

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A LA PARASITOSIS INTESTINAL**  
**EN MADRES DE NIÑOS PREESCOLARES DE LA**  
**INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA**  
**MELCHORITA SARAVIA TASAYCO**  
**CHINCHA**  
**2022**

**TESIS**

**PRESENTADA POR BACHILLER**

**PARIONA TACSI STEPHANIE NATHALI**

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE PROFESIONAL DE**  
**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**CHINCHA – PERÚ**

**2023**

**Asesora de tesis: Mg. VIVIANA LOZA FÉLIX**  
**Código ORCID: 0000-0002-6016-0984**

**TESISTA**

**Pariona Tacsí Stephanie Nathali**

**ORCID: 0009-0004-5339-7985**

**Línea de investigación: Salud Pública**

## **AGRADECIMIENTO**

### **A Dios**

Por ser mi guía espiritual, por darme tantas cosas maravillosas, por darme salud y no desampararme en ningún momento, mil gracias mi Dios todopoderoso.

### **A La Universidad Privada San Juan Bautista**

Por dame la oportunidad de integrar esta casa de estudios y de hacer de mi persona una gran y correcta profesional, por formarme con ética y mucha responsabilidad.

### **A La Institución Educativa Pública Melchorita Saravia Tasayco**

Por brindar las facilidades para la ejecución del trabajo de tesis, donde se permitió un desarrollo óptimo durante el recojo de datos.

### **A Mi Asesora**

Por sus enseñanzas brindadas y sus conocimientos precisos, por su perseverancia y apoyo incondicional, y el de alentarnos para la culminación del trabajo de investigación, siempre la llevaremos presente.

## **DEDICATORIA**

A mi madre y toda mi familia por darme la fortaleza y la fuerza de seguir luchando pese a los obstáculos que se presentan en el día a día para poder llegar a la meta, y también a mis hijos por la comprensión de cada ausencia en casa, les agradezco de todo corazón.

## RESUMEN

**Introducción:** La parasitosis intestinal afecta principalmente a niños preescolares, es muy frecuente en entornos donde las condiciones sanitarias no son las adecuadas, el desconocimiento por parte de la población en relación a las medidas de higiene conlleva a una situación de riesgo en salud de los más vulnerables. **Objetivo:** Determinar las medidas preventivas frente a la parasitosis intestinal en madres de niños preescolares de la institución educativa pública Melchorita Saravia Tasayco Chincha 2022. **Metodología:** La investigación fue de dirección cuantitativo, descriptivo, no experimental, de corte transversal. La población estuvo comprendida por 81 madres y la muestra por 67 madres de niños preescolares, extraídos mediante el muestreo estratificado, para la recolección de datos la técnica fue la encuesta, el instrumento un cuestionario de opción múltiple, validado a través de juicio de expertos ( $P=0,03$ ) asimismo se realizó una prueba piloto para demostrar la confiabilidad a través del coeficiente de Alfa de Crombach, cuyo valor fue 0.87 **Resultados:** Las medidas preventivas frente a la parasitosis intestinal en niños preescolares de forma global son poco adecuadas 46%, en la dimensión higiene corporal son poco adecuadas en el 48%, en la dimensión higiene de alimentos son poco adecuadas en el 45%, en la dimensión higiene ambiental son poco adecuadas en el 45% y en la dimensión cuidado de la salud son poco adecuadas en el 51%.

**Palabras clave:** Prevención, Parasitosis Intestinal, Preescolar

## ABSTRACT

**Introduction:** Intestinal parasitosis mainly affects preschool children, it is very frequent in environments where sanitary conditions are not adequate, the lack of knowledge on the part of the population in relation to hygiene measures leads to a situation of risk in the health of the most vulnerable. **Objective:** To determine the preventive measures against intestinal parasitosis in mothers of preschool children of the public educational institution Melchorita Saravia Tasayco Chincha 2022. **Methodology:** The research was quantitative, descriptive, non-experimental, cross-sectional. The population was comprised of 81 mothers and the sample by 67 mothers of preschool children, extracted through stratified sampling, for data collection the technique was the survey, the instrument a multiple-choice questionnaire, validated through expert judgment ( $P=0.03$ ) Likewise, a pilot test was carried out to demonstrate reliability through Crombach's Alpha coefficient, whose value was 0.87. **Results:** Preventive measures against intestinal parasitosis in preschool children are globally inappropriate 46%, in the body hygiene dimension they are inadequate in 48%, in the food hygiene dimension they are inadequate in 45%, in the environmental hygiene dimension they are inadequate in 45% and in the health care dimension they are inadequate at 51%.

**Keywords:** Prevention, Intestinal Parasitosis, Prescho

## **PRESENTACIÓN**

Los parásitos siguen siendo una causa de enfermedad en todo el mundo con síntomas inespecíficos, y los niños son generalmente la población mas afectada por las infecciones. El factor principal es la falta de hábitos de higiene por parte del personal sanitario y la falta de medidas preventivas para evitar la propagación de estos parásitos en las escuelas o guarderías, donde se propagan más fácilmente entre los niños.

El objetivo general de la investigación fue determinar las medidas preventivas frente a la parasitosis intestinal en madres de niños preescolares de la institución educativa pública Melchorita Saravia Tasayco Chincha 2022, con el propósito de difundir mayor educación sanitaria en la población para evitar la desnutrición, anemia y deficiencias cognitivas en los niños que padecen de parasitosis, asimismo, se espera que la comunidad escolar logre identificar la exposición a los que se encuentran los menores de edad, dando paso al desarrollo de sus potencialidades en las siguientes etapas de vida y con ello la disminución de cifras estadísticas de niños que padecen parasitosis.

El contenido de la tesis se desarrollo en 5 capítulos, que fueron los siguientes EL CAPÍTULO I: El Problema, dentro de ello el planteamiento del problema, la formulación del problema, los objetivos del estudio, la justificación y el propósito, EL CAPÍTULO II: Marco Teórico consta de antecedentes bibliográficos, base teórica, hipótesis, variables y definición operacional. EL CAPÍTULO III: Metodología de la Investigación, esta constituido por tipo de estudio, área del estudio, población y muestra, técnica e instrumento de recolección de datos, diseño de recolección de datos, procesamiento y análisis de datos. EL CAPITULO IV: Análisis de los Resultados comprendidos por resultados y discusión. EL CAPITULO V: Conclusiones y Recomendaciones basados en los mismos, Referencias Bibliográficas, Bibliografía y Anexos.



## INDICE

<b>CARATULA .....</b>	<b>i</b>
<b>ASESOR.....</b>	<b>ii</b>
<b>AGRADECIMIENTO .....</b>	<b>iv</b>
<b>DEDICATORIA.....</b>	<b>v</b>
<b>RESUMEN.....</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>vii</b>
<b>PRESENTACIÓN .....</b>	<b>viii</b>
<b>INDICE.....</b>	<b>ix</b>
<b>INFORME ANTIPLAGIO .....</b>	<b>xi</b>
<b>LISTA DE TABLAS .....</b>	<b>xiii</b>
<b>LISTA DE GRÁFICOS.....</b>	<b>xiv</b>
<b>LISTA DE ANEXOS .....</b>	<b>xv</b>
<b>CAPÍTULO I: EL PROBLEMA .....</b>	<b>16</b>
I.a. Planteamiento Del Problema .....	16
I.b. Formulación Del Problema .....	18
I.c. Objetivos:.....	18
I.c.1 Objetivo General:.....	18
I.c.2. Objetivo Específico: .....	18
I.d. Justificación .....	19
I.e. Propósito .....	20
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>21</b>
II.a. Antecedentes Bibliográficos .....	21

II.b. Base Teórica .....	23
II.c. Hipótesis .....	34
II.d. Variables.....	34
<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>36</b>
III.a. Tipo de estudio .....	36
III.b. Área de estudio.....	36
III.c. Población y muestra .....	36
III.d. Técnicas de recolección de datos.....	37
III.e. Diseño de recolección de datos.....	38
III.f. Procesamiento y análisis de datos .....	39
<b>CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS .....</b>	<b>40</b>
IV.a. Resultados .....	40
IV.b. Discusión.....	46
<b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....</b>	<b>50</b>
V.a. Conclusiones.....	50
V.b. Recomendaciones.....	50
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b>	<b>51</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA.....</b>	<b>61</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>62</b>

## INFORME ANTIPLAGIO

### TESIS PARIONA TACSI STEPHANIE NATHALI

#### INFORME DE ORIGINALIDAD

**19%**

INDICE DE SIMILITUD

**19%**

FUENTES DE INTERNET

**1%**

PUBLICACIONES

**8%**

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

#### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<a href="http://repositorio.upsjb.edu.pe">repositorio.upsjb.edu.pe</a> Fuente de Internet	<b>11%</b>
<b>2</b>	<a href="http://repositorio.upa.edu.pe">repositorio.upa.edu.pe</a> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>3</b>	Submitted to Universidad Privada del Norte Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>4</b>	<a href="http://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<a href="http://1library.co">1library.co</a> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>6</b>	<a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>7</b>	<a href="http://redi.unjbg.edu.pe">redi.unjbg.edu.pe</a> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>8</b>	<a href="http://repositorio.autonomadeica.edu.pe">repositorio.autonomadeica.edu.pe</a> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>9</b>	<a href="http://repositorio.unac.edu.pe">repositorio.unac.edu.pe</a> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>



INFORME DE VERIFICACIÓN DE SOFTWARE ANTIPLAGIO

FECHA: 08/11/2023

NOMBRE DEL AUTOR (A) / ASESOR (A):

PARIONA TACSI STEPHANIE NATHALI / MG. LOZA FÉLIX VIVIANA

TIPO DE PROINVESTIGACIÓN:

- PROYECTO  )
- TRABAJO DE INVESTIGACIÓN  )
- TESIS  X )
- TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL  )
- ARTICULO  )
- OTROS  )

INFORMO SER PROPIETARIO (A) DE LA INVESTIGACIÓN VERIFICADA POR EL SOFTWARE ANTIPLAGIO TURNITIN, EL MISMO TIENE EL SIGUIENTE TÍTULO:

MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A LA PARASITOSIS INTESTINAL EN MADRES DE NIÑOS PREESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA MELCHORITA SARAVIA TASAYCO CHINCHA 2022

CULMINADA LA VERIFICACIÓN SE OBTUVO EL SIGUIENTE PORCENTAJE: 19 %

Conformidad Autor:

Nombre: Pariona Tacsí Stephanie Nathali

DNI: 70448242

Huella:



Conformidad Asesor:

Nombre: Loza Félix Viviana

DNI: 21873661

## LISTA DE TABLAS

		Pág.
<b>Tabla 1</b>	Datos generales de las madres de niños preescolares de la institución educativa pública Melchorita Saravia Tasayco Chincha 2022.	39
<b>Tabla 2</b>	Medidas preventivas frente a la parasitosis intestinal en madres de niños preescolares según dimensión higiene corporal de la institución educativa pública Melchorita Saravia Tasayco Chincha 2022.	80
<b>Tabla 3</b>	Medidas preventivas frente a la parasitosis intestinal en madres de niños preescolares según dimensión higiene de alimentos de la institución educativa pública Melchorita Saravia Tasayco Chincha 2022.	81
<b>Tabla 4</b>	Medidas preventivas frente a la parasitosis intestinal en madres de niños preescolares según dimensión higiene ambiental de la institución educativa pública Melchorita Saravia Tasayco Chincha 2022.	82
<b>Tabla 5</b>	Medidas preventivas frente a la parasitosis intestinal en madres de niños preescolares según dimensión cuidado de la salud de la institución educativa pública Melchorita Saravia Tasayco Chincha 2022.	83

## LISTA DE GRAFICOS

	<b>Pág.</b>
<b>Gráfico 1</b> Medidas preventivas frente a la parasitosis intestinal en madres de niños preescolares de la institución educativa pública Melchorita Saravia Tasayco Chincha 2022	40
<b>Gráfico 2</b> Medidas preventivas frente a la parasitosis intestinal en madres de niños preescolares según dimensión higiene corporal de la institución educativa pública Melchorita Saravia Tasayco Chincha 2022.	41
<b>Gráfico 3</b> Medidas preventivas frente a la parasitosis intestinal en madres de niños preescolares según dimensión higiene de alimentos de la institución educativa pública Melchorita Saravia Tasayco Chincha 2022.	42
<b>Gráfico 4</b> Medidas preventivas frente a la parasitosis intestinal en madres de niños preescolares según dimensión higiene ambiental de la institución educativa pública Melchorita Saravia Tasayco Chincha 2022.	43
<b>Gráfico 5</b> Medidas preventivas frente a la parasitosis intestinal en madres de niños preescolares según dimensión cuidado de la salud de la institución educativa pública Melchorita Saravia Tasayco Chincha 2022.	44

## LISTA DE ANEXOS

	<b>Pág.</b>
<b>ANEXO 1</b> Operacionalización de Variables	62
<b>ANEXO 2</b> Diseño muestral	63
<b>ANEXO 3</b> Instrumento	64
<b>ANEXO 4</b> Validez de instrumento a través de la prueba binomial de juicio de expertos	69
<b>ANEXO 5</b> Confiabilidad del instrumento	75
<b>ANEXO 6</b> Escala de valoración de instrumento	76
<b>ANEXO 7</b> Consentimiento informado	78
<b>ANEXO 8</b> Tabla de resultados	80
<b>ANEXO 9</b> Tabla matriz	84

## **CAPÍTULO I: EL PROBLEMA**

### **I.a. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

Las infecciones parasitarias siguen siendo un problema de salud pública preocupante ya que afectan principalmente a los niños y tienen efectos negativos como desnutrición y deterioro cognitivo, ya que a menudo causan anemia por deficiencia de hierro, malabsorción de nutrientes y diarrea. En los países con bajo desarrollo socioeconómico las enfermedades parasitarias suelen estar más extendidas y las principales causas son la falta de medidas preventivas y la falta de cultura médica en la sociedad<sup>1</sup>.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS)<sup>2</sup> en su informe del 2022, señala que cerca de 1,500 millones de personas, es decir, casi el 24% de la población mundial está infectada por geohelminthos siendo las zonas tropicales y subtropicales sobre todo en el África, las Américas, China y Asia oriental con mayor incidencia en la distribución parasitaria.

