



**Universidad  
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

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

**Trabajo Académico**

Nivel de conocimientos sobre la parasitosis intestinal y prácticas de las medidas preventivas en madres de niños menores de 5 años del Centro de Salud Jesús

Poderoso 2023

**Para optar el Título de**

**Especialista en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones**

**Presentado por:**

**Autora:** Baca del Águila, Diana Carolina

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0001-9285-2777>

**Asesora:** Pretell Aguilar, Rosa María

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0001-9286-4225>

**Línea de Investigación General**

Salud, Enfermedad y Ambiente

**Lima – Perú**

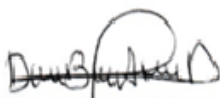
**2023**

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Yo, Baca Del Aguila, Diana Carolina, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Nivel de conocimientos sobre la parasitosis intestinal y prácticas de las medidas preventivas en madres de niños menores de 5 años del Centro de Salud Jesús Poderoso 2023", Asesorado por la Docente Mg. Pretell Aguilar, Rosa Maria, DNI N° 18150131, ORCID <https://orcid.org/0000-0001-9286-4225>, tiene un índice de similitud de 17 (Diecisiete) %, con código oid:14912:309233204, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....  
 Firma de autor(a)  
 Baca Del Aguila, Diana Carolina  
 DNI N° 45061852



.....  
 Firma de la Asesora  
 Mg. Pretell Aguilar, Rosa Maria  
 DNI N° 18150131

Lima, 22 de Octubre de 2023

## **DEDICATORIA**

Le dedico mi proyecto de tesis primero a mi padre amado Dios por haberme permitido poder alcanzar los objetivos que habia trazado y luego a mi madre y familia que siempre me apoyan, los amo con todo mi corazon.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a la Universidad Norbert Wiener por permitirme brindar mayores conocimientos y agradezco a mi asesora Rosa Pretell por apoyarme en un peldaño mas que es el avance de mi especialidad.

**Asesora: Pretell Aguilar, Rosa María**

**Código ORCID: <https://orcid.org/0000-000192864225>**

**JURADO**

**Presidente** : Dra. Reyes Quiroz, Giovanna Elizabeth

**Secretario** : Mg. Fuentes Siles, Maria Angelica

**Vocal** : Mg. Cabrera Espezua, Jeannelly Paola

## ÍNDICE

RESUMEN.....	xi
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA .....	1
1.1 Planteamiento del problema .....	1
1.2 Formulación del problema .....	3
1.2.1 Problema general .....	3
1.2.2 Problemas específicos .....	3
1.3 Objetivos de la investigación .....	3
1.3.1 Objetivo general.....	3
1.3.2 Objetivos específicos.....	3
1.4 Justificación de la investigación .....	4
1.4.1 Justificación teórica.....	4
1.4.2 Justificación metodológica .....	4
1.4.3 Justificación práctica .....	4
1.5 Delimitaciones de la presente investigación .....	6
1.5.1 Delimitación temporal.....	6
1.5.2 Delimitación espacial .....	6
1.5.3 Población o unidad de análisis .....	6
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO .....	7
2.1 Antecedentes de la investigación.....	7
2.1.1 Antecedentes internacionales.....	7
2.1.2 Antecedentes Nacionales .....	8
2.2 Bases teóricas.....	10
2.2.1 Parasitosis intestinal .....	10
2.2.2 Conocimientos sobre parasitosis intestinal .....	12
2.2.3 Práctica preventiva sobre parasitosis intestinal .....	13
2.3 Formulación de hipótesis .....	17
2.3.1 Hipótesis general.....	17
2.3.2 Hipótesis específicas .....	17
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA .....	18
3.1 Método de investigación .....	18
3.2 Enfoque investigativo .....	18

3.3	Tipo de investigación.....	18
3.4	Diseño de la investigación .....	18
3.5	Población, muestra y muestreo .....	18
3.5.1	Población.....	18
3.5.2	Muestra .....	19
3.5.3	Técnicas de muestreo .....	19
3.6	Variables y Operacionalización.....	20
3.7	Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	21
3.7.1	Técnica.....	21
3.7.2	Descripción de instrumentos.....	21
3.7.3	Validación .....	22
3.7.4	Confiabilidad .....	22
3.8	Plan de procesamiento de datos y análisis de datos .....	22
3.9	Aspectos éticos.....	22
CAPÍTULO IV: Aspectos Administrativos.....		23
4.1	Cronograma de actividades .....	23
4.2	Presupuesto .....	25
REFERENCIAS .....		27
Anexos.....		33
Anexo 1: Matriz de Consistencia .....		34
Anexo 2: Instrumentos de Investigación .....		37
Anexo 3: Formato de consentimiento informado. ....		45



## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la relación entre el conocimiento sobre de parasitosis intestinal y las prácticas de las medidas preventivas en madres de niños menores de 5 años de un Centro de Salud 2023.

**Materiales y métodos:** el método de investigación fue hipotético deductivo, de tipo aplicada, nivel correlacional y el diseño no experimental y transversal. La muestra se conforma por 100 madres de familia de hijos con edades inferiores a los 5 años, usando la técnica de muestreo no probabilístico. La técnica utilizada será la encuesta y los instrumentos serán los cuestionarios de conocimientos de las madres sobre la parasitosis intestinal de Mitra, R. y el cuestionario de práctica de medidas preventivas de Geldres y Velásquez. El análisis estadístico será a través de pruebas estadísticas de correlación (Pearson si los datos pertenecen a una distribución normal y Spearman si se descarta la hipótesis de normalidad).

**Palabras clave:** “parasitosis intestinal”, “medidas preventivas”, “nivel de conocimiento”, “menores de 5 años”, “centro de salud”

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the relationship between knowledge and practices of preventive measures for intestinal parasitosis in mothers of children under 5 years of age in a Health Center 2023.

**Materials and methods:** the research method was hypothetical-deductive, quantitative approach, descriptive-correlational level and cross-sectional design. The sample consisted of xx mothers of children under 5 years of age. The technique used was the survey and the type of sampling was non-probabilistic, intentional. The instruments used were the questionnaire on mothers' knowledge of intestinal parasitosis by Tuesta, M. and the Geldres and Velásquez questionnaire.

**Keywords:** “intestinal parasitosis”, “preventive measures”, “level of knowledge”, “under 5 years of age”, “health center”.

## CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

### 1.1 Planteamiento del problema

La parasitosis intestinal es una afección que se desarrolla en el sistema digestivo a partir de la proliferación de parásitos en la zona, la prevalencia de este fenómeno está relacionada con una baja condición económica y prácticas inadecuadas de higiene, situación que afecta especialmente a los más vulnerables (niños, ancianos, mujeres gestantes) y los expone a presentar mayor probabilidad de mortalidad (1). Es por esta razón que la Organización de las Naciones Unidas reconoce que la salud es un problema multidimensional; es decir, se requiere un trabajo coordinado para lograr la erradicación de este mal. Un claro ejemplo de esto es el caso de enfermedades como la parasitosis intestinal, la cual está relacionado con temas de salud acceso a agua potable y sistemas de saneamiento, pero también en acciones orientadas a la reducción de desigualdades y la generación de alianzas para el desarrollo sostenible (2).

Los parásitos intestinales representan al menos 1.500 millones de casos, considerándose la infección más frecuente del mundo. La importancia de la erradicación de la parasitosis infantil se debe a que estos organismos ponen en riesgo el crecimiento y el desarrollo infantil, ya que causan desnutrición, anemia y otras enfermedades que provocan bajo rendimiento y ausentismo escolar (3). Esta enfermedad, de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, es uno de los principales dificultades para la salud infantil en la mayor parte de las naciones en vías de desarrollo; esto se debe a que más de 270 millones de infantes que cursan en la etapa preescolar y más de 600 millones que cursan la etapa escolar viven en zonas urbanas marginales, donde están expuestos a entornos sin pavimentar, por lo que los suelos infectados, lo que favorece la transferencia intensiva de parásitos intestinales (4).

Según cifras de la Organización Panamericana de la Salud, 46 millones de niños están en riesgo, de los cuales 13 millones de niños en edad pre-escolar (1 a 4 años) y 33,3 millones en edad escolar (de 5 a 14 años) (3). Ahondando en las cifras, el mismo organismo señala que la prevalencia de la parasitosis en Latinoamérica es del 86%; siendo Perú el país que encabeza la lista con cifras de hasta 85%. Esto se debe a un saneamiento e higiene del agua insuficientes, lo que provoca enfermedades y mortalidad entre los niños con edades inferiores a los 5 años (4). Desafortunadamente, los esfuerzos en disminuir la prevalencia de infecciones parasitarias de infecciones parasitarias han sido infructuoso; el avance de este mal se considera como un

marcador de pobreza, atraso sociocultural y subdesarrollo, rasgo común en muchas áreas de América Latina y el Caribe (5) (6).

Según el Ministerio de Salud peruano, la selva presenta la mayor concentración de niños de 0 a 5 años con parasitosis en la vía digestiva, con un 60%, mientras que las cifras en la costa y sierra son de 40% y 50%, respectivamente. Con frecuencia, esta patología pasa desapercibida debido a la ausencia de síntomas (7); además, en el Perú, existen elementos que favorecen la presencia de estos parásitos, tal como el poco conocimiento de prácticas de higiene personal, manipulación de alimentos, manejo de residuos y excretas, entre otros. Adicionalmente, en el país es un fenómeno común que las madres sean las únicas responsables de la salud e higiene personal de los infantes, por lo que suelen tener un rol imprescindible en el cuidado de los niños para que con sus acciones puedan evitar que se presente estas enfermedades, por lo que es fundamental que las madres tengan la información y conocimientos básicos para llevar a cabo una práctica adecuada (8).

Según cifras del Ministerio de Salud, el 3.3% de los atendidos en algunos de sus centros a nivel nacional reportan alguna forma de parasitosis. Si bien el promedio nacional da una cifra de reducción de casos de 11.3% anual, la región de Lima mantuvo un porcentaje de parasitosis aproximadamente constante durante todo el periodo. Adicionalmente, la región de Lima superó el promedio nacional de enterobiasis (0.3%), reportando un 0.5% de prevalencia (9).

Considerando que Lima se encuentra entre las regiones del país donde no se ha logrado disminuir la cantidad de casos de parasitosis intestinal, nace la necesidad de investigar cuáles son los factores que pueden condicionar el éxito de las medidas preventivas comúnmente aplicadas para evitar la aparición de esta clase de enfermedades. Entre otros factores, el nivel de conocimiento es uno de los más analizados; diversos autores han concluido que un factor clave para la implementación de estas acciones preventivas es el nivel de conocimiento que los responsables de la salud e higiene personal de los niños tengan sobre la parasitosis intestinal en edad preescolar (0-5 años) (10-12).

