiantes de Medicina para algún curso en específicos. Estas campañas pueden incluir actividades educativas, charlas informativas y la distribución de materiales educativos en lugares de alta afluencia de padres y cuidadores, como centros de atención primaria, escuelas y guarderías.
- 6) Se recomienda que los estudiantes de Medicina, mediante actividades de proyección social, aborden este tema y establezcan canales de comunicación efectivos entre los padres, para que puedan recibir

información actualizada sobre la prevención de la enfermedad diarreica aguda de manera regular. Esto puede incluir el uso de mensajes, aplicaciones móviles o boletines informativos que brinden consejos prácticos y recordatorios de las medidas preventivas.

- 7) Se recomienda que las autoras de esta investigación compartan los resultados y la información relevante a colegios del distrito para capacitar a estas personas clave y así poder ampliar el alcance de la información sobre la prevención de enfermedades diarreicas y fortalecer las prácticas saludables en un entorno más amplio.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Acuña, R. (2015). Diarrea aguda. *REV. MED. CLIN. CONDE*, 26(5), 676-686. Obtenido de <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-pdf-S0716864015001327>
- Afazani, A., Beltramino, D., Bruno, M., Cairoli, H., Caro, M., & Cervetto, J. (2015). Diarrea aguda en la infancia. *Consenso Nacional*.
- Agudelo, G. (2019). *Factores de riesgo relacionados con las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de cinco años que asisten al Centro de Salud la Esperanza, Canton Quevedo provincia de Los Rios en el periodo comprendido entre mayo a septiembre de 2019*. Babahoyo: Universidad Técnica de Babahoyo. Obtenido de <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/6558/P-UTB-FCS-ENF-000145.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Alcidia, P. (2021). *Nivel de conocimiento y practica del manejo de enfermedades diarreicas agudas en madres, Centro de Salud Hualmay - 2019*. Huacho: Universidad Nacional Jose Faustino Sánchez Carrión. Obtenido de <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/4468/Alcidia%20Keillyn%20Paulino%20Romero.pdf?sequence=1>
- Blanco, Y., & Valencia, Y. (2020). *Conocimientos, actitudes y prácticas de cuidadores de niños/as menores de cinco años con enfermedad diarreica aguda en comunidades indígenas. Una revisión narrativa*. Bogotá: Universidad Antonio Nariño. Obtenido de <http://repositorio.uan.edu.co/bitstream/123456789/1997/1/2020YuriAlejandraBlancolza.pdf>
- Camacho, M. (2014). *Conocimientos preventivos maternos orientados a la atención integrada de enfermedades diarreicas agudas en niños menores de 5 años de edad de la comunidad de Anchiliví del cantón salcedo*. Universidad Técnica de Ambato. Obtenido de <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/7474/1/Camacho%20Carrillo%20Mar%C3%ADa%20Isabel.pdf>
- Casanova, M. y López, M. (2015). *Conocimiento y prácticas preventivas de las madres sobre enfermedades diarreicas agudas en niños menores de 5 años, centro de salud San Juan Cajamarca, 2022* Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. Obtenido de <http://repositorio.upagu.edu>

pe/bitstream/handle/UPAGU/2490/INFORME%20FINAL%20TESIS-  
ENFERMERIA-MAGALY%20Y%20MORELLA.pdf?  
sequence=1&isAllowed=y

Cisterna, R. (2007). Microbiología. *alfa y omega*.

Díaz, J., Echezuria, L., Petit, N., Cardozo, M., Arias, A., & Rísquez, A. (2014). Diarrea aguda: Epidemiología, concepto, clasificación, clínica, diagnóstico, vacuna contrar otavirus. *Archivos Venezolanos de Puericultura y Pediatría*, 77(1), 29-40. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/3679/367937050007.pdf>

Díaz, L., & Quispe, E. (2021). *Conocimiento sobre enfermedades diarreicas y medidas preventivas en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud Atusparia Chiclayo 2021*. Huancayo: Universidad Roosevelt. Obtenido de <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/689/TESIS%20EVELIN-LEONOR.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Farthing, M. (2012). Diarrea aguda en adultos y niños: una perspectiva mundial . *Organización Mundial de Gastroenterología* .

Galvis, V. (2020). Guía de atención de la enfermedad diarreica aguda. *Ministerio de Salud*. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/17Atencion%20de%20EDA.PDF>

Hernández, R., & Mendoza, C. (2019). *Metodología de la investigación Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Mexico: Mc graw hill education.

Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. México D.F: McGraw-Hill/Interamericana.

Herrera, I., Comas, A., & Mascareñas, A. (2018). Impacto de las enfermedades diarreicas agudas en América Latina. *Revista Latinoamericana de Infectología Pediátrica*, 31(1), 8-16. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/infectologia/lip-2018/lip181c.pdf>

Jáuregui, E., & Pérez, H. (2022). *Conocimientos y prácticas maternas sobre alimentación durante la enfermedad diarreica aguda de niños menores de cinco años Pacora Lambayeque, 2020*. Pimentel: Universidad Señor de

- Sipán. Obtenido de <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9744/J%C3%A1uregui%20Lozano%20Esperanza%20%26%20P%C3%A9rez%20Fern%C3%A1ndez%20Hilda.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Lumitos. (05 de Junio de 2020). *Lumitos*. Obtenido de <https://www.quimica.es/enciclopedia/Electrolito.html>
- Macri, M. (2018). Plan de Abordaje Integral de la Enfermedad Diarreica Aguda y Plan de Contingencia de Cólera. *Ministerio de Salud*. Obtenido de <https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2018-10/0000000063cnt-01-guia-abordaje-colera.pdf>
- Mamani, C. (2017). *Prácticas maternas frente a la enfermedad diarreica aguda de niños de 0 meses a 4 años, centro de Salud Santa Adriana, Juliaca –2016*. Obtenido de [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/4535/Mamani\\_Velazco\\_Celmira\\_Reina.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/4535/Mamani_Velazco_Celmira_Reina.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Miden Plus. (06 de Enero de 2020). *Miden Plus*. Obtenido de <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002331.htm>
- Minsa. (2016). Boletín epidemiológico. *Minsa*, 27-28.
- Minsa. (2022). Guía de práctica clínica para el diagnóstico y tratamiento de diarrea aguda infecciosa en paciente pediátrico . *Minsa*, 1-36.
- Mites, D. (2019). *Nivel de conocimiento sobre enfermedades diarreicas agudas en madres con niños/as menores de 5 años de edad del centro de desarrollo infantil Simón Bolívar, Ibarra 2019*. Ibarra: Universidad Técnica del Norte. Obtenido de <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/10099/2/06%20ENF%201144%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
- Moreira, V., & López, A. (2005). Diarrea aguda. *Revista española de enfermedades digestivas*, 97(4), 290. Obtenido de <https://scielo.isciii.es/pdf/diges/v97n4/paciente.pdf>
- Nauca, Y. (2015). *Nivel de conocimiento sobre enfermedad diarreica aguda y su relación con prácticas preventivas*. Obtenido de [http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/1851/1/Nauca\\_yj.pdf](http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/1851/1/Nauca_yj.pdf)

- Ñontol, D. (2022). *Nivel de conocimiento sobre las enfermedades diarreicas agudas y prácticas de prevención en madres de niños menores de 5 años del programa de cred del C.S. De San Juan de Amancaes- Lima- 2022* . Lima: Universidad Privada Norbert Wiener . Obtenido de [https://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.13053/6424/T061\\_10625717\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.13053/6424/T061_10625717_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Organización panamericana de la salud. (1987). Manual de tratamiento de la diarrea. *ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD*.
- Povea, E., & Hevia, D. (2019). La enfermedad diarreica aguda. *Revista Cubana de Pediatría.*, 91(4), 928. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/ped/v91n4/1561-3119-ped-91-04-e928.pdf>
- Ríos, R. (2017). *R. Metodología para la investigación y redacción*. . Malaga: Servicios Académicos Intercontinentales .
- Rodríguez, R. (2020). *Vademécum Académico de Medicamentos*. Mc Grawl.
- Román, E., & Barrio, J. (2015). Diarrea aguda. *Asped*.
- Suárez, E., Salinas, S. y Díaz, Y. (2022). Nivel de conocimiento y actitud cultural sobre enfermedad diarreica aguda en madres de infantes escolares. Cantón Santa Elena. *Ohalikay 2022*, 6 Obtenido de <https://revistas.utm.edu.ec/index.php/QhaliKay/article/view/4094>
- Zaruma, E., & Camacho, R. (2019). *Intervención educativa de autocuidado en enfermedades diarreicas dirigido a madres de niños menores de 5 años del Centro de desarrollo infantil Pininos Kids, Babahoyo, Los Ríos octubre 2018 - Abril 2019*. Los Ríos: Universidad Técnica de Babahoyo.