De la misma forma la Organización Panamericana de la Salud (OPS)<sup>3</sup> estimó que América latina y el Caribe, 1 de cada 3 personas está infectada por parásitos debido a la falta de saneamiento básico y acceso a agua potable posicionando así en peligro el crecimiento y el desarrollo infantil. Estos organismos ocasionan desnutrición y otras enfermedades que conlleva al bajo rendimiento escolar, 46 millones de niños se encuentran expuestos al contagio.

En América Latina la situación no es distinta, estudios realizados dieron a conocer la problemática epidemiológica de la prevalencia del parásito tricocéfalo con un alto índice en los países sudamericanos más pobres, encontrándose así los más afectados la población infantil en donde se debería incluir charlas programas de prevención a este grupo de edad primordialmente<sup>4</sup>.



Por otro lado, las investigaciones realizadas en Ecuador, en el año 2021, por del Instituto Ecuatoriano de Estadísticas y Censos (INEC)<sup>5</sup>, indicó que existe un 29.9% de la población que no cuenta con acceso a consumo de agua segura, resultandos afectados penosamente los niños, relacionándose como causas aquellas a la higiene y el consumo de agua contaminada, siendo así que el 25% de los niños presentan diarreas severas y 3 de cada 10 tienen desnutrición crónica infantil.

Algo semejante ocurre en el Perú, el Ministerio de Salud (MINSU)<sup>6</sup>, señaló en el 2018, que el 40% de niños mayores de 2 y menores de 5 años tienen parásitos. En la Amazonía se concentra una cantidad importante de niños que padecen parasitosis en un 60%, mientras que en la zona Andina y costa, cerca de 50% y 40% de menores en este rango de edad, respectivamente, están infectados con variados tipos de parásitos intestinales.

En tanto en Lima, en el año 2020, el Instituto Nacional de Salud (INS)<sup>7</sup>, consideró que el 90% de parásitos se transmiten por el consumo de alimentos contaminados, puesto que se adhieren a la mucosa intestinal y son capaces de consumir gran cantidad de vitaminas y nutrientes incrementando las probabilidades de padecer anemia y desnutrición, afectando a los niños, los mismos que se encuentran en crecimiento y desarrollo. Por ello, recomendaron que los padres alienten a los niños en edad preescolar a lavarse las manos con agua y jabón antes y después de ir al baño y comer.

Una investigación efectuada en Ica, en el año 2020 reveló que se encuentra una alta repercusión de parasitosis en la población infantil, el 59% de niños presentan algún parásito intestinal, siendo las infecciones por protozoarios las más comunes en un 83%, se atribuye que la presencia de vectores en el hogar, las condiciones del ambiente en las que los niños se desplazan está ligada a las infecciones parasitarias y que la falta de hábitos de higiene incrementan las probabilidades de esta infección<sup>8</sup>.

En el centro de salud del distrito de Grocio Prado en el año 2022, se diagnosticó a 114 niños en edad preescolar con anemia y a 97 niños preescolares con parasitosis intestinal.

Al realizar las prácticas comunitarias extramurales se pudo observar que existen sectores en el distrito que padecen de saneamiento básico, en muchos de ellos se evidenció la falta de higiene corporal y del entorno, del mismo modo en las escuelas, los niños tienen un deficiente hábito de lavado de manos y que consumen alimentos de venta libre fuera de los colegios. Se atribuye que las madres escasamente lavan las manos de sus niños, comportamientos que cada vez se observan más y que podrían poner en peligro la salud de sus hijos. En situaciones de riesgo que podrían conducir a la infección por enfermedades como parásitos, los conocimientos de las madres deben utilizarse de manera proactiva para garantizar prácticas saludables que promuevan la salud.

### **I.b. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

Frente a la problemática planteada, se fórmula la siguiente interrogante:

¿Cómo son las medidas preventivas frente a la parasitosis intestinal en madres de niños preescolares de la institución educativa pública Melchorita Saravia Tasayco Chincha 2022?

### **I.c. OBJETIVOS:**

#### **I.c.1 OBJETIVO GENERAL:**

Determinar las medidas preventivas frente a la parasitosis intestinal en madres de niños preescolares de la institución educativa pública Melchorita Saravia Tasayco Chincha 2022.

#### **I.c.2. OBJETIVO ESPECÍFICO:**

Identificar las medidas preventivas frente a la parasitosis intestinal en madres de niños preescolares de acuerdo a:

- Higiene corporal
- Higiene de alimentos
- Higiene ambiental
- Cuidado de la salud

#### **I.d. JUSTIFICACIÓN**

##### ○ **Justificación Teórica**

La investigación propuesta busca aportar un incremento de conocimiento en las madres, cuya finalidad sirva para tener como fundamento en su aplicación como medida preventiva en sus actividades cotidianas, se busca generar un gran efecto en la educación sanitaria de la comunidad estudiantil para dar paso al desarrollo de la sociedad y la mejora continua en la reducción de las estadísticas de niños con parásitos.

##### ○ **Justificación Práctica**

Esta investigación tuvo en razón a los resultados conseguidos que las madres adopten estilos de vida saludables, a llevar adecuadamente el cuidado e higiene de sus niños, orientarlas por medio de la educación a que modifiquen sus formas de vida y el comportamiento para prevenir enfermedades y mantener una salud óptima de los niños.

##### ○ **Justificación Metodológica**

Se espera que el presente trabajo, pueda ser de utilidad para las próximas investigaciones, dado que existe escasos estudios en nuestra localidad, así poder colaborar en soluciones de la problemática existente. Asimismo, el instrumento podrá ser base para realizar futuras investigaciones.

### **I.e. PROPOSITO**

El trabajo de investigación busca generar un gran impacto en la educación sanitaria y en la comunidad educativa en favor de la población infantil.

También pretende concientizar a las madres sobre la adopción de un nuevo estilo de vida a través de intervenciones multisectoriales que incluyen campañas de salud preventiva y jornadas educativas para mejorar la higiene en las escuelas y los hogares y prevenir la desnutrición, la anemia y el deterioro cognitivo en los niños, y que la comunidad sea capaz de reconocer los riesgos a los que están expuestos los menores, abriendo el camino para el desarrollo de la sociedad y la mejora continua en la reducción de las estadísticas de niños afectados por parásitos.

## CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

### II.a. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

Vásquez, et al<sup>9</sup> en el año 2021, llevo a cabo un estudio de seguimiento de cohortes entre 2017 y 2018 con el objetivo de identificar **SITUACIONES CONDICIONANTES A LA PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS DE UNA ZONA RURAL DEL CARIBE COLOMBIA**, la muestra incluyó a 47 niños, la técnica utilizada fue la encuesta, en donde resultó que el 46,8% de los encuestados manifestaron la ausencia de trituradores de basura cercanos. Asimismo, el sistema de expulsión de desechos humanos más comun eran los inodoros montados a fosas sépticas 78,7%; en tanto el 89,4% evidenció insectos y roedores en su entorno domiciliario, alrededor del 48,9% reveló compartir convivencia con cerdos, de los cuales el 75,7% deambulaba libremente; el 38,2% de los entrevistados manifestaron que el menor suele andar descalzo y el 89,4% juega constantemente en el suelo, se concluyó que las fuentes de agua dieron positivo para escherichia coli y se evidenció una alta incidencia parasitaria en la población de estudio.

Pérez, et al<sup>10</sup> el año 2019, ejecutaron un estudio de tipo observacional con la finalidad de **CARACTERIZAR LAS CONDUCTAS RELACIONADAS AL PARASITISMO INTESTINAL EN POBLACION DE 1 A 10 AÑOS CUBA**, la muestra incluyó a 57 niños, el método fue la revisión bibliográfica, se demostró que el parásito con mas frecuencia en los infantes fue la giardia lamblia 43,9%; mientras que el síntoma clínico principal fue el dolor abdominal 49,1%; en tanto solo el 38.6% se lavaban las manos con agua y jabón antes de comer y solo el 43,9 % luego de ocupar los servicios higiénicos, finalmente el 42,1% lavaban los alimentos antes de consumirlos. Se observó que las acciones de prevención están destinadas a reducir la aparición de parasitismo en los infantes.

Rodriguez y Ruiz<sup>11</sup> el año 2019, llevaron a cabo una investigación de diseño correlacional con la finalidad de precisar los **CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS PREVENTIVAS DE PARASITOSIS INTESTINAL EN MADRES DE NIÑOS DE CINCO AÑOS QUE ACUDEN A LA IPRESS, 9 DE OCTUBRE IQUITOS**, la prueba estuvo formada de 125 madres, el procedimiento fue una encuesta en tanto el instrumento un cuestionario que estableció la relación entre los niveles de conocimientos y las prácticas de prevención que el 47,2% de las madres aplican las medidas de prevención frente a la parasitosis. El 28,0% de ellas obtuvieron nivel de conocimiento alto sobre parasitosis, el 16,8% un nivel medio y 2,4% de ellas nivel de conocimiento bajo, asimismo que las madres no aplican las medidas cautelares frente a la parasitosis en 52,8%, se concluyó que se logró establecer el conocimiento y las prácticas de prevención de parasitosis en madres de familia de niños de 5 años.

Lovera<sup>12</sup> en el año 2018, desarrolló un estudio descriptivo para señalar las **CONDICIONES SANITARIAS DE LA VIVIENDA Y PREVENCIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL EN LAS MADRES DE NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD CACHICHE, ICA**, se estimó que 40 madres participaron de la entrevista, en donde se adquirió que las condiciones sanitarias del hogar son inapropiados para los mas pequeños de casa, representado con el 52.5%, sumado a ello, la higiene alimentaria fue inadecuada en un 52,5%; se evidenció en su mayoría que las madres no toman en cuenta la cocción correcta de los alimentos y el 55% no emplea el correcto lavado de utensilios para la preparación de los alimentos finalmente, se pudo concluir que las condiciones sanitarias del hogar eran desfavorables para las madres de los niños atendidos en el establecimiento.

Aguilar y Bautista<sup>13</sup> en el período del 2021 elaboró una investigación con el fin de especificar los **CONOCIMIENTOS SOBRE PARASITOSIS INTESTINAL Y MEDIDAS PREVENTIVAS EN MADRES DE NIÑOS ENTRE 5 A 12 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD EL DORADO SAN MARTIN, ICA**,

el estudio fue aplicado a 94 madres de familia, el cual demostró que la prevención sobre parasitosis se encuentra en un nivel constante en el 50% y las condiciones de higiene de los alimentos es regular 47%; en donde las madres no toman en cuenta la elaboración, consumo y mantenimiento adecuado de los alimentos y el 45% no consume, ni almacena apropiadamente el agua para el uso doméstico, se concluye que la falta de conocimiento afecta directamente a practicar de forma inadecuada las medidas de prevención frente la parasitosis en los niños.

Ancasi<sup>14</sup> en el 2021, efectuó una investigación cuantitativa para determinar los **CONOCIMIENTOS DE LOS PADRES Y PREVENCIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CMI “CÉSAR LÓPEZ SILVA”, CHINCHA**, el estudio fue aplicado a 100 madres a través de una encuesta, en donde se les formuló preguntas en base al conocimiento y prevención sobre la parasitosis, se adquirió que el 78% de las progenitoras presentaron un nivel constante referente al conocimiento sobre parasitosis en tanto al segundo cuestionario se obtuvo el mismo resultado, se concluye que a mas conocimiento de los padres mejor será la prevención frente a la parasitosis.

## **II.b. BASE TEÓRICA**

### **MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A LA PARASITOSIS INTESTINAL**

Según la OMS citado por Vignolo<sup>15</sup> hace mención “que la prevención son medidas para evitar la temprana aparición de enfermedades, a su vez también la detección de factores de riesgo, prolongar su avance y menorar las secuelas una vez dada”.

Botero<sup>16</sup> menciona que las medidas preventivas frente a la parasitosis intestinal están estructuradas en sistemas tradicionales, que se encuentra en la utilización de letrinas, higiene corporal, uso del calzado, agua potable, educación sanitaria y cuidado ambiental. Estas precauciones se han acogido

paulatinamente en los países pobres, y de manera decisiva en los desarrollados.