En base a lo anteriormente expuesto, el presente proyecto de investigación se realizara en el centro de Salud Jesús poderoso con la finalidad de aportar luces a la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre la parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años; lo cual permitirá identificar aspectos clave que podrán ser considerados durante la planificación de campañas de prevención, y de esta manera garantizar la efectividad de las medidas preventivas y así poder cumplir con la meta de disminuir la prevalencia de esta clase de infecciones que tanto daño hacen a la infancia.

## **1.2 Formulación del problema**

### **1.2.1 Problema general**

¿Nivel de conocimientos sobre la parasitosis intestinal y prácticas de las medidas preventivas en madres de niños menores de 5 años?

### **1.2.2 Problemas específicos**

¿Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre la parasitosis intestinal en su dimensión de los aspectos conceptuales y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años?

¿Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre la parasitosis intestinal en su dimensión de las manifestaciones clínicas y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años?

¿Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre la parasitosis intestinal en su dimensión de las vías de transmisión y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años?

¿Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre la parasitosis intestinal en su dimensión de las medidas preventivas y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años?

## **1.3 Objetivos de la investigación**

### **1.3.1 Objetivo general**

Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento sobre la parasitosis intestinal y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años del Centro de salud Jesús poderoso ,2023.

### **1.3.2 Objetivos específicos**

Determinar si existe relación entre el nivel de sobre la parasitosis intestinal en su dimensión de los aspectos conceptuales y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años del Centro de salud Jesús poderoso, 2023.

Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento sobre la parasitosis intestinal en su dimensión de las manifestaciones clínicas y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años del Centro de salud Jesús poderoso ,2023.

Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento sobre la parasitosis intestinal en su dimensión de las vías de transmisión y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años del Centro de salud Jesús poderoso ,2023.

Determinar si existe relación entre el nivel de sobre la parasitosis intestinal en su dimensión de las medidas preventivas y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años del Centro de salud Jesús poderoso, 2023.

## **1.4 Justificación de la investigación**

### **1.4.1 Justificación teórica.**

Esta investigación se basa en teorías y enfoques desarrollados por expertos en el campo de la enfermería y la salud, como Florence Nightingale. Florence Nightingale es ampliamente reconocida como una de las pioneras en el campo de la enfermería y su influencia se extiende a la promoción de la salud y la prevención de enfermedades.

El trabajo de investigación se vincula con la teoría de Florence Nightingale sobre el entorno y su impacto en la salud. Nightingale enfatizó la importancia de un entorno limpio y saludable en el proceso de curación y prevención de enfermedades. En el contexto de la parasitosis intestinal, esta teoría es relevante, ya que la prevención de esta enfermedad también depende en gran medida de factores ambientales y prácticas de higiene.

Al relacionar este trabajo con la teoría de Florence Nightingale, se establece una conexión sólida entre la investigación y los principios fundamentales de la enfermería, lo que resalta la importancia y relevancia teórica de la investigación en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades, en consonancia con los enfoques teóricos de enfermería.

### **1.4.2 Justificación metodológica**

La metodología empleada en esta investigación es de vital importancia para la generación de conocimiento sólido y confiable en el campo de la parasitosis intestinal en niños de 6 meses a 2 años. El enfoque cuantitativo, combinado con el diseño descriptivo y correlacional, proporciona un marco riguroso para analizar y comprender los fenómenos estudiados. Además, el uso de instrumentos de investigación específicos añade una capa adicional de credibilidad a los resultados.

El enfoque cuantitativo utilizado en este estudio se basa en la recopilación de datos numéricos, lo que permite un análisis más preciso y cuantificable de la situación en estudio. Esto es fundamental en el campo de la salud, ya que proporciona una base sólida para la toma de decisiones informadas.

En cuanto a los instrumentos utilizados, el cuestionario de Mitra (2021) para evaluar el conocimiento sobre parasitosis intestinal (23) y el cuestionario adaptado por Geldres y Velásquez (24) para medir las prácticas preventivas son herramientas específicas y validadas que aseguran la recopilación de datos precisos y representativos. La división en categorías "conoce" y "no conoce" en el primer cuestionario, así como la evaluación de prácticas como "inadecuadas" o "adecuadas" en el segundo, proporciona una estructura clara para la interpretación de los resultados.

La evaluación de las propiedades psicométricas, como la validez y la confiabilidad de los instrumentos, garantiza que los datos recopilados sean confiables y que realmente midan lo que se supone que deben medir. Esto no solo respalda la validez de los resultados de esta investigación, sino que también sienta las bases para futuras investigaciones en el mismo campo.

### **1.4.3 Justificación práctica**

Desde una perspectiva práctica, los resultados de este estudio poseen una importancia significativa y ofrecen una serie de beneficios notables para diversas partes interesadas, incluyendo pacientes, familiares, cuidadores y profesionales de enfermería. En lo que respecta a la importancia y relevancia de la investigación, se desprenden varios aspectos clave.

En primer lugar, este estudio proporciona una base sólida para el diseño de estrategias concretas dirigidas a mejorar tanto el conocimiento como las prácticas relacionadas con la prevención de la parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años. Estas estrategias pueden incluir programas de educación, campañas de concientización y sesiones de capacitación específicas para abordar áreas de conocimiento y prácticas que requieran atención específica. Esta acción directa en la comunidad es crucial para reducir el riesgo de infección por parasitosis intestinal en niños pequeños.

La relevancia de este enfoque se manifiesta en la protección de la salud de los niños y en la mejora de la calidad de vida de las familias afectadas. Al proporcionar a las madres información precisa y recursos educativos, se les empodera para tomar medidas preventivas efectivas.

Para los profesionales de enfermería, esta investigación representa una oportunidad de mejorar la atención y la educación proporcionadas a las madres y las familias. Al comprender mejor las necesidades y las deficiencias en el conocimiento y las prácticas de prevención de la parasitosis intestinal, los profesionales de enfermería pueden adaptar sus enfoques y brindar un cuidado más personalizado y efectivo.

Además, este estudio contribuye a la promoción de la salud pública al ofrecer una visión clara de la situación actual en la comprensión y las prácticas de prevención de la parasitosis intestinal en la comunidad. Los gestores de la salud pública pueden utilizar estos datos para tomar medidas informadas y diseñar programas de intervención que se adapten a las necesidades específicas de la población local.

## **1.5 Delimitaciones de la presente investigación**

### **1.5.1 Delimitación temporal**

La investigación se desarrollará entre los meses de noviembre y diciembre del año 2023.

### **1.5.2 Delimitación espacial**

La investigación se desarrollará en el puesto de Salud Jesús Poderoso, ubicado en el distrito de San Juan de Miraflores, Perú.

### **1.5.3 Población o unidad de análisis**

Estará constituida por madres de niños menores a 5 años que asisten al centro de salud Jesus poderoso en san Juan de miraflores



## CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

### 2.1 Antecedentes de la investigación

#### 2.1.1 Antecedentes internacionales

Jiménez et al. (12) propusieron como objetivo “identificar el nivel de conocimiento sobre la parasitosis, que tienen los padres y cuidadores de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Tipo C Lasso, Cotopaxi, Ecuador, 2022”. La investigación fue de alcance descriptivo, diseño no experimental y se realizó 156 padres y cuidadores de niños con edades inferiores a los 5 años. Se empleó como instrumento los cuestionarios para obtener información de los conocimientos de los padres. Los resultados muestran que la edad promedio de los participantes es de 27,18 años; la mayoría fueron de sexo femenino (85,42%); de nivel secundaria (76,04%); de ocupación ama de casa (83,33%); y con bajos ingresos (88,52%). En cuanto al nivel de conocimiento se detectó la prevalencia de un grado de conocimiento insuficiente (63,54%). Se concluye que la mayoría de los padres y cuidadores de los niños de las poblaciones de Tanicuch, Guayacama y Pastocalle tienen un conocimiento insuficiente sobre las parasitosis intestinales.

Matías (13) realizó un estudio con el objetivo de identificar los factores influyentes en la parasitosis intestinal en niños menores de cinco años que asisten al Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor en Santa Elena durante el año 2023. La investigación, de carácter transversal, descriptivo y cuantitativo, no experimental, empleó exámenes coprológicos de laboratorio y una encuesta dirigida a los padres de niños entre 0 y 5 años, con una muestra de 36 menores. Los hallazgos revelaron que el 72% de los niños presentaba deficiencias en la higiene, el 56% mostraba contaminación del agua y suelo, el 53% vivía en condiciones de hacinamiento, el 42% tenía contacto con animales domésticos y el 19% residía en zonas rurales. En conclusión, se determinó que la contaminación de elementos esenciales del entorno y prácticas de vida deficientes ejercen una influencia significativa en la proliferación de la parasitosis intestinal en niños de 0 a 5 años en la localidad. Se observaron prácticas de higiene inadecuadas, tratamiento deficiente de aguas residuales, contaminación del suelo, hacinamiento e inapropiada preparación de alimentos, todos factores predisponentes para el desarrollo del problema de salud.

Esparza (14) en su trabajo su propósito fue indagar sobre los conocimientos de prevención de parasitosis intestinal de las madres de niños menores de 5 años del sector Nuevo Amanecer de Loja. Según la metodología el estudio siguió el paradigma cuantitativo, tipo descriptivo y diseño no experimental; la estrategia para recoger información fueron los cuestionarios, los

cuales fueron aplicados con 69 madres. Los resultados indican que la mayor parte tiene conocimiento de medidas para mantener a él higiene de su vivienda (89%), la adecuada higiene personal de sus hijos (92%), sin embargo, no conocen los periodos adecuados de desparasitación (76%), el 88% tiene incorporado el lavado de manos como un hábito, hierven el agua antes consumirla (68%), la hierven por 5 minutos (60%), realizan el lavado correcto de los alimentos (99%) y no conocen con que periodicidad para desparasitar a sus hijos. Se concluye de la investigación que las madres tienen conocimiento de las acciones fundamentales para prevenir la parasitosis intestinal en sus hijos de 5 años.

### 2.1.2 Antecedentes Nacionales

Gómez y Ormeño (15) propusieron como objetivo “determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Hospital Santa María del Socorro, Ica – 2021”. La investigación fue básica, de diseño no experimental y nivel descriptivo -correlacional. La muestra se conformó por sesenta y cinco mamás de niños menores de 5 años hospitalizadas en Santa Mara del Socorro. Para obtenerlos datos se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumentos los cuestionarios para evaluar los conocimientos sobre parasitosis intestinal y las conductas de prevención de la parasitosis intestinal. En cuanto a los hallazgos de la variable conocimientos sobre parasitosis intestinal, 89.2% fueron adecuados y 10.0% insuficientes. El 4,6% de las conductas preventivas fueron insuficientes, mientras que el 95,4% fueron adecuadas. Además, a partir del coeficiente de correlación  $Rho=0,016$  y el nivel de significancia de  $p=0,901$ , se determinó que no existe correlación entre el nivel de conocimientos y las prácticas preventivas sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años que asistieron al Hospital Santa Mara del Socorro, Ica.