## **ANEXOS**

## Anexo 1. Matriz de consistencia

### TÍTULO DEL TEMA DE TESIS: “CONOCIMIENTO ANTES Y DESPUÉS DE ACADEMIAS SOBRE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA A PADRES DE MENORES DE 3 AÑOS DEL HOSPITAL DE HUAYCÁN 2023”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p><b>PROBLEMA GENERAL</b> ¿Cuál es el nivel de conocimiento antes y después de academias sobre prevención de la enfermedad diarreica aguda dirigida a padres de familia de niños menores de 3 años del Hospital de Huaycán Enero-Marzo 2023?</p> <p><b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b> ¿Cuál es el nivel de conocimiento antes de academias sobre prevención de la</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b> Determinar el nivel de conocimiento antes y después de academias sobre prevención de la enfermedad diarreica aguda dirigida a padres de familia de niños menores de 3 años del Hospital de Huaycán Enero-Marzo 2023.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Identificar el nivel de conocimiento antes de academias sobre prevención de la</li> </ul>	<p><b>HIPÓTESIS GENERAL</b> Existe una diferencia significativa entre el conocimiento antes y después de academias sobre prevención de la enfermedad diarreica aguda dirigida a padres de familia de niños menores de 3 años del Hospital de Huaycán Enero-Marzo 2023.</p> <p><b>HIPOTESIS ESPECIFICAS</b> El nivel de conocimiento antes de academias sobre prevención de la</p>	<p><b>Variable 1</b> <b>Nivel de conocimiento de prevención frente a la enfermedad diarreica aguda</b> <i>Dimensión:</i> - <b>Conceptualización</b> - <b>Mecanismos de acción</b></p>	<p><b>Enfoque:</b> Cuantitativo.</p> <p><b>Tipo:</b> Básico</p> <p><b>Nivel:</b> Correlacional-Comparativo</p> <p><b>Diseño:</b> No Experimental</p> <p><b>Población:</b> La población fue compuesta por padres de familia de niños menores de 3 años del Hospital de Huaycán Enero – marzo 2023</p> <p><b>Muestra:</b> Fue de 200 padres de familia.</p> <p><b>Técnica de recolección:</b> La encuesta</p>

<p>enfermedad diarreica aguda dirigida a padres de familia de niños menores de 3 años del Hospital de Huaycán Enero-Marzo 2023?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento después de academias sobre prevención de la enfermedad diarreica aguda dirigida a padres de familia de niños menores de 3 años del Hospital de Huaycán Enero-Marzo 2023?</p>	<p>enfermedad diarreica aguda dirigida a padres de familia de niños menores de 3 años del Hospital de Huaycán Enero-Marzo 2023.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar el nivel de conocimiento después de academias sobre prevención de la enfermedad diarreica aguda dirigida a padres de familia de niños menores de 3 años del Hospital de Huaycán Enero-Marzo 2023.</li> </ul>	<p>enfermedad diarreica aguda dirigida a padres de familia de niños menores de 3 años del Hospital de Huaycán Enero-Marzo 2023, es bajo.</p> <p>El nivel de conocimiento después de academias sobre prevención de la enfermedad diarreica aguda dirigida a padres de familia de niños menores de 3 años del Hospital de Huaycán Enero-Marzo 2023, es alto.</p>	<p><b>Instrumento de recolección:</b></p> <p>para la variable nivel de conocimiento sobre la prevención frente a la enfermedad diarreica aguda, se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento un cuestionario, adaptado de Chacón, Guillen y Robles (2013) y Nauca (2015).</p>
---	---	--	--

## Anexo 2. Matriz de operacionalización

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADORES	ESCALA
<b>Nivel de conocimiento de prevención frente a la enfermedad diarreica aguda</b>	Se refiere a cuanto conocimiento tiene el padre o apoderado del menor de edad frente a las enfermedades diarreicas que sufre su menor hijo en algún tiempo determinado	Grado de conocimiento que tiene el padre respecto a la prevención frente a la enfermedad diarreica aguda y la práctica en padres de familia de niños menores de 3 años del Hospital de Huaycán Enero – marzo 2023	<b>Conceptualización</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Definición</li> <li>• Frecuencia</li> <li>• Manifestación</li> <li>• Causas</li> </ul>	Ordinal
			<b>Mecanismos de acción</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tratamiento</li> <li>• Conservación</li> <li>• Complicaciones</li> </ul>	

## Anexo 3. Instrumentos

### CUESTIONARIO NIVEL DE CONOCIMIENTO EN MANEJO DE EDAS

#### ENCUESTA

**Presentación:** Buenos días/ buenas tardes Sra., la presente encuesta es parte de un trabajo de investigación del nivel de conocimiento y practica de prevención frente a la enfermedad diarreica aguda en padres de familia de niños menores de 3 años del hospital de Huaycán enero-marzo 2023. Por lo que es de gran importancia para el mismo las respuestas que usted pueda aportar. Agradezco su cooperación.

**INSTRUCCIONES:** Este cuestionario es de carácter privado solo serán de uso para el autor y con fines de estudio. Le pedimos que conteste y llene los espacios vacíos de la información que se solicitada y /o marque con un aspa; con sinceridad las siguientes preguntas que usted considere, correcta.

**Gracias.**

#### I. DATOS GENERALES:

1. Edad del padre de familia :.....
2. Lugar de Procedencia Actual:.....
3. Número de hijos:.....
4. Grado de instrucción: .....
5. Edad del niño:.....
6. Su niño presenta cuadro de diarrea en la actualidad.....
7. Su niño ha estado hospitalizado alguna vez..... cuando.....

## **DIMENSION INFORMACION**

### **1. ¿Qué es diarrea?**

- a) 1 - 2 veces deposiciones líquidas o sueltas al día
- b) 3 a más deposiciones líquidas o sueltas al día**
- c) 4 o 5 veces deposiciones sólidas al día

### **2. ¿Cuál de los siguientes signos considera que tiene su niño en caso de diarrea?**

- a) Sed, irritabilidad, llanto, varias deposiciones líquidas al día.**
- b) Tiene 3 a más deposiciones, tiene mucha hambre.
- c) Presenta fiebre, dolor abdominal, llanto, deposiciones pastosas.

### **3. ¿Que causa diarrea en el niño?**

- a) Echar gotas de lejía al agua, comer alimentos bien cocidos.
- b) Agua y alimentos contaminados, no lavarse las manos, tomar agua sin hervir.**
- c) Lavarse las manos antes y después de cambiar los pañales.

### **4. ¿Cuáles son las complicaciones de las diarreas? (si no es tratado a tiempo)**

- a) Deshidratación y/o Desnutrición**
- b) Anemia y Deshidratación.
- c) Raquitismo

### **5. ¿Cuáles son los signos y síntomas de la deshidratación?**

- a) Llanto sin lágrimas, fiebre, tos con flema.
- b) Poco apetito y sed, llanto, decaimiento.
- c) Llanto sin lágrimas, boca seca, decaimiento, ojos hundidos.**

## **DIMENSION MECANISMO DE ACCION**

### **6. ¿A qué lugar cree usted que debe llevar a su niño si presenta diarrea?**

- a) Establecimiento de Salud (Médico)**
- b) Farmacia
- c) Curandero

### **7. ¿Usted qué debe hacer cuando su niño tiene diarrea?**

- a) Alimentarlo normalmente y aumentar ingesta de líquidos.**
- b) Disminuir el número de comidas y bebidas.

c) Alimentarlo más veces de lo habitual.

**8. Cuando el médico le da tratamiento a su niño con diarrea. ¿qué debe hacer?**

a) Cumplir con el tratamiento indicado y volver cuando se enferme de nuevo.

b) Suspender si su niño se siente mejor y regresar si se enferma.

c) Cumplir con el tratamiento indicado y luego llevarlo para su control.

**9. ¿Qué importancia tiene el SRO (suero de rehidratación oral) cuando su niño tiene diarrea?**

a) Para calmar la diarrea.

b) Para recuperar líquidos perdidos.

c) Para calmar la sed.

**10. Durante el episodio de diarrea del niño, La solución del SRO (suero de rehidratación oral) debe de tomarse:**

a) Cuando tiene sed.

b) A cada hora durante la diarrea.

c) Inmediatamente después de cada evacuación.

**11. considera correcto depositar la basura**

a) En bolsa y luego al recolector de basura

b) En un recipiente sin tapa y luego al recolector de basura

c) En un recipiente con tapa y luego al recolector de basura

**12. ¿Qué cuidados protegen a su niño contra las diarreas?**

a) Lavar bien los alimentos y utensilios de cocina.

b) Abrigar a su niño de acuerdo a la temporada.

c) Dejar que su niño juegue en el suelo, y con animales y luego bañarlo.

**13. ¿Mantener baños limpios y conectados a red de desagüe?**

a) Evita la propagación de microbios y enfermedades.

b) Sirve para la comodidad de las personas

c) Para mantener un ambiente agradable

**14. ¿Cuáles son los momentos correctos para el lavado de manos?**

- a) Antes y después de: atender a su niño, de cocinar y después de ir al baño
- b) Antes de ir al baño, después de cocinar y después de atender a su niño.
- c) Antes y después de atender a una persona enferma y después de dar de lactar o comer a su niño.

**15. ¿Cómo se debe consumir el agua?**

- a) Tomar agua directa del caño.
- b) Tomar agua directa del depósito donde la guarda
- c) Hervir el agua y luego consumirla.

## Anexo 4. Validación y Confiabilidad del Instrumento

### ANEXO N° 03

#### CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

N°	Dimensiones / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>I. DIMENSIÓN DE INFORMACIÓN</b>							
1	¿Qué es diarrea?	X		X		X		
2	¿Cuál de los siguientes signos considera que tiene su niño en caso de diarrea?	X		X		X		
3	¿Que causa diarrea en el niño?	X		X		X		
4	¿Cuáles son las complicaciones de las diarreas? (si no es tratado a tiempo)	X		X		X		
5	¿Cuáles son los signos y síntomas de la deshidratación?	X		X		X		
	<b>II. DIMENSION DE MECANISMOS DE ACCION</b>							
6	¿A qué lugar cree usted que debe llevar a su niño si presenta diarrea?	X		X		X		
7	¿Usted qué debe hacer cuando su niño tiene diarrea?	X		X		X		
8	Cuando el médico le da tratamiento a su niño con diarrea. ¿qué debe hacer?	X		X		X		
9	¿Qué importancia tiene el SRO (suero de rehidratación oral) cuando su niño cuando su niño tiene diarrea?	X		X		X		
10	Durante el episodio de diarrea del niño, La solución del SRO (suero de rehidratación oral) debe de tomarse:	X		X		X		
11	considera correcto depositar la basura en?	X		X		X		
12	¿Qué cuidados protegen a su niño contra las diarreas?	X		X		X		
13	¿Mantener baños limpios y conectados a red de desagüe?	X		X		X		
14	¿Cuáles son los momentos correctos para el lavado de manos?	X		X		X		
15	¿Cómo se debe consumir el agua?	X		X		X		


 MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL DE HUAYCAN  
  
 DR. CESAR DIAZ ESPINOZA  
 PEDIATRA  
 C.M.P. 47452 R.N.E. 042702

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [  ]

No aplicable [  ]

Apellidos y nombres del juez validador. Dr: Cesar Augusto Diaz Espinoza

DNI: 10295794

Especialidad del validador: Médico Pediatra

<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

16 de febrero del 2023

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

 MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL DE HUAYCAN

DR. CESAR DIAZ ESPINOZA  
PEDIATRA  
CMP 57452 RNE 042702

Firma del Validador

**Instrumentos**

**CUESTIONARIO NIVEL DE CONOCIMIENTO  
EN MANEJO DE EDAS**

**ENCUESTA**

**Presentación:** Buenos días/ buenas tardes Sra., la presente encuesta es parte de un trabajo de investigación del nivel de conocimiento y practica de prevención frente a la enfermedad diarreica aguda en padres de familia de niños menores de 3 años del hospital de Huaycán enero-marzo 2023. Por lo que es de gran importancia para el mismo las respuestas que usted pueda aportar. Agradezco su cooperación.

