



Gobierno  
**Bolivariano**  
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular  
para la **Salud**

Servicio Autónomo  
Instituto de Altos Estudios  
**Dr. Arnoldo Gabaldon**

---

MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD  
SERVICIO AUTÓNOMO INSTITUTO DE ALTOS ESTUDIOS  
“DR. ARNOLDO GABALDON”  
POSTGRADO DE EPIDEMIOLOGÍA

**CONOCIMIENTO SOBRE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE  
ENFERMEDADES DIARREICAS INFECCIOSAS EN MADRES DE NIÑOS  
MENORES DE 1 AÑO EN LAS COMUNIDADES INDIGENAS QUE ACUDEN AL  
AMBULATORIO CAPI II**

Trabajo Especial de Grado o Trabajo de Grado presentado como requisito parcial  
para optar al Título de Especialista en Epidemiología

**AUTORA: YENNY BONFANTE**  
**TUTORA: DRA SUSANA FINOL**

Zulia, febrero de 2024

Maracaibo, 13 de noviembre de 2024

Ciudadanos

Miembros de la Comisión Coordinadora del Epidemiología

Postgrado de Epidemiología

S.A. Instituto de Altos Estudios “Dr. Arnoldo Gabaldón”

Presente. -

La presente información tiene como finalidad notificar que he aceptado ser tutor del **Trabajo Especial de Grado**, del ciudadano/a: **YENNY BONFANTE**, C.I. N°: 11.661.319, titulado: **CONOCIMIENTO SOBRE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DIARREICAS INFECCIOSAS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO EN LAS COMUNIDADES INDIGENAS QUE ACUDEN AL AMBULATORIO CAPI II**, una vez leído que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado evaluador que se designe.

Atentamente,

**Atentamente**

  
Dra. SUSANA FINOL

C.I.: 19.832.786


Teléfono: 0424-6556683



## ACTA VEREDICTO DEL TRABAJO ESPECIAL DE GRADO O TRABAJO DE GRADO

Quienes suscriben, miembros del jurado designado por la Comisión Coordinadora del Programa de Especialización: Epidemiología, para examinar el Trabajo Especial de Grado o Trabajo de Grado presentado por: YENNY VICTORIA BONFANTE, Cédula de identidad N.º 11.661.319, bajo el título: “CONOCIMIENTOS SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN EN ENFERMEDADES DIARREICAS INFECCIOSAS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO EN LAS COMUNIDADES INDÍGENAS QUE ACUDEN AL AMBULATORIO CAPI II” con la tutoría de Susana del valle Finol Medina, titular de la cédula N.º 19.832.786, con el propósito de cumplir el requisito legal para optar al grado académico de Especialista en Epidemiología, dejan constancia de lo siguiente:

1.- Leído como fue dicho del Trabajo Especial de Grado o Trabajo de Grado por cada uno de los miembros del jurado, se fijó el día 21 de Noviembre de 2024, a las 01:00 pm, para que el autor(a) lo defendiera en forma pública, lo que éste hizo en la ciudad de Maracaibo, mediante una presentación oral de su contenido, luego de lo cual respondió satisfactoriamente a las preguntas que le fueron formuladas por el jurado, todo ello conforme con lo dispuesto en el Reglamento de Gestión Académica.

2.- Finalizada la defensa oral y revisado el trabajo escrito, el jurado decidió , dado que se ajusta a lo dispuesto y exigido en el Reglamento de Gestión Académica.

  
Susana del Valle Finol Medina

C.I: 19.832.786

Jurado

  
Ninaska Nava

C.I: 7.987.884

Jurado

  
Aroldo Javier Caldera

C.I: 10.408.191

Presidente del Jurado

## **Dedicatoria**

A Dios, quien a través de su Espíritu Santo infundió en mí sabiduría.

A nuestra institución otorgante por darme la oportunidad de participar en este postgrado.

siendo la luz en mi camino hasta alcanzar la meta propuesta.

A mis hijos quienes han hecho grandes esfuerzos para apoyarme en mi preparación profesional.

A Mi compañero de vida por apoyarme siempre.

A mi tutora y amiga por ayudarme a mis profesores por su dedicación y tiempo

A mis compañeros de estudio por ayudarme y tenerme paciencia.

Atentamente:

## **Agradecimiento**

A Dios todo poderoso, por ser nuestro protector y guía, iluminar nuestro sendero y darnos fuerza en el andar de cada día.

A mis hijos, los cuales han estado a mi lado, dándome la fortaleza necesaria para vencer los obstáculos que se presentan cada día.

Y a todas aquellas personas que me apoyaron para que esto sea posible.

## LISTA DE CONTENIDO TRABAJO ESPECIAL DE GRADO

	p/p
<b>CARTA DE APROBACIÓN DEL TUTOR.....</b>	ii
<b>ACTA DE VEREDICTO DEL TRABAJO ESPECIAL DE GRADO</b>	iii
Dedicatoria.....	iv
Agradecimiento.....	v
<b>LISTADO DE CONTENIDO.....</b>	vi
<b>LISTA DE TABLAS .....</b>	vii
<b>RESUMEN.....</b>	viii
<b>ABSTRACT .....</b>	ix
<b>INTRODUCCIÓN.....</b>	3
<b>OBJETIVOS.....</b>	9
Objetivo General. ....	9
Objetivos Específicos. ....	9
<b>METODOLOGÍA.....</b>	10
<b>RESULTADOS.....</b>	13
<b>DISCUSIÓN.....</b>	18
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	20
<b>ANEXOS.....</b>	23

## LISTA DE TABLAS

<b>TABLAS</b>		<b>Pag.</b>
<b>1</b>	Distribución según edad de las madres de niños menores de 1 año en las comunidades indígenas que acuden al ambulatorio CAPI II. Maracaibo, estado Zulia.	<b>12</b>
<b>2</b>	Distribución según nivel educativo de las madres de niños menores de 1 año en las comunidades indígenas que acuden al ambulatorio CAPI II. Maracaibo, estado Zulia.	<b>13</b>
<b>3</b>	Distribución según número de hijos de las madres de niños menores de 1 año en las comunidades indígenas que acuden al ambulatorio CAPI II. Maracaibo, estado Zulia.	<b>13</b>
<b>4</b>	Distribución según ocupación de las madres de niños menores de 1 año en las comunidades indígenas que acuden al ambulatorio CAPI II. Maracaibo, estado Zulia.	<b>14</b>
<b>5</b>	Distribución de las madres según conocimiento general sobre las diarreas de niños menores de 1 año en las comunidades indígenas que acuden al ambulatorio CAPI II. Maracaibo, estado Zulia.	<b>14</b>
<b>6</b>	Distribución de las madres según conocimiento de las Medidas de Prevención sobre las diarreas de niños menores de 1 año en las comunidades indígenas que acuden al ambulatorio CAPI II. Maracaibo, estado Zulia.	<b>15</b>



**MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD**  
**SERVICIO AUTÓNOMO INSTITUTO DE ALTOS ESTUDIOS**  
**“DR. ARNOLDO GABALDON”**  
**POSTGRADO DE EPIDEMIOLOGÍA**

**CONOCIMIENTO SOBRE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE  
ENFERMEDADES DIARREICAS INFECCIOSAS EN MADRES DE NIÑOS  
MENORES DE 1 AÑO EN LAS COMUNIDADES INDIGENAS QUE ACUDEN AL  
AMBULATORIO CAPI II.**

**AUTOR: YENNY BONFANTE**

**TUTORA: DRA SUSANA FINOL.**

**NOVIEMBRE 2024**

**RESUMEN**

El estudio titulado " Conocimiento sobre las Medidas de Prevención de Enfermedades Diarreicas Infecciosas en madres de niños menores de 1 año en las comunidades indígenas que acuden al ambulatorio CAPI II Municipio Maracaibo, Estado Zulia." se realizó entre enero a junio 2024. Objetivo General: Analizar el Conocimiento sobre las Medidas de Prevención de Enfermedades Diarreicas Infecciosas en madres de los niños menores de 1 año. La investigación empleó un enfoque cuantitativo, con diseño descriptivo de campo, no experimental y transversal. La muestra por 232 niños. La recolección de datos se efectuó mediante encuestas basadas en una encuesta elaborada para este fin, y se analizaron con estadísticas descriptivas usando SPSS 20.0 y Microsoft Excel 2010. Resultados el (38,0%) fueron madres menores de 20 años, 35,3% sin educación formal, un 45,7% tiene 2 a 3 hijos, 56,5 % amas de casa, el 66,7% refiere saber que es la diarrea, un 60,8% conocen causas que la producen, 76,3% conocía los síntomas y el 76,3% no reconoce la deshidratación como complicación, 66,9% no identifican la lactancia exclusiva como factor protector y el 67,2% no conocen la importancia del lavado de manos, el 64,2% no conocer la importancia de la potabilización del agua , y un 60,8 % sabe que mantener una buena higiene alimentaria puede prevenir las diarreas. Estos resultados muestran claramente que, a pesar de ciertos niveles de conocimiento general sobre la diarrea, existe una significativa falta de conocimiento en áreas críticas de prevención.

**Campo o Área de Investigación:** epidemiología comunitaria, salud ambiental, salud pública.

**Línea de Investigación:** descriptiva, transversal y correlacional.

**Descriptor de contenido:** Epidemiología, enfermedades diarreicas, Medio Ambiente y Salud Pública.



---

**MINISTRY OF PEOPLE POWER FOR HEALTH**  
**AUTONOMOUS SERVICE INSTITUTE OF HIGH STUDIES**  
**“DR. ARNOLDO GABALDON”**  
**POST GRADUATE OF EPIDEMIOLOGY**

**KNOWLEDGE ABOUT PREVENTION MEASURES OF INFECTIOUS DIARRHEAL  
DISEASES IN MOTHERS OF CHILDREN UNDER 1 YEAR OF AGE IN  
INDIGENOUS COMMUNITIES WHO ATTEND THE CAPI II OUTPATIENT  
CENTER.**

**AUTOR: YENNY BONFANTE**

**TUTORA: DRA SUSANA FINOL.**

**NOVIEMBRE, 2024**

**ABSTRACT**

The study titled "Knowledge about Prevention Measures for Infectious Diarrheal Diseases in mothers of children under 1 year of age in indigenous communities who attend the CAPI II outpatient clinic, Maracaibo Municipality, Zulia State." It was carried out between January and June 2024. General Objective: Analyze the Knowledge about Prevention Measures for Infectious Diarrheal Diseases in mothers of children under 1 year of age in. The research used a quantitative approach, with a descriptive field, non-experimental and transversal design. The sample was made up of 232 children. Data collection was carried out through surveys based on a survey developed for this purpose, and were analyzed with descriptive statistics using SPSS 20.0 and Microsoft Excel 2010. Results (38.0%) were mothers under 20 years of age, the educational level without formal education was 35.3%, 45.7% had 2 to 3 children, occupation was 56.5% housewives, 66.7% report knowing what diarrhea is, 60.8% know the causes that produce it, 76.3% knew the symptoms and 76.3% do not recognize dehydration as a complication. 66.9% do not identify exclusive breastfeeding as a protective factor and 67.2% do not know the importance of hand washing, 64.2% do not know the importance of water purification, and 60.8% know that Maintaining good food hygiene can prevent diarrhea. These results clearly show that, despite certain levels of general knowledge about diarrhea, there is a significant lack of knowledge in critical areas of prevention.

**Field or Area of Research:** community epidemiology, environmental health, public health.

**Research Line:** descriptive, cross-sectional and correlational.

**Content Descriptors:** Epidemiology, diarrheal diseases, Environment and Public Health

## INTRODUCCIÓN

A nivel mundial las enfermedades diarreicas infecciosas (EDAs) continúan siendo una de las principales causas de morbimortalidad en niños menores de un año, particularmente en regiones en desarrollo y subdesarrolladas, afectan desproporcionadamente a los lactantes debido a su sistema inmunológico inmaduro y vulnerabilidad general.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2018), define la enfermedad diarreica aguda (EDA) como la presencia de tres o más deposiciones en 24 horas, con disminución de la consistencia habitual y una duración menor de 14 días, esta puede ocurrir a cualquier edad de la vida y es considerada una enfermedad prevalente en lactantes y niños menores de cinco años en quienes se pueden presentar complicaciones tales como sepsis, deshidratación y muerte. La diarrea es un importante problema de salud pública explicado por la alta morbilidad, mortalidad y letalidad que ocasiona sobre todo en la población infantil y en particular en los menores de cinco años, con especial énfasis en los menores de 1 año.

Se hace referencia que, las enfermedades diarreicas son la segunda mayor causa de muerte de niños menores de cinco años, y ocasionan la muerte de 525 000 niños cada año en el ámbito mundial. Olaiz, G et al. (2020). Estas enfermedades, causadas por diversos agentes patógenos como bacterias, virus y parásitos, se propagan fácilmente en entornos con condiciones sanitarias deficientes y acceso limitado a servicios de salud (OMS, 2020). La prevención de estas enfermedades es crucial para mejorar la salud infantil y reducir la mortalidad en estas poblaciones vulnerables.