Las medidas preventivas son acciones que evita la presencia de parásitos y su propagación por el cual es fundamental conocer las causas que afectan a la relación parásito-hospedador y la modalidad de transmisión. Es crucial que el personal sanitario este enfocado a detectar la clínica de esta enfermedad, dar un diagnóstico y así detectar a tiempo un tratamiento adecuado y oportuno<sup>17</sup>.

La prevención debe ir encaminada a la aplicación de nuevas formas de vida en todos los integrantes de la familia para preservar eficientemente la salud de los infantes y garantizar los incrementos de estatura y peso adecuado. Como principal medida de prevención está en la higiene de manos frecuente cada vez que utilice los servicios higiénicos, antes de comer, puesto que los niños tienen por hábito llevarse a la boca las manos sucias, facilitando la entrada de huevos o larvas de parásitos al organismo<sup>18</sup>.

La parasitosis intestinal es una infección producida por parásitos (helmintos y protozoarios), estos seres vivos necesitan de otro organismo distinto para su subsistencia, estos huéspedes suelen ser temporales ó estables en donde le aportan nutrición y alojamiento al parásito, son capaces de hospedarse en el aparato digestivo del ser humano<sup>19</sup>. El parasitismo es una de las enfermedades más difíciles de controlar, dada a su facilidad de contagio y la existencia de diferentes circunstancias que intervienen en su cadena de transmisión<sup>20</sup>.

Entre los principales signos y síntomas de la parasitosis, es la falta o exceso de apetito, trastornos de sueño, cansancio, picor en la punta de la nariz o en el contorno del ano por las noches, anemia, dolor de estómago recurrente, intolerancias alimentarias, diarreas. En el caso de los niños que enferman de



giardiasis algunos de ellos nunca desarrollan síntomas ni signos, pero si la posibilidad de ser los portadores del parásito y transmitirlo mediante sus heces<sup>21</sup>.

Los factores de riesgo están ligados a la ausencia de condiciones higiénicas, como la falta de agua potable, saneamiento básico, la inapropiada eliminación de residuos, asimismo la ausencia del aseo personal como el no lavado de manos antes de comer, después de defecar, caminar descalzos, el consumo de alimentos contaminados y la presencia de vectores entre otros factores asociados que contribuyen a la presencia de estos parásitos. La población infantil es el grupo etario más afectado por presentar un sistema inmune inmaduro, por el contacto con objetos contaminados las cuales se llevan a la boca fácilmente<sup>22</sup>.

## **DIMENSIONES**

Luego de haber realizado la revisión de antecedentes presentados en los últimos años se ha establecido como dimensiones las siguientes:

### **Higiene corporal**

Ordaz<sup>23</sup>, sostiene que la higiene corporal es el grupo de medidas y pautas necesarias de cumplir para obtener y conservar una adecuada presencia física, un excelente estado físico y un apropiado estado de salud. Es necesario disciplinar a los niños desde edades tempranas para prevenir la multiplicación de gérmenes que pongan en peligro su salud. Asimismo, las normas de aseo en conjunto con una apariencia impecable evitarán innumerables enfermedades.

**Lavado de manos:** De acuerdo al estudio de Melgar<sup>24</sup> el lavado de manos a sido el mayor causante de parasitosis en los niños preescolares. Por ello es

indispensable que se realice con jabón porque impide la cadena de propagación de enfermedades mas aún si es de manera constante, las manos actúan como vectores que portan organismos patógenos que ocasionan enfermedades que son transmitidas de persona a persona, a través del contacto directo o indirecto en áreas contaminadas.

Existen momentos importantes en el día en donde es necesario lavarse las manos después de usar el baño, antes de manipular alimentos, para una mayor efectividad la higiene de manos debe ser lavadas con regularidad y no menor a 20 segundos<sup>25</sup>.

**Baño diario:** La piel funciona como capa protectora y termorreguladora, por ello el baño en los niños debe realizarse diariamente, mediante ello se busca eliminar la suciedad, el sudor, impurezas del cuerpo como los restos de polvo. La ausencia del baño diario y más aun en los niños que diariamente están en contacto con objetos contaminados da lugar a la existencia de varias enfermedades tanto de origen bacteriano y parasitario, entre otras afecciones<sup>26</sup>.

**Cambio de ropa:** La ropa de los niños se ensucia y se contamina diariamente por el constante contacto con superficies sucias a la hora de jugar, sumado a ello la presencia de secreciones del cuerpo. Se debe acostumbrar a los niños que desde muy pequeños al cambio de ropa diaria, para el buen desarrollo de su personalidad. Los huevos del parásito también pueden terminar alojados en la ropa interior, pijamas o sábanas y en esos lugares sobreviven por dos o tres semanas aproximadamente. Por ello se debe de cambiar diariamente de ropa interior<sup>27</sup>.

**Uso de calzado:** Los niños generalmente suelen andar y jugar descalzos, razón por el cual se encuentran mayormente expuestos al contagio por huevecillos de parásitos que son expulsados por las heces de seres humanos infectados, provocando la contaminación del suelo mayormente estas

situaciones ocurren en lugares rurales de escasos recursos donde no hay presencia de saneamiento básico<sup>28</sup>.

Según la OMS<sup>2</sup> sostiene que “Las principales especies de helmintos transmitidos por el suelo que infectan al ser humano son la ascáride (*Ascaris lumbricoides*), el tricocéfalo (*Trichuris trichiura*) y el anquilostoma (*Necator americanus* y *Ancylostoma duodenale*)”.

### **Higiene de alimentos**

Según la OMS citado por Moreno, la define como “El conjunto de condiciones y medidas que están presentes en todas las etapas de producción, almacenamiento, transformación, traslado, conservación y cocción, para garantizar el buen estado de los alimentos”<sup>29</sup>.

La higiene alimentaria son medidas imprescindibles para evitar una serie de enfermedades, pues desde el momento de la producción ó recolección hasta la llegada final al consumidor, los alimentos están expuestos a la contaminación por microorganismos u otras sustancias dañinas para la salud, en su mayoría las infecciones bacterianas transmitidas por los alimentos son provocadas por las bacterias *Campylobacter*, *Salmonella*, *Shigella*, *Escherichia coli*, *Listeria monocytogenes* entre otros<sup>30</sup>.

**Manipulación de los alimentos:** Conforme a la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO)<sup>31</sup>, es la utilización directa de alimentos envasados o no envasados. EL tipo de contaminación directa es la manera más probable que los alimentos lleguen a contaminarse por medio de la persona encargada de su manipulación, ocurre cuando el manipulador elimina gotitas de saliva al toser, estornudar y el contacto con heridas infectadas, por ello cumplir previamente las medidas de higiene garantizará la inocuidad de los alimentos y evitara riesgos en la salud de los niños.

**Limpieza de los utensilios:** Según el Instituto Nacional de Calidad (INACAL)<sup>32</sup> mediante esta medida busca evitar la contaminación cruzada, la cual se da por el uso de utensilios como los tableros de picar, cuchillos, mesas, y recipientes que son usados con provisiones crudas que no están previamente lavados, ni desinfectados puesto que presentan una carga microbiana alta, y a la vez usados para picar las verduras y frutas que son de consumo directo.

Por ello es indispensable que los utensilios empleados para los alimentos deben ser debidamente seleccionados para el uso exclusivo de su preparación y desinfectados con lejía para disminuir el riesgo de ingerir alimentos contaminados que afectan principalmente a la población más vulnerable como los niños, mujeres embarazadas y ancianos<sup>29</sup>.

**Cocción de alimentos:** Según la OPS<sup>33</sup> varios de los alimentos crudos por lo general de origen animal están contaminados con salmonella por ello debe someterse a una cocción completa no menor de 70°C los huevos, carnes, pollos, entre otras. Es recomendable hervir las carnes en cantidades no tan grandes para asegurar la eliminación de los microorganismos.

En tanto, es importante el control del calor para asegurar que los alimentos sean totalmente cocidos, se recomienda hervir bien los alimentos de un día anterior, antes de ser ingeridos nuevamente. Consumir comida recalentada es habitual en muchos hogares, a pesar de ello, se debe tener en cuenta que la durabilidad y descomposición depende del grado ambiental en donde se conserva los alimentos, a temperaturas pasadas los 25°C su alteración puede ser frecuente, razón por la cual las comidas preparadas no deben exceder pasadas las dos horas sin refrigerar<sup>13</sup>.

**Almacenamiento de los alimentos:** Según la OPS<sup>34</sup> es importante adecuar lugares secos en donde se guarde exclusivamente los alimentos que no

necesiten refrigeración, y para el almacenamiento de alimentos que requieren congelación, se debe vigilar una temperatura adecuada, no sobre cargar el congelador, separar los alimentos crudos de los cocidos, rotular previamente los alimentos con fecha de caducidad, almacenar los alimentos debidamente tapados, evitar la recongelación. Y garantizar la salubridad de los alimentos puesto que los niños aun tienen el sistema inmune inmaduro.

### **Higiene ambiental**

Según la OPS<sup>35</sup> sostiene que es el trabajo dedicado a la previsión, control y progreso de la calidad ambiental básica que son indispensables para preservar un buen estado óptimo de salud del ser humano. De tal modo la higiene ambiental esta centrada en el cuidado de la condición del agua, aire y suelo, se basa en la creación de ambientes propicios y limpios para gozar de buena salud.

Según los objetivos de desarrollo sostenible (ODS) citado por Nicholls<sup>36</sup> sostiene que para avanzar en la reducción de las enfermedades transmisibles se debe mejorar la higiene en las viviendas, el saneamiento básico, entre otros. En efecto la higiene ambiental involucra la vigilancia de los factores químicos, físicos y biológicos externos del ser humano, esto implica promover el cuidado sanitario de todo lo que nos rodea influyendo directa y positivamente en la salud.

Por otro lado, la situación de precariedad de muchos hogares de bajos recursos, el estado sanitario deficiente y la carencia de servicios elementales que favorecen el ciclo evolutivo de los parásitos, perjudica la salud física, mental y social de poblaciones vulnerables como los niños y ancianos de bajos recursos, altera la calidad de sus actividades diarias y los expone a un posible contagio<sup>37</sup>.

**Consumo de agua segura:** Según la OMS<sup>38</sup> el agua es de fundamental importancia para todos los habitantes en donde su distribución debe ser satisfactorio, seguro y accesible, el agua es un recurso básico de la salud, pero puede ser también un factor de enfermedad si no se consume adecuadamente. El líquido seguro es aquel que por su condición y tratamiento no tiene gérmenes, ni sustancias tóxicas que altere la salud de los niños, el agua hervida es el procedimiento más seguro y efectivo ya que la temperatura alta elimina todos los microorganismos patógenos.

**Agua tratada:** Según el MINSA<sup>39</sup> es un método que radica en eliminar el agua de microorganismos patógenos que conlleva a infecciones, se consigue al someter el líquido de algún sistema de abastecimiento a los tratamientos físicos y químicos necesarios para su purificación listos para el consumo por parte de los usuarios. El agua suministrada debe ofrecer en todo momento las condiciones sanitarias idóneas para su consumo y para disponer de una seguridad alimentaria es necesario contar fácilmente con agua de uso doméstico en todas las actividades como a la hora de cocinar, beber y lavar.

**Almacenamiento adecuado del agua:** El agua almacenada de manera inadecuada puede perder su composición de agua segura y con ello causar enfermedades. Por ello los recipientes donde se almacena el agua deben estar limpios y desinfectados respectivamente tapados, debe evitarse la exhibición prolongada de los recipientes al sol para prevenir el crecimiento de algas. El acopiamiento de agua dentro del hogar debe ser utilizado para consumo humano, los recipientes deben ser lavados y desinfectados de forma permanente antes del llenado nuevamente y debe de contar con un recipiente limpio para utilizarlo o debería de contar con un grifo para proveer el agua almacenada<sup>40</sup>.

**Ubicación de lugares de defecación:** Es importante designar el lugar correcto de las deposiciones para disminuir la contaminación y propagación de bacterias en el sector. El excremento de los animales debe eliminarse de manera apropiada e inmediatamente para evitar la diseminación de microorganismos patógenos en el entorno, de lo contrario las infecciones de parásitos pueden difundirse por medio de ello a causa de esto algunas moscas se sirven de los excrementos para luego depositar sus huevos en otras superficies creando un ambiente contaminado para los mas pequeños del hogar<sup>41</sup>.

En una investigación realizada en Venezuela, se halló que los parásitos mas comunes en 344 preescolares son provocados a causa de el contacto con heces siendo los más prevalentes los protozoarios, destacando a los blastocystis hominis con 76.2% y seguido de los helmintos y el más habitual con un 74.2% fue trichuris trichiura<sup>42</sup>.

**Eliminación sanitaria de basura:** Según la ONU<sup>43</sup> sostiene que el inadecuado manejo de los desperdicios expone a las personas a un probable contagio de enfermedades, que se pueden prevenir si se manejara un sistema adecuado de eliminación o se incinerarán los desechos. La basura si permanece por un buen tiempo almacenada es un foco infeccioso y favorece a la proliferación de enfermedades infectocontagiosas afectando la salubridad de los mas pequeños y la comunidad, por ello lo adecuado es eliminarla de forma interdiaria.