Mitra (16) en su trabajo se propuso “determinar el nivel de conocimiento sobre prevención de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Requena – Loreto, 2021”. La metodología del estudio siguió un paradigma cuantitativo y un nivel de investigación descriptivo y diseño no experimental. La población se conformó por madres de niños con edades de menos de 5 años que acudieron al Centro de Salud Requena y el tamaño de la muestra fue de 83. Con el fin de recoger la información se utilizaron cuestionarios. Los resultados indican que el 19,28% tiene un grado bajo de conocimiento de la parasitosis, el 48,19% tiene un nivel medio y el 32,53% tiene un nivel alto de conocimiento. En conclusión, el 48,19% de las madres de niños menores de 5 años que acudieron al Centro de

Salud Requena-Loreto en el año 2021 tienen un grado de conocimiento moderado sobre la prevención de la parasitosis intestinal.

Ancasi MA (17) en su estudio propuso “determinar la relación entre el conocimiento de los padres y la prevención de parasitosis intestinal en niños menores de 5 años, Centro Materno Infantil “César López Silva” 2021”. La metodología del estudio fue cuantitativa, diseño no experimental y tipo correlacional. Para recoger información se utilizaron cuestionarios acerca de las variables. La muestra consistió en 100 madres de niños con edades inferiores a los 5 años. El 78% de las madres tenían conocimiento regular de la parasitosis intestinal y el 78% de las madres realizaron prevención regular de la parasitosis intestinal, según los datos. También se estableció que el Centro Materno Infantil "César López Silva" 2021 tiene una asociación positiva de 0,650 entre las variables estudiadas en la investigación. En conclusión, cuanto más sepan los padres, más acciones preventivas tomarán.

Bellido (18) en su investigación planteó “determinar las prácticas higiénicas sanitarias sobre la prevención de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años asistentes al Centro de Salud Leonor Saavedra de San Juan de Miraflores, 2019”. La investigación fue de enfoque cuantitativa y tipo descriptiva y transversal. La población estaba compuesta por noventa madres y se obtuvo la información a través de la encuesta. Los resultados indican que las prácticas de gestión higiénica de los alimentos y el agua son malas el 32,2%, regulares el 62,2% y buenas el 5,6%; en cuanto a las prácticas de eliminación de basura y excrementos, son malas el 38,9%, regulares el 55,5% y buenas el 5,6%. 9%, regular 55,5% y buena 5,6%; en cuanto a las prácticas de higiene personal y limpieza del hogar, son malas 22,2%, regular 70,0% y buena 7,6%; finalmente en el estudio se concluye que el Centro de Salud Leonor Saavedra de San Juan de Miraflores, las conductas higiénicas y sanitarias para la prevención de parasitosis intestinales son prevalentes en las madres de niños menores de 5 años.

Flores (19) se propuso como objetivo “determinar el nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal en madres con niños menores de 5 años que asisten un Puesto de Salud en Lima, 2020”. El diseño del estudio fue descriptivo, el método de recogida de datos fue la entrevista y el instrumento fue un cuestionario. Se examinó una muestra de noventa madres, que asistieron al puesto de salud entre los meses junio y octubre. Los resultados indican de manera general que los participantes tienen un conocimiento medio que varía entre el 30% y el 80%.

## **2.2 Bases teóricas**

### **2.2.1 Parasitosis intestinal**

Medina (20), lo define como una enfermedad intestinal causada por una sucesión de ingestiones de quistes de protozoos, así como de alguna forma de huevo o larva de gusano, y transcutánea a través del suelo, donde viajan específicamente en el huésped, afectando a los diversos órganos y sistemas.

Además, Carrada (21) señala que los parásitos intestinales suelen ser protozoos, como la giardia, o helmintos, como los oxiuros, que penetran en el organismo y se alojan en el intestino, llegando a reproducirse y provocar enfermedades como diarrea o deposiciones acuosas. Los parásitos se transmiten en zonas de hacinamiento, así como en zonas donde la higiene es deficiente o la alimentación es deficiente, como en las afueras de la ciudad, donde la población aún no ha desarrollado una cultura de limpieza e higiene. Debido a la higiene y la limpieza, a menudo se cree que estos gérmenes vagan por todas partes en el entorno y que los niños son el grupo más susceptible (20).

Así mismo el Ministerio de Salud (22), señala que se trata de una enfermedad infecciosa causada principalmente por un gusano o gusanos que prefieren alojarse en el intestino de una persona viva, provocando la afección; esto ocurre a diversas edades, sobre todo en los recién nacidos. Cuando se habla de parasitosis en relación con una enfermedad, se indica que el individuo está infectado por un parásito que no sólo le hace sufrir, sino que también puede infectar a su entorno u otros individuos con los que entre en contacto.

### **2.2.2 Tipos de parasitosis intestinal**

Medina y su equipo (22) (23) han identificado diversos tipos de infecciones parasitarias, entre las cuales destacan la giardiasis y la amebiasis. La giardiasis puede presentar síntomas o ser asintomática, siendo más común en niños. En su forma aguda, se manifiesta con distensión abdominal, mientras que, en su variante crónica, se relaciona con malabsorción y, en ocasiones, con anemia.

Por otro lado, la amebiasis, en su presentación intestinal invasiva aguda, puede ser asintomática o desarrollar una colitis disintérica que puede ser silenciosa o fulminante. La amebiasis también puede presentarse de manera crónica y causar dolor abdominal intenso, náuseas y heces diarreicas, y en pacientes desnutridos o inmunodeprimidos, se pueden presentar complicaciones graves, como la colitis amebiana fulminante, la perforación y la formación de amebomas que pueden llevar a la obstrucción intestinal (23).

La criptosporidiosis puede o no presentar síntomas, y si lo hace, se caracteriza por diarrea acuosa, dolor abdominal, fiebre, náuseas, vómitos, deshidratación y pérdida de peso. En casos en los que se combina con el SIDA, puede tener impactos adicionales en el sistema respiratorio, el hígado (hepatitis), la artritis reactiva y la salud ocular (24).

Por otro lado, la oxiuriasis se manifiesta con síntomas mecánicos como prurito o sensación de cuerpo extraño, invasión genital, despertares nocturnos, infecciones secundarias, excoriaciones por rascado, y dolor abdominal recurrente que se localiza en la fosa ilíaca derecha, a menudo simulando síntomas de apendicitis. Finalmente, la tricocefalosis se presenta con cólicos dolorosos y episodios intermitentes de heces diarreicas, a veces con aspecto disentérico y presencia de sangre en las heces, particularmente en pacientes con SIDA, que también pueden experimentar prolapso rectal como complicación (25).

La ascariasis generalmente se caracteriza por la presentación de dolor abdominal en toda la zona abdominal y, en ocasiones, se pueden experimentar síntomas menos frecuentes, como flatulencia, vómitos y diarrea. Además, esta infección tiene la capacidad de afectar el sistema respiratorio, incluyendo la posibilidad de que aparezca el síndrome de Löeffler, que se manifiesta a través de síntomas respiratorios agudos, fiebre prolongada, tos persistente y producción de esputo denso, acompañados de signos de inflamación pulmonar temporal debido al paso de larvas y una reacción de hipersensibilidad asociada (26).

En el caso de la anquilostomiasis o infección por anquilostoma, los síntomas pueden variar. En la piel, puede desencadenar el síndrome de larva migrans cutánea, que, en ocasiones, puede llevar a la diseminación de las larvas en la circulación sistémica. Además, esta infección puede afectar el sistema respiratorio de manera similar a la ascariasis. En el sistema digestivo, ocasionalmente se pueden experimentar dolores en la parte superior del abdomen, así como síntomas como náuseas, acidez estomacal y episodios de diarrea, a veces acompañados de un síndrome anémico (27).

La strongiloidiasis presenta una serie de síntomas que varían dependiendo del estado inmunológico del paciente. En la piel, puede manifestarse con el síndrome de LarvaCurrens, mientras que, en las vías respiratorias, los síntomas incluyen tos y producción de esputo, e incluso pueden desarrollarse neumonitis y el síndrome de Löeffler. A nivel gastrointestinal, los pacientes pueden experimentar dolor en la parte superior del abdomen, vómitos, pérdida de apetito y episodios de diarrea intercalados con estreñimiento (28).

La teniasis se caracteriza por la presencia de síntomas que resultan incómodos debido a su naturaleza mecánica y generalmente carecen de especificidad, incluyendo la sensación de hinchazón abdominal, náuseas y dolor en la zona del abdomen. Es importante destacar que las

proglótides, que son segmentos de la tenía, pueden emerger a través del ano, lo que ocasiona molestias perineales y picazón intensa. Estas proglótides liberan un líquido lechoso que provoca una picazón severa en la zona afectada (29).

Por otro lado, en el caso de la cisticercosis, los síntomas suelen abarcar una amplia variedad de manifestaciones, como la aparición de epilepsia en etapas posteriores, dolores de cabeza, indicios de hipertensión intracraneal, la presentación de un síndrome psicótico, meningitis aséptica y otros síntomas adicionales. Además, la cisticercosis puede dar lugar a la formación de nódulos en la piel y los músculos que, en general, no causan dolor y suelen estar asociados a la neurocisticercosis. Esta infección también puede afectar los ojos y, en el caso de que las larvas mueran, puede provocar una respuesta inflamatoria en la úvea ocular, lo que podría resultar en un desprendimiento de la retina y, en situaciones más graves, pérdida de la visión. (30).

### **2.2.3 Conocimientos sobre parasitosis intestinal**

Según Baldeón (31), podría describirse como la capacidad de comprender por la razón la naturaleza, cualidad y conexión de las cosas, es decir, un conjunto de hechos sobre la parasitosis intestinal. En este sentido el conocimiento sobre parásitos intestinales es la información teórica que los individuos son capaces de adquirir sobre este tema en general, incluyendo información sobre etiología, fisiopatología y prevención. Aunque no se ha encontrado autores que definen esta variable debido a que las investigaciones se han enfocado en describir información de esta enfermedad y sus síntomas lo que no permite brindar un concepto con precisión, sin embargo se extrae definiciones de autores que definen el conocimiento de alguna temática para presentar una definición, por lo que se puede afirmar que es toda la información que una persona ha adquirido a través de la instrucción educativa que presenta una panorámica completa de la parasitosis (32).

#### **2.2.3.1 Dimensiones de los conocimientos sobre la parasitosis intestinal**

Las siguientes son las facetas del conocimiento de la parasitosis intestinal: Conocimiento de los aspectos conceptuales: que mide la comprensión del individuo, en este caso la madre de familia, de lo que es un parásito, cómo afecta la parasitosis intestinal y todo lo relacionado con este tema en general (33).

