

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE NUTRICIÓN Y**  
**DIETÉTICA**



Efectividad de una intervención educativa en la prevención de enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años, Matapalo  
2024

**Tesis:**

Para optar el título profesional de licenciada en Nutrición y Dietética

**Autora:**

Dreydi Leonor Dominguez Casariego

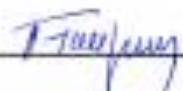
Tumbes, 2024

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE NUTRICIÓN Y**  
**DIETÉTICA**



Efectividad de una intervención educativa en la prevención de enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años, Matapalo  
2024

**Tesis aprobada en forma y estilo por:**

Mg. Felicitas Eumelia Tapia Cabrera (presidenta) 

Mg. Angie B. Zapata Boyer (secretaria)



Dr. Paul Vilchez Castro (vocal)



Tumbes, 2024

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE NUTRICIÓN Y**  
**DIETÉTICA**



Efectividad de una intervención educativa en la prevención de enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años, Matapalo  
2024

Los suscritos declaramos que la tesis es original en su contenido y forma.

Dreydi Leonor Dominguez Casariego (Autora):

Dr. Paul Vilchez Castro

(Asesor):

Tumbes 2024



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES**

Licenciada

Resolución del Consejo Directivo N° 155-2019-SUNEDU/CD

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

Tumbes – Perú

**ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS**

En Tumbes, a los 10 días del mes septiembre del dos mil veinticuatro, siendo las 10 horas 00 minutos, en la modalidad presencial, en ambientes de la ciudad universitaria, se reunirán el jurado calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado RESOLUCION DECANAL N° 0302-2023/UNTUMBES – FCS, Mg Felicitas Eumelia Tapia Cabrera (presidenta), Mg. Angie Balbina Zapata Boyer (secretaria) y al Mg, Paul Vilchez Castro (vocal), Reconociendo en la misma resolución, al Mg. Paul Vilchez Castro como asesor, se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada "EFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCION EDUCATIVA EN LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DIARREICAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, MATAPALO, 2024" para optar el Título Profesional de Licenciada de Nutrición y Dietética por la bachiller:

**BR. DOMINGUEZ CASARIEGO, DREYDI LEONOR**

Concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte del sustentante y después de la deliberación, el jurado según el artículo N° 65 del Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, declara a la Br. DOMINGUEZ CASARIEGO, DREYDI LEONOR ..... APROBADA..... , con calificativo:..... MUY BUENO.....

En consecuencia, queda ..... APTO..... para continuar con los trámites correspondientes a la obtención del Título Profesional de Licenciada en Nutrición y Dietética, de conformidad con lo estipulado en la ley universitaria N° 30220, el Estatuto, Reglamento General, Reglamento General de Grados y Títulos y Reglamento de Tesis de la Universidad Nacional de Tumbes.

siendo las 10 horas 50 minutos del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, en forma presencial, procediendo a firmar el acta en presencia del público asistente.

Tumbes, 05 de septiembre del 2024

  
Mg Felicitas Eumelia Tapia Cabrera  
DNI N° 18842939  
ORCID N° 0000-0002-7931-9721  
(Presidenta)

  
Mg. Angie Balbina Zapata Boyer  
DNI N° 71717660  
ORCID N° 0000-0003-4318-4658  
(Secretaria)

  
Mg. Paul Vilchez Castro  
DNI N° 00252184  
ORCID N° 0000-0002-1435-5836  
(Vocal)

cc.  
Jurado (03)  
Asesor  
Interesado  
Archivo (Decanato)  
MPMO/Decano

**TESIS EFECTIVIDAD DE UNA  
INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LA  
PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES  
DIARREICAS EN NIÑOS MENORES DE 5  
AÑOS, MATAPALO, 2024**

*por* Dreydi Leonor Dominguez Casariego



---

**Dr. Vilchez Castro, Paul**

**Asesor de Tesis, DNI: 00252184**

**Cód. ORCID: 0000-0002-1435-5836**

---

Fecha de entrega: 28-oct-2024 10:36a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2500303236

Nombre del archivo: INFORME\_FINAL ..... docx (588.78K)

Total de palabras: 8898

Total de caracteres: 49794

---

## TESIS

### INFORME DE ORIGINALIDAD

**14%**

INDICE DE SIMILITUD

**14%**

FUENTES DE INTERNET

**2%**

PUBLICACIONES

**5%**

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.untumbes.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>4%</b>
<b>2</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>3</b>	<b>Submitted to Universidad Cesar Vallejo</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>4</b>	<b>1library.co</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>6</b>	<b>repositorio.upse.edu.ec</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>7</b>	<b>renati.sunedu.gob.pe</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>8</b>	<b>repositorio.unab.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>9</b>	<b>www.coursehero.com</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>



Dr. Vilchez Castro, Paul  
Asesor de Tesis, DNI: 00252184  
Cód. ORCID: 0000-0002-1435-5836

<b>10</b>	<a href="http://www.slideshare.net">www.slideshare.net</a> Fuente de Internet	< <b>1</b> %
<b>11</b>	<a href="http://www.nacom.es">www.nacom.es</a> Fuente de Internet	< <b>1</b> %
<b>12</b>	<a href="http://search.ndltd.org">search.ndltd.org</a> Fuente de Internet	< <b>1</b> %
<b>13</b>	<a href="http://repositorio.unapiquitos.edu.pe">repositorio.unapiquitos.edu.pe</a> Fuente de Internet	< <b>1</b> %
<b>14</b>	<a href="http://dgap.com.cv">dgap.com.cv</a> Fuente de Internet	< <b>1</b> %
<b>15</b>	<a href="http://issuu.com">issuu.com</a> Fuente de Internet	< <b>1</b> %
<b>16</b>	<a href="http://repositorio.unac.edu.pe">repositorio.unac.edu.pe</a> Fuente de Internet	< <b>1</b> %
<b>17</b>	<a href="http://repositorio.unan.edu.ni">repositorio.unan.edu.ni</a> Fuente de Internet	< <b>1</b> %
<b>18</b>	<a href="http://roderic.uv.es">roderic.uv.es</a> Fuente de Internet	< <b>1</b> %
<b>19</b>	<a href="http://es.scribd.com">es.scribd.com</a> Fuente de Internet	< <b>1</b> %
<b>20</b>	<a href="http://pesquisa.bvsalud.org">pesquisa.bvsalud.org</a> Fuente de Internet	< <b>1</b> %
<b>21</b>	Submitted to Universidad de San Martín de Porres	< <b>1</b> %



Dr. Vilchez Castro, Paul  
Asesor de Tesis, DNI: 00252184  
Cód. ORCID: 0000-0002-1435-5836

---

Trabajo del estudiante

---

**22** Submitted to Universidad Maria Auxiliadora SAC <1%  
Trabajo del estudiante

---

**23** Submitted to Universidad San Francisco de Quito <1%  
Trabajo del estudiante

---

**24** [cybertesis.unmsm.edu.pe](http://cybertesis.unmsm.edu.pe) <1%  
Fuente de Internet

---

**25** [repositorio.unsa.edu.pe](http://repositorio.unsa.edu.pe) <1%  
Fuente de Internet

---

**26** Submitted to uncedu <1%  
Trabajo del estudiante

---

**27** [revistaeduweb.org](http://revistaeduweb.org) <1%  
Fuente de Internet

---

**28** [buscadorinfo.unan.edu.ni](http://buscadorinfo.unan.edu.ni) <1%  
Fuente de Internet

---

**29** [www.especialidadesenfermeras.com](http://www.especialidadesenfermeras.com) <1%  
Fuente de Internet

---

**30** [www.cfnavarra.es](http://www.cfnavarra.es) <1%  
Fuente de Internet

---

**31** [www.researchgate.net](http://www.researchgate.net) <1%  
Fuente de Internet


---

**32** [www.revneurol.org](http://www.revneurol.org) <1%  
Fuente de Internet

---

  
Dr. Vílchez Castro, Paul  
Asesor de Tesis, DNI: 00252184  
Cód. ORCID: 0000-0002-1435-5836



33	<a href="http://cinu.org.mx">cinu.org.mx</a> Fuente de Internet	<1%	
34	<a href="http://es.slideshare.net">es.slideshare.net</a> Fuente de Internet	<1%	
35	<a href="http://plbcevidencesummit.hsaccess.org">plbcevidencesummit.hsaccess.org</a> Fuente de Internet	<1%	
36	<a href="http://prezi.com">prezi.com</a> Fuente de Internet	<1%	
37	<a href="http://scielo.sld.cu">scielo.sld.cu</a> Fuente de Internet	<1%	
38	<a href="http://vlexvenezuela.com">vlexvenezuela.com</a> Fuente de Internet	<1%	
39	<a href="http://worldwidescience.org">worldwidescience.org</a> Fuente de Internet	<1%	
40	<a href="http://www.scopios.unal.edu.co">www.scopios.unal.edu.co</a> Fuente de Internet	 Dr. Wilmar Castro, Paul Asesor de Tesis, DNI: 08282184 Céd. OFIC: 9090-0803-1433-9036	<1%
41	Amin Kouhpayeh, Ali Khani Jeihooni, Seyyd Hannan Kashfi, Mina Bahmandoost. "Effect of an educational intervention based on the model of health beliefs in self-medication of Iranian mothers", <i>Investigación y Educación en Enfermería</i> , 2017 Publicación	<1%	
42	<a href="http://repositorio.upeu.edu.pe">repositorio.upeu.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%	

43	<a href="http://revistas.upeu.edu.pe">revistas.upeu.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
44	<a href="http://www.grafiati.com">www.grafiati.com</a> Fuente de Internet	<1%
45	<a href="http://www.laaventuradelavida.net">www.laaventuradelavida.net</a> Fuente de Internet	<1%
46	Karin Volkwein-Caplan, Jasmin Tahmaseb McConatha. "Ageing, Physical Activity and Health - International Perspectives", Routledge, 2018 Publicación	<1%
47	<a href="http://slidehtml5.com">slidehtml5.com</a> Fuente de Internet	<1%



Dr. Vilches Castro, Paul  
Avenida de Tarma, DM: 06202194  
Ced. OPCI: 0000-0000-1400-0000

Excluir citas      Activo

Excluir coincidencias      Apagado

Excluir bibliografía      Activo

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA EDUCATIVO NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

**CERTIFICACIÓN DE ASESORÍA**

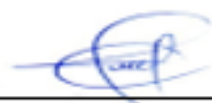
Yo, Dr. Vílchez Castro Paul

Docente ordinario de la Universidad Nacional de Tumbes, adscrito a la facultad de Ciencias de la Salud, Departamento Académico de Obstetricia.