La basura acumulada por muchos días genera malos olores, atrae a insectos y roedores además de ello, sirve como fuente de criadero de cucarachas y moscas transmisores de una serie de enfermedades que luego contaminan las superficies del hogar y los alimentos almacenados a campo abierto como las frutas y verduras.<sup>44</sup>.

**Limpieza de baño o letrinas:** La limpieza diaria y desinfección constante de este servicio como paredes, pisos y todos los implementos que se encuentren dentro del baño es importante e imprescindible, debe contar con una buena ventilación, un tacho donde depositar los papeles, ello garantizará en los niños un uso adecuado y seguro<sup>37</sup>. Por recomendación de la Dirección General de Salud Ambiental (DIGESA)<sup>45</sup> la limpieza de las letrinas radica en echar diariamente al pozo una lampa de 15 cms de cal, la cual actúa como desinfectante de pozos sépticos y a la vez elimina los malos olores, limpiar y desinfectar diariamente la loza, contar con accesorios exclusivos para el uso de la limpieza, mantener las puertas cerradas para evitar el ingreso de animales, realizar periódicamente su mantenimiento.

### **Cuidado de la salud**

El cuidado es el conjunto de acciones y actividades realizadas diariamente para prevenir innumerables enfermedades, es la educación emitida entorno a las conductas saludables por el cuidador que proporciona o imparte a los niños para beneficio de su salud, es importante que estas medidas se aprendan y practiquen desde la infancia, etapa clave para moldear a futuros adultos con prácticas saludables<sup>46</sup>.

**Cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo:** Es la vigilancia que se realiza periódica y sistemáticamente al niño menor de 5 años, donde incluye la ejecución de las inmunizaciones, el descarte respectivo de anemia y parasitosis con el propósito de monitorear el adecuado y oportuno crecimiento del menor y detectar anticipadamente riesgos, alteraciones o desnutrición en los niños para luego facilitar un diagnóstico y tratamiento rápido y oportuno<sup>47</sup>.



En la etapa de recién nacido se realiza 4 controles en el primer mes, luego dentro del primer año se recibe 11 controles de forma mensual con un intervalo de 30 días, a partir del año se controlará cada 2 meses con un total de 6 atenciones al año y finalmente después de los 2 años hasta los 5 años se evaluará al niño o niña cada 3 meses haciendo un total de 4 atenciones por año. Con respecto al descarte de parasitosis se realiza a partir del primer año de edad, una vez al año<sup>48</sup>.

**Educación sanitaria dada en los centros de salud:** Según la OMS<sup>49</sup> sostiene que “La educación sanitaria es la parte de la atención de salud que se ocupa de promover un comportamiento sano y que utiliza pues múltiples métodos para ayudar a las personas a entender su situación y elegir acciones que mejoren su salud”. Mediante la educación se busca trabajar con las familias, comunidades y autoridades correspondientes a velar por el bienestar de cada individuo a llevar una vida sana.

Es un conjunto de acciones educativas promocionales y preventivas dirigidas a todas las comunidades con el fin de impartir formas de vida saludables, prácticas de higiene, alimentación y nutrición saludable, es fortalecer los conocimientos en el cuidador mediante charlas, sesiones educativas y visitas domiciliarias para fomentar en la población el cuidado de su salud de manera más activa haciendo uso de los seguros de salud<sup>50</sup>.

### **Modelo de Enfermería: “Promoción de la Salud”**

Según Pender<sup>51</sup> planteó “que promover un estado óptimo de salud era un objetivo que debía anteponerse a las acciones preventivas”, este modelo es una guía para la exploración de los procesos biopsicosociales que motivan al individuo a adoptar conductas encaminadas a mejorar el nivel de salud, a

reconocer la salud como un estado altamente positivo y a asumirla como objetivo hacia el cual el individuo debe de esforzarse.

El modelo de Nola Pender está vinculada con el actual estudio porque incorpora y modifica nuevos estilos de vida a través de la educación en los humanos, incluye a la enfermera como principal agente responsable de motivar y educar a las madres encargadas de la crianza y educación de sus hijos quienes están en pleno desarrollo y aprendizaje pues necesitan tener una alimentación saludable y una higiene adecuada para prevenir y evitar enfermedades, por ello la educación es necesaria e indispensable para que todos los miembros de la familia puedan cambiar sus hábitos de higiene.

### **II.c. Hipótesis**

Conforme al tipo de estudio descriptivo de investigación, no se proponen hipótesis sujetas a verificación.

### **II.d. Variables**

- **V1:** Medidas preventivas frente a la parasitosis intestinal

### **II.e Definición Operacional de términos**

**Medidas Preventivas:** Medidas destinadas no unicamente a prevenir la aparición de enfermedades, tales como la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida aspectos identificados en las madres de preescolares de la institución educativa pública Melchorita Saravia Tasayco a través de un formulario del cual los valores finales serán cuantificadas como adecuadas, poco adecuadas e inadecuadas.

**Parasitosis:** Enfermedad infectocontagiosa que es originada por parásitos que se alojan dentro del organismo, los cuales pueden ser muy peligrosos para nuestra salud porque se alojan en los intestinos u otras zonas del cuerpo. En

su mayoría estos microorganismos ingresan a nuestro cuerpo por medio de los alimentos, el agua.

**Preescolar:** Corresponde a una etapa del curso de vida de niño implicada entre los 2 a 5 años de edad.

## **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

### **III.a. Tipo de estudio**

El estudio desarrollado es cuantitativo, para Hernández, et al<sup>52</sup> es aquella que comprende un orden riguroso y secuencial, esta basada en el estudio de la variable, se plantean objetivos y preguntas de investigación para la construcción del marco teórico, en donde los resultados se darán numéricamente y para ello se utilizará herramientas estadísticas y analíticas. La investigación fue descriptiva, no experimental y de corte transversal. Según Hernández, et al<sup>52</sup> mencionaron que la investigación con alcance descriptivo busca obtener datos específicos para someterlo a un análisis con el único objetivo de recopilar toda la información posible por otro lado, la estudio es diseño no experimental, pues pretende observar fenómenos ya existentes y analizar las situaciones de forma natural.

### **III.b. Área de estudio**

El presente estudio se realizó en la institución educativa pública Melchorita Saravia Tasayco, situada en la jurisdicción de Grocio Prado, provincia de Chincha, ubicada en Av. Melchorita s/n, cercado de Grocio Prado, entidad perteneciente al ministerio de educación, dispone de tres niveles de educación inicial, primaria y secundaria.

### **III.c. Población y muestra**

De acuerdo a la población de estudio estuvo constituida por 81 madres de niños en edad preescolares matriculados en la institución educativa pública Melchorita Saravia Tasayco a través del muestreo probabilístico estratificado.

Para la adquisición de la muestra se empleo el muestreo estratificado. (VER EN ANEXO 2)

Por consiguiente, la muestra fue conformada por 67 madres, el cual se obtuvo a través del muestreo estratificado.

El nivel inicial cuenta con 4 secciones que consta de 1 aula de inicial de 3 años, 1 aula de 4 años y 2 aulas de 5 años respectivamente.

Por ende, se tomará los siguientes criterios:

**Criterios de inclusión:**

- Madres de niños preescolares matriculados en la institución educativa Melchorita Saravia Tasayco.

**Criterios de exclusión:**

- Madres de preescolares mayores de 5 años.
- Madres que no resuelvan completamente el cuestionario.

**III.d. Técnicas de recolección de datos**

Se consideró la encuesta como técnica, asimismo el instrumento de medición un cuestionario, el instrumento consta de una primera parte como presentación, luego las instrucciones seguido de los datos generales que consta de 4 preguntas básicas, siendo: edad de la madre, ocupación, procedencia y nivel de instrucción, está dividida en 4 dimensiones con una totalidad de 24 preguntas, la dimensión higiene corporal consta de 8 preguntas que serán valoradas con tres categorías: siempre con un puntaje de 3, a veces un puntaje de 2 y nunca un puntaje de 1, a excepción de los ítems 7 y 8 serán valoradas en nunca un puntaje de 3, a veces un puntaje de 2 y siempre un puntaje de 1, en la dimensión higiene de alimentos de 7 preguntas, serán valoradas en: siempre un puntaje de 3, a veces un puntaje de 2 y nunca un puntaje de 1, en la dimensión higiene ambiental de 7 preguntas serán valoradas en: siempre un puntaje de 3, a veces un puntaje de 2 y nunca un puntaje de 1 y por último la dimensión cuidado de la salud con 3 preguntas, serán valoradas en: siempre un puntaje de 3, a veces un puntaje de 2 y nunca un puntaje de 1, en donde sus valores finales para prevención fueron cuantificadas como adecuadas, poco adecuadas e inadecuadas. La cual se validó a través del

juicio de expertos aplicando una hoja de evaluación dicotómica de 10 criterios, se consideraron 5 expertos para ser procesada por la prueba binomial donde el valor hallado fue de 0,0313, asimismo, dicho instrumento se determinó su fiabilidad por medio del coeficiente Alfa de Crombach a través de una prueba piloto con 20 integrantes, en el cual se les empleo un cuestionario, el resultado fue de 0.87, por lo tanto, se consideró el instrumento altamente fidedigno.

### **III.e. Diseño de recolección de datos**

Posterior a la aprobación por el Comité de Ética Institucional, se requirió la autorización pertinente a la institución educativa para iniciar la recopilación de información, luego de obtener el respectivo permiso se continuó la selección de la muestra, propiciando el consentimiento informado a las madres. La recaudación de información fue en el mes de agosto. Se considero en todo momento los principios éticos: autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia.

**Autonomía:** Se considera el principio de la autonomía como la capacidad que tiene el ser humano para decidir libremente sobre lo que desea realizar o expresar respetando siempre su opinión, se le orientará sobre el procedimiento a seguir, brevemente se le explicó y se le pidió su autorización confirmando que participará de dicha encuesta. Además, se le brindó seguridad al anonimato de sus respuestas puesto que el investigador es el encargado de manejar los datos obtenidos y que sirvió solo para la investigación planteada.

**Beneficencia:** Es importante buscar el bienestar y la comodidad de las participantes, por ello se le brindó un trato adecuado, digno y amable durante el recojo de la información, se resolvió cualquier duda de inmediato que manifestó la participante en dicho momento.

**No maleficencia:** Durante la ejecución de la investigación se mantuvo estricto cuidado con las madres de familia en donde, se buscó en cada instante

salvaguardar la integridad de la participante, no se dañó verbalmente, ni físicamente a la participante.

**Justicia:** Se buscó en todo momento brindar una atención de calidad sin excepción alguna ya sea de raza, religión, condición social, creencias, sexo, y mucho menos la falta de respeto hacia las participantes.

### **III.f. Procesamiento y análisis de datos**

Luego a la recopilación de datos, se procesó la información de forma estructurada, tabulada en Microsoft Excel, utilizando para cada integrante códigos, llevando a cabo la indagación de manera descriptiva, por el tanto por ciento, la frecuencia absoluta, media y desviación estándar.

Finalmente, en Microsoft Word para proyectar los resultados finales que obtuvieron. Los resultados serán extraídos mediante promedio y presentados a través de porcentajes y gráficos conforme a los objetivos planteados de forma global y por dimensiones, realizando el análisis para confrontarlo con los antecedentes y la actualidad.

Los valores obtenidos se codificaron por cada respuesta dada del instrumento, donde se consideró el valor numérico en relación al orden de presentación, que fueron agregadas mas adelante para hallar el promedio donde se considero en señalar el valor final que se obtiene en la tabla matriz (Anexo 9).