Es así que, la prevención de estas enfermedades es crucial para mejorar la salud infantil y reducir la mortalidad en estas poblaciones vulnerables. En las comunidades indígenas, el conocimiento tradicional y las prácticas culturales juegan un papel fundamental en la prevención y el manejo de las enfermedades diarreicas. Sin embargo, la integración de este conocimiento con estrategias de salud pública basadas en evidencia científica es esencial para lograr un impacto significativo. Las medidas de prevención incluyen la promoción de la lactancia materna exclusiva, la

mejora de la calidad del agua y el saneamiento ambiental, la educación sobre higiene personal y la vacunación (UNICEF, 2019).

Cabe destacar que, dentro de las medidas preventivas, la lactancia materna es esencial para prevenir la EDA en niños menores de un año, ya que confiere inmunidad pasiva natural. La lactancia brinda protección inmunológica para una serie de infecciones frecuentes a esa edad, reduce las tasas de morbilidad por EDA entre 20 y 80%, y las de mortalidad, entre 24 y 27 por ciento, la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida proporciona una protección significativa contra las infecciones diarreicas, ya que como se ha dicho la leche materna contiene anticuerpos y otros factores inmunológicos que fortalecen el sistema inmunitario del niño (Victora et al., 2016).

La importancia de la lactancia materna no solo radica en su capacidad para proporcionar nutrientes esenciales, sino también en su papel en la protección contra infecciones. La leche materna contiene inmunoglobulinas, lactoferrina y otros componentes bioactivos que ayudan a fortalecer el sistema inmunológico del niño, reduciendo así la incidencia y gravedad de las infecciones diarreicas (Victora et al., 2016). Además, la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida ha sido asociada con una menor incidencia de enfermedades diarreicas, lo que subraya la necesidad de promover esta práctica en las comunidades indígenas.

Es por esto que, la lactancia materna exclusiva es una práctica promovida activamente en Venezuela como una medida preventiva clave. Estudios realizados en el país han demostrado que la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida reduce significativamente la incidencia de enfermedades diarreicas en niños menores de un año (Universidad Central de Venezuela, 2007). Además, la promoción de la lactancia materna en comunidades indígenas ha sido identificada como una estrategia efectiva para mejorar la salud infantil y reducir la mortalidad.

En este mismo contexto, otras de las medidas para prevenir las diarreas son, la mejora de la calidad del agua y el saneamiento cruciales para prevenir la transmisión de patógenos. Esto incluye el acceso a fuentes de agua potable, la construcción de

instalaciones sanitarias adecuadas y la promoción de prácticas de higiene, como el lavado de manos con jabón. El acceso a agua potable segura y el tratamiento adecuado de aguas residuales son esenciales para prevenir la transmisión de patógenos causantes de diarrea (Ninatanta Ortiz & Sangay Ayac, 2021).

En muchas comunidades indígenas, el acceso a agua potable y a instalaciones sanitarias adecuadas es limitado, lo que aumenta el riesgo de transmisión de patógenos. La implementación de programas de mejora del agua y el saneamiento, que incluyan la construcción de pozos, la instalación de sistemas de filtración de agua y la promoción de prácticas de higiene, puede reducir significativamente la incidencia de enfermedades diarreicas (UNICEF, 2019).

En este mismo orden de ideas, la situación de las enfermedades diarreicas infecciosas en niños menores de un año es particularmente preocupante en las comunidades indígenas. Según el IV Consenso Venezolano sobre Enfermedad Diarreica en Pediatría, las condiciones de vida en estas comunidades, caracterizadas por la falta de acceso a agua potable y saneamiento adecuado, así como la limitada cobertura de servicios de salud, contribuyen significativamente a la alta incidencia de estas enfermedades (Archivos Venezolanos de Puericultura y Pediatría, 2021).

Así mismo, la educación sobre higiene personal es otra medida preventiva clave. Las campañas de sensibilización y educación dirigidas a las madres y cuidadores en las comunidades indígenas pueden aumentar el conocimiento sobre la importancia del lavado de manos, la correcta manipulación de alimentos y la eliminación segura de excretas. Por tanto, la educación sobre higiene personal, especialmente el lavado de manos con jabón, es una de las medidas más efectivas para prevenir la diarrea. Las campañas de sensibilización y educación dirigidas a las madres y cuidadores pueden aumentar el conocimiento sobre la importancia de la higiene en la preparación de alimentos y la eliminación segura de excretas (Bohórquez et al., 2020). Asimismo, la vacunación contra patógenos específicos, como el rotavirus, ha demostrado ser efectiva en la reducción de la incidencia de enfermedades diarreicas en niños pequeños (Parashar et al., 2003).

En Venezuela, las campañas de sensibilización y educación dirigidas a las madres y cuidadores en comunidades indígenas han aumentado el conocimiento sobre la importancia del lavado de manos, la correcta manipulación de alimentos y la eliminación segura de excretas. Estas campañas han sido efectivas en la reducción de la incidencia de enfermedades diarreicas en niños menores de un año (Archivos Venezolanos de Puericultura y Pediatría, 2021).

Según el IV Consenso Venezolano sobre Enfermedad Diarreica en Pediatría, las condiciones de vida en estas comunidades, caracterizadas por la falta de acceso a agua potable y saneamiento adecuado, así como la limitada cobertura de servicios de salud, contribuyen significativamente a la alta incidencia de estas enfermedades (Archivos Venezolanos de Puericultura y Pediatría, 2021).

La mejora de la calidad del agua y el saneamiento también es una prioridad en las políticas de salud pública en Venezuela. Programas de intervención en comunidades indígenas han incluido la construcción de pozos y sistemas de filtración de agua, así como la educación sobre prácticas de higiene. Estas intervenciones han mostrado resultados positivos en la reducción de la incidencia de enfermedades diarreicas (Archivos Venezolanos de Puericultura y Pediatría, 2009).

Por último, la vacunación contra el rotavirus es una medida preventiva clave en Venezuela. El programa nacional de vacunación incluye la vacuna contra el rotavirus, y su implementación ha demostrado ser efectiva en la reducción de la incidencia de enfermedades diarreicas en niños pequeños. La cobertura de vacunación en comunidades indígenas ha sido un desafío, pero los esfuerzos continuos para aumentar la cobertura están mostrando resultados positivos (Universidad Central de Venezuela, 2007). Sin embargo, en los últimos años ha faltado el producto biológico y no se está cumpliendo en el programa PAI.

