



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

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OBTENER EL  
GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER EN ENFERMERÍA**

Conocimiento de enfermedades diarreicas agudas en madres  
con niños menores de cinco años en un asentamiento humano  
de Lima Norte - 2019

**PRESENTADO POR**

Quispe Sipan, Jacqueline Paola  
Cachay Camacho, Rita Asunción  
Chamorro Palma, Sandra Gelacia

**ASESOR**

Matta Solís, Hernan Hugo

**Los Olivos, 2020**

## **Agradecimiento**

Queremos agradecer en primer lugar a Dios, por guiarnos y darnos fuerzas en todo el trayecto de nuestra carrera, a nuestros padres por motivarnos y por su apoyo incondicional, y por ultimo a cada uno de los docentes que nos brindaron sus conocimientos.

## **Dedicatoria**

El presente trabajo de investigación esta dedicado en primer lugar a Dios por perminitimos estar con vida y salud y brindarnos la sabiduría para poder alcanzar uno de los anhelos más deseados. A nuestra familia, por brindarnos su amor y apoyo; gracias a ustedes hemos logrado llegar hasta esta meta trasada.

# Conocimiento de enfermedades diarreicas agudas en madres con niños menores de cinco años en un asentamiento humano de Lima Norte – 2019

Jacqueline Paola Quispe Sipan<sup>a</sup>, Rita Asunción Cachay Camacho<sup>a</sup>, Chamorro Palma Sandra Gelacia<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Universidad de Ciencia y Humanidades (UCH). Facultad de Ciencias de la Salud. Escuela Profesional de Enfermería

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar el conocimiento de enfermedades diarreicas agudas en madres con niños menores de cinco años en un Asentamiento Humano de Lima Norte, 2019.

**Material y método:** El estudio es de enfoque cuantitativo, en cuanto al diseño metodológico es un estudio no experimental, descriptivo y de corte transversal. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento utilizado fue el cuestionario de conocimiento sobre enfermedades diarreicas agudas el cual está conformado por 12 ítems y 5 dimensiones.

**Resultados:** En cuanto al conocimiento de enfermedades diarreicas agudas en madres de familia un 78% (n=63) tienen un nivel deficiente, 15% (n=12) tienen un nivel regular y 7% (n=6) tienen un nivel bueno de conocimientos. En relación a sus dimensiones, la dimensión más afectada fue la de complicaciones con un 66% de madres de familia que no saben identificar signos de alarma de una deshidratación a causa de una diarrea lo cual sería perjudicial y pondría en riesgo la vida del menor ya que la madre por la falta de conocimiento no pone en práctica correctas actividades de higiene. Otra dimensión afectada es la de etiología donde un 65% de madres de familia desconocen que la causa de la diarrea sea debido a una bacteria, parásito u otros microorganismos.

**Conclusiones:** El nivel de conocimiento sobre enfermedades diarreicas agudas en madres de familia, predominó el nivel deficiente de conocimientos.

**Palabras clave:** Poblaciones Vulnerables; Diarrea; Salud Pública; Enfermería en Salud Comunitaria (Fuente: DeCS, BIREME).

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the knowledge of acute diarrheal diseases in mothers with children under five years old of a Human Settlement of North Lima, 2019.

**Material and method:** The study has a quantitative approach, as far as methodological design is a non-experimental, descriptive and cross-sectional study. The data collection technique was the survey and the instrument used was the knowledge questionnaire on acute diarrheal diseases which is made up of 12 items and 5 dimensions.

**Results:** Regarding the knowledge of acute diarrheal diseases in mothers, 78% (n = 63) have a poor level, 15% (n = 12) have a regular level and 7% (n = 6) have a good level of knowledge, in relation to its dimensions, the most affected dimension was that of complications with 66% of mothers who do not know how to identify warning signs of dehydration due to diarrhea, which would be harmful and would put the child's life at risk. that the mother for lack of knowledge does not implement proper hygiene activities. Another affected dimension is that of etiology where 65% of mothers do not know that the cause of diarrhea is due to bacteria, parasites or other microorganisms.