La variable medidas preventivas junto a sus dimensiones, son de selección múltiple siendo los siguientes valores finales. Adecuadas, poco adecuadas e inadecuadas. Estimando la posterior puntuación:

Adecuadas: (3)

Poco adecuadas: (2)

Inadecuadas: (1)

## CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

### IV.a. Resultados

**Tabla 1**  
**Datos generales de madres de niños preescolares de la**  
**Institución Educativa Pública Melchorita Saravia Tasayco**  
**Chincha 2022**

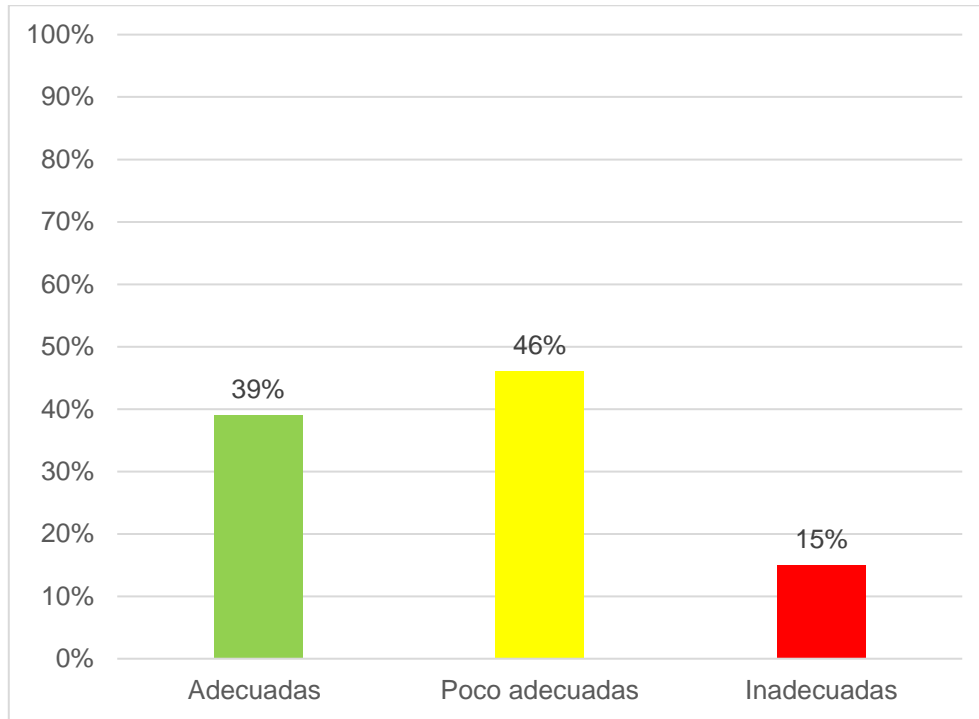
<b>Datos generales</b>	<b>Categoría</b>	<b>n = 67</b>	<b>100%</b>
Edad	18 a 24 años	10	15
	25 a 31 años	35	52
	32 a 38 años	22	33
Ocupación	Profesional	3	4
	Obrera	15	22
	Ama de Casa	49	73
Procedencia	Costa	56	84
	Sierra	9	13
	Selva	2	3
Grado de instrucción	Primaria	13	19
	Secundaria	50	75
	Superior	4	6

Se observa que las madres tienen entre 25-31 años 52% (35), en base a la ocupación son amas de casa 73% (49), la procedencia es la costa con el 84% (56) y el grado de instrucción corresponde a secundaria en un 75% (50).



**Gráfico 1**

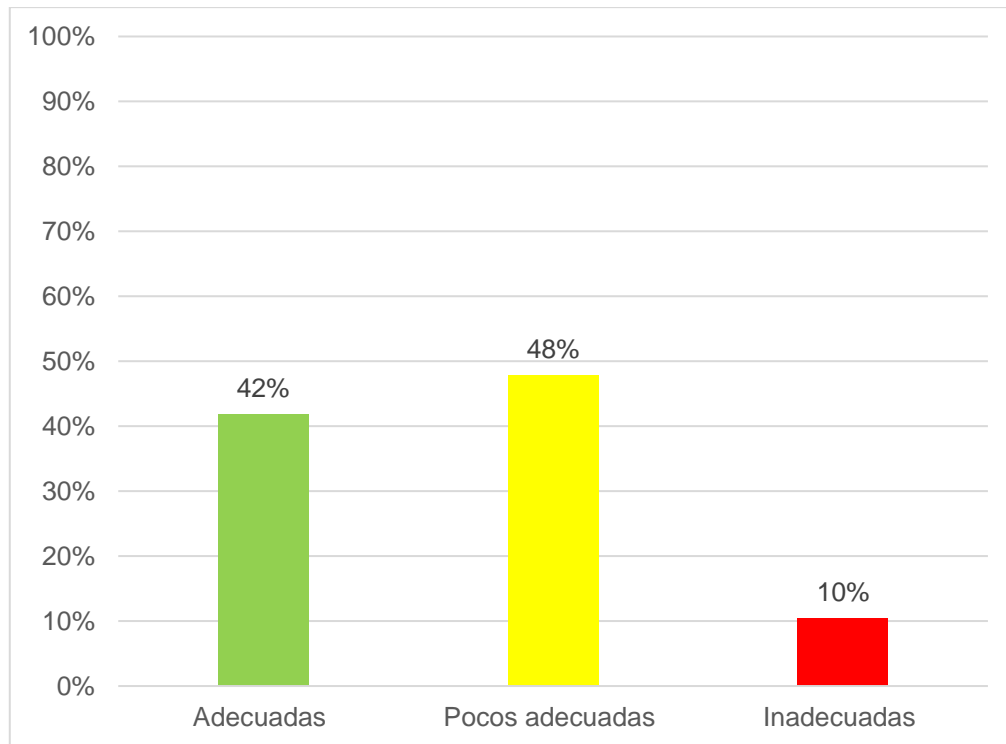
**Medidas preventivas frente a la parasitosis intestinal en madres de niños preescolares de la Institución Educativa Pública Melchorita Saravia Tasayco Chincha 2022.**



Las medidas preventivas frente a la parasitosis intestinal en madres de niños preescolares son poco adecuadas en el 46% (31), adecuadas 39% (26) e inadecuadas 15% (10).

**Gráfico 2**

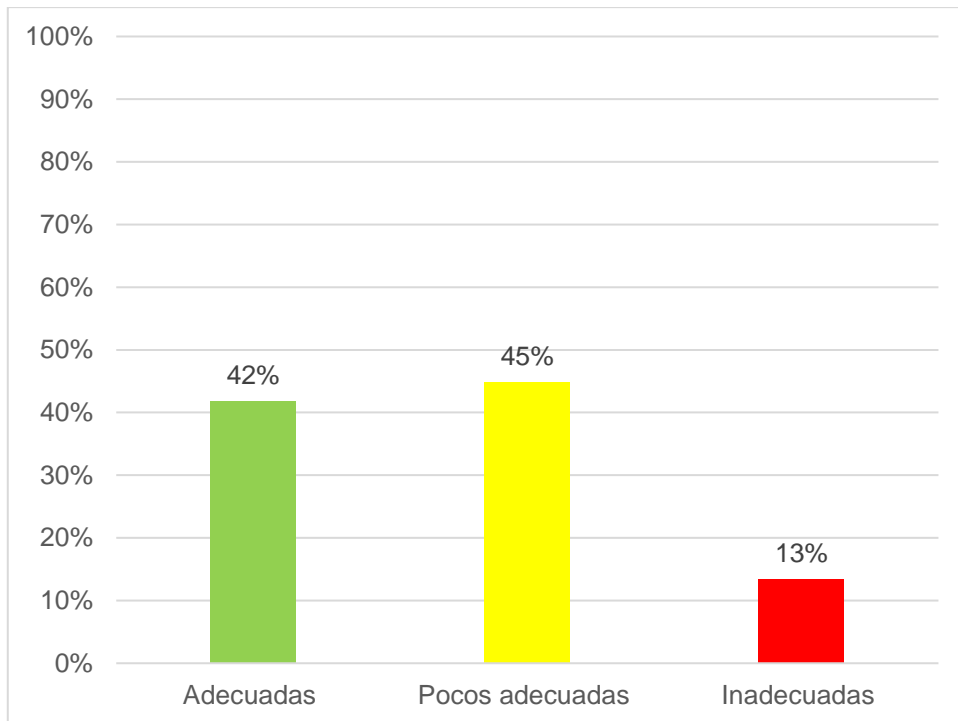
**Medidas preventivas frente a la parasitosis intestinal según dimensión  
higiene corporal en madres de niños preescolares de la Institución  
Educativa Pública Melchorita Saravia Tasayco  
Chincha 2022.**



Las medidas preventivas según dimensión higiene corporal son poco adecuadas en el 48% (32), adecuadas en el 42% (28) e inadecuadas en el 10% (7).

**Gráfico 3**

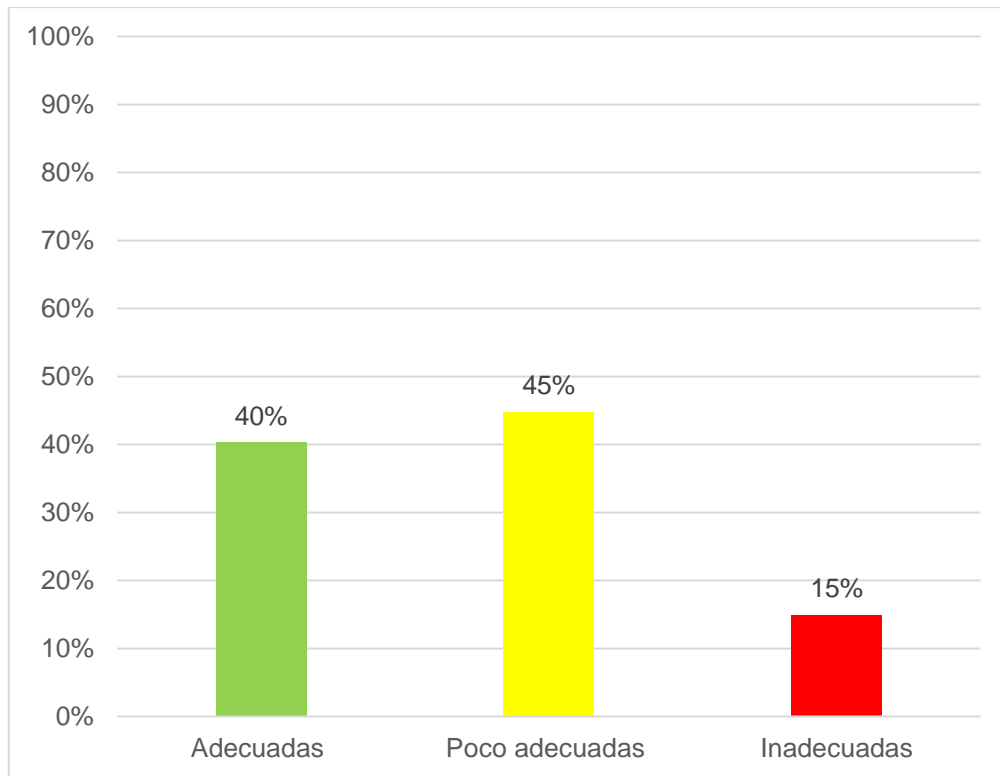
**Medidas preventivas frente a la parasitosis intestinal según dimensión  
higiene de alimentos en madres de niños preescolares de la Institución  
Educativa Pública Melchorita Saravia Tasayco  
Chincha 2022.**



Las medidas preventivas de acuerdo a la dimensión higiene de alimentos son poco adecuadas en el 45% (30), adecuadas en el 42% (28) e inadecuadas en el 13% (9).

**Gráfico 4**

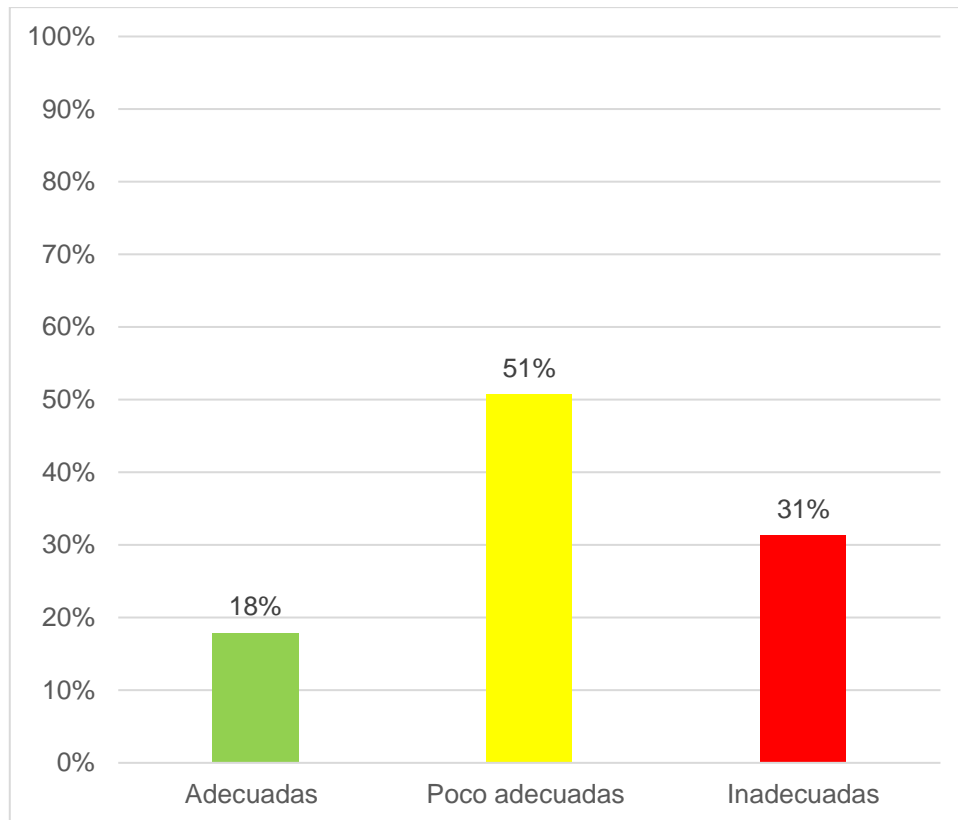
**Medidas preventivas frente a la parasitosis intestinal según dimensión  
higiene ambiental en madres de niños preescolares de la Institución  
Educativa Pública Melchorita Saravia Tasayco  
Chincha 2022.**



Las medidas preventivas según dimensión higiene ambiental son poco adecuadas en el 45% (30), adecuadas en el 40% (27) e inadecuadas en el 15% (10).