En ese orden de ideas, diversos estudios han abordado este tema del conocimiento sobre las diarreas y sus medidas preventivas, enfocándose en la identificación y la implementación de medidas preventivas. Por ejemplo,

Lacruz-Rengel, et al (2022). Realizaron una investigación con el objetivo de Analizar la relación del nivel de conocimiento sobre las enfermedades diarreicas agudas con las prácticas de prevención en madres de niños menores de 5 años del programa de CRED del C.S., de San Juan de Amancaes- Lima- 2022. Demostraron que existe una relación del 66% del nivel de conocimiento sobre las enfermedades diarreicas agudas con las prácticas de prevención.

De manera similar, Ninatanta Ortiz, (2021), en su estudio de investigación el cual tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y su relación con las prácticas de medidas de prevención de las madres de niños menores de 5 años, sobre enfermedades diarreicas agudas, en el Puesto de Salud Ayacucho, 2021, más de la mitad de las madres en el estudio tiene un nivel de conocimiento regular, asimismo en un mayor porcentaje realiza prácticas saludables y existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica de medidas de prevención con ( $P < 0,05$ ).

Otro antecedente relevante es el trabajo de Quispe Cubas, et al. (2021). Su objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre enfermedades diarreicas y medidas preventivas en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud Atusparia Chiclayo 2021, Se concluye expresando que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las medidas preventivas sobre las enfermedades diarreicas según la correlación de Spearman de 0.651.

También, Bohórquez. et al, (2020), realizaron un estudio con el objetivo de “determinar los conocimientos y las prácticas de cuidado de las madres adolescentes de niños mejores de 5 años sobre enfermedad Diarreica aguda”. Concluyo que a pesar de que existen niveles bajos de conocimientos sobre los posibles factores implicados en los casos de enfermedad diarreica aguda, es importante destacar que la población estudiada aplica las prácticas de cuidado pertinentes para evitar los casos de esta en sus en sus hijos menores de 5 años.

De igual modo, Liendro Gimon & Mendoza Sierra (2018). Realizaron una investigación con el objetico de Desarrollar una intervención educativa sobre las Enfermedades Diarreicas Agudas para modificar el nivel de conocimiento de las madres de los niños de 0 a 5 años del Consultorio Médico Popular La Floresta del Municipio Tucupita, en el estado Delta Amacuro. Antes de la intervención educativa

existía un desconocimiento de las madres sobre las enfermedades diarreicas agudas, que fue revertido después de la intervención educativa.

En este mismo orden de ideas, el presente estudio se enfoca en proporcionar información actualizada y específica del conocimiento de las madres sobre las medidas de prevención de enfermedades diarreicas infecciosas en niños menores de 1 año en las comunidades indígenas que acuden al ambulatorio CAPI II.

Esta investigación es esencial para abordar una brecha significativa en el conocimiento epidemiológico y las medidas preventivas de las EDAs en las madres que acuden al ambulatorio CAPI II del municipio Maracaibo. Los resultados obtenidos contribuirán a mejorar la atención médica, mejorar las medidas de prevención de la enfermedad, reducir la morbilidad de enfermedad y promover la salud pública en esta comunidad local.

## **OBJETIVOS**

### **OBJETIVO GENERAL**

- Analizar el Conocimiento sobre las Medidas de Prevención de Enfermedades Diarreicas Infecciosas en madres de los niños menores de 1 año en las comunidades indígenas que acuden al ambulatorio CAPI II. En el periodo de enero a junio del 2024.

- **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- Caracterizar según datos sociodemográficos a las madres de niños menores de 1 año en las comunidades indígenas que acuden al ambulatorio CAPI II.
- Identificar el conocimiento general sobre las diarreas aguda de las madres de niños menores de 1 año en las comunidades indígenas que acuden al ambulatorio CAPI II.
- Describir el conocimiento sobre las medidas de prevención de enfermedades diarreicas Infecciosas en madres de los niños menores de 1 año en las comunidades indígenas que acuden al ambulatorio CAPI II.

## **METODOLOGÍA**

### **Tipo, Área y Diseño de la Investigación**

Este estudio se desarrolló bajo el enfoque cuantitativo, se trató de una investigación descriptiva, con un diseño de investigación de campo, no experimental, ya que permitió observar y describir el conocimiento general y sus medidas de prevención de enfermedades diarreicas Infecciosas en madres de los niños menores de 1 año en, del municipio Maracaibo, ubicado en la parroquia Venancio Pulgar del estado Zulia, Venezuela. En el periodo comprendido entre enero a junio de 2024. El estudio se estructuró con un diseño transversal, ya que la recolección de datos se realizó en un único momento en el tiempo, facilitando la evaluación de las enfermedades diarreicas infecciosas.

### **POBLACIÓN Y MUESTRA O UNIDAD DE ANÁLISIS**

La población de interés para este estudio estará constituida 853 niños de la etnia Wuayuu que residen en la población del área de influencia y que acuden al ambulatorio CAPI II del municipio Maracaibo para recibir atención médica por enfermedades diarreicas infecciosas. La muestra estará compuesta por un total de 232 niños que acudieron al ambulatorio durante en el periodo comprendido entre enero a junio de 2024 y que cumplían con los criterios de inclusión y exclusión.

### **PROCEDIMIENTOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

En la recolección de datos se utilizó un cuestionario estructurado que incluirá preguntas sobre los datos sociodemográficos de las madres, el conocimiento de las EDAs y de las medidas preventivas más usadas para prevenir las enfermedades diarreicas infecciosas clínica, y antecedentes médicos. Este cuestionario está diseñado específicamente para este estudio.

## **PLAN DE ANÁLISIS DE DATOS**

### Plan de Análisis de Datos

El plan de análisis de datos se basó en la recopilación de información de acuerdo a los indicadores establecidos previamente. Una vez recolectados los datos, se procedió al análisis de:

1. Datos Demográficos: determinar la distribución por edad, nivel de instrucción de la madre, número de hijos.
2. Medidas preventivoade Salud: Determinar la presencia de enfermedades diarreicas agudas y sus medidas preventivas (lactancia materna exclusiva, potabilización del agua, higiene personal y de la vivienda, saneamiento, vacunación).

El análisis de los datos se llevó a cabo utilizando técnicas estadísticas descriptivas, como análisis de frecuencias, porcentajes y medidas para cada una de las variables.