Conocimiento de manifestaciones clínicas: Este factor examina los conocimientos del candidato sobre los signos y síntomas clínicos que puede presentar un niño con parasitosis intestinal.

Conocimientos de vías de transmisión: Este criterio mide la comprensión del candidato de los canales de transmisión a través de los cuales un niño puede adquirir la parasitosis.

Conocimientos de medidas preventivas: Este factor analiza el conocimiento de los métodos preventivos para evitar que los niños desarrollen parasitosis intestinal.

#### **2.2.4 Práctica preventiva sobre parasitosis intestinal**

Se conceptualiza como protección frente al riesgo, los peligros ambientales minimizan la posibilidad de que se produzca este suceso; así, al reforzar el control sobre su estado de salud, los individuos obtienen una salud adecuada en todos los ámbitos de su salud. de la salud física, mental y social, logrando no solo identificar sino realizar sus aspiraciones, satisfaciendo sus necesidades.

En este sentido, Esparza (13) plantea que el abordaje preventivo de la parasitosis intestinal consiste en una serie de procedimientos preventivos destinados a salvaguardar la salud del paciente de los diferentes peligros que representan los agentes biológicos, físicos, químicos y mecánicos causados por un parásito intestinal. Este formulario ilustra cómo ejecutarlo con el menor número de errores y la menor cantidad de resultados negativos. Para poder prevenir la propagación de una enfermedad, así como el contagio que debe detenerse a lo largo de estos procesos de transmisión.

##### **2.2.4.1 Dimensiones de la práctica de prevención de la parasitosis intestinal**

Las conductas de prevención que realiza la madre en casa son uno de los mecanismos preventivos de la parasitosis, ya que son un conjunto de acciones que ayudan a prevenir las parasitosis antes de que se desarrollen, contribuyendo así a reducir el riesgo de parasitosis. antes de que se formen, reduciendo así la probabilidad de desarrollarlo.

Dimensión aseo personal: es una de las tareas cotidianas más sencillas y rutinarias. Se trata de una serie de actos destinados a reducir la exposición por conservar un buen estado de salud. Esto debe hacerse con frecuencia, ya que los quistes y las larvas pueden transmitirse a las manos. Además, el lavado de la ropa es una tarea diaria que realizan las madres de familia. Esto implica el lavado regular de las prendas, que, para una eliminación óptima de la gonorrea, normalmente deben exponerse a la luz solar para incrementar la posibilidad de la erradicación de los parásitos, con mayor atención en las trusas de los niños, ya que está vestido es el que tiene mayor cercanía a la región del ano en donde se suele ubicar los parásitos. El uso de zapatos es una medida preventiva adicional, ya que hay parásitos como la lombriz de tierra que suelen

infectar a los niños, ya que estos caminan sin zapatos con frecuencia y, por lo tanto, a través de la vía mano-pie, facilita la transmisión de los parásitos con la boca o pueden entrar en la piel a través de sus larvas

Dimensión aseo de la vivienda: es una de las prácticas más esenciales, ya que mantener la limpieza en todo el hogar evita que distintas regiones de la casa se contaminen con diferentes bacterias y microorganismos (parásitos, hongos, etc.). Los problemas principales de la vivienda es el hacinamiento, el acceso a los servicios básicos y el contacto personal frecuente entre los integrantes del hogar, lo que aumenta la probabilidad de enfermedades contagiosas.

Dimensión higiene alimentaria: dentro de estas prácticas se encuentran actos adicionales como la ingesta de agua potable, hervida para eliminar gérmenes y parásitos, haciendo así más saludable su uso diario. Del mismo modo, los alimentos deben manipularse con cuidado, debido a que pudo estar cerca a algún animal como el ascaris, que ingresa a través del suelo y puede infectar a los alimentos. Asimismo, los alimentos deben lavarse con agua potable utilizando chorros de alta presión para favorecer la eliminación de huevos y larvas y el lavado de los utensilios, en particular cucharas y tenedores, ya que pueden ser causantes de enfermedades que se transmiten por medio de los alimentos, dado que entran en contacto con las manos y los labios, pueden ser una fuente de infección para la transmisión de enfermedades. También es esencial que los recipientes o tablas en donde se coloquen los alimentos estén aseados y desinfectados, ya que los parásitos tienden a desarrollarse en ambientes húmedos, del mismo modo, las comidas deben cocinarse a 70oC, así es uno de los parásitos (Giardia Lamblia) más frecuentes que se encuentran en los alimentos y es más frecuente en las carnes crudas o poco cocinadas.

Dimensión de eliminación de excretas: esto se presenta en zonas en las cuales no se cuenta con acceso al agua potables y el alcantarillado son escasos, lo que lleva a los residentes a defecar en el suelo al aire libre, produciendo un entorno favorable a la propagación de parásitos y otras infecciones y al entrar en contacto con alimentos, superficies y objetos, los habitantes son susceptibles de contraer infecciones parasitarias.

Dimensión de disposición de residuos: se refiere al almacenamiento, empaquetado, ubicación y tiempo de conservación de los residuos que se desechan, los cuales deben mantener una distancia de los humanos, porque son un generador de parásitos.

Dimensión de crianza de animales: La cría de animales también puede facilitar la transferencia de enfermedades originadas en animales a humanos a través del contacto con las heces o la saliva de los animales domésticos. En consecuencia, se aconseja una visita al veterinario para un examen y una desparasitación. En el mismo escenario, el parásito que más predomina es el



Cryptosporidium, que tiene propensión a permanecer en zonas recreativas como piscinas, tiene un impacto significativo en la salud humana.

#### **2.2.4.2 Importancia de las medidas preventivas**

La efectividad de las medidas preventivas descansa en gran medida en la capacidad de las madres para adaptar y mejorar los hábitos en el entorno doméstico de sus hijos, lo que conlleva a una promoción de la salud más efectiva. La satisfacción con este proceso de modificación está estrechamente ligada a la atención de las necesidades básicas de los niños, que recae mayormente en los cuidadores, típicamente las madres. Estos cuidadores desempeñan un papel esencial al brindar a sus hijos la atención necesaria, satisfacer sus necesidades psicológicas y afectivas, y fomentar un crecimiento y desarrollo saludable. Esto resalta la importancia de empoderar a las personas con el conocimiento requerido para cuidar de su propia salud y adoptar prácticas higiénicas que contribuyan a mantener o restablecer su bienestar. La capacidad de aprendizaje y adaptación de las madres en estas áreas resulta esencial, ya que puede tener un impacto significativo en la salud y el bienestar de sus hijos **(34) (35) (36)**.

#### **2.2.4.3 3.2.3.4. Categorización de las medidas preventivas**

Las medidas preventivas se pueden clasificar en dos categorías fundamentales:

Medidas preventivas apropiadas: En esta categoría, la madre muestra una habilidad adecuada para llevar a cabo las medidas preventivas de manera correcta en un contexto particular. Esto implica que las acciones tomadas están en línea con las mejores prácticas y pautas recomendadas, lo que potencia su eficacia en la prevención de la parasitosis intestinal en niños **(37) (38) (39)**.

Medidas preventivas no apropiadas: Aquí, la madre presenta habilidades que no se ajustan a las prácticas adecuadas en el contexto dado. Esto indica que las acciones realizadas pueden ser incorrectas o ineficaces en términos de prevenir la parasitosis intestinal. Es importante abordar y corregir estas prácticas inapropiadas a través de la educación y la concienciación para mejorar la eficacia de las medidas preventivas y garantizar un entorno más saludable para los niños **(37) (38) (39)**.

#### **2.2.4.4 Florence Nightingale y su Teoría del Entorno en la Prevención de la Parasitosis Intestinal**

Florence Nightingale, ampliamente conocida como la fundadora de la enfermería moderna, dejó un legado perdurable en el campo de la salud y la enfermería a mediados del siglo XIX. Su enfoque revolucionario, centrado en la mejora de las condiciones del entorno y la higiene, ha tenido un impacto duradero en la atención médica y la prevención de enfermedades. En este ensayo, exploraremos la teoría de Florence Nightingale, sus postulados fundamentales y su valioso aporte a la prevención de la parasitosis intestinal (40) (41) (42).

Florence Nightingale desarrolló su teoría del entorno a través de sus experiencias como enfermera en hospitales militares durante la Guerra de Crimea. Observó de cerca las condiciones insalubres y los altos índices de mortalidad entre los soldados y llegó a la conclusión de que el entorno desempeñaba un papel fundamental en la salud y la recuperación de los pacientes. Su teoría sostiene que el entorno, que incluye factores como la limpieza, la ventilación, la iluminación y la higiene, tiene un impacto directo en la salud y el bienestar de las personas (40) (41) (42) (45).

Uno de los postulados centrales de la teoría de Nightingale es que la prevención de enfermedades es esencial y que un entorno limpio y saludable desempeña un papel crucial en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades. Ella escribió: "Es necesario dejar claro desde el principio que las infecciones son prevenibles y, en consecuencia, no deberían ocurrir en ningún momento" (40) (41) (42) (46).

La parasitosis intestinal es una afección que afecta a millones de personas en todo el mundo, especialmente en regiones con condiciones de higiene deficientes. Florence Nightingale abogó por la importancia de la higiene y el saneamiento como medidas fundamentales en la prevención de enfermedades, incluyendo las parasitosis intestinales (40) (41) (42) (47).

Ella argumentó que la prevención de la parasitosis intestinal podía lograrse a través de la educación sobre prácticas de higiene, el acceso a agua limpia y saneamiento adecuado, y la promoción de la ventilación y la luz solar en los hogares y entornos de atención médica. En sus propias palabras: "La purificación del agua, el suministro de aire puro y el drenaje correcto son los principales factores de prevención contra la parasitosis intestinal y todas las enfermedades". Nightingale también enfatizó la importancia de la educación en salud para empoderar a las comunidades y promover prácticas de higiene adecuadas. Su visión se refleja en su afirmación:

"La enfermería tiene una misión importante que cumplir en la enseñanza de la prevención de enfermedades y en la promoción de la salud" (40) (41) (42) (48).

## **2.3 Formulación de hipótesis**

### **2.3.1 Hipótesis general**

**H0:** No Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la parasitosis intestinal y prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Jesus poderoso 2023

**H1:** Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la parasitosis intestinal y prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Jesus poderoso 2023.

### **2.3.2 Hipótesis específicas**

**H1:** Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la parasitosis intestinal en su dimensión de los aspectos conceptuales y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Jesus poderoso 2023.

**H2:** Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la parasitosis intestinal en su dimensión de las manifestaciones clínicas y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Jesus poderoso 2023.

**H3:** Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la parasitosis intestinal en su dimensión de las vías de transmisión y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Jesus poderoso 2023.