**Gráfico 5**

**Medidas preventivas frente a la parasitosis intestinal según dimensión cuidado de la salud en madres de niños preescolares de la Institución Educativa Pública Melchorita Saravia Tasayco Chincha 2022.**



Las medidas preventivas conforme a la dimensión cuidado de la salud son poco adecuadas en el 51% (34), inadecuadas en el 31% (21) y adecuadas en el 18% (12).

#### **IV.b. Discusión**

En los datos generales (tabla 1) de acuerdo con las edades de las madres según intervalos establecidos en el actual estudio, se obtuvo que en la mayoría correspondió a las edades comprendidas de 25 a 31 años 52%, en tanto la ocupación ama de casa 73%, la procedencia costa 84%, el nivel de educación de la madre fue secundaria 75%. Existiendo un parecido con el estudio de Lovera<sup>12</sup>, en el cual halló que el rango de edades de las madres oscilaron de 24 a 29 años 30%, la ocupación de las madres fue ama de casa 50%, el origen fue de costa 75%, el nivel de instrucción de las madres secundaria 70%. Las edades de las madres corresponden a la etapa adulta joven, registrando una mayoría cantidad con secundaria y ama de casa siendo directamente las responsables del cuidado de sus niños y su vivienda, permitiendo a las encargadas de la crianza aprendan mejor y adopten nuevas medidas de higiene en el hogar.

Acorde al objetivo general planteado (gráfico 1) en la investigación se sostiene que las medidas preventivas frente a la parasitosis intestinal en madres de niños preescolares en forma global son poco adecuadas 46 en donde estos datos obtenidos son similares al estudio realizado por Aguilar y Bautista<sup>13</sup> quienes obtuvieron que la prevención frente a la parasitosis intestinal es de nivel regular en el 50%. En los datos adquiridos se evidencia la ausencia en su mayoría de hábitos de higiene y conductas de prevención ante la parasitosis. Teniendo en cuenta que para frenar la propagación de estos parásitos es fundamental optar por medidas de prevención que disminuyan la aparición de enfermedades<sup>15</sup>. Por ello el personal de enfermería en la operativización de sus actividades dentro del CRED, debería impartir conocimientos al cuidador a que modifiquen cambios de conducta frente a los estilos de vida del niño con el propósito de disminuir la incidencia de parasitosis intestinal y con ello mejorar el aprendizaje y crecimiento óptimo en los preescolares.

En razón al objetivo específico se plantea la dimensión (tabla 2), las medidas preventivas frente a la parasitosis intestinal según dimensión higiene corporal son poco adecuadas en el 48%, teniendo similitud con el estudio de Ancasi<sup>14</sup> donde obtuvo un nivel regular 78% en la higiene personal. Los resultados evidencian que las madres no realizan de manera correcta, ni en el tiempo mínimo el lavado de manos, no acostumbran a bañar diariamente a su niño 79% y que siempre tienen por costumbre caminar descalzos 57%. Asimismo, en el estudio realizado por Pérez, et al<sup>10</sup> tuvo como resultado que solo el 38,6% de los menores de edad se lavaban las manos antes de consumir los alimentos al igual que solo el 43,9% se lavaban las manos luego de usar los servicios higiénicos, datos que reflejan la prevalencia de parasitosis en preescolares. Es imprescindible que el lavado de manos se realice con jabón porque impide la cadena de transmisión de enfermedades, mas aún si se realiza las veces que sea necesaria, las manos actúan como vectores que portan organismos patógenos que ocasionan una serie de enfermedades infectocontagiosas y se transmite al ser humano a través del contacto directo ó indirecto a través de superficies<sup>24</sup>. Fomentar el baño diario es una costumbre que debe prevalecer desde la infancia, para el oportuno desarrollo de la personalidad y la prevención de enfermedades. Son las docentes que deben promover el lavado de manos en los colegios y las cuidadoras son las encargadas del cuidado e higiene de sus hijos, es necesario concientizarlas para que sean entes de cambio y con ello menorar las estadísticas de parasitosis. El objetivo de la enfermera en este sentido cuando el niño acude al establecimiento de salud es de observar y detectar en el niño su aspecto personal, valorar la integridad de la piel, cabello, uñas, dientes y respecto a ello sensibilizar a la madre si fuera necesario en comprender que para gozar de una buena salud es importante que practique una correcta higiene corporal con todos los integrantes de la familia.

Conforme al objetivo específico se plantea la dimensión (tabla 3) medidas preventivas frente a la parasitosis intestinal según dimensión higiene de alimentos son poco adecuadas en el 45%, resultados semejantes al estudio de Lovera<sup>12</sup> quien obtuvo como resultado que la higiene alimentaria fue inadecuada en el 52.5%. Es indispensable que los alimentos se mantengan en condiciones y con medidas de salubridad correctas en donde todas las fases por donde pasa los alimentos estén debidamente garantizadas y adecuadas para el consumo humano<sup>29</sup>. Se halló una mayor incidencia en donde las madres no realizan el respectivo lavado de manos previo a la preparación de alimentos, no desinfectan periódicamente los utensilios de cocina entre otras deficiencias encontradas. El mal lavado de frutas o verduras suelen ser un ente conductor para la parasitosis por lo tanto el lavado con agua a chorro y el remojo con unas gotitas de lejía es primordial para evitar la parasitosis. Para enfatizar la educación en base a la higiene alimentaria deben de brindar charlas educativas en las escuelas, donde den a conocer a los cuidadores la importancia del lavado y desinfectado correcto de las frutas, verduras y de los utensilios que emplean para su preparado con el fin de cooperar en la prevención de enfermedades.

Mientras, la dimensión higiene ambiental (tabla 4) son poco adecuadas en el 45% resultados que concuerdan con los estudios de Vásquez, et al<sup>9</sup> en donde obtuvo que el 46,8% manifestaron la ausencia de trituradores de basura cercanos, asimismo, el sistema de expulsión de desechos humanos más frecuentado fueron los inodoros encajados a pozos sépticos 79%; en tanto se evidenció un gran número de insectos y roedores en su entorno domiciliario. De igual modo, en el estudio realizado por Graicht y Ruiz<sup>11</sup> refieren que en el cuestionario aplicado a las madres respecto a las condiciones del agua para consumo humano no aplican de manera correcta un adecuado almacenamiento del agua. El manejo inadecuado de los residuos sólidos genera contaminación tanto intradomiciliario como extradomiciliario resultando



mayormente perjudicados especialmente los niños, siendo ellos los mas afectados por jugar en los suelos, por llevarse fácilmente la mano a la boca mientras juegan, por andar descalzos sin supervisión de un adulto<sup>44</sup>. Se debe trabajar de forma multisectorial en coordinación con los entes sociales del sector, para crear ambientes saludables y propicios, principalmente para aquellos que habitan en zonas urbano marginales en donde se percibe que no existe saneamiento básico, ni acceso a agua potable y las zonas donde hay acumulo de basura con el fin de evitar la presencia de moscas y roedores

Con respecto, a la dimensión cuidado de la salud (tabla 5) son poco adecuadas en el 51% dichos resultados se asemejan con los de Ancashi<sup>14</sup> donde obtuvo que el 78% presentó un nivel regular ante el cuidado de salud, debido a que, no realizan el descarte oportuno de parasitosis a su niño, además de la poca información que se brinda sobre la parasitosis porque no acuden a charlas educativas. Dado los resultados se evidencia el desinterés por parte de los cuidadores de sostener un apropiado CRED de sus hijos. El cuidado integral consiste en aplicar una serie de acciones y actividades realizadas diariamente para prevenir innumerables enfermedades en los pequeños. Es la educación emitida entorno a las conductas saludables por el cuidador que proporciona o imparte a los niños para beneficio de su salud<sup>46</sup>. Cabe señalar que la responsable de vigilar la adecuada evolución en el niño con mas énfasis en los primeros 5 años de vida es del profesional de enfermería por ello, la enfermera debe reforzar su rol educador hacia las madres en donde brinde información específica sobre la importancia de la higiene en su vivienda y que considere que todo aquel lugar donde crece y juegue el niño debe ser seguro para su desarrollo y que existen medidas sencillas y básicas para el cuidado de salud de su menor, como el cumplimiento con el calendario de vacunación, los controles de rutina que debe tener todo niño a lo largo de su crecimiento.

## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **V.a. Conclusiones**

- Las medidas preventivas frente a la parasitosis intestinal son poco adecuadas en madres de niños preescolares de la institución educativa pública Melchorita Saravia Tasayco Chincha 2022.
- Las medidas preventivas frente a la parasitosis intestinal según dimensiones: higiene corporal, higiene de alimentos, higiene ambiental y cuidado de la salud son poco adecuadas en madres de niños preescolares.

### **V.b. Recomendaciones**

- Incluir a la institución educativa en el programa de escuelas saludables en donde se realice acciones destinadas a fomentar y proporcionar estilos de vida saludables en la comunidad educativa y coordinar con los entes sociales para el abastecimiento de agua potable y acopio de los desechos de manera diaria.
- Al personal profesional de enfermería, a que formen brigadas para la desparasitación en el establecimiento de salud de la jurisdicción y que aseguren que los niños conjuntamente con todos los miembros de su familia sean desparasitados de forma oportuna. Asimismo, educar y concientizar a las cuidadoras sobre las consecuencias que trae las prácticas inadecuadas de higiene en su vivienda y que identifiquen las causas de riesgo que con lleva a la prevalencia de la parasitosis en sus niños.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.- Benavides R. Parasitosis intestinal en niños menores de cinco años que acuden al centro de salud N 1 de la ciudad de Tulcan. [Tesis de Licenciatura en Enfermería]. Ecuador: Universidad técnica del norte; 2007. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/2034/1/Tesis.pdf>
- 2.- Organización Mundial de la Salud. Geohelmintiasis. Organización Mundial de la Salud. 2022. [consultado 11 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/soil-transmitted-helminth-infections>
- 3.- Organización Panamericana de la Salud. Geohelmintiasis. Organización Mundial de la Salud: Organización Panamericana de la Salud. 2021. [consultado 11 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/geohelmintiasis>
- 4.- Murillo A, Guevara Y, Zavala A, Peralta J. Epidemiología e diagnóstico de tricúridos en América Latina. Pol.Con [internet]. 2021 [consultado 11 de mayo del 2022] 6(3):1-27. Disponible en: <https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:DTOupaod21kJ:https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/download/2706/5683+&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=pe>
- 5.- Fondo de las Naciones Unidas para la infancia. La falta de higiene, agua segura y saneamiento. Ecuador: Instituto nacional de estadística y censos. Fondo de las Naciones Unidas para la infancia. 2021. [consultado 11 de mayo del 2022]. Disponible en: [https://www.unicef.org/ecuador/sites/unicef.org.ecuador/files/2021-04/DCI\\_Agua\\_Saneamiento.pdf](https://www.unicef.org/ecuador/sites/unicef.org.ecuador/files/2021-04/DCI_Agua_Saneamiento.pdf)
- 6.- Ministerio de Salud. El 40% de niños entre los dos y cinco años en el Perú tiene parasitosis. Perú: Plataforma digital única del estado peruano. Ministerio

de Salud.2018. [consultado 11 de mayo del 2022]. 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>

7.- Ministerio de Salud. El 90% de parásitos se transmiten mediante el consumo de alimentos contaminados. Instituto nacional de salud: Ministerio de Salud.2020. [consultado 11 de mayo del 2022]. Disponible en:<https://web.ins.gob.pe/es/prensa/noticia/ins-el-90-de-parasitos-se-transmiten-mediante-el-consumo-de-alimentos-contaminados>

8.- Huayanca P. Prevalencia de enteroparásitos en niños en edad pre- escolar de centro educativos N° 148 y 510. [Tesis de Licenciatura en biología]. Ica: Universidad Ricardo palma; 2020. Disponible en:[https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/3317/BIO-T030\\_43608519\\_T%20%20%20HUAYANCA%20PALACIOS%20BRENDA%20ALEYDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/3317/BIO-T030_43608519_T%20%20%20HUAYANCA%20PALACIOS%20BRENDA%20ALEYDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

9.- Vásquez D, Drews K, Saldarriaga P, Correa S, Gaviria D, et al. Parasitosis intestinal en niños de una zona rural del caribe. Infectar. Scielo. [Internet].2021 [consultado el 12 mayo del 2022];26(2):149-155. Disponible en:[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0123-93922022000200149](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-93922022000200149)

10.- Pérez C, Rodríguez A, Ordóñez Y, Corrales V, Rodríguez F. Parasitismo intestinal en población de 1 a 10 años. UMP. Dialnet. [Internet]2018 [consultado el 12 mayo del 2022];15(1):1-9. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7079908>

11.- Rodríguez G, Ruíz J. Conocimientos y practicas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños de cinco años que acuden a la Ipress I-3, 9 de octubre. [Tesis de Licenciatura en Enfermería]. Iquitos: Universidad Privada de la selva peruana; 2019. Disponible

en:<http://repositorio.ups.edu.pe/bitstream/handle/UPS/45/Tesis%20Parasitosis.pdf>