**INSTRUCCIONES:** Este cuestionario es de carácter privado solo serán de uso para el autor y con fines de estudio. Le pedimos que conteste y llene los espacios vacíos de la información que se solicitada y /o marque con un aspa; con sinceridad las siguientes preguntas que usted considere, correcta.

**I. DATOS GENERALES:**

1. Edad del padre de familia .....
2. Lugar de Procedencia Actual: .....
3. Número de hijos.....
4. Grado de instrucción: .....
5. Edad del niño: .....
6. Su niño presenta cuadro de diarrea en la actualidad.....
7. Su niño ha estado hospitalizado alguna vez..... cuando.....

**DIMENSION INFORMACION**

**1. ¿Qué es diarrea?**

- a) 1 - 2 veces deposiciones líquidas o sueltas al día
- b) 3 a más deposiciones líquidas o sueltas al día
- c) 4 o 5 veces deposiciones sólidas al día

**2. ¿Cuál de los siguientes signos considera que tiene su niño en caso de diarrea?**

- a) Sed, irritabilidad, llanto, varias deposiciones líquidas al día.
- b) Tiene 3 a más deposiciones, tiene mucha hambre.
- c) Presenta fiebre, dolor abdominal, llanto, deposiciones pastosas.

**3. ¿Que causa diarrea en el niño?**

- a) Echar gotas de lejía al agua, comer alimentos bien cocidos.
- b) Agua y alimentos contaminados, no lavarse las manos, tomar agua sin hervir.
- c) Lavarse las manos antes y después de cambiar los pañales.

**4. ¿Cuáles son las complicaciones de las diarreas? (si no es tratado a tiempo)**

- a) Deshidratación y/o Desnutrición
- b) Anemia y Deshidratación.
- c) Raquitismo

**5. ¿Cuáles son los signos y síntomas de la deshidratación?**

- a) Llanto sin lágrimas, fiebre, tos con flema.
- b) Poco apetito y sed, llanto, decaimiento.
- c) Llanto sin lágrimas, boca seca, decaimiento, ojos hundidos.

**DIMENSION MECANISMO DE ACCION**

**6. ¿A qué lugar cree usted que debe llevar a su niño si presenta diarrea?**

- a) Establecimiento de Salud (Médico)
- b) Farmacia
- c) Curandero

 **MINISTERIO DE SALUD**  
HOSPITAL DE HUAYCÁN  
  
DR. CESAR DIAZ ESPINOZA  
PEDIATRA  
CMP 57452 RNE 042702

**7. ¿Usted qué debe hacer cuando su niño tiene diarrea?**

- a) Alimentarlo normalmente y aumentar ingesta de líquidos.
- b) Disminuir el número de comidas y bebidas.
- c) Alimentarlo más veces de lo habitual.

**8. Cuando el médico le da tratamiento a su niño con diarrea. ¿qué debe hacer?**

- a) Cumplir con el tratamiento indicado y volver cuando se enferme de nuevo.
- b) Suspender si su niño se siente mejor y regresar si se enferma.
- c) Cumplir con el tratamiento indicado y luego llevarlo para su control.

**9. ¿Qué importancia tiene el SRO (suero de rehidratación oral) cuando su niño tiene diarrea?**

- a) Para calmar la diarrea.
- b) Para recuperar líquidos perdidos.
- c) Para calmar la sed.

**10. Durante el episodio de diarrea del niño, La solución del SRO (suero de rehidratación oral) debe de tomarse:**

- a) Cuando tiene sed.
- b) A cada hora durante la diarrea.
- c) Inmediatamente después de cada evacuación.

**11. considera correcto depositar la basura**

- a) En bolsa y luego al recolector de basura
- b) En un recipiente sin tapa y luego al recolector de basura
- c) En un recipiente con tapa y luego al recolector de basura

**12. ¿Qué cuidados protegen a su niño contra las diarreas?**

- a) Lavar bien los alimentos y utensilios de cocina.
- b) Abrigar a su niño de acuerdo a la temporada.
- c) Dejar que su niño juegue en el suelo, y con animales y luego bañarlo.

**13. ¿Mantener baños limpios y conectados a red de desagüe?**

- a) Evita la propagación de microbios y enfermedades.
- b) Sirve para la comodidad de las personas
- c) Para mantener un ambiente agradable

**14. ¿Cuáles son los momentos correctos para el lavado de manos?**

- a) Antes y después de: atender a su niño, de cocinar y después de ir al baño
- b) Antes de ir al baño, después de cocinar y después de atender a su niño.
- c) Antes y después de atender a una persona enferma y después de dar de lactar o comer a su niño.

**15. ¿Cómo se debe consumir el agua?**

- a) Tomar agua directa del caño.
- b) Tomar agua directa del depósito donde la guarda
- c) Hervir el agua y luego consumirla.

**Muchas Gracias.**

 MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL DE HAYCAN  
DR. CESAR DÍAZ ESPINOZA  
PELAYA  
CMP 57452 RNE 042702

ANEXO N° 03

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS  
FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

N°	Dimensiones / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>I. DIMENSIÓN DE INFORMACIÓN</b>							
1	¿Qué es diarrea?	X		X		X		
2	¿Cuál de los siguientes signos considera que tiene su niño en caso de diarrea?	X		X		X		
3	¿Que causa diarrea en el niño?	X		X		X		
4	¿Cuáles son las complicaciones de las diarreas? (si no es tratado a tiempo)	X		X		X		
5	¿Cuáles son los signos y síntomas de la deshidratación?	X		X		X		
	<b>II. DIMENSION DE MECANISMOS DE ACCION</b>							
6	¿A qué lugar cree usted que debe llevar a su niño si presenta diarrea?	X		X		X		
7	¿Usted qué debe hacer cuando su niño tiene diarrea?	X		X		X		
8	Cuando el médico le da tratamiento a su niño con diarrea. ¿qué debe hacer?	X		X		X		
9	¿Qué importancia tiene el SRO (suero de rehidratación oral) cuando su niño cuando su niño tiene diarrea?	X		X		X		
10	Durante el episodio de diarrea del niño, La solución del SRO (suero de rehidratación oral) debe de tomarse:	X		X		X		
11	considera correcto depositar la basura en?	X		X		X		
12	¿Qué cuidados protegen a su niño contra las diarreas?	X		X		X		
13	¿Mantener baños limpios y conectados a red de desagüe?	X		X		X		
14	¿Cuáles son los momentos correctos para el lavado de manos?	X		X		X		
15	¿Cómo se debe consumir el agua?	X		X		X		

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL DE HUAYCAN  
DR. CESAR R. HUILLCA YALICO  
PEDIATRA  
C.M.P. 061192 RNE 037959

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [ ]

No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador. Dr: Cesar Raúl Huilca Yalico

DNI: 42686727

Especialidad del validador: Médico Pediatra

<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

16 de febrero del 2023

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL DE HUAYCAN

DR. CESAR R. HUILCA YALICO

PEDIATRA

CMP 01102 RNE 037959

Firma del Validador

**CUESTIONARIO NIVEL DE CONOCIMIENTO  
EN MANEJO DE EDAS**

**ENCUESTA**

**Presentación:** Buenos días/ buenas tardes Sra., la presente encuesta es parte de un trabajo de investigación del nivel de conocimiento y practica de prevención frente a la enfermedad diarreica aguda en padres de familia de niños menores de 3 años del hospital de Huaycán enero-marzo 2023. Por lo que es de gran importancia para el mismo las respuestas que usted pueda aportar. Agradezco su cooperación.

**INSTRUCCIONES:** Este cuestionario es de carácter privado solo serán de uso para el autor y con fines de estudio. Le pedimos que conteste y llene los espacios vacios de la información que se solicitada y /o marque con un aspa; con sinceridad las siguientes preguntas que usted considere, correcta.

**I. DATOS GENERALES:**

1. Edad del padre de familia .....
2. Lugar de Procedencia Actual: .....
3. Número de hijos.....
4. Grado de instrucción: .....
5. Edad del niño: .....
6. Su niño presenta cuadro de diarrea en la actualidad.....
7. Su niño ha estado hospitalizado alguna vez..... cuando.....

**DIMENSION INFORMACION**

**1. ¿Qué es diarrea?**

- a) 1 - 2 veces deposiciones líquidas o sueltas al día
- b) 3 a más deposiciones líquidas o sueltas al día
- c) 4 o 5 veces deposiciones sólidas al día

**2. ¿Cuál de los siguientes signos considera que tiene su niño en caso de diarrea?**

- a) Sed, irritabilidad, llanto, varias deposiciones liquidas al día.
- b) Tiene 3 a más deposiciones, tiene mucha hambre.
- c) Presenta fiebre, dolor abdominal, llanto, deposiciones pastosas.