### **Validez del Instrumento**

Para asegurar la validez del instrumento, se utilizó el método de juicio de expertos. Tres expertos en el área de salud ocupacional y epidemiología revisaron el instrumento y evaluaron su relevancia, pertinencia y claridad. Tras cumplir con estos criterios, se obtuvo la constancia de validez del instrumento (Anexo 3).

### **Análisis de los Datos**

Los datos recogidos se examinaron mediante estadística descriptiva, utilizando la tabulación de frecuencias para describir las características de la población y las medidas preventivas para las EDAs. Se utilizaron los programas estadísticos SPSS 20.0 y Microsoft Excel 2010 para el procesamiento de los datos, lo que permitió obtener una representación clara y detallada de los resultados.

## **Aspectos Éticos**

Se garantizó el cumplimiento de los principios éticos establecidos en la Declaración de Helsinki (Asamblea Médica Mundial, 2019), priorizando la protección de la privacidad y confidencialidad de la información personal de las madres. La investigadora además cumplió con toda la legislación nacional, especialmente en lo relacionado a los derechos de autor, custodia legal de la información, conductos regulares ante entidades académicas y científicas y las demás que se consideren pertinentes. Se mantendrá la obligación ética del personal de salud de no divulgar ni de permitir que se conozca la información que directa o indirectamente obtenga sobre salud y la vida del paciente o su familia. En cuanto a los resultados de la investigación estarán ceñidos a la verdad, con conciencia de la transitoriedad del conocimiento. De ser publicados se elegirá una publicación científica debidamente reconocida.

La investigación fue aprobada por el Comité de Bioética del Instituto de Altos Estudios Dr. Arnoldo Gabaldón, y se proporcionó un consentimiento informado a cada participante, explicando los riesgos y beneficios de la investigación. Además, se tomaron las precauciones necesarias para garantizar la integridad y bienestar de los participantes a lo largo de todo el proceso.

## RESULTADOS

En este momento de la investigación se procede a realizar un análisis de resultados, el objetivo 1 se ejecutó para Caracterizar socio demográficamente a las madres de niños menores de 1 año que acuden al ambulatorio Capi II del municipio Maracaibo del estado Zulia. En el periodo comprendido entre enero a junio de 2024, considerando variables demográficas como edad, nivel educativo, número de hijos, ocupación.

**Tabla 1**

**Distribución según edad de las madres de niños menores de 1 año en las comunidades indígenas que acuden al ambulatorio CAPI II. Maracaibo, estado Zulia.**

Edad	Nº	%
Menos de 20 años	88	38,0
20-29 años	74	31,9
30-39 años	56	24,1
40 y más años	14	6,0
<b>Total</b>	<b>232</b>	<b>100,0</b>

En la tabla número 1, se observa que el mayor porcentaje de madres (38,0%) pertenece al grupo de edad menores de 20 años, seguido por el 31,9% que se encuentra entre 20 y 29 años. el grupo de edades de mayores de 40 años solo representan el 6 %.

**Tabla 2**

**Distribución según nivel educativo de las madres de niños menores de 1 año en las comunidades indígenas que acuden al ambulatorio CAPI II. Maracaibo, estado Zulia.**

Nivel Educativo	N°	%
<b>Sin educación formal</b>	82	35,3
<b>primaria</b>	78	33,6
<b>bachillerato</b>	52	22,4
<b>Superior</b>	20	8,7
<b>Total</b>	<b>232</b>	<b>100,0</b>

Se evidencia en tabla n° 3, que el nivel educativo de la madre de los niños se agrupa sin educación formal 35,3%, en primaria 33,6%, seguido con 22,4% de los que estudiaron secundaria, en el nivel educativo de TSU y universitario se encuentran solo en un 8,7 %,

**Tabla 3**

**Distribución según número de hijos de las madres de niños menores de 1 año en las comunidades indígenas que acuden al ambulatorio CAPI II. Maracaibo, estado Zulia.**

Número de Hijos	N°	%
1 hijo	59	25,4
2 a 3 hijos	106	45,7
4 a más hijos	67	28,9
<b>Total</b>	<b>232</b>	<b>100,0</b>

Se observa en la tabla 3 que el 45,7% de las madres tiene 2 a 3 hijos, seguido por las que tiene 4 o más hijos, las que tenían 1 solo hijos representaron un 25,4% de las madres.

**Tabla 4**

**Distribución según ocupación de las madres de niños menores de 1 año en las comunidades indígenas que acuden al ambulatorio CAPI II. Maracaibo, estado Zulia.**

Ocupación	N°	%
<b>Desempleado</b>	11	4,7
<b>Trabajo informal</b>	57	24,6
<b>Trabajo formal</b>	33	14,2
<b>Ama de casa</b>	131	56,5
<b>Total</b>	<b>232</b>	<b>100,0</b>

la tabla N° 4 representa la distribución de las madres según su ocupación se puede ver que, la mayor parte de ellas 56,5 % son amas de casa, el 24,6% tiene trabajo informal, trabajo formal un 14,2% y desempleados un 4,7%.

**El objetivo 2** Identificar el conocimiento general sobre las diarreas aguda de las madres de niños menores de 1 año en las comunidades indígenas que acuden al ambulatorio CAPI II.

**Tabla 5**

**Distribución de las madres según conocimiento general sobre las diarreas de niños menores de 1 año en las comunidades indígenas que acuden al ambulatorio CAPI II. Maracaibo, estado Zulia.**

Conocimiento general	N°	%
<b>¿Sabe usted qué son las diarreas agudas?</b>		
<b>Sí</b>	157	66,7
<b>No</b>	75	33,3
<b>¿Conoce las principales causas de las diarreas agudas?</b>		
<b>Sí</b>	141	60,8
<b>No</b>	91	39,2
<b>¿Sabe identificar los síntomas de las diarreas agudas en niños menores de 5 años?</b>		
<b>Sí</b>	171	76,3
<b>No</b>	61	23,7

<b>¿las diarreas agudas pueden llevar a la deshidratación si no se tratan adecuadamente?</b>		
<b>Sí</b>	83	35,8
<b>No</b>	149	76,3

En la Tabla 5 se evidencia el conocimiento general que tienen las madres sobre las enfermedades diarreicas agudas. De las cuales el 66,7% refiere saber que es la diarrea, un 60,8% las principales causas que producen las mismas, en relación a los síntomas de las diarreas el 76,3% manifestó conocer los síntomas de las diarreas y el 76,3% no sabe que la deshidratación puede ser debida a un manejo inadecuado de la diarrea.