12.- Lovera H. Condiciones sanitarias de la vivienda y prevención de parasitosis intestinal en las madres de niños atendidos en el Puesto de Salud Cachiche\_[Tesis de Licenciatura en Enfermería]. Ica: Universidad Privada San Juan Bautista; 2018. Disponible en:<https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2842950>

13.- Gallegos M. Medidas preventivas que aplican las madres frente a la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años del Centro de Salud el Carmen. [Tesis de Licenciatura en Enfermería]. Chincha: Universidad Privada San Juan Bautista; 2016. Disponible en:[https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPSJ\\_3e9ff7bfe38a6caec0f9ddd4217e5bf8](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPSJ_3e9ff7bfe38a6caec0f9ddd4217e5bf8)

14. Anccasi A. Conocimiento de los padres y prevención de parasitosis intestinal en niños menores de 5 años, cmi César López Silva;2021. Disponible en:  
<http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1095/1/Aguilina%20Anccasi%20Mart%C3%ADnez.pdf>

15.- Vignolo J, Vacarezza M, Álvarez C, Sosa A. Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. Scielo [Internet].2011 [consultado el 12 mayo del 2022]; 33(1): 1-6. Disponible en:[http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?Script=sci\\_arttext&pid=S1688-423X2011000100003#:~:text=La%20Prevenci%C3%b3n%20se%20define%20como%20las%20%E2%80%9cmedidas%20destinadas%20no%20solamente,\(OMS%2C%201998\)%206](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?Script=sci_arttext&pid=S1688-423X2011000100003#:~:text=La%20Prevenci%C3%b3n%20se%20define%20como%20las%20%E2%80%9cmedidas%20destinadas%20no%20solamente,(OMS%2C%201998)%206)

16.- David M. Parasitosis Humanas. 3ª ed. Medellín: Corporación para investigaciones biológicas. Academia [internet]1998 [consultado el 20 mayo

del 2022] Disponible en:  
[https://www.academia.edu/39012985/PARASITOSIS\\_HUMANAS](https://www.academia.edu/39012985/PARASITOSIS_HUMANAS)

17.- Olalla R, Tercero J. Parasitosis comunes internas y externas. Educación Sanitaria. Elsevier [internet] 2011 [consultado el 21 mayo del 2022]; 30(4):1-7. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-pdf-X0212047X11247484>

18.- Tesen Y. Prácticas de las madres para el control y prevención de parasitosis intestinal en menores de 11 años. [Tesis de Licenciatura]. Perú: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2018. Disponible en: [https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1565/1/TM\\_TesenGuevaraYanira.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1565/1/TM_TesenGuevaraYanira.pdf)

19.- Andrócamo. Parasitosis intestinales: qué son los parásitos. Argentina: Andrócamo [Internet].2020 [consultado el 22 mayo del 2022]. Disponible en: <https://www.andromaco.com/temas-de-salud/articulo/357-parasitosis-intestinales-que-son-los-parasitos>

20.- Espinosa M, Alazales M, García A. Parasitosis intestinal, su relación con factores ambientales en niños del sector “Altos de Milagro” Scielo [Internet]. 2011 [consultado el 23 mayo del 2022]; 27(3): 1-5. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252011000300010](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252011000300010)

21.- AboutKidsHealth. [sed web]. Parásitos intestinales. Canadá: Sickkids.2010. [consultado el 24 mayo del 2022]. Disponible en: <https://www.aboutkidshealth.ca/Article?contentid=815&language=Spanish#:~:text=Signos%20y%20s%C3%ADntomas%20de%20la,blandas%20y%20de%20apariciencia%20aceitosa>

22.- Ministerio de Salud y Protección Social. Encuesta nacional de parasitismo intestinal en población escolar. Colombia: Universidad de Antioquia. Ministerio de Salud y Protección Social.2015. [consultado el 25 mayo del 2022].

Disponible en:  
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ET/encuesta-nacional-de-parasitismo-2012-2014.pdf>

23.- Hospital Psiquiátrico de la Habana. [sed web]. Higiene personal. Cuba: Biblioteca Julio A; 2013. [consultado el 25 mayo del 2022]. Disponible en:  
<http://www.psiquiatricohph.sld.cu/boletines/higienepersonal.html#:~:targetText=Concepto%20de%20higiene%20personal,un%20adecuado%20estado%20de%20salud>

24.- Melgar M, Mendaro A, Pizzomo N, Poloni A, Rébora M. Prevalencia de parasitosis intestinal en niños. Udelar. [Internet]. 2016. [consultado el 26 mayo del 2022]; 23(29): 1-7. Disponible en:  
<https://revistas.udelar.edu.uy/OJS/index.php/anfamed/article/view/178/169>

25.- Organización Mundial de la Salud. Los pasos para una técnica correcta de lavado de manos según la OMS. Organización Mundial de la Salud: Elsevier. 2017. [consultado el 26 mayo del 2022]. Disponible en:  
<https://www.elsevier.com/es-es/connect/actualidad-sanitaria/los-pasos-para-una-tecnica-correcta-de-lavado-de-manos-segun-la-oms>

26.- Educación para la Salud en la Escuela. [sed web]. Higiene personal. Cuba: Ecured. 2005. [consultado el 27 mayo del 2022]. Disponible en:  
[https://www.ecured.cu/Higiene\\_personal](https://www.ecured.cu/Higiene_personal)

27.- Departamento de Educación para la Salud. Higiene y cuidado del cuerpo. México: Gobierno de Mendoza; 2014. [consultado el 27 mayo del 2022]. Disponible en:  
[https://www.mendoza.gov.ar/salud/wp-content/uploads/sites/16/2014/09/higiene\\_cuidado\\_cuerpo.pdf](https://www.mendoza.gov.ar/salud/wp-content/uploads/sites/16/2014/09/higiene_cuidado_cuerpo.pdf)

28.- Garzón T, Álvarez L, López J, Zapata D, Mendoza C. Parasitosis intestinal y factores de riesgo en niños de los asentamientos subnormales. Scielo. [Internet]. 2015. [consultado el 28 mayo del 2022]; 33(2): 1-10. Disponible en:

[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-386X2015000200004](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2015000200004)

29.- Moreno M, Alarcón A. Higiene alimentaria para la prevención de trastornos digestivos infecciosos y por toxinas. Elsevier. [Internet].2010. [consultado el 28 mayo del 2022] ;21(5): 1-7. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-higiene-alimentaria-prevencion-trastornos-digestivos-S0716864010705964>

30.- Cedeño J, Parra W, Cedeño J, Cedeño M. Prevalencia de parasitosis intestinal en niños, hábitos de higiene y consecuencias nutricionales. Dom. Cien. [Internet]. 2021[consultado el 28 mayo del 2022]; 7(4): 1-21. Disponible en: <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/2421>

31.- Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación. Manipuladores de alimentos. Washington. Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación,2017. [consultado el 28 mayo del 2022]. Disponible en: <https://www.fao.org/3/i7321s/i7321s.pdf>

32. Instituto Nacional de Calidad. Guía para la limpieza y desinfección de manos y superficies. Instituto Nacional de Calidad.2020. [consultado el 28 mayo del 2022]. Disponible en: <http://www.mimp.gob.pe/sinavol/guia-normalizacion.pdf>

33.- Organización Panamericana de la Salud. Peligros biológicos. Organización Panamericana de la Salud.2021. [consultado el 28 mayo del 2022]. Disponible en: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=10838:2015-peligros-biologicos&Itemid=41432&lang=en](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10838:2015-peligros-biologicos&Itemid=41432&lang=en)

34.- Organización Panamericana de la Salud. Manual de capacitación para manipuladores de alimentos. Organización Panamericana de la Salud, 2014. [consultado el 28 mayo del 2022]. Disponible en:



<https://www.paho.org/hq/dmdocuments/manual-manipuladores-alimentos-2014.pdf>

35.- Ambiente y salud [sed web]. [consultado el 28 mayo del 2022]. Disponible en:

<https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:Efx2JovmbPAJ:https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2010/Sanemiento-Capitulo1.pdf+&cd=12&hl=es&ct=clnk&gl=pe>

36.- Nicholls S. Parasitismo intestinal y su relación con el saneamiento ambiental y las condiciones sociales en Latinoamérica y el Caribe. Scielo. [Internet].2016[consultado el 29 mayo del 2022]; 36(4): 1-3. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-41572016000400496](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-41572016000400496)

37.- Mora L, Segura M, Martínez I, Figueroa L, Salazar S, et al. Parasitosis intestinales y factores higiénicos sanitarios asociados en individuos de localidades rurales del estado Sucre. Scielo. [Internet].2009[consultado el 29 mayo del 2022]; 37(2): 1-9. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0075-52222009000200006](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0075-52222009000200006)

38.- Organización Mundial de la Salud. Guías para la calidad del agua de consumo humano. 4ª ed. España: Organización Mundial de la Salud; 2011. [consultado el 29 mayo del 2022]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/272403/9789243549958-spa.pdf?ua=1>

39. Ministerio de Salud. Programa de entrenamiento en Salud Pública dirigido a personal del servicio militar voluntario. Lima: Ministerio de Salud; 2018. [consultado el 29 mayo del 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4516.pdf>

- 40.- Rubina C. Condiciones Sanitarias del Sistema de abastecimientos de agua de parasitosis intestinal de niños menores de 5 años de la comunidad de Taulligán. [Tesis de Licenciatura]. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2018. Disponible en: [http://distancia.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1410/Carmen%20Mar%  
c3%ada%2c%20RUBINA%20HUERTA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://distancia.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1410/Carmen%20Mar%c3%ada%2c%20RUBINA%20HUERTA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 41.- Ministerio de salud. Hacia una vivienda Saludable. Ministerio de salud; 2009. [consultado 29 de mayo del 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1413.pdf>
- 42.- Rumhein F, Sánchez J, Requena I, Blanco Y, Devera R. Parasitosis intestinales en escolares: relación entre su prevalencia en heces y en el lecho subungueal. Rev. Biomed. [Internet]. 2005 [consultado 29 de mayo del 2022]; 16(1):1-11. Disponible en: [https://www.medigraphic.com/pdfs/revbio/bio-  
2005/bio054b.pdf](https://www.medigraphic.com/pdfs/revbio/bio-2005/bio054b.pdf)
- 43.- Organización de las Naciones Unidas. Recolectar y eliminar residuos de manera eficiente. Organización de las Naciones Unidas; 2018. [consultado 29 de mayo del 2022]. Disponible en: [https://onuhabitat.org.mx/index.php/recolectar-y-eliminar-residuos-de-  
manera-eficiente](https://onuhabitat.org.mx/index.php/recolectar-y-eliminar-residuos-de-manera-eficiente)
- 44.- Ministerio de Salud. La acumulación de residuos sólidos puede generar afectaciones a la salud de la población. Ministerio de Salud, 2019. [consultado 29 de mayo del 2022]. Disponible en: [https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/49954-la-acumulacion-de-  
residuos-solidos-puede-generar-afectaciones-a-la-salud-de-lapoblacion](https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/49954-la-acumulacion-de-residuos-solidos-puede-generar-afectaciones-a-la-salud-de-lapoblacion)
- 45.- Dirección General de Salud Ambiental. Recomendaciones para el uso, conservación y mantenimiento de la letrina sanitaria [consultado 30 de mayo del 2022]. Disponible en: <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:EYN7m0NJkrcJ:ww>

[w.digesa.minsa.gob.pe/material\\_educativo/poblacion/recomendaciones\\_letrinas.pdf+&cd=12&hl=es&ct=clnk&gl=pe](http://w.digesa.minsa.gob.pe/material_educativo/poblacion/recomendaciones_letrinas.pdf+&cd=12&hl=es&ct=clnk&gl=pe)

46.- Aroca M, Dolores M. Educación del cuidador primario en la prevención de la parasitosis en niños preescolares atendidos en el centro de atención ambulatorio Letamendi N°211. [Tesis de Licenciatura]. Guayaquil: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2015. Disponible en: <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:K7GCKkEWUscJ:repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/4025+&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=pe>

47.- Gonzales E, Huamán L, Aparco J, Pillaca J, Gutiérrez C. Factores asociados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de un año en establecimientos de salud de Amazonas, Loreto y Pasco. Rpmesp. [Internet]. 2016 [consultado 30 de mayo del 2022]; 33(2): 1-9. Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/rpmesp/article/view/2187/2231#:~:text=Seq%C3%BAAn%20lo%20establecido%20por%20el,detectar%20de%20manera%20prec%20oz%2C%20riesgos%2C>

48.- Ministerio de salud. Norma técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años. 2017. [consultado 30 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://www.saludarequipa.gob.pe/archivos/cred/NORMATIVA%20CRED.pdf>

49.- Organización Mundial de la Salud. Educación para la salud: manual sobre educación sanitaria en atención primaria de salud. Organización Mundial de la Salud; 1989. [consultado 31 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/38660>

50.- Ministerio de Salud. Manual de Implementación del Modelo de Cuidado Integral de Salud por Curso de Vida para la persona, familia y comunidad. Lima: Ministerio de Salud;2021. [consultado 31 de mayo del 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/fi-admin/rm-220-2021-minsa.pdf>

51.- Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Scielo. [Internet].2011 [consultado 31 de mayo del 2022]; 8(4):1-8. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632011000400003](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003)

52.- Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 6ª ed. México;2014. [consultado el 31 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

## BIBLIOGRAFÍA

- Cohen N y Gómez G. Metodología de la investigación, ¿para qué? Argentina: Teseo;2019.
- González M y Crespo S. Salud pública y enfermería comunitaria. México: El manual moderno;2018
- Hernández R, Fernández C y Baptista P. Metodología de la investigación. 6a ed. México: McGRAW-HILL;2014.
- López E. Guía para la producción de artículos académicos con fines de publicación. México: Biblioteca digital de humanidades;2021.
- Potter A. Fundamentos de enfermería. 9a ed. España: Elsevier;2019
- Raile M y Marrines A. Modelos y teorías en enfermería. 9a ed. España: Elsevier;2018.
- Valderrama S. El desarrollo de la tesis descriptiva comparativa, correlacional y cuasiexperimental. Lima: San Marcos;2019.