**3. ¿Que causa diarrea en el niño?**

- a) Echar gotas de lejía al agua, comer alimentos bien cocidos.
- b) Agua y alimentos contaminados, no lavarse las manos, tomar agua sin hervir.
- c) Lavarse las manos antes y después de cambiar los pañales.

**4. ¿Cuáles son las complicaciones de las diarreas? (si no es tratado a tiempo)**

- a) Deshidratación y/o Desnutrición
- b) Anemia y Deshidratación.
- c) Raquitismo

**5. ¿Cuáles son los signos y síntomas de la deshidratación?**

- a) Llanto sin lágrimas, fiebre, tos con flema.
- b) Poco apetito y sed, llanto, decaimiento.
- c) Llanto sin lágrimas, boca seca, decaimiento, ojos hundidos.

**DIMENSION MECANISMO DE ACCION**

**6. ¿A qué lugar cree usted que debe llevar a su niño si presenta diarrea?**

- a) Establecimiento de Salud (Médico)
- b) Farmacia
- c) Curandero

  
MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL DE HUAYCÁN  
.....  
DR. CESAR R. HULLCA YALICO  
PEDIATRA  
CMP 061162 RNE 037059

**7. ¿Usted qué debe hacer cuando su niño tiene diarrea?**

- a) Alimentarlo normalmente y aumentar ingesta de líquidos.
- b) Disminuir el número de comidas y bebidas.
- c) Alimentarlo más veces de lo habitual.

**8. Cuando el médico le da tratamiento a su niño con diarrea. ¿qué debe hacer?**

- a) Cumplir con el tratamiento indicado y volver cuando se enferme de nuevo.
- b) Suspender si su niño se siente mejor y regresar si se enferma.
- c) Cumplir con el tratamiento indicado y luego llevarlo para su control.

**9. ¿Qué importancia tiene el SRO (suero de rehidratación oral) cuando su niño tiene diarrea?**

- a) Para calmar la diarrea.
- b) Para recuperar líquidos perdidos.
- c) Para calmar la sed.

**10. Durante el episodio de diarrea del niño, La solución del SRO (suero de rehidratación oral) debe de tomarse:**

- a) Cuando tiene sed.
- b) A cada hora durante la diarrea.
- c) Inmediatamente después de cada evacuación.

**11. ¿considera correcto depositar la basura**

- a) En bolsa y luego al recolector de basura
- b) En un recipiente sin tapa y luego al recolector de basura
- c) En un recipiente con tapa y luego al recolector de basura

**12. ¿Qué cuidados protegen a su niño contra las diarreas?**

- a) Lavar bien los alimentos y utensilios de cocina.
- b) Abrigar a su niño de acuerdo a la temporada.
- c) Dejar que su niño juegue en el suelo, y con animales y luego bañarlo.

**13. ¿Mantener baños limpios y conectados a red de desagüe?**

- a) Evita la propagación de microbios y enfermedades.
- b) Sirve para la comodidad de las personas
- c) Para mantener un ambiente agradable

**14. ¿Cuáles son los momentos correctos para el lavado de manos?**

- a) Antes y después de: atender a su niño, de cocinar y después de ir al baño
- b) Antes de ir al baño, después de cocinar y después de atender a su niño.
- c) Antes y después de atender a una persona enferma y después de dar de lactar o comer a su niño.

**15. ¿Cómo se debe consumir el agua?**

- a) Tomar agua directa del caño.
- b) Tomar agua directa del depósito donde la guarda
- c) Hervir el agua y luego consumirla.

**Muchas Gracias.**



### Anexo 5. Matriz de datos

N°PRE TEST	DATOS PERSONALES				DIMENSION DE INFORMACIÓN							DIMENSION DE MECANISMO DE ACCIÓN										
	EDAD DEL PADRE	LUGAR DE PROCEDENCIA	NUMERO DE HIJOS	GRADO DE INSTRUCCIÓN	EDAD DEL HIJO	CUADRO DE DIARREA	HOSPITALIZADO ALGUNA	PREGUNTA 1	PREGUNTA 2	PREGUNTA 3	PREGUNTA 4	PREGUNTA 5	PREGUNTA 6	PREGUNTA 7	PREGUNTA 8	PREGUNTA 9	PREGUNTA 10	PREGUNTA 11	PREGUNTA 12	PREGUNTA 13	PREGUNTA 14	PREGUNTA 15
1	27	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 1m	si	no	a	b	b	b	b	a	c	b	c	a	a	a	a	a	b
2	25	HUAYCAN		Sec Completa	2a 1m	si	no	a	c	b	b	b	a	c	c	c	b	a	a	a	a	c
3	36	HUAYCAN	3	Sec Completa	2a 11m	si	no	a	c	b	b	b	a	c	a	b	b	a	a	a	a	c
4	28	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 10m	si	no	a	c	b	b	b	a	c	a	c	c	b	a	a	a	c
5	23	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 7m	si	no	a	c	b	b	b	a	a	c	b	b	a	a	a	a	c
6	21	HUAYCAN	1	Sec Completa	2a 3m	si	no	a	b	b	b	a	a	a	a	b	a	b	a	a	a	c
7	31	HUAYCAN	4	Sec Completa	2a 5 m	si	no	b	c	b	b	b	a	a	c	c	a	a	a	a	a	c
8	35	HUAYCAN	2	Sec Completa	2a 7m	si	no	a	c	b	b	b	a	c	a	b	b	a	a	a	a	b
9	22	HUAYCAN	1	superior	1a 1m	si	no	a	c	b	b	b	a	a	c	b	b	a	a	a	a	c
10	18	HUAYCAN	1	Sec Completa	1a 5m	si	no	a	c	b	b	a	a	a	c	a	b	a	a	a	a	c
11	26	HUAYCAN	2	Sec Completa	2a 1m	si	no	a	c	b	b	a	a	a	a	a	b	a	a	a	b	c
12	27	HUAYCAN	2	Sec Completa	2a 9m	si	no	a	b	b	b	a	a	a	b	a	b	b	a	a	b	c
13	18	HUAYCAN	1	Sec Completa	2a 7m	si	no	a	b	b	b	a	a	a	b	a	a	b	a	a	a	c
14	30	HUAYCAN	3	superior	2a 11m	si	no	a	b	b	b	b	a	a	b	c	b	a	a	a	a	b
15	25	HUAYCAN	2	Sec Completa	2a	si	no	a	b	b	b	b	a	a	a	c	b	b	a	c	c	b
16	24	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 11m	si	no	a	b	b	b	b	a	a	b	b	b	a	a	a	b	b
17	20	HUAYCAN	1	Sec Completa	11m	si	no	a	b	b	b	a	a	a	c	b	b	b	a	a	a	c
18	40	HUAYCAN	5	Sec Completa	2a 7m	si	no	a	b	b	b	b	a	a	a	b	a	a	a	a	a	c
19	41	HUAYCAN	4	Sec Completa	2a 3m	si	no	a	c	b	a	b	a	a	a	a	b	a	a	a	b	c
20	24	HUAYCAN	2	Sec Completa	2a 1m	si	no	a	c	b	b	b	a	a	a	b	b	a	a	a	a	c
21	30	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 7m	si	no	a	c	b	b	a	a	b	b	a	a	a	a	a	b	c
22	31	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 6m	si	no	a	c	b	b	b	a	a	b	a	b	a	a	a	a	c
23	39	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 8m	si	no	a	a	b	b	a	a	b	b	c	b	a	a	a	a	b
24	33	HUAYCAN	2	superior	2a 1m	si	no	a	c	b	b	a	a	a	a	b	a	a	a	a	b	b
25	37	HUAYCAN	4	superior	2a 4m	si	no	a	c	b	b	b	a	a	c	a	b	a	a	a	a	c
26	19	HUAYCAN	1	Sec Completa	1a	si	no	b	c	b	b	a	a	a	a	b	b	b	a	a	a	b
27	21	HUAYCAN	1	Sec Completa	2a 5 m	si	no	a	c	b	b	a	a	b	b	b	b	a	a	a	b	c
28	21	HUAYCAN	2	Sec Completa	2a 3m	si	no	a	c	b	b	a	a	a	b	b	b	b	a	a	a	c