**Conclusion:** In the level of knowledge about acute diarrheal diseases in mothers, the poor level of knowledge prevailed.

**Key words:** Vulnerable populations; Diarrhea; Public health; Community Health Nursing (Source: DeCS, BIREME).

## I. INTRODUCCION

La Organización Mundial de la Salud las enfermedades diarreicas anualmente fallecen 525 000 niños menores de cinco años. En el marco mundial 780 millones de personas no tienen el acceso al agua potable y servicios básicos, alrededor de 2500 millones no cuenta con un sistema adecuado de saneamiento (1).

El principal problema que enfrenta la salud pública son las enfermedades diarreicas que son generadas por la incorrecta higiene de manos por ello trae en mayor demanda las enfermedades nosocomiales como neumonía e influenza, siendo estadísticamente la tercera y cuarta causal de muerte con las infecciones intestinales en los cinco primeros años de vida del niño, anualmente la tasa de mortalidad es de ciento noventa mil niños que fallecen en las Américas (2).

A nivel nacional la falta de higiene de manos en el Perú tiene como foco principal a las enfermedades diarreicas agudas hasta la fecha de setiembre de dos mil dieciocho, se han notificado diecisiete defunciones por esta patología por los cien mil habitantes estadísticas similarmente reportado en los dos años anteriores (3).

Uno de los departamentos más afectados es Lima con casos notificados de enfermedades diarreicas agudas, en mayores de cinco años con una estadística de 53,171 casos que ocupa el primer puesto en menores de cinco años, esto es preocupante debido a que la población no tiene conocimiento acerca de la importancia de prevenir esta enfermedad siendo fundamental y una praxis diaria realizando el correcto lavado de mano, el escaso conocimiento de la población pone en riesgo su bienestar e integridad (4).

Según la Organización Mundial y Panamericana de la Salud definen a la diarrea como la presencia de 3 o más deposiciones líquidas durante 24 horas. Esta patología se evidencia clínica es por la disminución en la consistencia, el aumento de volumen y frecuencia en las deposiciones acompañados en con presencia de moco y sangre, pudiendo manifestar o no algún grado de deshidratación, siendo un suceso que inicia de manera aguda, pudiendo durar muchos días llegándose a convertir una diarrea persistente. El cuerpo humano frente a un agente agresor externo produce la diarrea como un mecanismo de defensa (5).

Los niños menores de cinco años son la población más afectada principalmente en países con

ingresos económicos bajos, siendo un promedio de tres episodios de diarrea anual. Problemática que privatiza al niño gozar de su sano crecimiento y desarrollo, a demás potencia la contracción de afecciones más graves siendo debilitado el sistema inmunitario.

La principal causa de la diarrea es la malnutrición en niños en los cinco primeros años de vida, amenaza mas grave que presenta la enfermedad diarreica aguda con signos deshidratación durante un episodio se pierde agua y electrolitos entre ellos encontramos el sodio, potasio, cloruro y bicarbonato, que son esenciales para nuestro cuerpo, los vómitos, el sudor, la orina y la respiración. Durante estas pérdidas no se restituyen con solo tratarlas en casa, sino también acompañado de antibióticos y para ello se debe acudir a especialistas de salud (6).