CERTIFICA:

Que el proyecto de tesis titulado: "Efectividad de una intervención educativa en la prevención de enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años, Matapalo 2024", presentado por la bachiller en Nutrición y Dietética Dreydi Leonor Domínguez Casariego, ha sido asesorado y revisado por mi persona, por tanto, queda autorizado para su presentación e inscripción al Programa Educativo de Nutrición y Dietética de la Universidad Nacional de Tumbes para su revisión y aprobación correspondiente.

Tumbes, octubre de 2024.



---

Mg. Vílchez Castro, Paul  
Asesor de Tesis, DNI: 00252184  
Cód. ORCI: 0000-0002-1435-5836

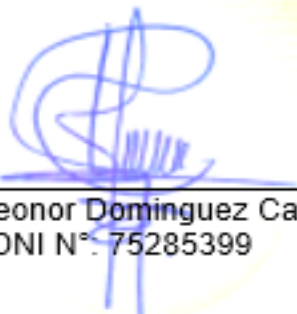
## DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

El suscrito por, Dominguez Casariego Dreydi Leonor con DNI N° 75285399 de la Escuela Profesional Nutrición y Dietética, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, autora de la tesis titulada "Efectividad de una intervención educativa en la prevención de enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años, Matapalo 2024". Al amparo de la Ley N°27444, Ley de procedimientos administrativos Generales. Declaro bajo juramento lo siguiente:

1. El informe de investigación propuesto es creación propia de la autora.
2. Las normas internacionales de referencias y citas, han sido respetadas. En ese sentido, el informe de investigación no ha sido plagiado.
3. El proyecto de tesis no ha sido publicado ni presentado anteriormente para obtener algún grado o título académico previo.
4. Los datos que se expondrán en los resultados serán reales, sin ningún grado de falsedad, duplicado o copia, por lo tanto, las conclusiones que se arriben en el informe serán de gran aporte a la realidad actual.

Finalmente, de detectarse falsedad en la presente declaratoria asumiré las derivaciones de estos actos, acatando cualquier sanción impuesta por las instancias competentes de la Universidad Nacional de Tumbes.

Tumbes, octubre del 2024



Dreydi Leonor Dominguez Casariego  
DNI N°: 75285399

## **Agradecimiento**

En primer lugar, expreso mi mayor gratitud a mi padre y a mi adorada madre, mis queridos hermanos y cuñado por su apoyo incondicional, su apoyo emocional y sus palabras de aliento durante los momentos desafiantes de este viaje académico. Su sacrificio y confianza en mí han sido mi mayor motivación.

Agradezco también a mi asesor de tesis, Dr. Paul Vilchez Castro, por su orientación constante, paciencia y apoyo a lo largo de este proceso. Su experiencia y dedicación fueron fundamentales para dar forma a este trabajo y llevarlo a su realización.

Por último, quiero expresar mi gratitud a todas las madres que participaron en esta investigación, su contribución fue fundamental para el éxito de este proyecto y para el avance del conocimiento en este campo.

Este logro no es solo mío, sino de todos los que han contribuido de alguna manera. A todos ustedes, mi mas sincera gratitud.

## **Dedicatoria**

A mis padres, por su amor incondicional, su apoyo inquebrantable y por enseñarme el valor del esfuerzo y la perseverancia. Sin su guía y sacrificio, este logro no habría sido posible.

A mis hermanos, por ser mis compañeros de vida, por su constante ánimo y por recordarme siempre la importancia de la familia y la unidad.

A mi familia en general, por su cariño, comprensión y por creer en mí. Su presencia y respaldo han sido fundamentales en cada paso de este camino.

## Índice

	Pág.
Agradecimiento .....	xiii
Dedicatoria.....	xiv
Índice.....	xv
Índice de tablas .....	xvi
Resumen .....	xvii
Abstract.....	xviii
<b>I. Introducción.....</b>	<b>19</b>
<b>II. Revisión de la literatura .....</b>	<b>23</b>
2.1. Bases teóricas .....	23
2.2. Antecedentes .....	29
<b>III. Materiales y métodos .....</b>	<b>34</b>
3.1. Diseño y tipo de investigación.....	34
3.2. Población, muestra y muestreo de estudio .....	34
3.3. Método, técnica e instrumento de recolección de datos .....	35
3.4. Plan de procesamiento y análisis de datos .....	35
<b>IV. Resultados .....</b>	<b>37</b>
4.1. Resultados .....	37
4.2. Discusión .....	40
<b>V. Conclusiones .....</b>	<b>44</b>
<b>VI. Recomendaciones.....</b>	<b>45</b>
<b>VII. Referencias bibliográficas .....</b>	<b>46</b>
<b>VIII. Anexos: .....</b>	<b>54</b>

## Índice de tablas

	<b>Pág.</b>
<b>Tabla 1.</b> Efecto de la intervención educativa en la prevención de enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años, Matapalo 2024 .....	37
<b>Tabla 2.</b> Resultados pre test de las acciones de prevención de enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años, Matapalo 2024, antes de la intervención .....	38
<b>Tabla 3.</b> Resultados de las acciones de prevención de enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años, Matapalo 2024, después de la intervención .....	39



## Resumen

El presente estudio tuvo como objetivo principal determinar la efectividad de una intervención educativa para fortalecer las acciones de prevención de enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años Matapalo, 2024. La metodología utilizada en la investigación fue de enfoque cuantitativo, con un carácter aplicado, un nivel explicativo y un diseño cuasi experimental, de corte transversal. La muestra estuvo compuesta por 62 madres de niños menores que 5 años que se ajustaron a los criterios de inclusión establecidos. Se utilizó como instrumento la encuesta que estuvo conformada por 18 interrogantes en escala de Likert. Posterior a ello se aplicó la intervención educativa que estuvo referida a higiene, manejo de alimentos, en técnicas de lavado de manos y conservación de alimentos, finalmente se aplicó el post test para evaluar el nivel alcanzado. Los resultados indicaron que la prueba t de Student, con un nivel de confianza del 95%, arrojó una significancia de 0,000. Este valor, al ser menor a 0,05, demuestra la efectividad de la actividad educativa en la prevención de diarreas. Los datos muestran una notable mejora en las prácticas preventivas, sugiriendo que la intervención es un método viable y efectivo para disminuir la frecuencia de estas enfermedades en poblaciones vulnerables, contribuyendo significativamente a la salud infantil. Se ha concluido que la intervención educativa mejoró significativamente las acciones preventivas en los niños evaluados. Los resultados reflejan un aumento en la comprensión y aplicación de prácticas higiénicas, así como una reducción en la incidencia de diarrea. Este análisis destaca la efectividad de las estrategias educativas centradas en la participación y la demostración práctica para cambiar comportamientos, subrayando la necesidad de implementar programas similares en otras comunidades vulnerables para mejorar la salud infantil.

**PALABRAS CLAVE:** Efectividad, intervención educativa, prevención, enfermedades diarreicas, niños.

## **Abstract**

The main objective of this study was to determine the effectiveness of an educational intervention to strengthen the actions for preventing diarrheal diseases in children under 5 years old in Matapalo, 2024. The research methodology used was quantitative in approach, applied in nature, explanatory in level, and cuasi-experimental in design, with a cross-sectional cut. The sample consisted of 62 mothers of children under 5 years old who met the established inclusion criteria. A survey consisting of 18 Likert scale questions was used as the instrument. Subsequently, the educational intervention was applied, which focused on hygiene, food handling, handwashing techniques, and food preservation. Finally, a post-test was administered to evaluate the level achieved. The results indicated that the Student's t-test, with a 95% confidence level, yielded a significance of 0.000. This value, being less than 0.05, demonstrates the effectiveness of the educational activity in preventing diarrheas. The data shows a notable improvement in preventive practices, suggesting that the intervention is a viable and effective method to reduce the frequency of these diseases in vulnerable populations, significantly contributing to child health. It has been concluded that the educational intervention significantly improved preventive actions in the evaluated children. The results reflect an increase in understanding and application of hygienic practices, as well as a reduction in the incidence of diarrhea. This analysis highlights the effectiveness of educational strategies centered on participation and practical demonstration to change behaviors, emphasizing the need to implement similar programs in other vulnerable communities to improve child health.

**KEYWORDS:** Effectiveness, educational intervention, prevention, diarrheal diseases, children.

## I. Introducción

Las estrategias preventivas en disminuir las patologías diarreicas se han convertido en un tema de interés global en el campo de la salud pública, teniendo un efecto notable, sobre todo en países en desarrollo, pero en las regiones pobres y subdesarrollados todavía sigue causando daños en la salud de infantes de varias edades, aunque afectan primordialmente a los menores de cinco años. Estos trastornos se caracterizan por ocasionar secreciones acuosas repetidas, lo que resulta en una deshidratación del individuo y que si no es tratada a tiempo puede ser mortal (1).

En el contexto mundial, la Organización Mundial de la Salud (OMS) señaló en 2019 que las enfermedades diarreicas agudas (EDAS) se colocan como la segunda mayor causa de defunciones, teniendo como factores agregados el incremento de casos de desnutrición infantil, particularmente en menores de cinco años. Además, se señala que anualmente se registran aproximadamente 1 700 millones de episodios de diarreas, causando el fallecimiento de alrededor de 525 000 niños. Se enfatiza además que la prevalencia de estos casos es mayormente notoria en naciones en vías de desarrollo (2).

Por otro lado, UNICEF en 2020 destacó que, basándose en sus estudios, cada año mueren 3.5 millones de niños antes de cumplir cinco años debido a enfermedades diarreicas. Esta condición representa un desafío significativo para la salud pública, donde la mayoría de las incidencias están vinculadas a elementos como la falta de recursos, malnutrición, y un bajo nivel educativo de los progenitores, además de un acceso restringido a servicios de salud. Esto resulta en un impacto considerable en los costos para el sistema de salud debido a la alta demanda de servicios tanto ambulatorios como hospitalarios (3).