**El Objetivo 3.** Describir el conocimiento sobre las medidas de prevención de enfermedades diarreicas Infecciosas en madres de los niños menores de 1 año en las comunidades indígenas que acuden al ambulatorio CAPI II.

**Tabla 6**  
**Distribución de las madres según conocimiento de las Medidas de Prevención sobre las diarreas de niños menores de 1 año en las comunidades indígenas que acuden al ambulatorio CAPI II. Maracaibo, estado Zulia.**

<b>MEDIDAS PREVENTIVAS</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>¿Sabe usted que la lactancia materna exclusiva puede prevenir las diarreas agudas en bebés?</b>		
<b>Sí</b>	92	39,1
<b>No</b>	140	66,9
<b>¿Conoce la importancia de lavar las manos con jabón antes de preparar alimentos?</b>		
<b>Sí</b>	76	32,8
<b>No</b>	156	67,2
<b>¿Sabe que es importante desinfectar el agua (potabilizar) antes de dársela a beber a su hijo?</b>		
<b>Sí</b>	83	35,8
<b>No</b>	149	64,2
<b>¿Utiliza usted métodos de eliminación segura de excretas en su hogar?</b>		

<b>Sí</b>	75	33,3
<b>No</b>	157	66,7
<b>¿Sabe que la vacunación contra el rotavirus puede reducir la presencia de diarreas agudas en niños?</b>	48	
<b>Sí</b>	48	20,7
<b>No</b>	184	79,3
<b>¿Sabe que mantener una buena higiene alimentaria puede prevenir las diarreas?</b>		
<b>Sí</b>	141	60,8
<b>No</b>	91	39,2

El conocimiento de las medidas preventivas para la diarrea que tienen las madres, se observa que el 66,9% no identifican la lactancia materna exclusiva como factor protector para la diarrea, el 67,2% no conocen la importancia de lavar las manos con jabón antes de preparar alimentos, el 64,2% respondieron no conocer la importancia de la potabilización del agua como medida de prevención, 66,7% no utilizan métodos de eliminación segura de excretas en su hogar, 79,3% no reconocen la vacunación contra el rotavirus como factor protector para las diarreas y por último el 60,8 % sabe que mantener una buena higiene alimentaria puede prevenir las diarreas. Como se evidencia en la tabla n° 6.

## DISCUSIÓN

En el presente estudio se observa que la mayor proporción de madres (38.0%) pertenece al grupo de edad menor de 20 años, seguido por el 31.9%. Estos datos sugieren una predominancia de madres jóvenes, lo cual puede influir en la implementación y efectividad de las medidas preventivas debido a factores como la experiencia y el nivel de conocimiento. En relación al nivel educativo de las madres, esta se agrupa principalmente sin educación formal (35.3%), seguido de aquellas con educación primaria (33.6%). Estos datos son significativos ya que el nivel educativo puede estar correlacionado con el conocimiento y prácticas preventivas, además el 45.7% de las madres tiene entre 2 a 3 hijos, seguido por aquellas con 4 o más hijos (28.9%). Las madres con un solo hijo representan el 25.4%. Este factor es relevante ya que la experiencia en la crianza podría influir en la adopción de medidas preventivas y la capacidad de manejar situaciones de emergencia como la diarrea aguda. Por otro lado, el 56.5% de las madres son amas de casa, la ocupación podría impactar el acceso a recursos y tiempo disponible para implementar medidas preventivas.

Ahora bien, en relación al conocimiento general de las madres sobre la diarrea, estos resultados indican que, aunque hay un conocimiento general sobre la diarrea, hay una importante falta de entendimiento sobre las complicaciones y su manejo, lo cual es crucial para la prevención y tratamiento eficaz. Según Ninatanta Ortiz y Sangay Ayac (2021), el conocimiento insuficiente sobre las causas y el manejo de la diarrea puede aumentar el riesgo de complicaciones graves en los niños menores de cinco años.

En cuanto al conocimiento de las medidas preventivas obtenidos en la presente investigación hace necesario subrayan la necesidad de fortalecer la educación y sensibilización en medidas preventivas, ya que el desconocimiento sigue siendo alto en aspectos clave. Lacruz-Rengel et al. (2022) destacan la importancia de la educación materna en estrategias básicas de prevención para reducir la incidencia de enfermedades diarreicas agudas. Del mismo modo, Keusch et al. (2016) enfatizan la relevancia de intervenciones educativas y de salud pública para mejorar las prácticas

preventivas en comunidades vulnerables. Herrera et al. (2018) hace referencia que la mayor incidencia de diarrea se presenta cuando hay recursos limitados (por ejemplo, escasez de agua potable, saneamiento deficiente y mala calidad de atención médica.

Estos resultados concluyen que, a pesar de ciertos niveles de conocimiento general sobre la diarrea, existe una significativa falta de conocimiento en áreas críticas de prevención. Esto sugiere la necesidad urgente de programas educativos dirigidos específicamente a madres jóvenes y de bajos niveles educativos para mejorar la implementación de medidas preventivas y, en consecuencia, reducir la incidencia y severidad de las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de un año.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Arias, Fidas. (2016). *El Proyecto de la Investigación*, Caracas, Venezuela, Editorial Episteme.
- Asamblea Nacional de la República Bolivariana de Venezuela, Ley de Gestión Integral de la Basura. Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela No. 6.017 Extraordinario de fecha 30-12-2010. Caracas.
- Asamblea Nacional de la República Bolivariana de Venezuela, Ley Orgánica del Poder Público Municipal. Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela N° 38.204 de fecha 08-06-2005. Caracas.
- Archivos Venezolanos de Puericultura y Pediatría. (2021). IV Consenso Venezolano sobre Enfermedad Diarreica en Pediatría. Recuperado de [https://www.svpediatria.org/repositorio/publicaciones/2021/SUP\\_AVPP%2084-1\\_.pdf](https://www.svpediatria.org/repositorio/publicaciones/2021/SUP_AVPP%2084-1_.pdf)
- Archivos Venezolanos de Puericultura y Pediatría. (2009). Segundo Consenso sobre Enfermedad Diarreica Aguda en Pediatría. Recuperado de [https://www.svpediatria.org/repositorio/consensos-normas-y-pautas/diarrea/c\\_diarr.pdf](https://www.svpediatria.org/repositorio/consensos-normas-y-pautas/diarrea/c_diarr.pdf)
- Bohorquez-Moreno, C. E., Del-Toro-Rubio, M. ., y Díaz-Pérez, A. . (2020). Conocimientos y prácticas sobre enfermedad diarreica aguda en madres adolescentes. Cartagena, Colombia. *Revista Ciencia Y Cuidado*, 17(3), 85–95. <https://doi.org/10.22463/17949831.2230>
- Guerrero-Becerra, M., Martínez-Arce, P. A., et al. (2018). **Enfermedad diarreica aguda en niños**. *Revista Salud Quintana Roo*, 11(4), 34-41.
- Herrera-Benavente IF et al. (2018). Impacto de las enfermedades diarreicas agudas en América Latina • *Rev Latin Infect Pediatr*; 31 (1): 8-16
- Huashua Inca, C. (2022). *Conocimientos y su relación con las prácticas de prevención de enfermedades diarreicas agudas en las madres de niños menores de cinco años en el servicio de pediatría en un hospital de Lima Metropolitana*. Universidad Nacional de Cajamarca.
- Keusch, G. T., Fischer, W. C., Das, J. H., Horton, S., & Habte, D. (2016). Diarrheal diseases. En R. E. Black, R. Laxminarayan, M. Temmerman, & N. Walker (Eds.), *Reproductive, maternal, newborn, and child health: Disease control priorities* (3<sup>a</sup> ed., vol. 2, pp. 163-185). World Bank Group.
- Lacruz-Rengel, M. A., Calderón, J., Angulo, F., Mata, A., & Quintero, Y. (2012). Conocimiento materno sobre estrategias básicas de prevención en enfermedad diarreica aguda. *Archivos Venezolanos de Puericultura y Pediatría*, 75(4), 113-117. Recuperado el 12 de noviembre de 2024,