En marco de la clasificación clínica el cólera se encuentra como una diarrea acuosa aguda, manifestado por el tiempo de duración que puede ser en lapso de horas hasta días, evidenciándose la pérdida de peso que se produce por la falta de inapetencia, la palidez y los ojos hundidos. La diarrea sanguinolenta aguda, comúnmente llamada disentería con el principal peligro es el daño de la mucosa intestinal y con el alto riesgo de contraer una septicemia y desnutrición, acompañado de otras complicaciones. La diarrea persistente con una duración mínima de 14 días a más entro e los principales peligros son la desnutrición y infecciones extra intestinales de mayor compromiso fisiológico. La diarrea con desnutrición grave patologías de salud a nivel mundial que son el marasmo y kwashiorkor cuyos principales peligros son la infección diseminada grave, la deshidratación, la insuficiencia cardíaca y las carencias vitamínicas y minerales. Distintos autores han definido el conocimiento al conjunto de información almacenada que poseen todas las madres de familia, esto es adquirido por medio de la experiencia u aprendizaje mediante métodos científicos, basándose en un conjunto e ideas sobre cuidados de un determinado tema siendo aplicados en su vida diaria y/o a sus hijos expresados a través de palabras, actitudes y prácticas (7).

El nivel de conocimiento se mide en escala alto, cuando se el usuario obtiene un logro de aprendizaje presagiado en un lapso de tiempo específico. La escala regular es cuando el usuario se encuentra en camino a alcanzar dicho aprendizaje, siendo una constante instrucción en un lapso de tiempo razonable para poder medir y obtener resultados. La escala baja, es cuando recién se recién se empieza una instrucción o así mismo puede existir dificultades durante el

desarrollo de un tema en específico lo cual requerirá de mayor tiempo y dinámica para sus metas esperadas (8).

Al respecto Sales (9), en su investigación apunta que un ochenta por ciento de las participantes evidenciaba un buen concepto de diarrea así mismo el noventa por ciento señala a como causales a microorganismos, siendo la mayoría manifestaban con un setenta y nueve por ciento que irían directamente con un personal especializado para consultar por un caso de diarrea, y con un noventa y seis por ciento si podrían tener complicaciones, se evidencia que en el establecimiento de salud realizado la investigación tienen una buena actitud frente a un caso de diarrea y así mismo conocen que la prevención es fundamental para que sus menores no adquieran esta clínica.

Según Reyes y Rey (10), en su estudio evidencia una de las precauciones de enfermedades diarreicas agudas las madres de familia indicaban que más del 50 % presentaban malos hábitos de higiene, un 43,7% presentaba un nivel de conocimiento malo y sus medidas preventivas era insuficientes.

A nivel nacional nos refiere Jhonnell J. y colaboradores (11), en su estudio indica que el 73,1% de madres de familia se dedicaba a ser ama de casa, 76% conoció el significado de la palabra diarrea y el 53% creyeron que los parásitos son la principal causa de las diarreas. Finalmente concluyeron que dentro de su conocimiento adquirido el manejo de diarrea es regular pero aun existe casos que persiste la creencia en prohibir la lactancia materna dentro de este periodo, siendo alarmante ya que el niño sufre deshidratación exponiendo al menor a sufrir mayor riesgos, siendo una de las causas principales los parásitos para ello el tratamiento debe ser manejado por un especialista.

Romero y colaboradores (12), en su estudio realizado la mayoría de madres entrevistadas se dedicaba solo al cuidado del hogar, en un nosocomio de salud se obtuvo con un 68,3%, otro hospital del ministerio de salud obtuvo un 57,1% donde concluyeron que ambos nosocomios el nivel de conocimiento de enfermedades diarreicas agudas tenía un buen nivel y las actitudes adoptadas por las madres son equiparables de manera buena, donde se puede identificar que las madres tienen una buena praxis frente a las enfermedades diarreicas agudas.

El conocimiento de enfermedades diarreicas agudas son un conjunto de información almacenada a lo largo del tiempo estas deben buscar poner en práctica y formar hábitos saludables en la etapa de crecimiento y desarrollo

de un niño menor de cinco años, siendo inducida por profesional de salud para garantizar la salud y bienestar del niño con ello estaremos contribuyendo al cuidado y promoción y prevención de enfermedades que afectan a la salud pública. Un asentamiento humano tiene líderes que dirigen y se puede acceder mediante los establecimientos de salud a la petición de información y nuevos conocimientos por medio de sesiones educativas, que contribuirán a que la madre de familia brinde el soporte vital de cuidado básico a niños. Todo espacio que congregue al binomio madre – niño, es un escenario ideal para desarrollar actividades de promoción de la salud. Además de ello, la promoción de la niñez es parte de las treinta y u prioridades de políticas de estado señalado por el Estado Peruano pues es un problema que afecta a la salud pública.