Referente, al contexto nacional, la UNICEF durante el 2019 ha estimado que en Perú la mortalidad infantil producto de las enfermedades diarreicas representa el 10,0%, afirmando que esta cifra es superior al promedio mundial, posicionándolo como uno de los países con mayor incidencia de dicha enfermedad en todo el continente americano. Igualmente, las investigaciones realizadas señalan que la causa de esta afectación en la población se vincula con factores sociales como

el acceso a los servicios de agua potable, los inadecuados hábitos de higiene, así como la inapropiada eliminación de excretas (4).

Por otro lado, hasta el 2019, los hallazgos de la ENDES (Encuesta Demográfica y de Salud Familiar) demostraron que un 11,5% de los niños en Perú experimentaron enfermedades diarreicas. Este estudio también reveló diferencias según el lugar de residencia, con una prevalencia del 12,5% en áreas rurales y un 14,8% en la región de la Selva. Además, se observó que el grado de educación de las madres de estos niños, en su mayoría, alcanzaba hasta el nivel secundario, representando el 12,0% del total (5).

Frente a ello las intervenciones educativas, por parte del personal de salud en cuanto a la prevención y promoción de la salud, principalmente en temas de prevención de eventos diarreicos, resulta fundamental dado que a través de esta orientación educativa se fortalece las prácticas y los conocimientos en las madres y padres de familia respecto a las medidas preventivas ante episodios de enfermedades diarreicas, siendo los infantes los más afectados(7).

Del mismo modo, se ha constatado que las medidas educativas ejercen un impacto beneficioso en el entendimiento, las estrategias y la gestión de las enfermedades diarreicas por madres de niños pequeños. Investigaciones efectuadas en 2021 en un hospital de renombre evidenciaron que, tras implementar estas medidas de educación, un 65% de las progenitoras logró un nivel avanzado de conceptos y un porcentaje idéntico demostró un nivel elevado en prácticas higiénicas. Adicionalmente, un 68% adoptó comportamientos preventivos efectivos, particularmente dirigidos a la prevención de la diarrea infantil (8).

En cuanto al contexto regional, un estudio desarrollado en Tumbes expuso que el grupo etario más perjudicado producto de la prevalencia de las afecciones diarreicas fueron los menores de tres años, habiendo identificado que gran parte de sus madres o cuidadores no contaban con los conocimientos, así como las prácticas adecuadas para los cuidados que se requieren frente a esta patología, determinando que las intervenciones educativas representan estrategias viables para su tratamiento (4).

En lo que incumbe a la realidad local, se ha identificado que en el distrito de Matapalo los pobladores están expuestos a padecer enfermedades diarreicas producto de los deficientes servicios como el agua potable y desagüe, ocasionando que se cumplan con las prácticas de higiene respectivas para preservar su salud, donde sumado a ello, los carentes conocimientos de las familias sobre las estrategias de cuidado frente a los problemas diarreicos, afectando principalmente a los menores de cinco años.

De modo que, habiendo observado los deficientes conocimientos respecto al proceso de prevención, cuidados, y tratamiento que deben recibir los niños ante el surgimiento de afecciones diarreicas, frente a ello se propuso realizar una investigación que permita confirmar que los programas de intervenciones educativas estratégicas son fundamentales en la protección del desarrollo de los problemas diarreicos, principalmente en los infantes menores de cinco años, enfocándose en los habitantes de la capital del distrito Matapalo, buscando que, a través de los resultados que se obtengan se propongan sugerencias orientadas a mitigar la problemática identificada, por ello se plantea la siguiente interrogante.

¿Cuál es la efectividad de una intervención educativa para fortalecer las acciones de prevención de enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años, Matapalo 2024?

El estudio se justificó desde un aspecto teórico, por lo que implica búsqueda y actualización de teorías, enfoques y una serie de conceptualizaciones referidas a las variables de investigación, con la finalidad de generar conciencia y reflexión en cuanto a la relevancia de fomentar el desarrollo de las intervenciones educativas, considerando que estas representan un factor determinante para la reducción del desarrollo de enfermedades diarreicas en la población.

Por otro lado, también se justifica desde un aspecto metodológico, debido a que la investigación utilizó métodos, así como técnicas y procedimientos de índole científica, en donde se aplicaron instrumentos previamente aprobados por expertos, los cuales servirán para futuras investigaciones.

En un contexto social de preocupación por la salud infantil, especialmente en regiones de bajos recursos, abordar eficazmente las enfermedades diarreicas adquiere una dimensión crítica. Estos trastornos constituyen una carga considerable para las familias y las comunidades, no solo por el dolor y el sufrimiento humano que implican, sino también por los importes económicos asociados a la atención médica. La ejecución exitosa de programas educativos podría reducir la prevalencia de estas enfermedades, elevar las condiciones de vida de los niños y sus familias, y, finalmente, favorecer el cultivo de una sociedad más equitativa y orientada al bienestar.

Asimismo, desde un apartado práctico, la totalidad de resultados conseguidos en el estudio sirven para ser empleados en el desarrollo de posteriores investigaciones que aborden el tema y requieran de sustentos estadísticos para la exposición de estrategias dirigidas a eliminar la problemática. De igual manera, los resultados sirven para evidenciar la relevancia del desarrollo de intervenciones educativas para abordar temas de gran trascendencia en la población, que tengan como fin el promocionar la salud y hacer énfasis sobre la prevención de diversas enfermedades, centrándose en generar aprendizajes en la comunidad, fortalecer las prácticas, hábitos saludables y de ese modo elevar el nivel de vida de las comunidades afectadas, más aún en los infantes que son más vulnerables a estas enfermedades.

Igualmente, el objetivo general del estudio fue: Determinar la efectividad de una intervención educativa para fortalecer las acciones de prevención de enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años, Matapalo 2024. Mientras que los objetivos específicos correspondieron a: 1) Conocer las acciones de prevención de enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años en Matapalo, 2024 antes de la aplicación de la intervención educativa. 2) Aplicar la intervención educativa para la prevención de enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años en Matapalo, 2024. 3) Identificar las acciones de prevención de enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años en Matapalo, 2024 después de la aplicación de la intervención educativa.

## **II. Revisión de la literatura**

### **2.1. Bases teóricas**

Las intervenciones educativas son conceptualizadas como aquellos programas que engloban medidas específicas con el propósito de mejorar determinada área académica o el aprendizaje de un determinado tema en los individuos, de igual manera, tiene como finalidad el fomentar el desarrollo integral y conocimientos de las personas por medio de la educación (9).

Por otro lado, toda intervención educativa involucra el desarrollo de un programa enfocado en lo académico, presentando como particularidad de ser intencionales por lo que son orientadas a tratar una dificultad en particular, debido a que son tanto específicas como formales, ya que tiene una duración y requieren de una revisión periódica (10).

No obstante, para el desarrollo adecuado de las intervenciones educativas es fundamental seguir determinados pasos para mayor efectividad del mismo, donde uno de ellos corresponde al análisis y diagnóstico en cuanto a la situación, determinando las necesidades educativas o dificultades que buscan abordarse. Igualmente, el segundo paso compete a la determinación de los fines u objetivos que persigue la intervención educativa, finalmente se encuentra el diseño de las acciones, donde se propone las tareas a realizar (11).

En cuanto a la trascendencia de las intervenciones educativas, estas buscan aportar otorgando una solución frente a las demandas o determinados problemas que son identificados en un grupo de población específico, por lo cual, para el logro de dicha meta comunicativa, dichas intervenciones requieren ser organizadas en diversas partes o etapas (12).

De igual manera, la relevancia de las intervenciones educativas gira en torno a la realización de tareas formativas o de prácticas, las mismas que se concretan sobre contextos específicos y en situaciones que tienen como fin la participación de las personas. De modo que, estas intervenciones se tornan en un papel de vínculo con cierto segmento de la realidad (13).

Por ende, las intervenciones educativas son el desarrollo de un conjunto de acciones con carácter intencional que tienen como propósito que un grupo de la población, para quienes va dirigido, adquiera determinadas habilidades y conocimientos sobre un tema en específico. Además, están enfocadas en los procesos tanto necesarios como concretos, donde se brinda mayor atención a un grupo de personas, buscando que estos superen dificultades (14).

En base a lo manifestado, se contó con las exposiciones de las dimensiones de la intervención educativa, contando con la siguiente manifestación:

En relación con las sesiones educativas, estas constituyen un pilar crucial en el ámbito sanitario, ya que su finalidad se centra en reforzar o proporcionar información con intenciones educativas a través de consultas o difusión de comunicados colectivos, fomentando así la implicación de la comunidad y en provecho de esta (15).

Por tanto, el rol educativo de los expertos sanitarios debe enfocarse principalmente en la determinación de las metas a alcanzar en función de cada situación, así como en la ejecución continua de las tareas realizadas en las actividades formativas, garantizando además un proceso de evaluación apropiado (16).

De igual manera, es fundamental mencionar que, a través de las actividades formativas, el formador en el campo sanitario se centra en la obligación de fomentar la colaboración o participación diligente de los individuos, incentivando tanto el diálogo o controversia y permitiendo esclarecer aspectos específicos que necesiten abordaje, propiciando así el establecimiento de acciones o costumbres beneficiosas para la salud (17).

Los talleres demostrativos son conceptualizados como el desarrollo de un conjunto de actividades que buscan otorgar aprendizajes a un grupo determinado de la población mediante la práctica. De ese modo, hace referencia al desarrollo de reuniones con fines educativos donde se aprende dialogando y practicando (18).



Por lo que, para el desarrollo de los talleres demostrativos es trascendental que estas sean conducidas por los facilitadores, así como personas calificadas y capacitadas en la realización de metodologías grupales. Además, los talleres demostrativos son importantes en cuanto permiten que los participantes llevando todo a la práctica, reconozcan la importancia, ventajas y beneficios sobre el tema abordado, igualmente, no solo se enfoca en obtener conocimientos teóricos sino también en los prácticos (19).

Por otro lado, es importante tener en cuenta que los talleres demostrativos constan de tres importantes momentos diferenciados, siendo estos el antes, durante, así como el después del desarrollo de las sesiones, en donde el facilitador de estos se encarga de orientar a las personas, promoviendo en ello la realización de buenas prácticas (20).