**H4:** Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la parasitosis intestinal en su dimensión de las medidas preventivas y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Jesus poderoso 2023.

## CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

### 3.1 Método de investigación

Se utilizará el método hipotético deductivo, ya que se investigará la cuestión de lo general a lo particular, mediante la deducción lógica para llegar a una conclusión (28).

### 3.2 Enfoque investigativo

Esta investigación utilizó un enfoque cuantitativo, ya que utiliza herramientas estadísticas y modelos de información para recopilar datos mensurables para una gestión más precisa de la información (29).

### 3.3 Tipo de investigación

La investigación corresponde al tipo aplicado, ya que se encamina en la adquisición y organización de la información para su aplicación (29). Además, el tipo de investigación es correlacional, ya que la presente investigación busca determinar el grado de asociación entre las variables examinadas en el presente trabajo (29).

### 3.4 Diseño de la investigación

Al no controlar las variables de estudio, la metodología de la investigación fue no experimental. Además, se trató de un estudio transversal, ya que los datos se recogieron en una única línea temporal (21).

### 3.5 Población, muestra y muestreo

#### 3.5.1 Población.

De acuerdo con Hernández et al. (28) la población está formada por un conjunto de individuos o componentes que presentan rasgos en común y de los que se puede recoger información. En la presente investigación la población se compuso por 135 madres con hijos de edades inferiores a los 5 años que acuden a un centro de salud.

#### Criterios de inclusión

- Madres que tengan hijos menores de 5 años
- Madres que asistan al centro de Salud.
- Madres firmen el consentimiento informado

#### Criterios de exclusión

- Madres que tengan hijos mayores de 5 años
- Madres que no asistan al centro de Salud
- Madres que no firmen. el consentimiento informado

### 3.5.2 Muestra

Hernández et al. (28) se refiere a ella como aquella porción de la población establecida de la cual se obtienen datos relacionados con la investigación. Por lo tanto, la muestra está conformada por 135 madres de niños menores de 5 años del Centro de salud, 2022, para adquirirla se necesita conocer el número total de participantes con los criterios enunciados, para ello se utilizó la fórmula de población finita actual.

$$n = \frac{z^2 \times N \times p \times q}{e^2 \times (N - 1) + Z^2 (p)(q)}$$

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 135 \times (0.5) \times (0.5)}{(0.05)^2 \times (135 - 1) + 1.96^2 (0.5)(0.5)}$$

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 135 \times (0.5)^2}{(0.05)^2 \times (134) + (1.96)^2 \times (0.5)^2}$$

$$n = 100$$

Donde

N= total de la población: 135

Z = nivel de confianza 95%: 1.96

P= probabilidad de éxito: 0.8

Q= probabilidad de fracaso 0.2

D= error 5%: 0.05

### 3.5.3 Técnicas de muestreo

Este estudio se realizara mediante la técnica de muestreo probabilístico convencional o intencional, que consiste en una selección que no es fruto del azar, sino que el investigador tiene la mayor posibilidad de contactar y estar cerca (30) (31). Por lo que se eligieron 100 madres de niños menores de 5 años del Centro de salud.

### 3.6 Variables y Operacionalización

Variable 1 Nivel de conocimiento de las prácticas preventivas sobre parasitosis

Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Nº ítems	Escala de medición	Escala valorativa
Se define como el producto cognitivo propio de la madre por la percepción, la información y el raciocinio, que tiene a expresar lo que ella sabe empírica o científicamente acerca de parasitosis intestinal (23)	La variable conocimiento sobre parasitosis intestinal será operacionalizada a través de un cuestionario que se estructurará en base a las dimensiones seleccionadas (24)	Aspectos Conceptuales	Concepto Tipo de afectación	1 al 5	Ordinal	0-4: Muy Bajo 5-8: Bajo 9-12: Medio 13-16: Alto 17-20: Muy Alto
		Manifestaciones Clínicas	Síntomas Diagnóstico	6 al 10		
		Vías de Transmisión	Forma de ingreso Contagio Transmisión	11 al 15		
		Medidas Preventivas	Uso y almacenamiento de agua Lavado de manos Manipulación de alimentos Eliminación de excretas Eliminación de basura	16 al 20		

Variable 2. Prácticas preventivas sobre la parasitosis intestinal

Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Nº ítems	Escala de medición	Escala valorativa
Son un conjunto de acciones que ayudan a la prevención de enfermedades parasitarias antes de que éstas se desarrollen; por lo tanto, ayuden a reducir el riesgo de adquirirlas (23).	Las prácticas preventivas fueron medidas a través de la aplicación de la encuesta utilizando el instrumento cuyos valores finales son adecuadas e inadecuadas (24).	Aseo Personal	Higiene corporal diaria y semanal Uso de jabón Hábitos de riesgo	1 al 6	Nominal Dicotómica	Muy Bajo: 0-8 Bajo: 9-16 Medio: 17-23 Alto: 24-31 Muy Alto: 32-39
		Aseo de la vivienda	Hacinamiento Limpieza de la vivienda Uso de toalla común Implementos inadecuados	7 al 13		
		Manipulación de alimentos	Lavado de manos al consumir alimentos Lavado de verduras y frutas antes de su consumo Consumo de agua cruda Limpieza de utensilios de cocina	14 al 22		

		Eliminación de excretas	Lugar de eliminación de excretas y exposición Lavado de manos Desinfección	23 al 27		
		Disposición de residuos sólidos	Eliminación de basura Clasificación de basura Contacto del niño con los residuos sólidos Presencia de vectores	28 al 32		
		Crianza de animales	Presencia de animales domésticos en el hogar Lavado de manos después del contacto con mascotas Desparasitación y visita al veterinario Presencia de roedores en el hogar	33 al 39		

### 3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

#### 3.7.1 Técnica

La técnica que se utilizara este estudio es la encuesta, la cual recopila información a lo largo del procedimiento de investigación. El objetivo de la encuesta es recoger datos sobre ideas o temas relacionados con un problema o fenómeno objeto de investigación (28) (41).

#### 3.7.2 Descripción de instrumentos

El instrumento utilizado es el cuestionario, el cual consta de una serie de preguntas formuladas y numeradas en una tabla y una secuencia de respuestas alternativas que el encuestado debe proporcionar corresponden, en este caso no existen respuestas correctas o incorrectas; cada respuesta produce un resultado único y se aplica a una población de individuos (28) (42).

Para la variable conocimiento sobre parasitosis intestinal en niños de 6 meses a 2 años se utilizó el cuestionario elaborado por Mitra (2021) el cual consta de 20 preguntas con opción de respuesta múltiple organizado en cuatro dimensiones: aspectos conceptuales, manifestaciones clínicas, vías de prevención y medidas de prevención y se valorarán en dos categorías “conoce” y “no conoce” (23).

Con respecto a la variable prácticas preventivas sobre la parasitosis se utilizó el cuestionario adaptado por Geldres y Velasquez (24) está compuesta de 39 preguntas cada una tiene opciones

de respuesta múltiples y algunas dicotómicas, organizado en 6 dimensiones: aseo individual, del hogar, tratado de alimentos, ubicación de los desechos sólidos, cuidado de animales y la valoración de los resultados se dan de acuerdo a los puntajes como prácticas inadecuadas si obtiene un puntaje entre 0 y 20 y prácticas adecuadas si tiene puntajes entre 21 y 40 puntos.

### 3.7.3 Validación

El cuestionario “Conocimiento de las madres sobre parasitosis intestinal en niños de 6 meses a 2 años” cuenta con valores mayores a 0.20 en cada uno de los ítems, según la fórmula  $r$  Pearson por lo que se considera un instrumento válido (23) (40).

El cuestionario “Prácticas preventivas de las madres sobre parasitosis intestinal en niños de 6 meses a 2 años” es válido se dio a través del juicio de 5 expertos en la materia (entre jefes de Recursos Humanos, responsables y coordinadores de las áreas de emergencias y daños de las empresas ACLAS C. y el Centro de Salud Perú-Corea) quienes aprobaron por unanimidad como válido el instrumento (24).

### 3.7.4 Confiabilidad

El cuestionario para evaluar las prácticas preventivas de las madres sobre parasitosis intestinal en niños de 6 meses a 2 años, presenta valores de confiabilidad altos (0.87), a partir de la aplicación del coeficiente KR-20 por lo que se considera un instrumento altamente confiable (23).

El cuestionario “Prácticas preventivas de las madres sobre parasitosis intestinal en niños” cuenta con valores altos de confiabilidad determinados a través de la prueba Kuder Richardson, obteniendo un puntaje de 0.69, el cual es un valor mayor a 0.50, por lo que se considera un instrumento confiable (40) (24) (43).

## 3.8 Plan de procesamiento de datos y análisis de datos

Se registrará y organizará los datos en las hojas de cálculo de Microsoft Excel, posteriormente se trasladarán al software SPSS V.27 para realizar los análisis de asociación entre las variables de estudio con el coeficiente chi cuadrado y se interpretarán los resultados bajo los parámetros de la estadística inferencial

### 3.9 Aspectos éticos

La exploración del conocimiento sobre parasitosis intestinal y practicas en las madres de niños menores de 5 años se cumplirá con las nociones básicas y éticas para el análisis, con la adecuado consentimiento informado acerca del estudio, donde se sostendrá la total confidencialidad.