Revisando la literatura científica en bases de datos de información, se puede evidenciar que en nuestro país existen escasos estudios sobre conocimiento de enfermedades diarreicas agudas. Específicamente en asentamientos humanos no se ha encontrado estudios antecedentes. En repositorios de tesis nacionales se pudo evidenciar algunos estudios realizados a nivel regional y local, todos ellos abordan los conocimientos de enfermedades diarreicas agudas en el ámbito intrahospitalario. Como podemos ver, el presente estudio busca llenar el vacío de conocimiento existente sobre el tema de conocimiento de enfermedades diarreicas agudas en madres de familia con niños menores de cinco años en un asentamiento humano de lima norte.

En cuanto a las implicancias prácticas del estudio, los resultados del mismo serán socializados con las autoridades y responsables del asentamiento humano, para que puedan tomarlo en cuenta al elaborar sus actividades relacionadas a tutoría, sesiones educativas y actividades que contribuyan a desarrollar un conocimiento correcto de las enfermedades diarreicas agudas en madres de familia.

En cuanto a la relevancia social, los beneficiados con este estudio serán madres de familia con niños menores de cinco años del asentamiento humano. En cuanto al valor metodológico, el presente estudio fue realizado utilizando el método científico de forma rigurosa, además de ello se introdujo un instrumento de recolección de datos estructurado; el cual ha sido aceptado por la comunidad científica, evidenciándose aquello por su uso en aumento en diversas investigaciones realizadas en la línea de investigación de las enfermedades diarreicas agudas.

El objetivo de investigación es determinar el conocimiento de las enfermedades diarreicas en madres con niños menores de cinco años en un Asentamiento Humano de Lima Norte, 2019.

## II. MATERIAL Y MÉTODO

### ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio, por sus características, forma de recolectar datos y medición de las variables involucradas es de enfoque cuantitativo. En cuanto al diseño metodológico es un estudio no experimental porque no se manipulan las variables, descriptivo y transversal.

### POBLACION

En el presente estudio se trabajó con la población que estuvo constituida por 100 madres de familia con niños menores de cinco años que residen dentro de un Asentamiento Humano del distrito de Comas en Lima Norte, la selección de la muestra se realizó mediante el muestreo probabilístico según criterios de inclusión y de exclusión de tipo de muestra simple con un cálculo de  $n=80$  población; además de ello se informó a cada participante sobre los objetivos y alcances del estudio, para luego invitarlos a traer firmado el consentimiento y asentimiento informado correspondiente.

Este Asentamiento Humano es de los más lejanos del Cono Norte ubicado en el distrito de Comas con conexión a San Juan de Lurigancho, se caracteriza por calides de sus habitantes y así mismo por la precariedad y falta de servicios básicos. A continuación, se tiene una tabla con el rango de edad de madres de familia con niños menores de cinco años del asentamiento humano que participaron en la investigación.

#### Rango de edad de madres de familia con niños menores de cinco años del Asentamiento Humano de Lima Norte – 2019.

RANGO DE EDAD DE MADRES	TOTAL
15- 24 años	74%
25- 34 años	18%
35- 44 años	7%
45 años a más	1%

### TECNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

La técnica utilizada en el estudio para el proceso de recolección de datos fue la encuesta, esta técnica contempla un conjunto de procedimientos estandarizados que busca obtener una cantidad importante de datos de forma rápida y eficiente.

Este instrumento está compuesto por 12 ítems principales los cuales están distribuidos en 5 dimensiones, siendo estas: Concepto en esta consta de 2 ítems, Etiología consta de 2 ítems, Tratamiento consta de 3 ítems, Complicaciones consta de 3 ítems, Prevención consta de 2 ítems. La escala de respuesta es de verdadero (2) y falso

(0) con una sumatoria total de deficiente de (0-8), regular de (9-17) y buena de (18-27).