En cuanto a los talleres participativos y la retroalimentación, estos se conceptualizan como el desarrollo de sesiones que tienen como finalidad otorgar espacios en donde las personas adquieren conocimientos haciendo un conjunto de actividades junto con otros individuos. Es decir, es un lugar donde las personas trabajan de manera cooperativa para desarrollar determinados procesos (21).

De igual manera, se considera a los talleres participativos como aquella herramienta colaborativa muy empleada que busca promover aprendizajes tanto de manera colectiva como de forma individual, otorgando no solo información valiosa, sino también espacios de trabajo que ayuda a generar la participación bajo condiciones equitativas (22).

Además, estos talleres son de gran importancia, en cuanto facilitan la generación de consenso, así como la toma de decisiones en las personas, motivando al mismo tiempo la apropiación de metodologías, actitudes, así como conceptos y actuaciones necesarias con determinado fin. Igualmente, estos talleres emplean técnicas y materiales que favorecen la integración de los actores y que permiten estimular la reflexión crítica (23).

En relación a la teoría que fundamenta la variable en estudio, se encuentra la relacionada al aprendizaje social, donde, de acuerdo con Albert Bandura, los

individuos alcanzan el aprendizaje de cosas nuevas, así como el desarrollo de conductas nuevas a través de la observación de las acciones desarrolladas por otras personas (24).

Asimismo, revela que para que dicha adquisición de aprendizajes es importante considerar cuatro elementos, la atención, la cual contribuye a que los comportamientos sean imitados, siendo un método fácil para el aprendizaje. Igualmente, se encuentra el elemento retención, donde entra en juego la memoria de la persona para integrar nuevos comportamientos. Mientras que, la producción facilita retener lo observado. Finalmente, se encuentra la motivación, que ayuda a que los aprendizajes obtenidos continúen siendo aplicados (25).

De modo que, respecto a las intervenciones educativas, esta teoría revela que es viable que las madres adquieran conocimientos, a partir de los aprendizajes recuperados desde edades tempranas, los cuales van siendo modificados con el tiempo y contando con la posibilidad de que sean transmitidos dentro del hogar, buscando la adopción de conductas favorables (26).

Las acciones preventivas para enfermedades diarreicas contribuyen en la preparación para evitar de forma anticipada posibles riesgos, así como eventos desfavorables o acontecimientos que pueden producir perjuicios a las personas. De modo que, en el ámbito de la medicina, la prevención se encuentra vinculada con el desarrollo de medidas que buscan proteger la salud de las personas (27).

Del mismo modo, éstas medidas preventivas dentro del sector salud, comprenden un conjunto de políticas que tienen como propósito el vigilar la salud de una comunidad y garantizar el bienestar de estos, disminuyendo la probabilidad en cuanto a la aparición de enfermedades, así como para controlar la evolución de estas (28).

En lo que corresponde a las enfermedades diarreicas, las medidas de prevención están encaminadas a mantener normas de higiene de forma estricta, principalmente en la preparación, así como en el consumo de alimentos con la finalidad de aminorar los posibles síntomas y desarrollo de estas enfermedades, las cuales conducen a la deshidratación de la persona (22).

En cuanto a la relevancia de que la población adopte medidas de prevención, debe reconocerse que este conjunto de acciones no solo se centra en evitar la aparición de diversas patologías, por lo contrario, estas medidas también buscan la disminución de los elementos de riesgo, así como impedir el progreso y mitigar las repercusiones que derivan de estas enfermedades (12).

Igualmente, la trascendencia de las medidas preventivas se encuentra en función de adoptar prácticas de autocuidado desde una edad temprana, las cuales contribuyan a cultivar una vida sana, así como alejar los hábitos inadecuados o decisiones erradas que conduzcan a producir un perjuicio en el bienestar integral de las personas (14).

La estrategia para prevenir las enfermedades diarreicas agudas compromete una sucesión de acciones dirigidas a minimizar la proliferación de trastornos gastrointestinales que pueden causar deshidratación intensa y, en determinadas circunstancias, ser letales. Estas acciones incluyen promover adecuadas prácticas de higiene, garantizar el consumo seguro de alimentos y agua, y llevar a cabo las vacunaciones relevantes. Es fundamental la educación sobre higiene personal, subrayando el papel esencial de la higiene de manos para limitar la transmisión de patógenos causantes de diarreas (23).

En este marco, la inmunización emerge como un elemento clave para prevenir estas enfermedades, brindando defensa contra microorganismos habitualmente asociados con trastornos diarreicos, tales como el rotavirus y el cólera. Asimismo, es crucial asegurar la purificación del agua y la inocuidad en la ingesta de alimentos para prevenir la contaminación, medidas que constituyen pilares en la prevención de estos padecimientos (24).

Es importante reconocer que la prevención de las EDAS excede el espectro sanitario, exigiendo un enfoque multisectorial que incorpore a sectores vinculados al suministro de agua, saneamiento, educación, y regulación de la seguridad alimentaria. La consideración de los determinantes socioeconómicos y culturales es vital, ya que influyen significativamente en la efectividad de las intervenciones preventivas contra las EDAS. Por lo tanto, abordar estas enfermedades demanda la colaboración de múltiples sectores, asumiendo una responsabilidad colectiva (25).

Además, es esencial educar a la comunidad acerca de prácticas higiénicas apropiadas, como el lavado regular de manos con jabón, para interrumpir la cadena de transmisión de agentes infecciosos. Promover la correcta manipulación y conservación de alimentos es crucial para disminuir las posibilidades de contaminación. Igualmente, es importante la divulgación de información sobre signos, síntomas, formas de transmisión y manejo de estas enfermedades, facilitando así la detección prematura de casos e implementación de acciones preventivas para contener la enfermedad y evitar su propagación (26).

Bajo lo manifestado, se expone las siguientes dimensiones que han respaldado al tema de estudio:

Las habilidades se conceptualizan como el conjunto de talentos o aptitudes o por lo contrario pueden llegar a ser aprendidos con el tiempo y ser perfeccionados a través de la práctica (17). Por otro lado, en lo que compete a la trascendencia de obtener habilidades, se debe reconocer que estas producen un impacto significativo sobre el autoconocimiento de los individuos, así como en la realización de actividades cotidianas. (21).

Respecto a las acciones, estas corresponden a aquellos actos que son efectuados por las personas con determinado fin y dentro de un ámbito en específico. Es decir, son actos o el efecto que es generado a partir de un determinado hecho en cuestión, asimismo, se asocia con la posibilidad de actuar en ciertos ámbitos (29).

Por otra parte, se considera que las acciones presentan la particularidad de ser individuales, es decir cuando son efectuadas por un solo individuo, o caso contrario, pueden ser colectivas, siendo efectuadas por al menos dos personas. Igualmente, pueden clasificarse en función a su propósito, pudiendo ser acciones sociales o humanas, entre otras (23).

En cuanto a las medidas de prevención, las acciones o prácticas que sean desarrolladas por la población son de gran importancia, en cuanto favorecen el incremento del control respecto a la salud. Asimismo, las acciones tomadas

como medidas de prevención buscan tanto la transformación sobre las condiciones de vida que afectan en la salud de todo individuo, así como la estimulación de los hábitos saludables de vida (28).

En lo que concierne a la teoría que sustenta a la variable medidas preventivas, se encuentra la teoría expuesta por Virginia Henderson, donde se pone en manifiesto que el rol del personal de salud no solo radica en la valoración de las necesidades que ostentan los pacientes, sino que también estos deben abordar aquellas condiciones que alteran su salud (30).

Por consiguiente, señala que es indispensable que los profesionales de salud oriente sus actividades o funciones a facilitar ayuda a los usuarios, otorgándoles información respecto a las actividades o conductas que deben adoptar para mejorar su condición de salud y alcanzar su recuperación (31).

Mientras que, la teoría presentada por Nola Pender, referida a la acción de promover de la salud, pone en manifiesto que la asistencia otorgada a la población en general, mediante la realización de actividades educativas, tienen como fin el conseguir un estado de salud óptimo en las personas, permitiendo que estos tomen conciencia sobre la relevancia de hábitos saludables a favor de la reducción de factores que desfavorecen su bienestar(32).

## **2.2. Antecedentes**

Romo (33), en el 2023, México, en su estudio en el que investiga la eficacia de la actividad educativa para mejorar el concepto de las madres de los menores de 5 años en cuanto a indicadores de alerta en afecciones diarreicas, la investigación tuvo como finalidad evaluar la incidencia de las intervenciones educativas en el concepto de las EDAS en las madres con hijos menores a cinco años. El estudio fue transversal, así como cuasi experimental, el elemento muestral fueron 438 madres, las cuales fueron encuestadas. Además, los efectos mostraron que a través de un pretest el 57,3% de las madres demostró un nivel alto respecto a sus conocimientos de los elementos que aumentan la probabilidad de riesgo, mientras que el 57,6% contaba con conocimientos sobre los datos de alarma, sin embargo, después del desarrollo de las intervenciones educativas, el 86,4% mostró conocimientos en nivel alto.

Pardo et al.(34), en el 2023, en la ciudad de Machala, investigaron sobre el efecto de la propuesta educativa para el control de diarreas agudas en niños en edad preescolar, cuyo propósito fue examinar los efectos de la actividad educativa en los infantes frente al control de la enfermedad diarreica aguda. La investigación fue descriptiva, bibliográfica, documental, mediante un análisis bibliográfico se recabó información. Los resultados revelaron que, los determinantes de salud representan un rol crucial ante la aparición de EDA, por lo que es necesario realizar prácticas educativas para proporcionar información referente a la EDA e influir en la correcta resolución de esta. Por ello se concluyó que, la actividad educativa sí presentó un impacto favorable en cuanto a el control de la EDA en los infantes.

Herrera (35), en el año 2022, Ecuador, en su estudio donde realizó estrategias preventivas en diarreas en niños menores de 3 años Barrio 5 de Junio de la Libertad, 2022”, presentó como finalidad analizar la efectividad respecto a las prácticas preventivas sobre EDAS en los niños menores de tres años . La investigación fue descriptiva y mixta, aplicando el cuestionario a 60 madres. Además, los resultados indicaron que las madres no identifican claramente los síntomas, así como los signos de estas enfermedades, además, los escasos recursos económicos conllevan a que los menores no tengan un acceso a alimentos nutritivos, volviéndose propensos a desarrollar enfermedades. Concluyendo que, las madres ostentaron desconocimiento sobre las acciones de prevención, así como de tratamiento ante estas enfermedades, poniendo en evidencia la relevancia del desarrollo de programas preventivos.