**Autonomía:** la madre participara de forma voluntaria y firmara su consentimiento y autorización del estudio.





Elaboración de metodología (método ,enfoque (método ,enfoque ,tipo y diseño de investigación)																					
Elaboración de población, muestra y muestreo																					
Definición conceptual y operacional de las variables de estudio.																					
Elaboración de las técnicas y instrumentos de recolección de datos (validación y confidencialidad)																					
Elaboración de plan y procesamiento y análisis de datos																					
Elaboración de aspectos éticos																					
Elaboración de aspectos administrativos(cronograma y presupuesto)																					
Elaboración de las referencias bibliográficas según normas de Vancouver																					
Elaboración de los anexos																					
Revisión de proyecto final																					
Aprobación del proyecto																					
Aplicación del trabajo de campo																					

## LEYENDA:

actividades cumplidas



Actividades por cumplir



## 4.2 Presupuesto

**Tabla de presupuesto detallado**

	Rubros	Unidad	Cantidad	costos	
				Unitario	total
servicios					
	Computación tipeo	Hoja	300	s/1.00	s/300
	internet	horas	350	s/1.50	s/525
	impresiones	unidad	380	s/1.00	s/380
	Movilidad	Unidad	100	s/1.50	s/150
	otros				s/200
<b>Sub total</b>					<b>s/1555</b>
	Papel bond	millar	02	s/13.00	s/26.00
	Lapiceros	unidad	06	s/2.00	s/12.00
	Memoria usb	01		s/25.00	s/25.00
	otros				s/100
<b>Sub total</b>					<b>s/ 163</b>

**Tabla presupuesto global**

Nro.	ITEM	Costo
1.	servicios	s/1555
2.	Recursos materiales	s/257
	<b>Total presupuesto</b>	<b>s/1812</b>



## REFERENCIAS

1. Geldres PL, Velásquez AM. Prácticas preventivas sobre parasitosis intestinal en madres de niños de primaria en una Institución Educativa, San Juan de Lurigancho; 2020. [Tesis para optar al grado de licenciado en enfermería] Universidad César Vallejo; 2020. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/77834>
2. Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD). ¿Qué son los Objetivos de Desarrollo Sostenible? [Internet]. [consultado el 4 de octubre de 2023]. Disponible en <https://www.undp.org/es/sustainable-development-goals>
3. Organización Panamericana de la Salud. Geohelmintiasis. [Internet]. [citado el 9 de febrero de 2023].
4. Disponible en <https://www.paho.org/es/temas/geohelmintiasis>
5. Organización Mundial de la Salud. Informe de la OMS señala que los niños menores de 5 años representan casi un tercio de las muertes por enfermedades de transmisión alimentaria [Internet]. [citado el 9 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/detail/03-12-2015-who-s-first-ever-global-estimates-of-foodborne-diseases-find-children-under-5-account-for-almost-one-third-of-deaths>
6. Castro-Jalca, J. E., Mera-Villamar, L., & Schettini-Álava, M. (2020). Epidemiología de las enteroparasitosis en escolares de Manabí, Ecuador. *Kasmera*, 48(1), e48130933. <https://doi.org/10.5281/zenodo.3872171>
7. Hernández-Hernández, M., Valenzuela-Encinas, C., Hernández-Meneses, R., & Aguirre-Hidalgo, V. (2021). Nuestros microcompañeros. *CIENCIA ergo-sum, Revista Científica Multidisciplinaria de Prospectiva*, 28(3), 1-12. <https://doi.org/10.30878/ces.v28n3a11>
8. Vidal M, Yagui M, Beltrán M. Parasitosis intestinal: Helmintos. Prevalencia y análisis de la tendencia de los años 2010 a 2017 en el Perú. *Revista Anales de la Facultad de Medicina* [Internet] 2020;81(1):26-32. Disponible en: <https://doi.org/10.15381/anales.v81i1.17784>.
9. Ministerio de Salud. El 40% de niños entre los dos y cinco años en el Perú tiene parásitos [Internet]. Gob.pe. [citado el 9 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/19463-minsa-el-40-de-ninos-entre-los-dos-y-cinco-anos-en-el-peru-tiene-parasitos>
10. Vidal-Anzardo Margot, Yagui Moscoso Martín, Beltrán Fabian María. Parasitosis intestinal: Helmintos. Prevalencia y análisis de la tendencia de los años 2010 a 2017 en el Perú. *An. Fac. med.* [Internet]. 2020 Mar [citado 2023 Oct 06]; 81(1 ): 26-32. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832020000100026&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832020000100026&lng=es). <http://dx.doi.org/10.15381/anales.v81i1.17784>.

11. Totorá J. Relación del nivel de conocimiento y prácticas sobre medidas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años – Centro de Salud Tarata, Tacna - 2016. [Tesis para obtener el grado de licenciada en enfermería]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2017. Disponible en <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/2290>
12. Jiménez JAS, Zurita GMC, Armas MTD, Morocho MÁ. Nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal en madres, padres y cuidadores, Cotopaxi, Ecuador. Rev Cuba Reumatol [Internet]. 2023 [citado el 9 de febrero de 2023];25(1). Disponible en: <https://revreumatologia.sld.cu/index.php/reumatologia/article/view/1107>
13. Matias Reyes M. Parasitosis intestinal en niños menores de cinco años. Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor. Santa Elena, 2023. [Tesis para obtener el grado de licenciada en enfermería]. Ecuador: Universidad Estatal Península de Santa Elena, 2023. Disponible en <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/10463/1/UPSE-TEN-2023-0080.pdf>
14. Esparza Rojas, L., González Estrella, J. (2019) Conocimiento sobre prevención de parasitosis intestinal de madres con niños menores de 5 años del Barrio Nuevo Amanecer de la ciudad de Loja. Carrera H, Enfermería DE. UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA [Internet]. Edu.ec. [citado el 9 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/22127>
15. Gómez JJ, Ormeño GE. Nivel de conocimiento y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Hospital Santa María del Socorro, Ica - 2021. PE; 2022. [Tesis para optar al grado de licenciado en enfermería] Universidad Autónoma de Ica, 2021. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/1882>
16. Mitra R. Conocimiento sobre prevención de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Requena – Loreto 2021. Universidad César Vallejo; 2021. [Tesis para optar al grado de licenciado en enfermería] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/68449>
17. Ancasi A. Conocimiento de los padres y prevención de parasitosis intestinal en niños menores de 5 años, CMI ‘César López Silva’ 2021. Universidad Autónoma de Ica; 2021. [Tesis para optar al grado de licenciado en enfermería] Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/1095>
18. Bellido R. Prácticas higiénicas sanitarias sobre la prevención de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años asistentes al Centro de Salud Leonor Saavedra Julio-

2018. Universidad Privada Sana Juan Bautista, 2019 [Tesis para optar al grado de licenciado en enfermería] Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/2282>
19. Flores J. Nivel de conocimiento de las madres sobre parasitosis intestinal en menores de 5 años que asisten al puesto de salud en Lima, 2020. Universidad Privada Norbert Wiener; 2020. [Tesis para optar al grado de licenciado en enfermería] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/4617>
  20. Medina A, Mellado M, García M, Piñeiro R, Fontelos P. Parasitosis intestinales. [En línea]. 2020. [Fecha de acceso 25 de octubre del 2020]. URL disponible en: [https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/parasitosis\\_0.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/parasitosis_0.pdf).
  21. Carrada T. Trichuriasis: Epidemiología, diagnóstico y tratamiento. Revista Mexicana de Pediatría. 2004,17(6) 299-305.
  22. Medina A, Mellado M, García M, Piñeiro R, Martín P. Parasitosis intestinales. Protocolos diagnóstico-terapéuticos de la Asociación Española de Pediatría: Infectología pediátrica. [Internet]. 2018 [Citado el 31 de enero de 2021]. Disponible en: [https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/parasitosis\\_0.p df](https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/parasitosis_0.p df).
  23. Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria. Parásitos intestinales [Internet]. España, 2020 [citado el 31 de enero de 2021]. Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2015-01/parasitosintestinales/>
  24. Ministerio de Salud. Presencia de parásitos intestinales en niños favorecen la anemia y la desnutrición crónica. Instituto Nacional de Salud. Nota de prensa. Perú [Internet] 2018. Plataforma digital única del Gobierno Peruano. [Citado el 25 de enero del 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/19429-presenciade-parasitos-intestinales-en-ninos-favorecen-la-anemia-y-ladesnutricion-cronica>
  25. Totorá J. Relación de nivel de conocimiento y prácticas sobre medidas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años - centro de salud Tarata, Tacna - 2016. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohman; 2017. [Citado el 25 de enero del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/2290?show=full>.
  26. Tuesta M. Conocimientos de las madres sobre parasitosis intestinal en niños de 6 meses a 2 años que acudieron al control de crecimiento y desarrollo en el Centro de Salud Palo de Acero – Huánuco - 2015. [Tesis para optar el Título de Especialista en Enfermería Pediátrica]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016. [Citado el 21 de enero 2021]. Disponible en: en: en:

[http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/6276/Tuesta\\_cm.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/6276/Tuesta_cm.pdf?sequence=1&isAllowed=y).

27. Romero J, López M. Parasitosis intestinales. Protocolos diagnósticoterapéuticos de Gastroenterología Hepatología y Nutrición Pediátrica SEGHNP-AE Hospital Universitario Materno Infantil Virgen de las Nieves. España. [Internet]. 2018 [Citado el 15 de enero del 2021]. pp 144-149 Disponible en: <https://www.seghnp.org/sites/default/files/2017-05/Protocolos%20SEGHNP.pdf>.
28. Bejarano S, Gonzales T. Intervención de enfermería en la prevención de la parasitosis madres de niños de 3 a 6 años, centro poblado Pilcocancha: Salud Familiar y Comunitaria 2017. [Tesis para obtener el Título de Licenciada en Enfermería]. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2018. [Citado el 15 de enero 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/8215/ENSbe sia2.pdf?sequence=3&isAllowed=y>.
29. Ministerio de Salud. Presencia de parásitos intestinales en niños favorecen la anemia y la desnutrición crónica. [En línea]. 2018. [Fecha de acceso 21 de octubre del 2020]. URL disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/19429-presenciadeparasitos-intestinales-en-ninos-favorecen-la-anemia-y-ladesnutricion-cronica>
30. Baldeón J, Janampa N. Nivel de conocimiento y su relación con las actitudes frente a la parasitosis intestinal y anemia en los padres de familia de la Institución Educativa N°0045 “San Antonio” en San Juan de Lurigancho, 2018. [Tesis de grado]. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2019.
31. Romani N, Quispe L. Conocimiento sobre parasitosis intestinal en madres con niños de 2 a 5 años. Centro de Salud Santiago – Ica, 2019. [Tesis de Grado]. Chincha: Universidad Autónoma de Ica; 2019.
32. Nightingale, F. (1860). Notes on Nursing: What It Is, and What It Is Not. D. Appleton and Company.
33. Irvine, V. H. (1999). Florence Nightingale and the mystic's vision. *Western Journal of Medicine*, 171(3), 179-180.
34. McKenna, B. G., & Slevin, O. (2011). *Nursing models, theories, and practice*. John Wiley & Sons.
35. Rosario, L. Intervenciones educativas basadas en la evidencia para la mejora de los conocimientos sobre Prevención de Parasitosis Intestinal en niños en etapa pre escolar y escolar 2018. [Tesis para obtener el Título de Segunda Especialidad en Enfermería Salud Familiar y Comunitaria] Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2018. [Citado el 15 de