### CONFIABILIDAD VALIDEZ

En cuanto a la validez del contenido, del conocimiento de EDAS fue validada por jueces expertos ocho licenciados en enfermería, el valor de dicha validez de contenido fue 0,82. En cuanto a la validez estadística y confiabilidad el instrumento el cual se obtuvo para la recolección de datos se realizó la prueba piloto a 50 madres de familia con niños menores de cinco años siendo fundamental de determinar la confiabilidad del instrumento el cual se obtuvo mediante Kuder-Richardson – 20 cuyo resultado arrojó un valor de (0,71). Ambos resultados confirman la hipótesis de validez del instrumento.

En todo el proceso del trabajo se aplicó los principios bioéticos.

## III. RESULTADOS

**Tabla 1. Datos sociodemográficos de conocimiento madres de familia con niños menores de cinco años de un Asentamiento Humano de Lima Norte, 2019 (n=80)**

Información de los participantes	Total	
	N	%
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100</b>
<b>Sexo</b>		
Femenino	80	100
<b>Estado Civil</b>		
Soltera	33	41,0
Casada	2	3,0
Conviviente	35	44,0
Separada	9	11,0
Divorciado	1	1,0
<b>Controles de Crecimiento y Desarrollo</b>		
Si	74	92,0
No	6	8,0
<b>Condición de Ocupación</b>		
Trabaja	57	71,0
Trabaja y Estudia	6	8,0
Estudia	5	6,0
Ama de Casa	12	15,0
<b>Grado de Instrucción</b>		
Sin grado de instrucción	4	5,0
Primaria	13	16,0
Secundaria	51	64,0
Técnico	10	12,0
Universitario	2	3,0

En la tabla 1 tenemos los datos sociodemográficos de las madres de familia, en total fueron 80

participantes. El menor rango de edad fue de 15 años, la edad máxima fue de 46 años.

En cuanto al sexo predominó el sexo femenino con 80 (100%) casos. En cuanto al estado civil, predomina el conviviente con 35 (44%) casos, seguido del soltero con 31 (41%) casos, seguido por separadas con 9 (11%), seguido de casada 2 (3%) casos y finalmente divorciadas con 1 (1%) de casos.

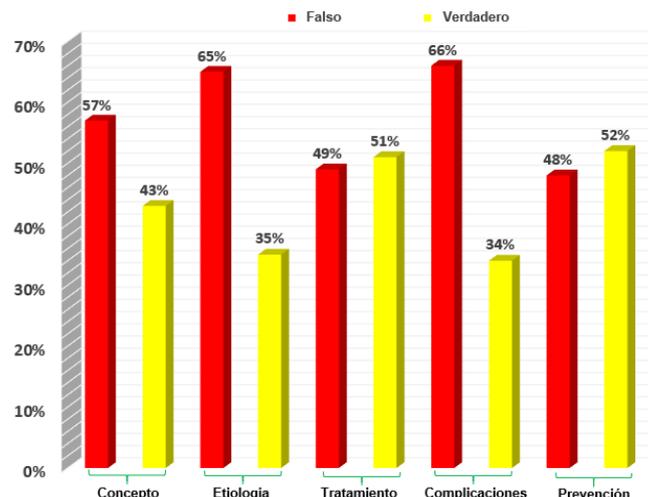
En relación a la asistencia a los controles de crecimiento y desarrollo (CRED) de los menores de cinco años las madres de familia manifestaron que si asisten 74 con (92%) casos, seguido las que no asisten con 6 con (8%) casos. En cuanto a la condición de ocupación de las madres de familia, trabajan 57 con (71,0%) casos, amas de casas 12 con (15,0%) casos, trabaja y estudia 6 con (8%), estudia 5 con (6%). En cuanto al grado de instrucción 51 madres de familia que representan el 64% tienen instrucción secundaria, 13 madres de familia que representan el 16% tienen instrucción primaria, 10 que representan el 12% tienen instrucción técnica, 4 madres de familia que representan el 5% que no tienen grado de instrucción y finalmente 2 madres de familia que representan el 3% tienen instrucción universitaria.