Goyes et al. (36), en el 2022, en su investigación realizada en Ecuador, el cual estudió la utilidad de la instrucción en higiene para prevenir la diarrea, cuyo objetivo fue examinar la productividad de la educación sanitaria en cuanto a la acción de prevenir de EDAS. La indagación fue bibliográfica, explicativa, la muestra fue integrada por fuentes documentales. Los resultados exhibieron que, es beneficioso la incorporación a los pacientes atendidos con EDA en lo que refiere a los programas educativos de salud, además que la educación mediante videos, folletos y sesiones participativas ayuda a fortalecer el potencial intelectual de las madres en cuanto a la prevención de estas enfermedades. Por

ello se concluyó que, la educación sanitaria sí contribuye en la prevención de estas enfermedades.

Zaruma y Camacho (37), en el año 2019, Ecuador, en su investigación donde realizaron actividades educativas de cuidado personal en enfermedades que afectan la salud intestinal a madres de los niños menores de 5 años, donde buscó evaluar la influencia de las intervenciones educativas frente a los autocuidados de las EDAS en infantes de cinco años. El estudio fue mixto, donde se tuvo un elemento muestral de 60 madres y se realizó la aplicación del instrumento. Además, los resultados señalaron que el 84,0% de las madres reveló que nunca acudía a las charlas educativas, mientras que el 77,0% reveló no tener conocimientos sobre la prevención de estas enfermedades. Concluyendo que, prevaleció un escaso desarrollo de acciones de promoción y prevención sobre estas enfermedades, siendo necesario la aplicación de la propuesta de charlas educativas.

Maceda (38), en el año 2023, en Tumbes indagó sobre el impacto de una implementación de una estrategia educativa para incrementar el nivel de conocimiento sobre enfermedades diarreicas en madres de infantes menores de cinco años, Tumbes, 2023, buscó analizar impacto de la estrategia pedagógica en el aprendizaje respecto a EDAS La metodología desarrollada fue cuantitativa, preexperimental, explicativa, aplicada, la muestra fue compuesta por 72 madres de infantes y aplicando el cuestionario se adquirió datos. Los resultados ostentaron que, en el pretest, los conocimientos respecto a las EDAS fueron baja en un 50%, regular en un 30,6% y sólo buena en un 19,4%; mientras que, en la evaluación posterior, es decir, luego de la estrategia educativa, los conocimientos respecto a las EDAS fueron bueno en un 39% y regular en un 58,3%. Concluyendo que, las variables mostraron influencia demostrativa y significativa.

Borja y Gil (3), en el año 2021, en Huacho investigaron sobre el impacto del programa para mejorar la comprensión de las madres sobre las enfermedades diarreicas agudas en sus hijos, el cual buscó analizar los resultados de una intervención de enseñanza frente a los conocimientos sobre las EDAS en un grupo de madres con infantes de cinco años. La investigación se basó en

métodos cuantitativos, así como cuasi experimental, aplicando el cuestionario a 40 madres. Además, los resultados exhibieron que mediante el pretest el 67,5% mostró un conocimiento regular sobre las EDAS y únicamente el 32,5% mostró un nivel bueno. No obstante, se evidenció a través del post - test que el 95,0% logró un nivel aceptable y sólo el 5,0% mantuvo un nivel regular. Llegando a la conclusión que, el programa desarrollado evidenció estadísticamente su efectividad.

Díaz (38), en el 2021, Lima, realizó en el Centro poblado los Olivos-Supe un estudio en el que buscó mejorar la comprensión y las prácticas maternas para prevenir y controlar las enfermedades diarreicas agudas en niños, donde buscó analizar los conocimientos, así como las prácticas preventivas frente a las EDAS en un grupo de madres con niños menores a cinco años. La investigación se caracterizó por ser no experimental y de tipo descriptivo, en la cual se empleó un cuestionario dirigido a 50 madres. Los resultados indicaron que el 38,6% de las participantes poseía un nivel de conocimientos insuficiente, mientras que el 36,4% se ubicó en un nivel medio. Por otro lado, el 84,1% demostró llevar a cabo prácticas preventivas adecuadas, contrariamente al 15,9% que mostró prácticas no apropiadas. Se concluyó que, con un valor de  $p < 0.050$ , se observó una influencia significativa en los aspectos evaluados.

Jara y Tumbay (40), en el 2019, Huánuco, en la institución educativa I. N°553-Canteras, indagaron sobre en función y prevención de diarreas dirigido a madres con hijos menores de 5 años, cuyo objetivo fue evaluar la eficacia de la propuesta educativa sobre la prevención de EDAS en grupo de madres con hijos menores a cinco años. El estudio fue cuasi experimental, desarrollando como instrumento el cuestionario a un total de 40 madres. Igualmente, los resultados señalaron que en el pretest el 60.0% de madres desconocía sobre las EDAS y el 22.5% se encontró en nivel indeciso, sin embargo, el post test reveló que el 87.5% mejoró significativamente sus conocimientos alcanzando un nivel adecuado y sólo el 5.0% mantuvo un nivel regular. Concluyendo que, con un  $p < 0.050$  se corroboró la efectividad reverente al taller educativo.

Lazaro (41), en el 2019, Lima, en su estudio titulado realizado en el centro de salud Carlos Protzel realizo actividades fomentando la salud y previniendo las



enfermedades parasitarias en niños menores de 5 años, tuvo como propósito analizar la promoción sobre la salud y la prevención de las enfermedades parasitarias en menores de cinco años. El estudio fue descriptivo, así como cuantitativo, donde se aplicó la encuesta a 81 madres. Asimismo, los hallazgos reflejaron que el 6.2% tuvo una percepción mala sobre la promoción de la salud, mientras que, el 28.4% mostró una percepción regular, igualmente, el 8.6% demostró una mala percepción en cuanto a la prevención y el 23.5% evidenció una percepción regular. Concluyendo que, con un valor de 0.951 hubo influencia significativa sobre los elementos observados.

Cherre (4), en el 2019, en su indagación ejecutó un programa de promoción de medidas para minimizar el riesgo de diarrea entre los niños pequeños en el Distrito de La Cruz, Tumbes 2018”, donde buscó desarrollar un plan para la previsión de deposiciones líquidas en los niños de 36 meses en Tumbes. El estudio fue descriptivo, con la muestra integrada por referencias documentales, mientras que, la técnica desarrollada fue el análisis bibliográfico. Además, los resultados indicaron que en el Distrito de la Cruz se visualizaron 58 casos de menores de 36 meses con diarrea, siendo vinculado al desconocimiento e inadecuadas prácticas de las madres respecto a los cuidados que deben recibir los niños que presentan diarrea. Concluyendo que, la intervención educativa es la vía o estrategia más adecuada para ampliar el conocimiento respecto a los cuidados que deben brindarle a los menores.

### III. Materiales y métodos

#### 3.1. Diseño y tipo de investigación

La presente investigación cuasi experimental, aplicada de enfoque cuantitativo.

Es una investigación aplicada, porque busca mejorar la actitud de los pobladores respecto a través de una intervención educativa teniendo como propósito la modificación o mejora del conocimiento de las madres. Asimismo, el enfoque fue cuantitativo, debido a que la información correspondió a ser evidenciada por medio de valores numéricos y se aplicaron pruebas estadísticas. A su vez el diseño fue el pre experimental (cuasiexperimental), transversal y explicativo, dado a que la información comprendió el comportamiento de un pre test y un post test para valorar la mejora alcanzada, recopilando datos en dos momentos diferentes: antes y después de desarrollar el programa educativo en las mujeres del estudio en un único conjunto.

#### Figura 1. Esquema de investigación

$$G = O_1 - X - O_2$$

G: Grupo de evaluación

O<sub>1</sub>: Pre evaluación

X: Propuesta Educativa

O<sub>2</sub>: Post evaluación

#### 3.2. Población, muestra y muestreo de estudio

La población fueron 62 madres con niños de edades menores a 5 años que corresponden al 100% de madres del distrito de Matapalo, siendo información obtenida por parte del centro de salud del área de estudio.

La muestra no probabilística, de acuerdo con los argumentos de Cohen y Gómez (41) evidencia a aquella que no establece la consecución de una fórmula, como consecuencia se mantiene el 100% de los individuos dentro de un entorno analizable. De modo que, el tamaño muestral del estudio fueron 62 madres de Matapalo.

Se aplicó un muestreo intencional para la inclusión de participantes aptos en la muestra y posterior aplicación de los instrumentos.

Criterios de inclusión:

Madres residentes en Matapalo

Madres con niños menores de 5 años.

Criterios de exclusión:

Madres que no muestren disposición para participar del estudio.

### **3.3. Método, técnica e instrumento de recolección de datos**

El método para aplicar fue hipotético deductivo ya que se sometió a pruebas científicas mediante la recopilación de datos, posterior a ello se analizó estadísticamente para determinar su validez. Además, se consideró deductivo a partir de la hipótesis formulada.

Asimismo, se aplicó la técnica de encuesta que permitió evaluar las medidas preventivas que desarrollan las madres antes y después de la intervención educativa.

El instrumento correspondió al cuestionario, aplicándose previa y posterior a la intervención educativa, el mismo que constó de 18 interrogantes las cuales fueron distribuidas en cinco preguntas para la valoración de cada dimensión, en base a la escala de Likert.

### **3.4. Plan de procesamiento y análisis de datos**

Procedimiento de recolección de datos

Se requirió autorización de ejecución de proyecto (anexo 8) al Alcalde de la Municipalidad Distrital de Matapalo (anexo 9), por consiguiente, se mantuvo coordinaciones con un grupo de madres participantes que presenten los criterios de inclusión.

Una vez reunido el grupo de estudio el día programado, se les dio la bienvenida y agradecimiento así también se les informó sobre los objetivos de trabajo y se les brindó el consentimiento informado (anexo 4) para posteriormente, aplicar el

instrumento referido al pre test (anexo 5), herramienta para llegar a evaluar las medidas de prevención que adoptan las madres frente a las enfermedades diarreicas. Luego se aplicó el programa educativo. Además, se procedió al cálculo del post test, el cual fue dirigido al grupo de análisis luego del desarrollo de la actividad educativa. Para la interpretación estadística se elaboró una base de datos en el software Excel y se efectuó el procesamiento en el SPSS versión 26.00.