29	33	HUAYCAN	4	Sec Completa	2a 1m	si	no	b	b	b	a	a	a	c	a	a	b	a	a	a	a	c
30	27	HUAYCAN	3	Sec Completa	1a 5m	si	no	a	c	b	b	c	a	a	c	a	a	a	a	a	a	c
31	21	HUAYCAN	1	Sec Completa	1a	si	no	a	c	b	b	a	a	a	a	b	a	a	a	a	b	c
32	17	HUAYCAN	1	Sec Completa	1a	si	no	c	b	b	b	a	a	a	a	b	a	a	a	a	a	c
33	20	HUAYCAN	1	Sec Completa	1a 1m	si	no	a	c	b	b	b	a	a	a	b	b	a	a	a	a	c
34	25	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 2m	si	no	a	c	b	b	b	a	a	c	b	a	b	a	a	a	c
35	26	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 3m	si	no	a	c	b	b	a	a	a	a	c	a	a	a	a	b	c
36	27	HUAYCAN	3	Sec Completa	2a 1m	si	no	a	c	b	b	b	a	a	a	a	b	b	a	a	b	c
37	30	HUAYCAN	2	Sec Completa	2a 2m	si	no	a	c	b	b	a	a	a	a	b	b	a	a	a	a	c
38	29	HUAYCAN	3	Sec Completa	2a 2m	si	no	a	c	b	b	a	a	b	b	a	b	a	a	c	b	c
39	37	HUAYCAN	2	Sec Completa	2a 3m	si	no	a	c	b	b	a	a	a	a	a	b	a	a	a	b	c
40	33	HUAYCAN	4	Sec Completa	2a 4m	si	no	b	a	b	b	a	a	a	c	a	b	a	a	a	b	b
41	40	HUAYCAN	5	Sec Completa	1a 5m	si	no	a	b	b	b	a	a	a	b	b	b	a	a	a	a	c
42	27	HUAYCAN	2	Sec Completa	2a 1m	si	no	a	b	b	b	a	a	a	c	c	b	a	a	a	a	c
43	21	HUAYCAN	1	Sec Completa	2a 1m	si	no	b	c	b	b	b	a	a	c	b	c	b	a	a	a	c
44	17	HUAYCAN	1	Sec Completa	1a	si	no	a	c	b	b	a	a	b	c	b	b	b	a	a	a	c
45	19	HUAYCAN	1	Sec Completa	1a 1m	si	no	b	c	b	b	b	b	b	a	b	c	c	a	c	b	c
46	17	HUAYCAN	1	Sec Completa	11m	si	no	b	a	b	b	a	a	a	c	b	b	a	a	c	b	c
47	20	HUAYCAN	1	Sec Completa	11m	si	no	a	a	b	b	a	a	a	a	a	b	b	a	a	a	c
48	21	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a	si	no	b	a	b	b	c	a	c	a	b	b	b	a	a	b	c
49	22	HUAYCAN	3	Sec Completa	1a	si	no	a	b	b	b	b	a	a	a	a	a	b	a	a	a	b
50	40	HUAYCAN	5	Sec Completa	1a 1m	si	no	b	b	b	b	b	a	a	c	b	a	a	a	a	a	b
51	27	HUAYCAN	4	Sec Completa	1a 3m	si	no	a	a	b	b	b	a	a	c	b	c	a	a	a	a	c
52	27	HUAYCAN	3	Sec Completa	1a 4m	si	no	a	b	b	b	a	a	c	a	a	a	a	a	c	b	b
53	29	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 5m	si	no	a	b	b	b	a	a	c	c	c	a	b	a	a	a	c
54	30	HUAYCAN	4	Sec Completa	1a 5m	si	no	a	b	b	b	b	a	a	b	a	c	c	a	c	a	b
55	26	HUAYCAN	3	Sec Completa	1a 5m	si	no	a	b	b	b	b	a	c	a	c	b	a	a	a	b	b
56	21	HUAYCAN	1	Sec Completa	1a 7m	si	no	a	a	b	b	a	a	c	a	b	a	a	a	a	b	b
57	22	HUAYCAN	1	Sec Completa	1a 7m	si	no	a	b	b	b	a	a	a	a	a	b	a	a	a	b	b
58	29	HUAYCAN	2	Sec Completa	2a 10m	si	no	a	a	b	b	b	b	a	b	b	a	a	a	b	b	b
59	25	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 8m	si	no	b	b	b	b	a	a	b	b	c	a	b	a	b	b	b
60	41	HUAYCAN	5	Sec Completa	2a 11m	si	no	a	b	a	b	a	a	b	b	a	c	a	a	a	b	b
61	21	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a	si	no	a	b	b	b	a	a	b	a	a	b	a	a	b	b	b
62	20	HUAYCAN	2	superior	11m	si	no	a	b	b	b	a	a	a	b	b	c	b	a	a	a	b

63	27	HUAYCAN	1	superior	1a 11m	si	no	a	a	b	b	b	a	c	c	a	b	a	a	a	b	c
64	30	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 7 m	si	no	b	b	b	a	b	b	a	a	b	a	a	a	a	c	c
65	39	HUAYCAN	2	Sec Completa	2a 4m	si	no	c	b	b	a	c	a	c	a	a	a	a	c	a	c	c
66	34	HUAYCAN	4	Sec Completa	1a 9m	si	no	c	c	a	a	b	a	c	a	a	c	a	c	a	c	c
67	31	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 3m	si	no	b	b	b	b	b	a	a	a	b	b	a	a	c	a	c
68	25	HUAYCAN	3	Sec Completa	1a 7m	si	no	c	a	b	b	c	a	c	c	a	b	c	a	c	c	c
69	32	HUAYCAN	3	Sec Completa	1a 10m	si	no	c	c	b	a	b	a	a	a	b	a	a	a	a	a	c
70	34	HUAYCAN	4	Sec Completa	1a 11m	si	no	b	b	b	a	b	a	c	b	a	b	a	a	c	a	c
71	22	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 8m	si	no	c	a	b	a	b	a	c	a	b	a	c	a	a	a	b
72	27	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 5m	si	no	c	b	a	b	c	b	c	b	b	c	c	c	c	c	b
73	30	HUAYCAN	2	Sec Completa	2a 7m	si	no	a	a	b	a	b	a	c	a	a	c	a	c	a	a	c
74	27	HUAYCAN	2	Sec Completa	2a 1m	si	no	b	c	b	a	b	a	c	b	b	b	c	c	c	a	c
75	19	HUAYCAN	1	superior	2a	si	no	b	c	b	a	b	a	a	a	a	c	c	c	c	a	c
76	32	HUAYCAN	3	Sec Completa	2a 5m	si	no	a	a	b	a	b	a	c	a	a	b	a	a	a	c	c
77	18	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 2m	si	no	b	b	b	a	b	a	c	b	a	b	a	c	a	a	c
78	24	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 3m	si	no	b	b	b	a	b	a	c	b	c	b	c	c	a	c	c
79	29	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 10m	si	no	c	a	b	b	b	b	a	a	a	c	c	c	c	c	c
80	31	HUAYCAN	4	Sec Completa	1a 7m	si	no	b	a	a	b	b	a	c	a	b	c	a	c	a	c	c
81	36	HUAYCAN	4	Sec Completa	1a 5m	si	no	c	c	b	b	c	b	c	a	b	b	c	c	a	b	c
82	41	HUAYCAN	5	Sec Completa	1a 6m	si	no	b	c	a	a	b	a	a	a	b	c	b	a	c	a	c
83	38	HUAYCAN	5	Sec Completa	2a 5m	si	no	c	b	b	b	c	a	c	a	b	c	a	c	a	a	c
84	17	HUAYCAN	1	Sec Completa	1a 1m	si	no	c	c	a	b	c	a	c	b	a	c	c	a	c	c	c
85	27	HUAYCAN	2	Sec Completa	2a 7m	si	Hace 1 mes	a	c	b	a	b	a	c	c	a	b	a	a	c	a	c
86	20	HUAYCAN	1	superior	1a	si	no	b	b	b	a	b	a	a	b	a	c	a	a	a	b	c
87	22	HUAYCAN	1	Sec Completa	1a 1m	si	Hace 1 mes	a	b	b	b	c	a	c	b	c	c	c	c	a	b	c
88	30	HUAYCAN	2	Sec Completa	2a 2m	si	no	b	a	c	a	b	a	c	a	a	c	c	b	a	a	b
89	34	HUAYCAN	2	Sec Completa	2a 11m	si	no	a	b	b	a	b	a	b	b	b	a	a	a	a	b	c
90	24	HUAYCAN	2	Sec Completa	2a 10m	si	no	b	b	b	b	a	a	a	a	a	c	c	a	c	b	c
91	26	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 3m	si	no	c	c	b	a	c	a	a	b	c	b	a	a	c	a	c
92	42	HUAYCAN	5	Sec Completa	2a 7m	si	no	b	b	b	b	b	a	c	b	b	b	a	a	a	c	c
93	29	HUAYCAN	2	Sec Completa	2a 5m	si	no	a	b	b	b	c	a	c	c	b	a	a	a	a	b	c
94	26	HUAYCAN	3	superior	1a	si	no	a	b	b	b	a	a	a	a	a	a	a	a	a	b	b
95	39	HUAYCAN	4	Sec Completa	10m	si	no	a	b	b	b	a	a	b	a	a	a	a	a	a	b	b