de [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0004-06492012000400005&lng=es&tlng=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06492012000400005&lng=es&tlng=es).

- Lacruz-Rengel, M. A., Calderón, J., Angulo, F., Mata, A., & Quintero, Y. (2022). Conocimiento sobre las enfermedades diarreicas agudas con las prácticas de prevención en madres de niños menores de 5 años del programa de CRED del C.S., de San Juan de Amancaes- Lima.
- Ninatanta Ortiz, J. A., & Sangay Ayac, M. S. (2021). Conocimiento de las madres de niños menores de 5 años sobre enfermedades diarreicas agudas y la práctica de medidas de prevención, Puesto de Salud Agocucho, Cajamarca. *Archivos Venezolanos de Puericultura y Pediatría*.
- Parashar, U. D., Hummelman, E. G., Bresee, J. S., Miller, M. A., & Glass, R. I. (2003). Global illness and deaths caused by rotavirus disease in children. *Emerg Infect Dis*, 9(5), 565-572.
- Olaiz-Fernández, G. A., Gómez-Peña, E. G., Juárez-Flores, A., & Vicuña-de Anda, F. J. (2020). **Panorama histórico de la enfermedad diarreica aguda en México y el futuro de su prevención**. *Salud Pública de México*, 62(1), 25-35. <https://doi.org/10.21149/10002>
- Prácticas de educación para la salud en comunidades indígenas desde la perspectiva de su cosmovisión e interculturalidad. (2023).
- World Health Organization. (2021, enero 3). Diarrhoeal disease fact sheet n° 330. Recuperado de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs330/en/>.
- Organización Mundial de la Salud. (2020). Diarrhoeal disease. Recuperado de <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/diarrhoeal-disease>
- Organización Mundial de la Salud. (2017, 2 de mayo). Enfermedades diarreicas. Recuperado el 3 de enero de 2021, de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diarrhoeal-disease>.
- Quispe Cubas, E. Y., & Diaz Troyes, L. (2021). nivel de conocimiento sobre enfermedades diarreicas y medidas preventivas en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud Atusparia Chiclayo 2021. Repositorio Institucional de la Universidad Roosevelt. Recuperado de <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe>
- Reyes-Gómez, U., Reyes-Hernández, K. L., Santos-Calderón, L. A., Luévanos-Velázquez, A., Guerrero-Becerra, M., Martínez-Arce, P. A., et al. (2018). **Enfermedad diarreica aguda en niños**. *Revista Salud Quintana Roo*, 11(4), 34-41.
- UNICEF. (2019). Water, sanitation and hygiene (WASH). Recuperado de <https://www.unicef.org/wash>
- Universidad Central de Venezuela. (2007). Caracterización del síndrome diarreico en niños menores de 5 años. Recuperado de <http://saber.ucv.ve/bitstream/10872/446/1/Tesis%20final.pdf>

Victora, C. G., Bahl, R., Barros, A. J., França, G. V., Horton, S., Krasevec, J., ... & Rollins, N. C. (2016). Breastfeeding in the 21st century: epidemiology, mechanisms, and lifelong effect. *The Lancet*, 387(10017), 475-490. doi:10.1016/S0140-6736(15)01024-7



## ANEXOS

### ANEXO 1

#### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA LA INVESTIGACION

Por medio de la presente yo, **YENNY BONFANTE**, CI V.- **11.661.319**, cursante de la Especialización en **Epidemiología**, del Servicio Autónomo Instituto De Altos Estudios Dr. Arnoldo Gabaldón, solicito su autorización para proceder a realizar la recolección de datos para mi Proyecto de Investigación **“CONOCIMIENTO SOBRE LAS MEDIDAS DE PREVENCION DE ENFERMEDADES DIARREICAS INFECCIOSAS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO EN LAS COMUNIDADES INDIGENAS QUE ACUDEN AL AMBULATORIO CAPI II.”**, elaborado según Declaración de Helsinki y Código de Deontología Médica de Venezuela. En la institución que usted Dirige como Director(a).

Yo, \_\_\_\_\_ C.I. \_\_\_\_\_, en mi calidad de \_\_\_\_\_, por medio de la presente hago constar que he revisado y autorizado con fines de validación académica la recolección de datos elaborado por: **YENNY BONFANTE**, con la finalidad de construir los resultados de la investigación titulada: **“Conocimiento sobre las Medidas de Prevención de Enfermedades Diarreicas Infecciosas en madres de niños menores de 1 año en las comunidades indígenas que acuden al ambulatorio CAPI II”**, a ser presentada ante la para optar al, ante el Servicio Autónomo Instituto De Altos Estudios Dr. Arnoldo Gabaldón. Para optar al título de Especialista en Epidemiología.