El análisis al igual que la interpretación de los datos fue efectuada mediante la estadística descriptiva presentando los hallazgos en frecuencias y porcentajes de las variables; así como los procedimientos de la estadística inferencial mediante la prueba estadística t de Student para la contratación de la hipótesis, la misma que ayudó a la validación del programa, siendo este un resultado aceptado o refutado, según la siguiente regla de decisión:

Si  $p > 0.05$ ; se acepta la hipótesis nula  $H_0$ .

Si  $p \leq 0.05$ ; se rechaza la hipótesis nula  $H_0$ .

El rigor y ética de la investigación está de acuerdo a las normas establecidas por la Universidad Nacional de Tumbes, según el estatuto N.º 0301-2018/UNTUMBES-CU, el cual establece los principios éticos en el desarrollo de los proyectos de investigación, los cuales se detallan a continuación.

- a) Los derechos, integridad y bienestar de las mujeres implicadas en estas investigaciones son primordiales y estarán siempre protegidos, siguiendo los protocolos que se adecúen al área de estudio.
- b) Aquellas que decidan formar parte del proyecto recibieron una solicitud de consentimiento informado que deben otorgar para poder participar, si fuera pertinente.
- c) Se mantuvo y protegió la confidencialidad de la información de todas las integrantes del estudio. Esto implica asegurar su anonimato tanto durante el desarrollo del estudio como en la protección de los datos levantados.
- d) Se aseguraron de que todas las mujeres tuvieran total libertad para participar. De la misma manera, se ofreció total respeto a la decisión de aquellas que opten por no formar parte o decidan retirarse en medio de la investigación.

## IV. Resultados

### 4.1. Resultados

**Tabla 1.** Efecto de la intervención educativa en la prevención de enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años, Matapalo 2024

Valoración (prueba t student)	Media	Desviación estándar	Media de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia		T	gl	Sig. (bilateral)
				Inferior	Superior			
Total, de prevención de enfermedades diarreicas (pre y post test)	- 7,951	2,37077	,30109	- 8,55368	- 7,34955	- 26,410	62	,000

Prueba T Student > 0.05 No efectivo IC 95%

Prueba T Student < 0.05 Efectivo

#### Interpretación:

Según el análisis de la prueba t de Student con un nivel de confianza del 95%, se puede notar que la significancia es de 0,000, dado que este valor es inferior a 0,05 podemos asegurar la efectividad de la actividad educativa, en cuanto a la prevención de enfermedades diarreicas.

**Tabla 2.** Resultados pre test de las acciones de prevención de enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años, Matapalo 2024, antes de la intervención

<b>Pre test</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Bajo</b>	59	95,2%
<b>Medio</b>	2	3,2%
<b>Alto</b>	1	1,6%
<b>Total</b>	<b>62</b>	<b>100,0</b>

**Interpretación:**

Se observa que el 95.2% de los participantes se encuentran en un nivel bajo de realización de acciones preventivas, representando a 59 de los 62 niños evaluados. Solo un 3.2% de los niños, es decir, 2 de los evaluados, muestran un nivel medio. Además, un mínimo 1.6%, que equivale a un solo niño, presenta un nivel alto. Estos hallazgos demuestran que la mayoría de los niños carecen de información adecuada para prevenir enfermedades diarreicas, lo cual subraya la urgencia y relevancia de implementar una intervención educativa. Esta intervención no solo debe aumentar la capacidad de acción, sino también fomentar prácticas higiénicas efectivas entre los menores y sus cuidadores. La predominancia del bajo nivel de conocimientos previos demuestra claramente la eficacia potencial que podría tener una campaña educativa bien estructurada en mejorar significativamente la salud infantil en la comunidad.

**Tabla 3.** Resultados de las acciones de prevención de enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años, Matapalo 2024, después de la intervención

<b>Post test</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Bajo</b>	0	0,0%
<b>Medio</b>	10	16,1%
<b>Alto</b>	52	83,9%
<b>Total</b>	<b>62</b>	<b>100,0</b>

**Interpretación:**

Tras la intervención, ninguna madre se ubicó en el nivel bajo de capacidad de acción sobre medidas preventivas, lo cual representa una mejora significativa respecto al 95.2% reportado previamente. Además, el 83.9% de las madres, es decir, 52 de las 62 mujeres evaluadas, alcanzaron un nivel alto de capacidad de prevención. Este incremento es significativo si se compara con el escaso 1.6% que presentaba un alto conocimiento antes de la intervención. Por otro lado, el 16.1% de las madres, equivalente a 10 evaluadas, alcanzaron un nivel medio, mejorando también respecto al 3.2% inicial. Estos datos demuestran que la intervención educativa no solo fue eficaz en aumentar la capacidad de acción preventiva, sino que también logró un impacto sustancial en la erradicación de niveles bajos de este indicador.

## 4.2. Discusión

El análisis de la tabla 1, expuso una prueba t de Student con un nivel de confianza del 95% mostrando una significancia de 0,000, lo cual es inferior a 0,05. Esto indica que la intervención educativa implementada fue efectivamente beneficiosa en la prevención de enfermedades diarreicas. La diferencia significativa observada sugiere que las estrategias educativas desempeñan un papel crucial en la mejora de la salud infantil. De manera similar, se encontró en un estudio de Romo realizado en la ciudad de Aguascalientes de México, 2023 (33), en la cual encontró coincidencias con la tendencia general de la efectividad educativa en intervenciones de salud. Estudios similares como en México determinó que el 57,3% de las madres en México adquirieron altos niveles de conocimiento previo, esta proporción se incrementó notablemente tras la intervención.

Este resultado es de suma importancia, porque fortalecen las iniciativas educativas en la mejora del conocimiento sobre enfermedades en poblaciones vulnerables, corroborando la eficacia observada en la prevención de enfermedades diarreicas. Igualmente, la investigación realizada por Pardo et al.(34) En la ciudad de Machala en el año 2023, presenta una alineación notable con la conclusión general de que las intervenciones educativas tienen un impacto positivo. La efectividad de estas intervenciones se observó claramente en el control de la enfermedad diarreica aguda. Este estudio subraya la relevancia de la educación sanitaria en la reducción de enfermedades, apoyando la noción de que la formación adecuada es crucial para la salud infantil.

Estas iniciativas, al proporcionar información clave, ayudan a reducir la incidencia de enfermedades prevenibles. La educación efectiva capacita a las personas para tomar decisiones informadas sobre salud, mejorando así los resultados sanitarios a largo plazo. La formación continua y contextualizada es esencial para lograr cambios sostenibles en el comportamiento de la salud, generando beneficios directos hacia los menores en cuanto a la prevalencia de una condición de salud que beneficie su crecimiento y desarrollo.

En este contexto, el comportamiento de las intervenciones educativas muestra una clara tendencia hacia la mejora del conocimiento y las prácticas de salud. Así, Herrera



(35) en su investigación realizada en el año 2022, en Ecuador, ha señalado que la educación sanitaria efectiva no solo aumenta el conocimiento, sino que también motiva cambios de comportamiento significativos en la población. Por otro lado, Goyes et al. (36) en el año 2022 indicaron que las intervenciones educativas deben ser continuas y adaptadas a las necesidades específicas de la comunidad para ser realmente efectivas, subrayando la importancia de la personalización en la educación sanitaria.

En el análisis de la tabla N° 2, se observó que el 95,2% de madres de los niños participantes presentaban un nivel bajo en acciones preventivas, lo que incluye a 59 de los 62 evaluados. Solo el 3,2%, es decir, 2 madres, mostraron un nivel medio, y apenas el 1,6%, equivalente a una madre, alcanzó un nivel alto. Estos datos resaltan la necesidad urgente de una intervención educativa efectiva para mejorar la prevención de enfermedades diarreicas. De manera similar, el autor Herrera (35), evidenció coincidencias con la tendencia general observada en los resultados del análisis. En Ecuador, el desconocimiento de las madres sobre los síntomas y signos de las enfermedades diarreicas, unido a los escasos recursos económicos, resulta en una alta vulnerabilidad de los niños. El 60% de las encuestadas reflejó una necesidad urgente de programas preventivos.

Por otro lado, el autor Goyes et al. (36), mostró congruencia con las conclusiones generales del estudio. La efectividad de los programas educativos en Ecuador, incluyendo videos y folletos, demostró un impacto positivo en el conocimiento preventivo sobre enfermedades diarreicas. La educación sanitaria se destacó como una herramienta crucial, similar a la importancia de las intervenciones observada en los resultados analizados previamente. El acceso limitado a información y recursos económicos puede incrementar la vulnerabilidad de los niños. Mejorar la educación sanitaria entre cuidadores y la comunidad es vital para promover prácticas higiénicas efectivas. Esto se logra mediante programas bien estructurados que aborden las necesidades específicas de cada población.

Por consiguiente, el comportamiento de las acciones preventivas demuestra una tendencia a mejorar significativamente con la educación adecuada. Además, Zaruma y Camacho (37) en su estudio realizado en Ecuador en 2019, han indicado que la

educación sanitaria efectiva no solo aumenta el conocimiento, sino que también motiva cambios de comportamiento significativos. Asimismo, Maceda (38) realizó una investigación en Tumbes en 2023, donde ha subrayado que las intervenciones educativas deben adaptarse a las necesidades específicas de la comunidad para ser verdaderamente efectivas, destacando la importancia de la personalización en la educación sanitaria.

En base a la tabla 3, la intervención educativa resultó en una eliminación total del bajo conocimiento sobre medidas preventivas, mejorando desde un 95.2% inicial a ningún caso posterior. Además, 83.9% de los niños alcanzaron un alto nivel de capacidad de prevención, frente al 1.6% inicial. Por otro lado, el 16.1% de los niños alcanzó un nivel medio, comparado con el 3.2% inicial, destacando la efectividad de la intervención. De manera similar, Borja y Gil (3) realizó una investigación en Lima en 2021, donde identificaron que antes de la intervención educativa, el 67.5% de las madres presentaban conocimientos regulares sobre enfermedades diarreicas agudas (EDAS). Esto contrasta con los resultados observados post - intervención, donde la mejora en los conocimientos de prevención en los niños fue notable. La investigación de Borja y Gil también subrayó la efectividad de programas educativos en el aumento de la comprensión sobre EDAS en un grupo específico.