**Tabla 2. Escala de medición de conocimiento en madres de familia con niños menores de cinco años en un asentamiento Humano de Lima Norte, 2019 (N=80)**

		N	%
Conocimiento	Deficiente	63	78,0
	Regular	12	15,0
	Bueno	6	7,0
<b>Total</b>		80	100,0

En la tabla 2, se observa que predomina el conocimiento deficiente con 63 (78%), conocimiento regular 12 (15%) y finalmente conocimiento bueno con 6 (7%) en las madres de familia.

**Figura 1. Conocimiento de enfermedades diarreicas agudas según sus dimensiones, en madres de familia con niños menores de cinco años en un Asentamiento Humano de Lima Norte, 2019 (N=80)**



En la figura 1, se observa las dimensiones del conocimiento de enfermedades diarreicas, donde la dimensión más alta fueron de etiología con un índice de 65 % de las madres de familia afirma un falso conocimiento y 35 % verdadero, siguiendo con un 66 % falso y 34 % verdadero de conocimiento en la dimensión de complicaciones.

#### IV. DISCUSIÓN

En el presente tópico de estudio se valora el nivel de conocimiento sobre enfermedades diarreicas agudas en madres de familia con niños menores de cinco años en un asentamiento humano de Lima Norte, 2019.

En el estudio se aplicó el instrumento de recolección de datos escala de medición de conocimiento sobre enfermedades diarreicas en madres de familia con niños menores de cinco años de Tacunan S., el cual ha sido demostrado su utilidad para valorar (5). En esta sección se contrastan los hallazgos encontrados en el estudio, con los hallazgos de estudios antecedentes comprendidos en la sección introducción del presente trabajo de investigación.

Con respecto al conocimiento de enfermedades diarreicas agudas en madres con niños menores de cinco años de un Asentamiento Humano de Lima Norte, predominó el nivel deficiente. Estos resultados pueden deberse a que las madres de familia tienen dificultad para adquirir conocimientos correctos acerca de las enfermedades diarreicas agudas. El estudio de Reyes y Rey (10), indican

que el nivel de conocimiento de las madres sobre las enfermedades diarreicas agudas y su prevención fue insuficiente, en su mayoría con un 43,5%. Jhonnell y colaboradores (11), mencionan que el 50% de las madres de familia afirman que la causa de adquirir una diarrea es por parásitos pero no aceptan correctamente que se debe por la falta de higiene.

Con respecto al conocimiento en la dimensión complicaciones, predominó la respuesta falsa con un 66%. Esta fue la dimensión más afectada. Lo cual es preocupante ya que la complicación en una diarrea es la deshidratación y las consecuencias pueden llegar hasta la muerte si no es tratada en el momento oportuno, que las madres no sepan como detectarla o como actuar en ese momento pondría en riesgo la vida del menor.

#### V. CONCLUSIONES :

Con respecto al conocimiento en su dimensión concepto predominó la respuesta falsa. En cuanto a la dimensión etiología predominó la respuesta falsa. En cuanto a la dimensión tratamiento predominó la respuesta verdadera. En cuanto a la dimensión complicaciones predomina la respuesta falsa. En cuanto a la dimensión prevención predomina la respuesta verdadera.