- enero 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/2243/ESPECIALIDAD%20%20Luz%20Rosario%20Quiche%20Salvador.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- 36.** Melendez R. Prevención de parasitosis intestinal mediante técnicas de educación a distancia. Universidad Carabobo. Valencia, Venezuela 2017. Revista Cubana de Salud Pública. [Internet]. 2017. [Citado el 20 abril del 2021]. Disponible en: <https://www.scielosp.org> >
- 37.** Pinzón A, Gaona M, Bouwmans M, Chavarro L, Chafloque J, Zuluaga C, Aguirre A, Espinoza A. Acceso a agua potable, protección ambiental y parasitismo intestinal infantil en El Codito. Bogotá, Colombia. Bogotá, Colombia. Rev. Salud Pública. [Internet]. 2019. [Citado el 22 de abril del 2021]; 21 (1): 42-48. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/50305>.
- 38.** Rojas L, Núñez F, Aguilar Pablo, Silva L, Álvarez Martínez R. Segunda encuesta nacional de infecciones parasitarias intestinales en Cuba, 2009. Revista Cubana de Medicina Tropical. [Internet]. 2012 [Citado el 22 de abril del 2021]; 64(1):15-21. Diponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubmedtro/cmt2012/cmt121b.pdf>.
- 39.** Alfaro P, Manuyama J. Prevalencia de Parasitosis Intestinales con el método de Ritchie y su relación con las características epidemiológicas de los pobladores calle Blasco Nuñez distrito Belén2017. [Tesis para obtener el Título de Licenciada en Enfermería]. Belén: Universidad Científica del Perú; 2017. [Citado el 15 de enero 2021]. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/434>
- 40.** Sánchez, E. Programa educativo para promover la higiene personal en estudiantes del primer grado de educación secundaria en las instituciones educativas estatales de la provincia de Chiclayo 2012. [Tesis para obtener el grado de Doctor]. España: Universidad de Málaga; 2012. [Citado el 29 de octubre de 2018]. Disponible en: [https://riuma.uma.es/xmlui/bitstream/handle/10630/7454/TDR\\_SAN\\_CHEZ\\_OLIVA.pdf?sequence=1](https://riuma.uma.es/xmlui/bitstream/handle/10630/7454/TDR_SAN_CHEZ_OLIVA.pdf?sequence=1)
- 41.** Ore E, Soto C. Satisfacción Laboral y Condiciones de medicina del Hospital Guillermo Kaelin De La Fuente, Lima -2018. Repositorio Inst UNW [Internet]. 2019;1-68. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/20.500.12773/127566732>.
- 42.** Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México. Mc Graw Hill, 2018. 33.

43. Bernal, C. Metodología de la investigación. Administración, economía, humanidades y ciencias sociales. Tercera edición. Colombia. Editorial Pearson, 2010
44. Otzen T y Manterola C. Técnicas de muestreo sobre una población a estudio. Int. J. Morphol. 2017, 35(1), 227-232.
45. Tuesta M. Conocimiento de las madres sobre parasitosis intestinal en niños de 6 meses a 2 años que acudieron al control de crecimiento y desarrollo en el Centro de Salud Palo de Acero - Huánuco - 2015 [Tesis de licenciatura] Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016.
46. Geldres, PL y Velasquez, AM. Prácticas preventivas sobre parasitosis intestinal en madres de niños de primaria en una Institución Educativa, San Juan de Lurigancho; 2020. [Tesis de licenciatura] Universidad Cesar Vallejo; 2020.
47. Arias, JL. Técnicas e instrumentos de investigación científica. Enfoques Consulting; 2020
48. Asociación Médica Mundial. [Internet]. WMA; 2016. [citado 16 set 2021]. Declaración de Helsinki de la AMM - Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos

## **Anexos**

### Anexo 1: Matriz de Consistencia

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p><b>General</b></p> <p>¿Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre la parasitosis intestinal y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años ?</p>	<p><b>General</b></p> <p>Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre la parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años del Centro de salud Jesus poderoso,2023.</p>	<p><b>General</b></p> <p>Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre la parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años del Centro de salud Jesus poderoso ,2023.</p>	<p><b>Dependiente:</b> Prácticas preventivas sobre la parasitosis intestinal (PPPI)</p> <p>Dimensiones</p> <p><b>D1:</b> Aseo Personal (6 ítems)</p> <p><b>D2:</b> Aseo de la Vivienda (7 ítems)</p> <p><b>D3:</b> Manipulación de Alimentos (9 ítems)</p> <p><b>D4:</b> Eliminación de excretas (5 ítems)</p> <p><b>D5:</b> Disposición de Residuos Sólidos (5 ítems)</p> <p><b>D6:</b> Crianza de Animales (7 ítems)</p>	<p><b>Tipo:</b> Aplicada</p> <p><b>Enfoque:</b> Cuantitativo</p> <p><b>Método:</b> Hipotético Deductivo</p> <p><b>Diseño:</b> Observacional, Descriptivo, Correlacional, Transversal, Prospectivo</p> <p><b>Población:</b> 100 madres de familia con hijos menores de 5 años</p> <p><b>Muestra:</b> 55</p> <p><b>Técnica:</b> Encuestas</p> <p>Instrumentos:</p> <p><b>a)</b> Cuestionario de Nivel de Conocimiento sobre Parasitosis Intestinal</p> <p><b>b)</b> Cuestionario de Prácticas Preventivas sobre Parasitosis Intestinal</p>
<p><b>Específicos</b></p> <p>¿Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre la parasitosis intestinal en su dimensión de los aspectos conceptuales y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años?</p> <p>¿Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre la parasitosis intestinal en su</p>	<p><b>Específicos</b></p> <p>Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento sobre la parasitosis intestinal en su dimensión de los aspectos conceptuales y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años del Centro de salud Jesus poderoso ,2023.</p> <p>Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento</p>	<p><b>Específicos</b></p> <p>Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la parasitosis intestinal en su dimensión de los aspectos conceptuales y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años del Centro de salud Jesus poderoso,2023.</p> <p>Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento</p>		

<p>dimensión de las manifestaciones clínicas y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años?</p>	<p>sobre la parasitosis intestinal en su dimensión de las manifestaciones clínicas y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años del Centro de salud Jesus poderoso ,2023.</p>	<p>sobre la parasitosis intestinal en su dimensión de las manifestaciones clínicas y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años del Centro de salud Jesus poderoso ,2023.</p>		
--	---	---	--	--

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p><b>Específicos</b></p> <p>¿Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre la parasitosis intestinal en su dimensión de las vías de transmisión y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años?</p> <p>¿Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre la</p>	<p><b>Específicos</b></p> <p>Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento sobre la parasitosis intestinal en su dimensión de las vías de transmisión y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años del Centro de salud Jesus poderoso,2023.</p> <p>Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento</p>	<p><b>Específicos</b></p> <p>Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la parasitosis intestinal en su dimensión de las vías de transmisión y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años del Centro de salud Jesus poderoso,2023.</p> <p>Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento</p>	<p><b>Independiente:</b> Conocimiento sobre prevención de parasitosis intestinal</p> <p>Dimensiones</p> <p><b>D1:</b> Aspectos conceptuales (5 ítems)</p> <p><b>D2:</b> Manifestaciones clínicas (5 ítems)</p> <p><b>D3:</b> Vías de transmisión (5 ítems)</p>	

<p>parasitosis intestinal en su dimensión de las medidas preventivas y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años?</p>	<p>sobre la parasitosis intestinal en su dimensión de las medidas preventivas y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años del Centro de salud Jesus poderoso,2023.</p>	<p>sobre la parasitosis intestinal en su dimensión de las medidas preventivas y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años del Centro de salud Jesus poderoso,2023.</p>	<p><b>D4:</b> Medidas preventivas (5 ítems)</p>	
--	---	---	---	--

## Anexo 2: Instrumentos de Investigación

### Instrumento Prácticas Preventivas Parasitosis Intestinal

Buenos días (tardes), somos estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Norbert Wiener. Se está realizando un estudio de investigación con el objetivo de describir las prácticas preventivas sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años, con la finalidad de recopilar la información en un trabajo de investigación para realizar la tesis y obtener el título de especialista en enfermería en salud y desarrollo integral infantil. Este cuestionario es de forma anónima por lo que se solicita sus respuestas claras y honestas. Se agradece su participación.

#### INSTRUCCIONES:

Posteriormente se presentará un grupo de preguntas, marque con un aspa(X) la opción que considere correcta.

#### I. ASEO PERSONAL:

**1 ¿Cuántas veces a la semana se baña su niño (a)?**

- a) Todos los días ( )                      b) Una vez a la semana ( )  
c) Dos a tres veces a la semana ( )    d) Nunca ( )

**2 ¿Su niño (a) realiza su aseo personal todos los días?**

- a) Sí ( )                                      b) No ( )

**3 ¿Su niño (a) utiliza el jabón para lavarse las manos?**

- a) Sí ( )                                      b) No ( )

**4 ¿A su niño (a) le gusta andar descalzo?**

- a) Sí ( )                                      b) No ( )

**5 ¿A su niño (a) le gusta jugar con tierra?**

- a) Sí ( )                                      b) No ( )

**6 ¿A su niño (a) le gusta comerse las uñas?**

- a) Sí ( )                                      b) No ( )

#### II. ASEO DE LA VIVIENDA:

**7 ¿Cuántas personas viven en su vivienda en total? \_\_\_\_ Personas.**

**8 ¿Cuántos dormitorios hay en su vivienda en total? \_\_\_\_ Dormitorios.**

**9 ¿Ud. realiza el aseo y limpieza de su vivienda cada semana?**

- a) Sí ( )                      b) No ( )

**10 ¿Ud. barre su vivienda todos los días?**

- a) Sí ( )                      b) No ( )

**11 ¿En su vivienda utilizan la misma toalla para secarse las manos?**

- a) Sí ( )                      b) No ( )

**12 ¿En su vivienda se secan las manos con trapos sucios?**

- a) Sí ( )                      b) No ( )

**13 ¿Existen presencia de aguas estancadas (charcos) cerca de su vivienda?**

- a) Sí ( )                      b) No ( )

### **III. MANIPULACION DE ALIMENTOS:**

**14 ¿Su niño (a) se lava las manos antes de consumir sus alimentos?**

- a) Sí ( )                      b) No ( )

**15 ¿Su niño (a) lava las frutas antes de consumirlas?**

- a) Sí ( )                      b) No ( )

**16 ¿Ud. lava las verduras antes de que los miembros de su familia lo consuman?**

- a) Sí ( )                      b) No ( )

**17 ¿Su niño (a) consume agua cruda (sin hervir)?**

- a) Sí ( )                      b) No ( )

**18 ¿Su niño (a) consume alimentos que se le cayeron al suelo?**

- a) Sí ( )                      b) No ( )

**19 ¿En su familia utilizan el mismo utensilio (cuchillos, cucharas, etc.) para manipular todo tipo de alimentos?**

- a) Sí ( )                      b) No ( )

**20 ¿En su familia se utiliza la misma tabla de madera para cortar todo tipo de alimentos?**

- a) Sí ( )                      b) No ( )

**21 ¿En su familia se limpia y desinfecta la tabla de madera y otros accesorios antes de la manipulación de los alimentos?**

- a) Sí ( )                      b) No ( )

**22 ¿En su familia se consume agua hervida?**

- a) Sí ( )                      b) No ( )



**IV. ELIMINACIÓN DE EXCRETAS:**

**23 ¿Dónde realizan los miembros de su familia sus necesidades fisiológicas (orina, heces, etc.)?**

- a) Baño ( )    b) Letrina ( )    c) Pozo séptico ( )    d) Aire libre ( )    e) Otros ( )