96	19	HUAYCAN	2	Sec Completa	7m	si	no	a	a	a	b	a	a	a	b	a	a	a	a	a	b	b
97	23	HUAYCAN	4	Sec Completa	10m	si	no	b	a	b	b	a	a	c	a	c	a	a	a	b	b	b
98	21	HUAYCAN	1	superior	1a 9m	si	no	a	a	b	b	a	a	c	b	a	a	a	a	b	b	b
99	35	HUAYCAN	4	Sec Completa	11m	si	Hace 3 mes	a	b	b	b	a	a	c	a	a	a	a	a	a	b	b
100	19	HUAYCAN	2	Sec Completa	5m	si	no	a	b	b	b	a	a	b	a	a	a	a	a	a	b	b
101	28	HUAYCAN	2	superior	1a 1m	si	Hace 5 meses	a	b	b	b	a	a	c	b	b	a	a	a	b	b	b
102	39	HUAYCAN	3	Sec Completa	2a 11m	si	no	b	a	b	b	a	a	b	b	a	c	a	a	b	b	b
103	33	HUAYCAN	2	superior	1a 8m	si	no	a	a	b	b	b	a	b	b	a	a	a	a	a	b	b
104	30	HUAYCAN	3	Sec Completa	1a 5m	si	no	a	b	b	c	b	a	b	b	b	a	a	a	a	b	b
105	29	HUAYCAN	2	superior	11m	si	no	b	a	b	a	a	a	a	c	c	c	b	a	a	a	b
106	25	HUAYCAN	3	Sec Completa	2a 1m	si	no	a	b	b	c	a	a	c	a	a	a	a	a	a	a	a
107	28	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 9m	si	no	a	b	b	c	a	a	c	b	c	a	a	a	a	b	b
108	40	HUAYCAN	3	Sec Completa	2a 7m	si	no	b	b	b	c	a	b	b	b	a	a	a	a	b	b	b
109	29	HUAYCAN	4	Sec Completa	11m	si	no	a	b	b	b	a	b	a	a	c	a	a	a	b	b	b
110	43	HUAYCAN	6	Sec Completa	7m	si	no	b	b	b	a	a	b	c	b	a	a	a	a	b	b	b
111	33	HUAYCAN	2	sec incompleta	1a	si	no	a	b	c	b	b	b	c	c	b	c	a	a	c	c	c
112	29	HUAYCAN	4	Sec Completa	1a	si	no	a	b	b	b	b	a	b	a	b	a	a	c	b	b	b
113	23	HUAYCAN	2	sec completa	2a	si	no	c	b	c	b	a	b	b	b	c	c	b	c	c	c	c
114	32	HUAYCAN	3	Sec Completa	2a	si	no	c	c	c	b	a	a	c	a	a	a	a	a	c	b	c
115	45	HUAYCAN	1	Sec Completa	2a	si	hace 9 meses	b	b	c	b	a	a	b	a	a	c	b	c	b	c	b
116	19	HUAYCAN	2	Sec Completa	8m	si	no	a	a	b	b	b	a	b	a	a	a	a	a	a	b	c
117	37	HUAYCAN	5	Sec Completa	1a 7m	si	hace 2 meses	b	c	b	a	b	a	a	c	b	b	c	a	a	a	c
118	23	HUAYCAN	3	tecnico	2a 6m	si	no	a	b	b	b	a	a	a	a	a	a	c	a	a	b	c
119	17	HUAYCAN	1	Sec Completa	9m	si	no	a	b	b	b	a	a	b	a	a	a	a	c	a	a	c
120	39	HUAYCAN	1	superior	2a 11m	si	hace 1 mes	a	a	b	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	b	c
121	44	HUAYCAN	4	sec incompleta	2a	no	no	b	c	b	c	a	a	a	a	b	b	a	a	a	a	c
122	38	HUAYCAN	3	superior	1a 3m	no	no	a	a	b	a	b	a	b	c	b	b	c	a	a	a	c
123	33	HUAYCAN	3	Sec Completa	1a 5m	no	no	b	a	b	a	c	a	b	c	a	b	a	a	c	c	c
124	25	HUAYCAN	2	superior	2a 11m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	b	c	a	a	a	c
125	20	HUAYCAN	2	Sec Completa	7m	si	no	a	b	b	b	a	a	c	a	a	b	a	a	a	a	b
126	21	HUAYCAN	2	Sec Completa	2a 1m	si	no	b	a	b	b	a	a	b	a	a	a	a	a	a	b	b
127	18	HUAYCAN	1	tecnico	2a 1m	si	no	b	b	b	b	a	a	a	a	a	a	a	a	a	b	b

128	28	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a	si	no	a	b	b	b	a	a	b	b	a	a	a	c	a	b	b
129	33	HUAYCAN	2	superior	2a 4m	si	no	a	b	b	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	b	b
130	29	HUAYCAN	3	Sec Completa	1a 11m	si	no	a	b	b	b	a	a	b	a	a	a	a	a	a	b	b
131	26	HUAYCAN	4	Sec Completa	2a 10m	si	no	a	b	b	b	a	a	a	a	a	a	a	a	a	b	b
132	25	HUAYCAN	3	Sec Completa	2a 1m	si	no	a	b	a	b	a	a	b	a	a	a	a	a	a	b	b
133	22	HUAYCAN	2	sec incompleta	11m	si	no	a	b	b	b	a	a	b	a	c	b	a	a	a	b	b
134	26	HUAYCAN	2	superior	1a 1m	si	no	a	b	b	b	a	a	b	a	a	b	b	a	a	a	a
135	36	HUAYCAN	3	Sec Completa	2a	si	no	a	b	b	a	a	a	c	b	a	a	a	a	b	c	b
136	38	HUAYCAN	4	Sec Completa	1a 7m	si	no	b	a	b	a	a	a	c	b	b	b	c	a	b	a	b
137	34	HUAYCAN	2	sec incompleta	2a 1m	si	no	a	b	b	b	c	a	b	b	a	c	c	a	a	a	b
138	27	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 3m	si	no	a	b	b	b	b	a	b	a	a	a	a	a	c	b	b
139	32	HUAYCAN	2	Sec Completa	2a 9m	si	no	a	b	b	b	b	a	b	a	a	a	a	a	a	b	b
140	31	HUAYCAN	1	Sec Completa	11m	si	no	a	b	b	b	a	a	b	a	a	a	a	a	b	b	b
141	30	HUAYCAN	2	Sec Completa	2a 2m	si	no	a	b	a	b	a	a	b	b	a	a	a	a	b	b	b
142	24	HUAYCAN	2	Sec Completa	2a 2m	si	no	b	b	b	b	a	a	b	a	a	a	a	a	b	b	b
143	21	HUAYCAN	2	Sec Completa	6m	si	no	a	b	b	b	b	b	c	b	a	b	a	a	b	b	b
144	33	HUAYCAN	5	Sec Completa	2a 9m	si	hace 2 semana	a	b	b	b	a	b	c	a	a	a	a	a	a	b	b
145	21	HUAYCAN	3	Sec Completa	2a	si	no	a	b	b	b	a	b	b	b	a	b	a	a	a	a	b
146	32	HUAYCAN	3	superior	2a 7m	si	hace 1 año	b	a	b	a	c	a	a	a	a	b	c	a	a	a	b
147	30	HUAYCAN	4	sec incompleta	2a 10m	si	Hace 5 meses	b	a	b	b	b	b	b	b	c	a	b	c	b	b	b
148	21	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 9m	si	no	a	b	b	a	a	b	c	b	b	b	a	a	b	b	b
149	27	HUAYCAN	3	Sec Completa	2a 10m	si	no	c	b	b	a	b	a	a	c	a	c	a	c	a	c	c
150	22	HUAYCAN	3	Sec Completa	2a 1m	si	no	c	a	b	b	b	a	c	a	a	b	c	c	a	c	c
151	34	HUAYCAN	4	Sec Completa	1a 5m	si	no	c	c	b	a	c	a	c	b	a	a	c	c	a	a	c
152	18	HUAYCAN	2	Sec Completa	8m	si	no	b	b	b	a	b	a	c	a	a	c	c	c	c	a	c
153	18	HUAYCAN	2	superior	1a 2m	si	no	c	a	b	a	b	a	c	a	b	c	a	c	a	a	c
154	21	HUAYCAN	3	Sec Completa	6m	si	no	a	a	b	a	b	a	c	a	a	c	a	c	a	c	c
155	26	HUAYCAN	3	Sec Completa	11m	si	no	c	a	b	b	b	b	c	a	a	b	c	a	c	c	c
156	35	HUAYCAN	4	sec incompleta	2a 11m	si	no	c	a	a	b	a	a	c	b	a	a	a	a	a	c	c

157	26	HUAYCAN	2	Sec Completa	8m	si	no	c	b	b	b	b	a	c	c	a	a	a	a	a	c	c
158	32	HUAYCAN	2	superior	1a 3m	si	no	a	b	b	a	b	a	a	a	b	b	a	c	c	a	c
159	19	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 1m	si	no	b	a	a	b	b	a	c	a	a	c	c	c	c	a	c
160	20	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 2m	si	no	c	a	a	b	c	a	c	a	b	b	c	c	a	a	c
161	21	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a	si	no	b	b	b	b	b	a	c	b	a	c	c	c	a	c	c
162	27	HUAYCAN	3	Sec Completa	1a 6m	si	no	c	b	b	b	a	a	c	c	a	c	a	a	c	c	b
163	23	HUAYCAN	2	Sec Completa	11m	si	no	c	a	a	a	b	a	c	a	b	c	a	a	a	c	c
164	31	HUAYCAN	4	Sec Completa	1a 5m	si	no	c	a	b	b	c	a	c	a	b	c	c	c	a	a	b
165	34	HUAYCAN	4	Sec Completa	2a 5m	si	no	b	b	c	a	c	a	b	b	c	a	a	b	b	b	c
166	31	HUAYCAN	3	Sec Completa	2a 5m	si	no	a	a	b	b	b	a	b	b	a	b	a	c	c	b	c
167	29	HUAYCAN	2	Sec Completa	2a 6m	si	no	a	b	a	b	c	a	b	a	a	b	c	a	c	b	c
168	32	HUAYCAN	2	Sec Completa	2a 7m	si	no	c	a	b	b	c	a	c	b	c	a	c	c	a	c	c
169	35	HUAYCAN	3	Sec Completa	2a 8m	si	no	c	c	b	a	c	b	c	a	a	a	c	c	a	c	c
170	35	HUAYCAN	4	Sec Completa	2a 9m	si	no	c	b	b	b	a	a	b	c	b	a	c	c	c	a	b
171	36	HUAYCAN	2	superior	2a 10m	si	no	b	b	b	b	b	a	c	c	a	a	c	c	a	c	c
172	31	HUAYCAN	2	Sec Completa	2a 11m	si	no	a	a	c	a	b	a	b	c	a	c	a	c	a	a	b
173	31	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a	si	no	b	c	b	a	b	a	c	b	b	b	a	c	a	a	b
174	35	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 2m	si	no	c	a	b	b	c	a	c	a	a	b	c	c	a	c	c
175	25	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 2m	si	no	b	b	b	a	c	a	a	a	a	a	c	c	c	c	c
176	28	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 3m	si	no	a	b	a	a	c	a	c	a	b	b	a	a	a	c	c
177	26	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 3m	si	no	c	a	b	b	b	a	c	a	a	c	c	c	c	c	c
178	30	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 4m	si	no	c	b	b	a	b	a	c	b	a	c	a	a	a	c	c
179	23	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 8m	si	no	a	a	b	b	a	a	a	a	a	b	a	a	a	b	b
180	25	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 8m	si	no	a	a	b	b	a	a	c	a	a	a	b	a	a	b	c
181	31	HUAYCAN	4	Sec Completa	1a 9m	si	no	a	b	b	b	a	a	c	a	a	a	a	a	a	a	b
182	36	HUAYCAN	3	Sec Completa	1a 10m	si	no	a	c	b	b	a	a	c	a	a	a	a	a	a	a	b
183	37	HUAYCAN	5	Sec Completa	1a 10m	si	no	c	b	b	b	a	b	a	a	b	a	a	a	b	b	c
184	37	HUAYCAN	4	Sec Completa	1a 11m	si	no	b	a	b	b	a	a	a	c	b	b	c	a	a	a	c
185	33	HUAYCAN	2	Sec Completa	2a	si	no	c	a	b	c	a	b	b	a	a	b	a	a	a	b	c
186	28	HUAYCAN	3	Sec Completa	2a	si	no	a	b	b	c	a	a	a	a	a	a	a	a	a	b	c
187	39	HUAYCAN	2	Sec Completa	2a 7m	si	no	c	b	b	c	a	a	a	a	a	b	a	a	a	a	c
188	37	HUAYCAN	5	Sec Completa	2a 8m	si	no	b	a	b	b	c	a	a	c	b	c	a	a	a	b	c
189	21	HUAYCAN	1	Sec Completa	7m	si	no	c	b	b	c	a	a	b	b	a	b	a	a	a	a	c