Igualmente, Díaz (39) ejecutó su investigación en Lima en el año 2021, demostró que, previo a la intervención educativa, el 38.6% de las madres tenía conocimientos insuficientes sobre las EDAS. La comparación con los datos recientes revela que la educación preventiva es crucial para incrementar la capacidad de acción preventiva en los niños. Ambos estudios muestran que la formación y la educación en salud son fundamentales para mejorar las prácticas preventivas y los conocimientos en comunidades vulnerables. Las enfermedades diarreicas agudas representan un desafío significativo para la salud infantil en diversas comunidades. Implementar estrategias educativas dirigidas a los cuidadores puede transformar el conocimiento y las prácticas preventivas, reduciendo la incidencia de estas enfermedades. La educación sanitaria no solo fomenta la comprensión de los factores de riesgo, sino que también empodera a las comunidades para adoptar medidas efectivas en la prevención de enfermedades

Por otra parte, el comportamiento de las prácticas preventivas ha mostrado una evolución favorable tras la intervención educativa. En un análisis detallado, Jara y Tumbay (40), señalaron que el conocimiento adecuado sobre medidas preventivas puede reducir significativamente la incidencia de enfermedades diarreicas en poblaciones vulnerables. Además, Lazaro (41), enfatiza que la educación continua y el refuerzo de hábitos saludables son esenciales para mantener y mejorar los niveles de prevención en salud infantil. Estas intervenciones deben ser constantes y adaptadas a las necesidades específicas de cada comunidad para garantizar su efectividad a largo plazo.

## **V. Conclusiones**

El programa educativo aplicado en la investigación es efectivo en la prevención de enfermedades diarreicas. Los resultados evidencian una mejora notable en las prácticas preventivas, lo que sugiere que dicha intervención es un método viable y efectivo.

Sin programa educativo aplicado el 95.2% de los participantes presentan un nivel bajo de acciones preventivas. Estos hallazgos resaltan la carencia de información adecuada sobre prevención de enfermedades diarreicas en las madres. Este escenario subraya la necesidad urgente de implementar una intervención educativa para mejorar significativamente las prácticas higiénicas y la capacidad de prevención en la comunidad, beneficiando la salud infantil de manera notable.

La intervención educativa mejoró significativamente la acción de las madres sobre la prevención de enfermedades diarreicas en sus hijos menores de cinco años. Los resultados muestran un aumento notable en la comprensión de las prácticas de higiene personal y la importancia de consumir agua segura, así como una reducción en la incidencia de diarrea en la comunidad de Matapalo. Este análisis revela que las estrategias educativas centradas en la participación y la demostración práctica son efectivas para cambiar comportamientos y mejorar la salud infantil, subrayando la necesidad de programas similares en otras comunidades vulnerables.

## **VI. Recomendaciones**

1. Se sugiere implementar un plan integral de intervención educativa en el servicio Salud Materno Infantil y en el servicio de atención integral del niño del Centro de Salud Matapalo. Esto implica talleres participativos sobre higiene y alimentación, con material didáctico adaptado, para promover la prevención de enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años.
2. Se difundirá la necesidad de implementar un sistema de seguimiento exhaustivo, en todas las comunidades del distrito para la evaluación del programa en la prevención de enfermedades diarreicas en madres de niños menores de 5 años. Esto asegurará una evaluación precisa de los impactos en la salud infantil.
3. Gestionar la elaboración de un programa de capacitación continua al personal de salud del Centro de Salud de Matapalo. Incluir sesiones sobre prácticas de higiene y cuidado de uso de agua segura en la población infantil en la comunidad, lo que fortalecerá su capacidad en la prevención de enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años
4. Se recomendará una evaluación exhaustiva de las acciones preventivas contra enfermedades diarreicas después de la intervención educativa en el Programa de Salud Materno Infantil en Matapalo. Esto implica recopilar y analizar datos cualitativos y cuantitativos mediante encuestas, grupos focales y entrevistas para mejorar continuamente las estrategias preventivas.

## VII. Referencias bibliográficas

1. Hidones K. Cuidado integral y prevención de enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años, Centro de Salud Carlos Protzel, Comas, 2018 [Internet]. Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2018. Available from: [http://168.121.45.184/bitstream/handle/20.500.11818/4060/TESIS\\_HIDONES BORJA KATHERINE ALICIA.pdf?sequence=2&isAllowed=y](http://168.121.45.184/bitstream/handle/20.500.11818/4060/TESIS_HIDONES BORJA KATHERINE ALICIA.pdf?sequence=2&isAllowed=y)
2. Casanova M, López M. Conocimiento y prácticas preventivas de las madres sobre enfermedades diarreicas agudas en niños menores de 5 años, Centro de Salud San Juan Cajamarca, 2022 [Internet]. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2022. Available from: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/2490/INFORME FINAL TESIS-ENFERMERIA-MAGALY Y MORELLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
3. Broja A, Gil I. Efectividad Del Programa Educativo Sobre Conocimiento De Enfermedades Diarreicas Agudas En Madres De Niños Menores De 5 Años De La I.E Félix B. Cardenas, Santa Maria 2021 [Internet]. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2021. Available from: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/5170/BORJA y GIL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
4. Cherre M. Plan de prevención de diarrea en niños menores de 36 meses de edad en el Distrito de La Cruz, Tumbes 2018 [Internet]. Universidad Nacional del Callao; 2019. Available from: <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6861/MANUELITA DE JESÚS CHERRE LLENQUE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
5. Begazo R. Asociación entre enfermedades diarreicas agudas, desnutrición crónica y variables sociodemográficas en menores de 5 años en Perú, empleando la base de datos de la ENDES 2019 [Internet]. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2021. Available from: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/9727/Asociacion\\_BegazoArteaga\\_Rocio.pdf?sequence=1](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/9727/Asociacion_BegazoArteaga_Rocio.pdf?sequence=1)

6. MINSA. EVALUACIÓN ANUAL 2021 DE LOS PROGRAMAS PRESUPUESTALES Lima - PERÚ 2021. Eval los programas Presup [Internet]. 2021;1(1):1–122. Available from: [https://www.minsa.gob.pe/presupuestales/doc2021/Evaluacion\\_anual\\_2021\\_PP.pdf](https://www.minsa.gob.pe/presupuestales/doc2021/Evaluacion_anual_2021_PP.pdf)
7. Rodríguez L. Intervención educativa sobre prevención de EDAS a madres de niños de 3 a 5 años del Centro de Salud ciudad de Dios, Arequipa 2017 [Internet]. Universidad Alas Peruanas; 2021. Available from: [https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/9899/Tesis\\_intervención\\_educativa\\_prevencción\\_EDAS\\_madres\\_niños\\_centro\\_de\\_salud\\_Ciudad\\_de\\_Dios\\_Arequipa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/9899/Tesis_intervención_educativa_prevencción_EDAS_madres_niños_centro_de_salud_Ciudad_de_Dios_Arequipa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
8. Custodio B, Ponce T. Intervención de enfermería en diarreas agudas a madres de niños menores 5 años, hospital hermillio valdizan, huanuco-2021 [Internet]. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2022. Available from: <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/539e854c-5c09-45cd-97d2-9363b227c07f/content>
9. Demissie G, Yeshaw Y, Aleminew W, Akalu Y. Diarrhea and associated factors among under five children in sub-Saharan Africa: Evidence from demographic and health surveys of 34 sub-Saharan countries. PLoS One [Internet]. 2021;16(1):1–13. Available from: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0257522>
10. Muhummed A, Osman Y, Abdillahi R, Hattendorf J, Zinsstag J, Tschopp R, et al. Water Quality , Sanitation , Hygiene , and Diarrheal Diseases among Children in Adadle District , Somali Region , Eastern Ethiopia. Res Sq [Internet]. 2023;1(1):1–19. Available from: <https://assets.researchsquare.com/files/rs-2415181/v1/ca494ace-d54a-40dd-bae6-3a6d0f753e4f.pdf?c=1674661263>
11. Anthonj C, Githinji S, Höser C, Stein A, Blanford J, Grossi V. Kenyan school book knowledge for water, sanitation, hygiene and health education interventions: Disconnect, integration or opportunities? Int J Hyg Environ Health [Internet]. 2021;235(1):1–14. Available from:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1438463921000717>

12. Wolf J, Hubbard S, Brauer M, Ambelu A, Arnold B, Bain R, et al. Effectiveness of interventions to improve drinking water, sanitation, and handwashing with soap on risk of diarrhoeal disease in children in low-income and middle-income settings: a systematic review and meta-analysis. *Lancet* [Internet]. 2022;400(10345):48–59. Available from: [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(22\)00937-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(22)00937-0/fulltext)
13. Mumtaz A, Qureshi I, Manzoor I, Muhammad M, Bin M, Mubariz M, et al. Maternal Knowledge and Practices for Prevention of Acute Diarrheal Diseases in Children under 5 years of age. *J Univ Coll Med Dent* [Internet]. 2022;1(2):1–6. Available from: <https://www.hpej.net/journals/jucmd/article/view/1508/982>
14. Khatun M, Sharmin A, Jahan I. Mothers ' Knowledge , Attitude and Practice regarding Prevention of Diarrhea among children: An empirical investigation. *Randwick Int Soc Sci* [Internet]. 2021;2(4):469–75. Available from: <https://www.randwickresearch.com/index.php/rissj/article/view/326/295>
15. Shafizadeh F, Nasiri F, Sayadi A, Imanzadeh F. Mothers ' knowledge and perception of childhood diarrhea and its management with diet in north and east of Tehran. *Casp J Pediatr* [Internet]. 2019;5(1):1–8. Available from: <https://caspijanjp.ir/article-1-114-en.pdf>
16. Morse T, Chidziwisano K, Tilley E, Malolo R, Kumwenda S, Musaya J, et al. Developing a contextually appropriate integrated hygiene intervention to achieve sustained reductions in diarrheal diseases. *Sustainability* [Internet]. 2019;11(17):1–17. Available from: <https://www.mdpi.com/2071-1050/11/17/4656>
17. Kbede A, Alemayew M, Tafere Y, Mulu G. Determinants of Delayed Treatment-seeking for Diarrheal Diseases among Mothers with under-five Children in North Western Ethiopia, 2020: A case-control Study. *Ethiop J Health Sci* [Internet]. 2021;31(6):1163–74. Available from: <https://www.ajol.info/index.php/ejhs/article/view/219089>