#### REFERENCIAS

1. Organización Panamericana de la Salud. Lavarse las manos con agua y jabón reduce 50% las diarreas infantiles y 25% las infecciones respiratorias [Internet]. Washington, DC: OPS; 2012 [actualizado el 15 de octubre de 2012; citado el 2 de junio de 2019]. Disponible en: [https://www.paho.org/arg/index.php?option=com\\_content&view=article&id=1051:lavarse-manos-agua-jabon-reduce-50percent-diarreas-infantiles-25percent-infecciones-respiratorias&Itemid=227](https://www.paho.org/arg/index.php?option=com_content&view=article&id=1051:lavarse-manos-agua-jabon-reduce-50percent-diarreas-infantiles-25percent-infecciones-respiratorias&Itemid=227)
2. Organización Mundial de la Salud. Informe de la OMS señala que los niños menores de 5 años representan casi un tercio de las muertes por enfermedades de transmisión alimentaria [Internet]. Ginebra-Suiza: OMS; 2015 [actualizado en 2015; citado el 2 de junio de 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/detail/03-12-2015-who-s-first-ever-global-estimates-of-foodborne-diseases-find-children-under-5-account-for-almost-one-third-of-deaths>.
3. Ministerio de Salud. Vigilancia de la Mortalidad

Fetal y Neonatal, Perú [Internet]. Lima-Perú: MINSA; 2017 [citado el 2 de junio de 2019]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2017/16.pdf>

4. Ministerio de Salud. Situación Epidemiológica de las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA) en el Perú [Internet]. Lima: MINSA; 2016 [citado el 2 de junio de 2019]. Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2017/SE22/edas.pdf>

5. Túcunan Arce S. Estudio comparativo de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la enfermedad diarreica aguda en madres de niños menores de cinco años del C.S. ciudad nueva y C.S. san francisco [tesis de grado]. Lima: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2013 [citado el 2 de junio de 2019]. Disponible en : <http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/365/TG0223.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

6. Avalos S. Nivel de conocimiento sobre eda y su relación con las prácticas acerca de las medidas de prevención en las madres de los niños menores de 5 años hospitalizados [tesis de grado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015 [citado el 2 de junio de 2019]. Disponible en: [http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/handle/usmp/1248/Nolter\\_k.pdf?sequence=3](http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/handle/usmp/1248/Nolter_k.pdf?sequence=3)

7. Espinoza S. Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas frente a diarreas Hospital de Vitarte [tesis de grado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015 [citado el 2 de junio de 2019]. Disponible en: [http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/handle/usmp/1224/Espinoza\\_rr.pdf?sequence=1](http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/handle/usmp/1224/Espinoza_rr.pdf?sequence=1)

8. Hessen J. Teoría del conocimiento. Colombia: Panamericana. Instituto Latinoamericano de Ciencias y Artes, 2005 [citado el 2 de junio de 2019]; 210 p. Disponible en: <https://gnoseologia1.files.wordpress.com/2011/03/teoria-del-conocimiento1.pdf>

9. Sales D. Diarrea en la infancia: conocimientos y actitudes de las madres en un centro de atención primaria. Atención primaria [Internet]. 1996 [citado el 2 de junio de 2019];17(4):284-287. Disponible en :<https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-diarrea-infancia->

conocimientos-actitudes-las-14203

10. Reyes Y, Rey Y. Conocimiento de las madres sobre la diarrea y su prevención. Medimay [Internet] 2009 [citado el 2 de junio de 2019];15(1):1-9. Disponible en:<http://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/articloe/view/418>

11. Jhonnell J, Aguirre E, Alvarez V. Conocimiento de las madres sobre la diarrea y su prevención en un Asentamiento Humano de la provincia de Ica,

Perú. Rev Clin Med Fam [Internet]. 2013 [citado el 2 de junio de 2019];6(1):25-31. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?Script=sci\\_arttext&pid=S1699-695X201300010000](http://scielo.isciii.es/scielo.php?Script=sci_arttext&pid=S1699-695X201300010000).

12. Romero C. Conocimientos, actitudes y prácticas de la enfermedad diarreica aguda en madres de niños menores de cinco años [Internet]. 2016 [citado el 2 de junio de 2019];8(1):34-43. Disponible en: <http://revistas.ucv.edu.pe/index.php/UCV-SCIENTIA/article/view/1007>.