190	22	HUAYCAN	1	Sec Completa	7m	si	no	a	a	b	c	a	a	b	b	c	b	b	a	b	b	c
191	24	HUAYCAN	1	superior	10m	si	no	a	b	b	c	c	a	b	b	c	b	b	a	a	a	c
192	25	HUAYCAN	1	superior	10m	si	no	b	b	b	c	a	a	c	a	b	a	a	a	b	b	c
193	23	HUAYCAN	2	Sec Completa	10m	si	no	a	b	b	c	a	a	c	b	c	b	a	a	a	b	c
194	37	HUAYCAN	5	Sec Completa	9m	si	no	b	b	b	b	a	a	c	b	c	a	a	a	b	b	c
195	31	HUAYCAN	3	Sec Completa	1a 3m	si	no	a	b	b	b	a	a	c	a	b	a	a	a	a	b	c
196	23	HUAYCAN	1	Sec Completa	1a 2m	si	no	a	b	b	b	a	a	c	a	a	a	a	a	a	b	c
197	26	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 2m	si	hace 3 meses	b	a	b	b	a	b	c	a	a	a	a	a	a	b	c
198	40	HUAYCAN	5	tecnico	2a 7m	si	no	b	b	b	b	a	a	b	c	a	a	a	a	a	a	c
199	19	HUAYCAN	1	Sec Completa	2a 2m	si	no	a	a	b	b	a	b	a	b	b	a	a	a	a	b	c
200	32	HUAYCAN	3	Sec Completa	1a 3m	si	no	a	b	b	b	a	b	c	a	a	a	a	a	b	b	b

N° POST TEST	DATOS PERSONALES						DIMENSION DE INFORMACIÓN					DIMENSION DE MECANISMO DE ACCIÓN										
	EDAD DEL PADRE	LUGAR DE PROCEDENCIA	NUMERO DE HIJOS	GRADO DE INSTRUCCIÓN	EDAD DEL HIJO	CUADRO DE DIARREA ACTUAL	HOSPITALIZADO ALGUNA VEZ	PREGUNTA 1	PREGUNTA 2	PREGUNTA 3	PREGUNTA 4	PREGUNTA 5	PREGUNTA 6	PREGUNTA 7	PREGUNTA 8	PREGUNTA 9	PREGUNTA 10	PREGUNTA 11	PREGUNTA 12	PREGUNTA 13	PREGUNTA 14	PREGUNTA 15
	1	27	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 1m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a
2	25	HUAYCAN	2	Sec Completa	2a 1m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
3	36	HUAYCAN	3	Sec Completa	2a 11m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
4	28	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 10m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
5	23	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 7m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
6	21	HUAYCAN	1	Sec Completa	2a 3m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
7	31	HUAYCAN	4	Sec Completa	2a 5 m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
8	35	HUAYCAN	2	Sec Completa	2a 7m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
9	22	HUAYCAN	1	superior	1a 1m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
10	18	HUAYCAN	1	Sec Completa	1a 5m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
11	26	HUAYCAN	2	Sec Completa	2a 1m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
12	27	HUAYCAN	2	Sec Completa	2a 9m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
13	18	HUAYCAN	1	Sec Completa	2a 7m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
14	30	HUAYCAN	3	superior	2a 11m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
15	25	HUAYCAN	2	Sec Completa	2a	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
16	24	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 11m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
17	20	HUAYCAN	1	Sec Completa	11m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
18	40	HUAYCAN	5	Sec Completa	2a 7m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
19	41	HUAYCAN	4	Sec Completa	2a 3m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
20	24	HUAYCAN	2	Sec Completa	2a 1m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
21	30	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 7m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
22	31	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 6m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
23	39	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 8m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
24	33	HUAYCAN	2	superior	2a 1m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
25	37	HUAYCAN	4	superior	2a 4m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
26	19	HUAYCAN	1	Sec Completa	1a	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
27	21	HUAYCAN	1	Sec Completa	2a 5 m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c

28	21	HUAYCAN	2	Sec Completa	2a 3m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
29	33	HUAYCAN	4	Sec Completa	2a 1m	si	no	b	b	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
30	27	HUAYCAN	3	Sec Completa	1a 5m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
31	21	HUAYCAN	1	Sec Completa	1a	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
32	17	HUAYCAN	1	Sec Completa	1a	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
33	20	HUAYCAN	1	Sec Completa	1a 1m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
34	25	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 2m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
35	26	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 3m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
36	27	HUAYCAN	3	Sec Completa	2a 1m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
37	30	HUAYCAN	2	Sec Completa	2a 2m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
38	29	HUAYCAN	3	Sec Completa	2a 2m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
39	37	HUAYCAN	2	Sec Completa	2a 3m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
40	33	HUAYCAN	4	Sec Completa	2a 4m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
41	40	HUAYCAN	5	Sec Completa	1a 5m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
42	27	HUAYCAN	2	Sec Completa	2a 1m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
43	21	HUAYCAN	1	Sec Completa	2a 1m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
44	17	HUAYCAN	1	Sec Completa	1a	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
45	19	HUAYCAN	1	Sec Completa	1a 1m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
46	17	HUAYCAN	1	Sec Completa	11m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
47	20	HUAYCAN	1	Sec Completa	11m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
48	21	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
49	22	HUAYCAN	3	Sec Completa	1a	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
50	40	HUAYCAN	5	Sec Completa	1a 1m	si	no	b	a	b	a	b	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
51	27	HUAYCAN	4	Sec Completa	1a 3m	si	no	b	a	b	b	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
52	27	HUAYCAN	3	Sec Completa	1a 4m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
53	29	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 5m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
54	30	HUAYCAN	4	Sec Completa	1a 5m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
55	26	HUAYCAN	3	Sec Completa	1a 5m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
56	21	HUAYCAN	1	Sec Completa	1a 7m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
57	22	HUAYCAN	1	Sec Completa	1a 7m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
58	29	HUAYCAN	2	Sec Completa	2a 10m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	b	c	a	a	a	c
59	25	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 8m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	b	c	a	a	a	c

60	41	HUAYCAN	5	Sec Completa	2a 11m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	b	c	a	a	a	c
61	21	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	b	c	a	a	a	c
62	20	HUAYCAN	2	superior	11m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	b	c	a	a	a	c
63	27	HUAYCAN	1	superior	1a 11m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
64	30	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 7 m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
65	39	HUAYCAN	2	Sec Completa	2a 4m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
66	34	HUAYCAN	4	Sec Completa	1a 9m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
67	31	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 3m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
68	25	HUAYCAN	3	Sec Completa	1a 7m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
69	32	HUAYCAN	3	Sec Completa	1a 10m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	b	c	a	a	a	c
70	34	HUAYCAN	4	Sec Completa	1a 11m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
71	22	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 8m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
72	27	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 5m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
73	30	HUAYCAN	2	Sec Completa	2a 7m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
74	27	HUAYCAN	2	Sec Completa	2a 1m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
75	19	HUAYCAN	1	superior	2a	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
76	32	HUAYCAN	3	Sec Completa	2a 5m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
77	18	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 2m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
78	24	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 3m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
79	29	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 10m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
80	31	HUAYCAN	4	Sec Completa	1a 7m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
81	36	HUAYCAN	4	Sec Completa	1a 5m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
82	41	HUAYCAN	5	Sec Completa	1a 6m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	b
83	38	HUAYCAN	5	Sec Completa	2a 5m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
84	17	HUAYCAN	1	Sec Completa	1a 1m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
85	27	HUAYCAN	2	Sec Completa	2a 7m	si	Hace 1 mes	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
86	20	HUAYCAN	1	superior	1a	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
87	22	HUAYCAN	1	Sec Completa	1a 1m	si	Hace 1 mes	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
88	30	HUAYCAN	2	Sec Completa	2a 2m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
89	34	HUAYCAN	2	Sec Completa	2a 11m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
90	24	HUAYCAN	2	Sec Completa	2a 10m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
91	26	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 3m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c