**24 ¿Su niño (a) en ocasiones se encuentra expuesto al contacto con heces y orinas?**

- a) Sí ( )                      b) No ( )

**25 ¿Su niño (a) se lava las manos después de ir al baño?**

- a) Sí ( )                      b) No ( )

**26 ¿En su familia se realiza la desinfección de sus servicios higiénicos periódicamente?**

- a) Sí ( )                      b) No ( )

**27 ¿Cerca de su vivienda existen lugares donde se encuentran heces expuestas al aire libre?**

- a) Sí ( )                      b) No ( )

**V. DISPOSICIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS:**

**28 ¿Dónde realiza la eliminación de la basura que se genera dentro de su hogar?**

- a) Carro recolector de basura ( )                      b) Campo abierto ( )  
c) Quema la basura ( )                      d) Microrelleno Sanitario ( ) e) Otros ( )

**29 ¿En su familia se utiliza diferentes bolsas para almacenar los tipos de desechos sólidos (cartón, plástico, residuos orgánicos, etc.)?**

- a) Sí ( )                      b) No ( )

**30 ¿En su familia se cuenta con diversos accesorios para la recolección de la basura que se produce en su hogar (tachos, bolsas, cartones)?**

- a) Sí ( )                      b) No ( )

**31 ¿Su niño (a) está expuesto al contacto con la basura y residuos que se forman en su hogar y/o juegan con ellos?**

- a) Sí ( )                      b) No ( )

**32 ¿Existe presencia de vectores (moscas, insectos, cucarachas, etc.) dentro de su hogar?**

- a) Sí ( )                      b) No ( )

**VI. CRIANZA DE ANIMALES:**

**33.¿Se cría animales domésticos (perros, gatos, cerdos, etc.) en su hogar?**

a) Sí ( )                      b) No ( )

**34.¿Su niño (a) juega con los animales domésticos?**

a) Sí ( )                      b) No ( )

**35.¿Su niño (a) se lava las manos después del contacto con animales domésticos?**

a) Sí ( )                      b) No ( )

**36.¿Sus animales se encuentran desparasitados?**

a) Sí ( )                      b) No ( )                      c) No sabe ( )

**37.¿Sus animales son llevados a un veterinario para su control respectivo?**

a) Sí ( )                      b) No ( )                      c) No sabe ( )

**38.¿Su niño (a) está en contacto con las heces y/o deposiciones que realizan sus animales domésticos en su hogar?**

a) Sí ( )                      b) No ( )

**39.¿En su hogar Ud. ha identificado la presencia de ratas y otros roedores?**

a) Sí ( )                      b) No ( )                      c) No sabe ( )

**Gracias por su colaboración...**

## Cuestionario de Nivel de Conocimiento

### DATOS GENERALES

#### Edad

- a) 20 años o menos ( )      b) 21 a 30 años ( )      c) 31 a 40 años ( )  
c) 41 a 50 años ( )      d) 51 a más ( )

#### Grado de Instrucción

- a) Sin escolaridad ( )    b) Primaria ( )    c) Secundaria ( )      d) Superior ( )

#### Estado Civil

- a) Soltera ( )    b) Divorciada ( )      c) Casada ( )  
d) Conviviente ( )      e) Viuda ( )

### I: ASPECTOS CONCEPTUALES

#### 1. ¿Qué es un parásito?

- a) Son hongos que causan diarrea ( )  
b) Son virus que causan enfermedades ( )  
c) Son bacterias que se alimentan de desechos orgánicos ( )  
d) Son seres vivos inferiores que se aprovechan de otros seres superiores ( )

#### 2. ¿Qué es la parasitosis intestinal?

- a) Es la presencia de parásitos en la sangre del niño ( )  
b) Es una infección causada por diversos microbios ( )  
c) Son parásitos que se encuentran en el ambiente ( )  
d) Es la presencia de gusanos en el intestino ( )

#### 3. La parasitosis Intestinal que afecta más a los niños es:

- a) La amebiasis y ascariasis ( )  
b) Giardiasis ( )  
c) Helmintiasis ( )  
d) Oxiuriasis ( )

#### 4. La parasitosis intestinal afecta con mayor frecuencia a:

- a) Personas Adultas ( )  
b) Adolescentes ( )  
c) Niños en edad escolar y preescolar ( )

d) Ancianos ( )

**5. Es cierto con respecto a la parasitosis intestinal:**

a) Algunos parásitos dejan sus huevos en el ano por las noches ( )

b) Los parásitos se eliminan por las heces ( )

c) El tratamiento es para toda la familia ( )

d) Todas las anteriores ( )

**II: MANIFESTACIONES CLÍNICAS**

**6.- Los niños con parasitosis intestinal:**

a) Se encuentran cansados ( )

b) No tienen deseo de jugar ni de estudiar ( )

c) No tienen apetito ( )

d) Todas las anteriores ( )

**7.- ¿Que síntomas produce la parasitosis intestinal en nuestros niños?**

a) Fatiga, dolor abdominal, pérdida de peso, picazón en el ano ( )

b) Sangrado, ganas de jugar ( )

c) Dolor muscular ( )

d) Dolor de manos, uñas ( )

**8.- ¿Cómo se daría cuenta si su niño tiene parasitosis?**

a) Lo observaría con aumento de peso ( )

b) Lo observaría delgado, con sueño y con bajas notas en el colegio ( )

c) Se mostraría con miedo y temeroso ( )

d) Lo observaría alegre con ganas de jugar ( )

**9.- Cual de los siguientes síntomas NO se observa en la parasitosis intestinal**

a) Cansancio ( )

b) Pérdida de peso ( )

c) Mayor rendimiento en el colegio ( )

d) Disminución de apetito ( )

**10.- El síntoma que tiene relación con la parasitosis intestinal.**

a) Ceguera ( )

b) Diarrea ( )

c) Tos ( )

d) Dolor de pecho ( )

### III: VIAS DE TRANSMISIÓN

**11.- El parásito ingresa al organismo del niño a través de:**

- a) La boca ( )
- b) El cabello ( )
- c) Los pies ( )
- d) El oído ( )

**12.- El parásito intestinal cuando ingresa al organismo del niño se aloja en:**

- a) El cerebro ( )
- b) Los pulmones ( )
- c) El intestino ( )
- d) El recto y ano ( )

**13.- Los niños se contagian con parásitos intestinales:**

- a) Al tomar agua hervida ( )
- b) Al comer las frutas sin lavarlas ( )
- c) Por jugar en la lluvia ( )
- d) Al consumir verduras cocidas ( )

**14.- Los parásitos intestinales se transmiten:**

- a) Del ano a la boca ( )
- b) Por las manos y uñas sucias ( )
- c) Por la ropa interior y las sábanas contaminados con huevos de dichos parásitos ( )
- d) Todas las anteriores ( )

**15.- En cuál de las siguientes situaciones se produce el contagio de los parásitos intestinales en los niños:**

- a) Cuando el niño ingiere agua y alimentos contaminados con los huevos de los parásitos ( )
- b) Cuando el niño no come toda su comida ( )
- c) Cuando el niño anda descalzo ( )
- d) Cuando el niño se lava las manos antes de comer ( )

### IV: MEDIDAS DE PREVENCIÓN

**16.- ¿Para evitar que el niño se contagie de parásitos en el intestino se debe mantener:**

- a) Los animales lejos de lugares donde los niños juegan ( )
- b) El baño o letrina limpio ( )
- c) Las manos limpias y uñas bien recortadas ( )

d) Todas las anteriores ( )

**17.- ¿Por qué es importante conocer sobre la parasitosis intestinal en el niño?**

a) Para tomar las medidas preventivas necesarias ( )

b) Para ayudar a disminuir las enfermedades en los niños ( )

c) Para formar y ayudar a cambiar las conductas de la comunidad ( )

d) Todas las anteriores ( )

**18.- ¿Cómo podemos prevenir la parasitosis intestinal en nuestros niños?**

a) Consumiendo alimentos bien lavados ( )

b) Inasistiendo a cada control de Crecimiento y Desarrollo ( )

c) Tomando agua del caño ( )

d) Jugando directamente con animales ( )

**19.- ¿Cuándo se debe realizar el lavado de manos?**

a) Antes y después de comer ( )

b) Antes de manipular los alimentos ( )

c) Después de usar el baño ( )

d) Todas las anteriores ( )

**20.- ¿Cuál es la medida más eficiente que se debe tomar con las mascotas al sacarlas a pasear para evitar la transmisión de parásitos?**

a) Sacarlos con correa ( )

b) Dejar que orinen en las calles ( )

c) Sacarlos bien bañados ( )

d) Recoger adecuadamente sus heces y desecharlas en el tacho de basura ( )

**Anexo 3: Formato de consentimiento informado.**

El presente documento contiene toda la información necesaria para poder decidir si usted es participe o no del proyecto de investigación titulado “Nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en las madres de niños menores de 5 años de un centro de salud” además usted debe de comprender cual es el propósito de este estudio, caso contrario podría comunicarse con el investigador por vía telefónica o correo electrónico que figura en este documento hasta que sus dudas sean resueltas.

**Institución:** Universidad Privada Norbert Wiener.

**Nombre del investigador principal:** Lic. Enf. Diana Carolina Baca del Águila.

**Título del proyecto:** Nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en las madres de niños menores de 5 años de un centro de salud.

**Propósito del estudio:** Determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre la parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años de un centro de salud.

Participantes:

Participación: Sí

Participación voluntaria: Sí

Beneficios por participar: Ninguna

Inconvenientes y riesgos: Ninguna

Costo por participar: Ninguno

Remuneración por participar: Ninguno

Confidencialidad: Sí

Renuncia: No aplica

Consultas posteriores: Sí

**Contacto con el investigador:** Celular: 941664402. Email: dianabaca29@gmail.com

**Declaración de consentimiento:** Yo declaro haber leído y comprendido la información proporcionada, así mismo tengo conocimiento del propósito del proyecto de investigación, así como la confidencialidad de mi identidad. Por tal motivo doy mi consentimiento a la participación del presente proyecto de investigación, en merito a ello firmo mi participación:

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_



## Reporte de similitud TURNITIN

### ● 17% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 15% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 11% Base de datos de trabajos entregados
- 4% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossr

#### FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	<b>repositorio.autonomadeica.edu.pe</b> Internet	3%
2	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Internet	3%
3	<b>uwiener on 2023-10-08</b> Submitted works	1%
4	<b>uwiener on 2023-12-29</b> Submitted works	1%
5	<b>repositorio.upse.edu.ec</b> Internet	<1%
6	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Internet	<1%
7	<b>uwiener on 2023-12-29</b> Submitted works	<1%
8	<b>repositorio.upa.edu.pe</b> Internet	<1%