18. Mahapatra T, Mahapatra S, Chakraborty N, Raj A, Bakshi B, Banerjee B, et al. Intervention to Improve Diarrhea-Related Knowledge and Practices among Informal Healthcare Providers in Slums of Kolkata. *J Infect Dis* [Internet]. 2021;224(7):890–900. Available from: [https://watermark.silverchair.com/jiab499.pdf?token=AQECAHi208BE49Oan9kkhW\\_Ercy7Dm3ZL\\_9Cf3qfKAc485ysgAAAt0wggLZBgkqhkiG9w0BBwagggLKMIICxglBADCCAr8GCSqGSib3DQEHATAeBgIghkgBZQMEAS4wEQQMg3f71TxuHJj3-Y8uAgEQgIIcKCoT5DqNsuGysV9gnv2ZwZdLSw9RYXhQtHgPahzmcMwmUnp](https://watermark.silverchair.com/jiab499.pdf?token=AQECAHi208BE49Oan9kkhW_Ercy7Dm3ZL_9Cf3qfKAc485ysgAAAt0wggLZBgkqhkiG9w0BBwagggLKMIICxglBADCCAr8GCSqGSib3DQEHATAeBgIghkgBZQMEAS4wEQQMg3f71TxuHJj3-Y8uAgEQgIIcKCoT5DqNsuGysV9gnv2ZwZdLSw9RYXhQtHgPahzmcMwmUnp)
19. Ejelonu A, Feng H, Mckeen T. Evaluating Water, Sanitation and Hygiene Interventions in Rural Schools of West Bengal, India. *J Gen Water* [Internet]. 2020;7(1):17–58. Available from: <https://repository.upenn.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1062&context=wh2journal>
20. Arora K, Taran S, Gupta N. A cross sectional study: knowledge and practices about diarrheal diseases and ORS in the mothers of under five years children. *Pediatr Rev Int J Pediatr Res* [Internet]. 2019;6(2):58–63. Available from: [https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/82867882/919-libre.pdf?1648555281=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DA\\_cross\\_sectional\\_study\\_knowledge\\_and\\_pr.pdf&Expires=1676749613&Signature=RSujq1Rh--Bg1zGaJndjTsz5O4JStShgjQiBKGrWRpGRxVRdljr3zuAMOm](https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/82867882/919-libre.pdf?1648555281=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DA_cross_sectional_study_knowledge_and_pr.pdf&Expires=1676749613&Signature=RSujq1Rh--Bg1zGaJndjTsz5O4JStShgjQiBKGrWRpGRxVRdljr3zuAMOm)
21. Puspandari N, Amalia N, Hartoyo Y, Nursufiah S, Sunarno S, Sariadji K, et al. Enteric pathogen among children under five years old with diarrheal diseases in Indonesia. *IOP Conf Ser Earth Environ Sci* [Internet]. 2021;913(1):2–7. Available from: <https://iopscience.iop.org/article/10.1088/1755-1315/913/1/012098/pdf>
22. Dhimal M, Bhandari D, Karki K, Shrestha S, Khanal M, Shrestha R, et al. Effects of Climatic Factors on Diarrheal Diseases among Children below 5 Years of Age at National and Subnational Levels in Nepal: An Ecological Study. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2022;19(10):1–12. Available from:

<https://www.mdpi.com/1660-4601/19/10/6138>

23. Asefa A, Qanche Q, Asaye Z, Abebe L. Determinants of Delayed Treatment-Seeking for Childhood Diarrheal Diseases in Southwest Ethiopia: A Case–Control Study. *Pediatr Heal Med Ther* [Internet]. 2020;11(1):171–8. Available from:  
<https://www.tandfonline.com/doi/epdf/10.2147/PHMT.S257804?needAccess=true&role=button>
24. Bandura A. Applying Theory for Human Betterment. *Perspect Psychol Sci* [Internet]. 2019;14(1):12–5. Available from:  
<https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/1745691618815165>
25. He Y. The Inspiration of Bandura ’ s Social Learning Theory to Moral Education in Colleges and Universities. *Adv Educ Technol Psychol* [Internet]. 2022;6(1):22–9. Available from:  
[https://www.clausiuspress.com/assets/default/article/2022/08/06/article\\_1659842719.pdf](https://www.clausiuspress.com/assets/default/article/2022/08/06/article_1659842719.pdf)
26. Ilmiani A, Wahdah N, Mubarak M. The application of Albert Bandura’s Social Cognitive Theory: A Process in Learning Speaking Skill. *J Pendidik Bhs Arab Kebahasaaraban* [Internet]. 2021;5(2):1–12. Available from:  
<https://journal.uinsgd.ac.id/index.php/Talim/article/view/12945/pdf>
27. Algahtani F, Elhassan N. Risk Factors of Diarrhea in Children Less Than 5 Years of Age in East Medni, Sudan. *Pharmacophore* [Internet]. 2020;11(1):85–91. Available from:  
<https://pharmacophorejournal.com/storage/models/article/o5PQHYw1xs4tdkiDU1nA8xUxJ2JJCxu3F0bNN8O1cwAMknCcKKuFgHcZ6Qq/risk-factors-of-diarrhea-in-children-less-than-5-years-of-age-in-east-medni-sudan.pdf>
28. Saha J, Mondal S, Chouhan P, Hussain M, Yang J, Bibi A. Occurrence of Diarrheal Disease among Under-Five Children and Associated Sociodemographic and Household Environmental Factors: An Investigation Based on National Family Health Survey-4 in Rural India. *Children* [Internet]. 2022;9(5):1–14. Available from: <https://www.mdpi.com/2227-9067/9/5/658>

29. Singh O, Singh J, Mishra D, Dutta A. An assessment of factors responsible for diarrhoea deaths of under five children in rural and urban settings of India. *Int J Community Med Public Heal* [Internet]. 2019;6(7):1–7. Available from: <https://www.savethechildren.in/sci-in/media/PDFs/bf83d103-c722-4345-9cc8-81f7901da55a.pdf>
30. Lopez M, Jimenez J, Fernández M, Martin B, Garcia S, Cao M, et al. Impact of Nursing Methodology Training Sessions on Completion of the Virginia Henderson Assessment Record. *Nurs Reports* [Internet]. 2020;10(2):106–14. Available from: <https://www.mdpi.com/2039-4403/10/2/14>
31. Raharja M, Rista K, Kholif S, Rohyani Y, Prasetyo B, Santoso A. Comparison of Virginia Henderson's Theory to Abraham Maslow's Theory of Basic Human Concepts. *J Complement Heal* [Internet]. 2022;2(2):88–92. Available from: <https://jurnal.poltekkespalembang.ac.id/index.php/jkesko/article/view/1499/784>
32. Barreto R, Pereira C, Gomes M, Alfradique P, Ferreira R. Healthy aging promotion model referenced in Nola Pender's theory. *Rev Bras Enferm* [Internet]. 2021;75(1):1–9. Available from: <https://www.scielo.br/j/reben/a/3q4xxH7VBQhg37bRT4ZZP3y/?format=html&lang=pt>
33. Romo D. Efecto de una intervención educativa para fortalecer el conocimiento de las madres de niños menores de 5 años, sobre signos de alarma en enfermedad diarreica aguda [Internet]. Universidad Autónoma de Aguascalientes; 2023. Available from: <http://bdigital.dgse.uaa.mx:8080/xmlui/handle/11317/2416>
34. Pardo J, Toledo C, Serpa C. Impacto de la Intervención educativa para el control de enfermedad diarreica aguda en niños preescolares. *Rev Ocronos* [Internet]. 2023;6(7):1–9. Available from: <https://revistamedica.com/impacto-intervencion-educativa-enfermedad-diarreica-aguda-salud/>
35. Herrera L. Prácticas preventivas en la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 3 años Barrio 5 de Junio de la Libertad, 2022 [Internet]. Unviersidad Estatal Península de Santa Elena; 2022. Available from:

<https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/8951>

36. Goyes R, Morillo J, Gómez N, Tubón I. Efectividad de la educación sanitaria para la prevención de enfermedades diarreicas agudas. *Boletín Malariol y Salud Ambient* [Internet]. 2022;62(5):899–907. Available from: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2023/03/1418931/578-1715-1-pb.pdf>
37. Zaruma E, Camacho R. 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 [Internet]. Universidad Técnica de Babahoyo; 2019. Available from: <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/5864>
38. Maceda B. Influencia de una intervención educativa en el nivel conocimientos sobre enfermedades diarreicas en madres de niños menores de 5 años. Tumbes, 2023 [Internet]. Universidad Nacional de Tumbes; 2023. Available from: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/64807>
39. Díaz E. Conocimiento y prácticas preventivas sobre enfermedades diarreicas agudas en madres de menores de cinco años Centro poblado los Olivos-Supe 2021 [Internet]. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2021. Available from: [https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/4587/EVELYN DIAZ BAUTISTA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/4587/EVELYN%20DIAZ%20BAUTISTA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
40. Jara K, Tumbay B. Efectividad de una intervención educativa en el manejo y prevención de enfermedades diarreicas agudas aplicado en madres de niños menores de 5 años de la I.E.I. N°553-Canteras de Llicua, Huánuco-2019 [Internet]. Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2019. Available from: <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/5274/TEN01149J24.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
41. Lazaro N. Promoción de la salud y prevención de enfermedades parasitarias niños menores de 5 años, Centro de Salud Carlos Protzel, 2019 [Internet]. Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2019. Available from:

[http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4607/TESIS\\_LAZARO\\_NIDIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4607/TESIS_LAZARO_NIDIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

42. Cohen N, Gómez G. Metodología de la investigación, ¿Para qué? [Internet]. Argentina: Editorial Teseo; 2019. 1–27 p. Available from: <https://www.teseopress.com/metodologiadelainvestigacion/>

## VIII. Anexos:

### Galería fotográfico