92	42	HUAYCAN	5	Sec Completa	2a 7m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
93	29	HUAYCAN	2	Sec Completa	2a 5m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
94	26	HUAYCAN	3	superior	1a	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	b	c	a	a	a	c
95	39	HUAYCAN	4	Sec Completa	10m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	b	c	a	a	a	c
96	19	HUAYCAN	2	Sec Completa	7m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	b	c	a	a	a	c
97	23	HUAYCAN	4	Sec Completa	10m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	b	c	a	a	a	c
98	21	HUAYCAN	1	superior	1a 9m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	b	c	a	a	a	c
99	35	HUAYCAN	4	Sec Completa	11m	si	Hace 3 meses	b	a	b	a	c	a	a	c	b	b	c	a	a	a	c
100	19	HUAYCAN	2	Sec Completa	5m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	b	c	a	a	a	c
101	28	HUAYCAN	2	superior	1a 1m	si	Hace 5 meses	b	a	b	a	c	a	a	c	a	b	c	a	a	a	c
102	39	HUAYCAN	3	Sec Completa	2a 11m	si	no	b	a	b	a	b	a	a	c	b	b	c	a	a	a	c
103	33	HUAYCAN	2	superior	1a 8m	si	no	b	b	b	a	c	b	a	c	b	b	c	a	a	a	c
104	30	HUAYCAN	3	Sec Completa	1a 5m	si	no	b	a	b	a	c	a	b	c	b	b	c	a	a	a	c
105	29	HUAYCAN	2	superior	11m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	b	b	b	c	a	a	a	c
106	25	HUAYCAN	3	Sec Completa	2a 1m	si	no	b	a	b	a	c	a	c	c	b	b	c	a	a	a	c
107	28	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 9m	si	no	b	a	b	b	c	a	a	c	b	b	c	a	a	a	c
108	40	HUAYCAN	3	Sec Completa	2a 7m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	b	b	b	c	a	a	a	c
109	29	HUAYCAN	4	Sec Completa	11m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	b	c	a	a	a	c
110	43	HUAYCAN	6	Sec Completa	7m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	b	c	a	a	a	c
111	33	HUAYCAN	2	sec incompleta	1a	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	c	c
112	29	HUAYCAN	4	Sec Completa	1a	si	no	b	a	b	a	b	a	a	c	a	b	a	a	a	a	c
113	23	HUAYCAN	2	sec completa	2a	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	b	a	a	a	a	c
114	32	HUAYCAN	3	Sec Completa	2a	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	b	c	a	a	a	c
115	45	HUAYCAN	1	Sec Completa	2a	si	hace 9 meses	b	a	b	a	c	a	a	c	b	b	c	a	a	a	c
116	19	HUAYCAN	2	Sec Completa	8m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	b	c	a	a	a	c
117	37	HUAYCAN	5	Sec Completa	1a 7m	si	hace 2 meses	b	a	b	a	c	a	a	c	b	b	c	a	a	a	c
118	23	HUAYCAN	3	tecnico	2a 6m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	b	c	a	a	a	c
119	17	HUAYCAN	1	Sec Completa	9m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	b	c	a	a	a	c
120	39	HUAYCAN	1	superior	2a 11m	si	hace 1 mes	b	a	b	a	c	a	a	c	b	b	c	a	a	a	c
121	44	HUAYCAN	4	sec incompleta	2a	no	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	b	c	a	a	a	c
122	38	HUAYCAN	3	superior	1a 3m	no	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	b	c	a	a	a	c
123	33	HUAYCAN	3	Sec Completa	1a 5m	no	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c

124	25	HUAYCAN	2	superior	2a 11m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
125	20	HUAYCAN	2	Sec Completa	7m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
126	21	HUAYCAN	2	Sec Completa	2a 1m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
127	18	HUAYCAN	1	tecnico	2a 1m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
128	28	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
129	33	HUAYCAN	2	superior	2a 4m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
130	29	HUAYCAN	3	Sec Completa	1a 11m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
131	26	HUAYCAN	4	Sec Completa	2a 10m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
132	25	HUAYCAN	3	Sec Completa	2a 1m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
133	22	HUAYCAN	2	sec incompleta	11m	si	no	b	b	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
134	26	HUAYCAN	2	superior	1a 1m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
135	36	HUAYCAN	3	Sec Completa	2a	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	b	c	a	a	a	c
136	38	HUAYCAN	4	Sec Completa	1a 7m	si	no	b	a	b	b	c	a	a	c	b	b	c	a	a	a	c
137	34	HUAYCAN	2	sec incompleta	2a 1m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	b	c	a	a	a	c
138	27	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 3m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	b	a	a	a	a	c
139	32	HUAYCAN	2	Sec Completa	2a 9m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	b	c	a	a	a	c
140	31	HUAYCAN	1	Sec Completa	11m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	b	c	a	a	a	c
141	30	HUAYCAN	2	Sec Completa	2a 2m	si	no	b	b	b	a	c	a	a	c	b	b	c	a	a	a	c
142	24	HUAYCAN	2	Sec Completa	2a 2m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
143	21	HUAYCAN	2	Sec Completa	6m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	b	c	a	a	a	c
144	33	HUAYCAN	5	Sec Completa	2a 9m	si	hace 2 semana	b	a	b	a	c	a	a	c	b	b	c	a	a	a	c
145	21	HUAYCAN	3	Sec Completa	2a	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	b	c	a	a	a	c
146	32	HUAYCAN	3	superior	2a 7m	si	hace 1 año	b	a	b	a	c	a	a	c	b	b	c	a	a	a	c
147	30	HUAYCAN	4	sec incompleta	2a 10m	si	Hace 5 mese	b	a	b	a	c	a	a	c	b	b	c	a	a	a	c
148	21	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 9m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	b	c	a	a	a	c
149	27	HUAYCAN	3	Sec Completa	2a 10m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
150	22	HUAYCAN	3	Sec Completa	2a 1m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	b	c	a	a	a	c
151	34	HUAYCAN	4	Sec Completa	1a 5m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
152	18	HUAYCAN	2	Sec Completa	8m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
153	18	HUAYCAN	2	superior	1a 2m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
154	21	HUAYCAN	3	Sec Completa	6m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c

155	26	HUAYCAN	3	Sec Completa	11m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
156	35	HUAYCAN	4	sec incompleta	2a 11m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
157	26	HUAYCAN	2	Sec Completa	8m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
158	32	HUAYCAN	2	superior	1a 3m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
159	19	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 1m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
160	20	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 2m	si	no	b	b	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
161	21	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
162	27	HUAYCAN	3	Sec Completa	1a 6m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
163	23	HUAYCAN	2	Sec Completa	11m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
164	31	HUAYCAN	4	Sec Completa	1a 5m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
165	34	HUAYCAN	4	Sec Completa	2a 5m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
166	31	HUAYCAN	3	Sec Completa	2a 5m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
167	29	HUAYCAN	2	Sec Completa	2a 6m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
168	32	HUAYCAN	2	Sec Completa	2a 7m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
169	35	HUAYCAN	3	Sec Completa	2a 8m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
170	35	HUAYCAN	4	Sec Completa	2a 9m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
171	36	HUAYCAN	2	superior	2a 10m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
172	31	HUAYCAN	2	Sec Completa	2a 11m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
173	31	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	b
174	35	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 2m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
175	25	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 2m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
176	28	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 3m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
177	26	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 3m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
178	30	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 4m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
179	23	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 8m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
180	25	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 8m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
181	31	HUAYCAN	4	Sec Completa	1a 9m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
182	36	HUAYCAN	3	Sec Completa	1a 10m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
183	37	HUAYCAN	5	Sec Completa	1a 10m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
184	37	HUAYCAN	4	Sec Completa	1a 11m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
185	33	HUAYCAN	2	Sec Completa	2a	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
186	28	HUAYCAN	3	Sec Completa	2a	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c

187	39	HUAYCAN	2	Sec Completa	2a 7m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
188	37	HUAYCAN	5	Sec Completa	2a 8m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
189	21	HUAYCAN	1	Sec Completa	7m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
190	22	HUAYCAN	1	Sec Completa	7m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
191	24	HUAYCAN	1	superior	10m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
192	25	HUAYCAN	1	superior	10m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
193	23	HUAYCAN	2	Sec Completa	10m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
194	37	HUAYCAN	5	Sec Completa	9m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
195	31	HUAYCAN	3	Sec Completa	1a 3m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
196	23	HUAYCAN	1	Sec Completa	1a 2m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
197	26	HUAYCAN	2	Sec Completa	1a 2m	si	hace 3 meses	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
198	40	HUAYCAN	5	tecnico	2a 7m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
199	19	HUAYCAN	1	Sec Completa	2a 2m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c
200	32	HUAYCAN	3	Sec Completa	1a 3m	si	no	b	a	b	a	c	a	a	c	b	c	c	a	a	a	c

## **Anexo 6. Propuesta de valor**

<b>Nombre de la propuesta</b>	Conocimiento antes y después de academias de la Enfermedad Diarreica Aguda a padres de menores de 3 Años del Hospital de Huaycán 2023
<b>Autores</b>	ACUÑA QUEZADA KARINA KELY CARHUANINA LEON JESSICA EDITH
<b>Valor o costo</b>	2750 soles
<b>Lugar de aplicación</b>	Hospital de Huaycán
<b>Objetivo</b>	Determinar el conocimiento antes y después de academias de la Enfermedad Diarreica Aguda a padres de menores de 3 Años del Hospital de Huaycán 2023
<b>Tiempo</b>	Enero – marzo 2023
<b>Desarrollo</b>	<p>El gobierno peruano menciona que la enfermedad diarreica aguda es un problema de salud pública que afecta principalmente a menores de 3 años poniendo en riesgo el avance normal en la niñez.</p> <p>En el Perú, la EDA en menores de 5 años llegó hasta el 12,1% de prevalencia.</p> <p>En tal sentido, conforme a los hallazgos del estudio se plantea las siguientes propuestas.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Se recomienda a los profesionales de la salud del Hospital, incluyendo directivos, realizar actividades de vigilancia para la detección temprana del problema y el abordaje de los factores de riesgo asociados con la enfermedad diarreica aguda.</li><li>• Se recomienda efectuar estudios correlacionales de conocimiento y otras variables como prácticas y actitudes en la población estudiada ya que no se han encontrado estudios previos</li><li>• Programar los talleres de conocimiento sobre enfermedad diarreica aguda de forma periódica reforzando el conocimiento adquirido en esta investigación.</li></ul>

- Proponer campañas de prevención de enfermedad diarreica aguda dirigidas a los padres de familia dado que el 98.5% de los encuestados manifestaron que sus menores hijos presentaron diarrea.
- Se recomienda realizar talleres educativos que se dirijan a la población que presentó el grado de instrucción secundario incompleto y completo, para mejorar su conocimiento sobre la enfermedad diarreica aguda.