---

FIRMA Y SELLO



## ANEXO 2

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Maracaibo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

Por medio de la presente, yo \_\_\_\_\_, C.I.: \_\_\_\_\_, en pleno uso de mis facultades físicas y mentales, autorizo a la Especialista en Medicina General Integral: **YENNY BONFANTE**, CI V.- **11.661.319**, cursante de la Especialización en Epidemiología, del Servicio Autónomo Instituto De Altos Estudios Dr. Arnoldo Gabaldón, para que me incluya en el Proyecto de Investigación **“Conocimiento sobre las Medidas de Prevención de Enfermedades Diarreicas Infecciosas en madres de niños menores de 1 año en las comunidades indígenas que acuden al ambulatorio CAPI II”**, elaborado según Declaración de Helsinki y Código de Deontología Médica de Venezuela.

Doy fe y testimonio de que se me explicó el objetivo general del Proyecto de Investigación. Entiendo que la información suministrada por mi persona puede ser presentada en sesiones clínicas, congresos, seminarios y talleres educativos, así como publicada en revistas científicas. En tal sentido, no tengo inconveniente en aportar información veraz, relevante y oportuna, teniendo presente que ésta será valiosa para aplicar medidas preventivas, modificar factores de riesgo y mejorar la atención de otras pacientes que acudan a la institución en condiciones similares a las de mi persona. Por lo que abajo firmo este consentimiento, junto a un testigo y la médico investigadora.

_____ Paciente CI:	_____ <b>YENNY BONFANTE</b> CI: V.- 11.661.319	_____ Testigo CI:
--------------------------	--	-------------------------



### ANEXO 3

Instrumento de Recolección de Datos

fecha: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

#### INSTRUCCIONES:

A continuación, se le presenta una lista de preguntas, las cuales debe responder según las siguientes alternativas:

Marque con una (x) en la casilla correspondiente a la opción de su preferencia. Esta encuesta es de estricta confidencialidad, por lo que se le agradece responder todas las preguntas y al finalizar entregar el cuestionario al investigador, quien valorará altamente la colaboración prestada. Gracias por su tiempo.

#### Encuesta sobre Conocimiento General y Medidas Preventivas de Diarreas Agudas

##### Sección 1: Datos Sociodemográficos

##### Edad de la madre:

- Menos de 20 años \_\_\_\_\_
- 20-29 años \_\_\_\_\_
- 30-39 años \_\_\_\_\_
- 40 y más años \_\_\_\_\_

##### Nivel educativo de la madre:

- Sin educación formal \_\_\_\_\_
- Primaria \_\_\_\_\_
- Secundaria \_\_\_\_\_
- Educación superior (técnica o universitaria) \_\_\_\_\_

##### Ocupación de la madre:

- Desempleado \_\_\_\_\_
- Trabajo informal \_\_\_\_\_
- Trabajo formal \_\_\_\_\_
- Ama de casa \_\_\_\_\_

##### Número de hijos de la madre:

- 1 hijo
- 2 a 3 hijos
- 4 a más hijos.

##### Sección 2: Conocimiento General sobre Diarreas Agudas

¿Sabe usted qué son las diarreas agudas?

- Sí / No
- ¿Conoce las principales causas de las diarreas agudas?
- Sí / No
- ¿Sabe identificar los síntomas de las diarreas agudas en niños menores de 5 años?
- Sí / No
- ¿las diarreas agudas pueden llevar a la deshidratación si no se tratan adecuadamente?
- Sí / No

### **Sección 3: Conocimiento Medidas Preventivas de Diarreas Agudas**

- ¿Sabe usted que la lactancia materna exclusiva puede prevenir las diarreas agudas en bebés?
- Sí / No
- ¿Conoce la importancia de lavar las manos con jabón antes de preparar alimentos?
- Sí / No
- ¿Sabe que es importante desinfectar el agua (potabilizar) antes de dársela a beber a su hijo?
- Sí / No
- ¿Utiliza usted métodos de eliminación segura de excretas en su hogar?
- Sí / No
- ¿Sabe que la vacunación contra el rotavirus puede reducir la incidencia de diarreas agudas en niños?
- Sí / No
- ¿Sabe que mantener una buena higiene alimentaria puede prevenir las diarreas?
- Sí / No



**Título de la investigación:**

**CONOCIMIENTO SOBRE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DIARREICAS INFECCIOSAS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO EN LAS COMUNIDADES INDIGENAS QUE ACUDEN AL AMBULATORIO CAPI II.**

**IDENTIFICACIÓN DEL EXPERTO**

Nombres y Apellidos: **NORIS ACOSTA** C. I.: V- **5046759**

Profesión(es): **MEDICO**

Especialización: **DRA EN CIENCIAS MEDICAS**

Institución donde trabaja: **IAE DR. ARNOLDO GABALDON Y UNIVERSIDAD EL ZULIA**

Cargo que desempeña: **COORDINADORA**

Antigüedad del cargo: **33 AÑOS**

Fecha de revisión: **ENERO 2024**

**JUICIO DEL EXPERTO**

- ¿Considera usted pertinente la relación entre los objetivos y los ítems?

Sí  No

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

- ¿Considera usted pertinente la relación entre las variables y los ítems?

Sí  No

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

3. ¿Considera usted pertinente la relación entre las dimensiones y los indicadores?

Sí  No

Observaciones:

---

- ¿Considera usted pertinente la relación entre los indicadores y los ítems?

Sí  No

Observaciones:

---

- ¿Considera usted pertinente la relación entre los ítems entre sí?

Sí  No

Observaciones:

---

¿Considera usted válido el instrumento?

Sí  No

Observaciones:

---

- Finalmente ¿El instrumento diseñado es?

**VALIDO**



## CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Dra. En Cs. Ms. \_\_\_\_\_ C.I. \_\_\_\_\_, de profesión \_\_\_\_\_ y ejerciendo actualmente como **Miembro Activo Del Comité Académico De Postgrado Del IAE Dr. Arnoldo Gabaldón, Del Estado Zulia**, por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación académica el instrumento de recolección de datos elaborado por: **YENNY VICTORIA BONFONTE**, con la finalidad de construir los resultados de la investigación titulada: **“CONOCIMIENTO SOBRE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DIARREICAS INFECCIOSAS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO EN LAS COMUNIDADES INDIGENAS QUE ACUDEN AL AMBULATORIO CAPI II.”**, a ser presentada ante la para optar al, ante el Servicio Autónomo Instituto De Altos Estudios Dr. Arnoldo Gabaldón. para optar al título de Especialista en Epidemiología.

\_\_\_\_\_  
Firma

En Maracaibo Estado Zulia, a los 15 días del mes de Noviembre de 2024