**ANEXOS**

### ANEXO 1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL
Medidas preventivas frente a la paratosis intestinal	Es la difusión de las medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, sino a la reducción de factores de riesgo de la paratosis en infantes, las cuales están centradas en la prevención primaria.	Son las prácticas de ejercicios continuos que realizan las madres cuyo objetivo es la prevención de la paratosis intestinal identificadas en madres de niños preescolares matriculados en la institución educativa pública Melchorita Saravia Tasayco a través de un cuestionario que permitirá cuantificarlas como: adecuadas e inadecuadas.	Higiene corporal	-Lavado de manos. -Baño diario. -Cambio de ropa. -Uso de calzado.	Adecuadas Poco adecuadas Inadecuadas
			Higiene de alimentos	-Manipulación de los alimentos. -Limpieza de utensilios. -Cocción de alimentos. -Almacenamiento de los alimentos	
			Higiene ambiental	-Consumo de agua segura -Agua tratada -Almacenamiento del agua. -Ubicación de lugares de defecación. -Eliminación sanitaria de basura. -Limpieza de baño o letrinas.	
			Cuidado de la salud	-Cumplimiento de CRED -Educación sanitaria aprendida en los establecimientos de salud	

## ANEXO 2: DISEÑO MUESTRAL

La muestra será seleccionada mediante muestreo probabilístico aleatorio simple de acuerdo a la siguiente fórmula:

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

<b>IC=</b>	95%	1.96	
<b>p =</b>	50%	50/100=	0.5
<b>q=</b>	(1 -p)	(1 - 0.5) =	0.5
<b>e=</b>	5%	5/100=	0.05
<b>N=</b>	81		

**Datos:**

$$\frac{(1.96)^2 * 81 * 0.5 * 0.5}{(0.05)^2 * 80 + (1.96)^2 * 0.5 * 0.5} = \frac{77.7924}{1.1604}$$

**n= 67**

La muestra será de 67 madres.

### MUESTREO ESTRATIFICADO

Aulas	nh	nh/N	nh/n*N
<b>3 años</b>	22	0.27160494	18
<b>4 años</b>	24	0.2962963	20
<b>5 años A</b>	18	0.22222222	15
<b>5 años B</b>	17	0.20987654	14
<b>N</b>	81	0.79012346	67



## ANEXO 03: INSTRUMENTO

### MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A LA PARASITOSIS INTESTINAL EN MADRES DE NIÑOS PREESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA MELCHORITA SARAVIA TASAYCO

**PRESENTACION:** Estimada Sra. Buen día, soy Stephanie Nathali Pariona Tacsí egresada de enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista estoy realizando un estudio para obtener información acerca de la prevención de parasitosis en madres de niños preescolares de la institución educativa pública Melchorita Saravia Tasayco. La recopilación de la información permitirá desarrollar actividades que influya en la mejora continua espero sus sinceras respuestas, expresándole que es de carácter anónimo y confidencial, agradezco de antemano su colaboración.

#### **INSTRUCCIONES:**

A continuación, se le formulará una serie de preguntas, sírvase marcar con un aspa (X) la respuesta que usted considera correcta.

#### **DATOS GENERALES:**

**1. Edad de la madre: .....**

#### **2. Ocupación:**

- a) Ama de casa
- b) Obrera
- c) Profesional

#### **3. Procedencia:**

- a) Costa
- b) Sierra
- c) Selva

#### **4. Grado de instrucción:**

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Superior

### **MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A LA PARASITOSIS INTESTINAL**

#### **HIGIENE CORPORAL**

- 1.- ¿Lava usted las manos de su niño(a) frotándolos entre si enérgicamente?
  - a) Siempre
  - b) A veces
  - c) Nunca
  
- 2.- ¿Ud. frota la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda haciendo movimiento de rotación y viceversa?
  - a) Siempre
  - b) A veces
  - c) Nunca
  
- 3.- ¿Usted demora por lo menos 20 segundos mínimo en lavarle las manos a su niño(a)?
  - a) Siempre
  - b) A veces
  - c) Nunca
  
- 4.- ¿Ud. baña a su niño(a) diariamente?
  - a) Siempre
  - b) A veces
  - c) Nunca
  
- 5.- ¿Usted mantiene las uñas cortas y limpias de su niño(a)?
  - a) Siempre
  - b) A veces
  - c) Nunca
  
- 6.- ¿Cambia de ropa diariamente a su niño(a)?
  - a) Siempre
  - b) A veces
  - c) Nunca

7.- ¿Acostumbra a lavar la ropa íntima de su niño(a) con el resto de los integrantes de la familia?

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Siempre

8.- ¿Su hijo(a) camina mucho tiempo sin zapatos?

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Siempre

### **HIGIENE DE ALIMENTOS**

9.- ¿Se lava Ud. las manos antes de preparar los alimentos?

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

10.- ¿Lava Ud. las frutas antes de brindarle a su niño(a)?

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

11.- ¿Desinfecta con lejía periódicamente Ud. los utensilios de cocina?

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

12.- ¿Usted mantiene frescos o refrigerados los alimentos necesarios que emplea para cocinar?

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

13.- ¿Usted mantiene tapados los alimentos preparados?

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

14.- ¿Cuándo le brinda alimentos de un día anterior a su niño(a) los hierve previamente?

- a) Siempre

- b) A veces
- c) Nunca

## **HIGIENE AMBIENTAL**

15.- ¿Se asegura que su niño consuma solo agua hervida?

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

16.- ¿Lava y desinfecta con detergente y lejía los recipientes donde almacena el agua para su hogar?

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

17.- ¿Usted tiene un lugar adecuado y aislado para almacenar su basura?

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

18.- ¿Los recipientes o contenedores de la basura en su hogar están debidamente tapados?

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

19.- ¿Elimina diariamente la basura de su domicilio?

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

20.- ¿Limpia de forma diaria su vivienda?

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

21.- ¿Sus niños duermen en una cama solo para él o ella?

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

## **CUIDADO DE LA SALUD**

22.- ¿Lleva a su niño al puesto de salud para su control de crecimiento y desarrollo de su niño(a)?

- a) Siempre
- b) A veces
- b) Nunca

23.- ¿Realiza Ud. anualmente el descarte de parasitosis a su niño?

- a) Siempre
- b) A veces
- b) Nunca

24.- ¿Usted cumple con la vacunación de su niño según calendario de vacunas?

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

**ANEXO 4: VALIDEZ DE INSTRUMENTO A TRAVES DE LA PRUEBA  
BINOMIAL DE JUICIO DE EXPERTOS**

ITEMS	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	p valor
1	1	1	1	1	1	0.0313
2	1	1	1	1	1	0.0313
3	1	1	1	1	1	0.0313
4	1	1	1	1	1	0.0313
5	1	1	1	1	1	0.0313
6	1	1	1	1	1	0.0313
7	1	1	1	1	1	0.0313
8	1	1	1	1	1	0.0313
9	1	1	1	1	1	0.0313
10	1	1	1	1	1	0.0313
						0.0313

Se ha considerado:

- 0= si la respuesta es negativa
- 1 = si la respuesta es positiva

Formula:  $P = \frac{0.313}{10} = 0,0313$

10

Si P es menor de 0.05 entonces la prueba es significativa: por lo tanto, el grado de concordancia es significativo. Siendo el instrumento válido según la prueba binomial aplicada al juicio de expertos  $p=0,0313$

## ESCALA DE CALIFICACIÓN BINOMIAL

Estimado (a)

Licenciada(o)(Mg) (Dr): Margarita Castro

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta se le solicitan su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una X aspa en SI o NO en cada criterio según su opinión:

Nº	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio	X		
3	La estructura del instrumento es adecuada.	X		
4	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	X		
5	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
6	Los ítems son claros y entendibles	X		
7	El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		
8	La redacción es buena	X		
9	Se debe omitir algún ítem.		X	
10	Se debe considerar otros ítems		X	

SUGERENCIAS: .....

.....

.....



FIRMA DEL EXPERTO

CEP 19729

### JUICIO DE EXPERTOS

#### ESCALA DE CALIFICACIÓN BINOMIAL

Estimado (a)

Licenciada(o)(Mg)(Dr): Martha Liliana Rojas Torres

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta se le solicitan su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta. Marque con una X aspa en SI o NO en cada criterio según su opinión:

N°	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio	X		
3	La estructura del instrumento es adecuada.	X		
4	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	X		
5	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
6	Los ítems son claros y entendibles	X		
7	El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		
8	La redacción es buena	X		
9	Se debe omitir algún ítem.		X	
10	Se debe considerar otros ítems		X	

SUGERENCIAS:.....  
.....  
.....

SECRETARÍA REGIONAL DE SALUD  
UNIDAD EDUCATIVA DEL SALUD COMUNITARIA  
CENTRO DE SALUD  
Firma: Martha Liliana Rojas Torres  
FMI - SECRETARÍA REGIONAL DE SALUD

Firma del experto



### JUICIO DE EXPERTOS

#### ESCALA DE CALIFICACION BINOMIAL

Estimado(a)

Licenciada (o)(Mag) (Dr): Alejandrina Leonor Cordova Casalino

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta se le solicita su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta

Marque con un aspa (X) en SI o NO en cada criterio según su opinión

Nº	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio	X		
3	La estructura del instrumento es adecuada.	X		
4	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	X		
5	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
6	Los ítems son claros y entendibles	X		
7	El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		
8	La redacción es buena	X		
9	Se debe omitir algún ítem.		X	
10	Se debe considerar otros ítems		X	

Sugerencias: .....

.....

.....

.....

 MINISTERIO DE SALUD  
PS. SAN JOSÉ - EL CARMEN  
*Alejandrina Leonor Cordova Casalino*  
A. LEONOR CORDOVA CASALINO  
ENFERMERA CEP 18546  
MG. SALUD PUBLICA

Firma y Sello del Experto

**JUICIO DE EXPERTOS**

**ESCALA DE CALIFICACIÓN BINOMIAL**

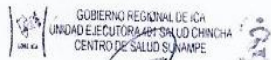
Estimado (a)

Licenciada(o)(Mg)(Dr): Mg. Gloria Isabel Anchante Rojas

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta se le solicitan su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta. Marque con una X aspa en SI o NO en cada criterio según su opinión:

N°	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio	X		
3	La estructura del instrumento es adecuada.	X		
4	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	X		
5	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
6	Los ítems son claros y entendibles	X		
7	El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		
8	La redacción es buena	X		
9	Se debe omitir algún ítem.		X	
10	Se debe considerar otros ítems		X	

SUGERENCIAS:.....  
.....  
.....



Enf. GLORIA I. ANCHANTE ROJAS  
C.B.R. 24787

Firma del experto

**JUICIO DE EXPERTOS**

**ESCALA DE CALIFICACIÓN BINOMIAL**

Estimado (a)

Licenciada(o) (Mg) (Dr): JORGE LUIS MESÍAS REYES

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta se le solicitan su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta. Marque con una X aspa en SI o NO en cada criterio según su opinión:

N°	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio	X		
3	La estructura del instrumento es adecuada.	X		
4	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	X		
5	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
6	Los ítems son claros y entendibles	X		
7	El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		
8	La redacción es buena	X		
9	Se debe omitir algún ítem.		X	
10	Se debe considerar otros ítems		X	

SUGERENCIAS: Procede

Firma del experto  
JORGE LUIS MESÍAS REYES  
DNI: 21885297

## ANEXO 5: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

MEDIDAS PREVENTIVAS	Número de ítems	Alfa de Cronbach	Confiabilidad
<b>General</b>	24	0.87	Alta

$$\alpha = \left( \frac{K}{K - 1} \right) \left( 1 - \frac{S^2_i}{S^2_T} \right)$$

$$\alpha = \left( \frac{24}{24 - 1} \right) \left( 1 - \frac{8.153}{48.253} \right)$$

$$\alpha = \left( \frac{24}{23} \right) \left( 1 - 0.168 \right)$$

$$\alpha = \left( 1.04 \right) \left( 0.832 \right)$$

$$\alpha = 0.87$$

El valor del Alfa de Cronbach, cuando se acerca a 1, denota una confiabilidad de la aplicación del instrumento.

## ANEXO 6: ESCALA DE VALORACIÓN DE INSTRUMENTO

<b>PROMEDIO DE MEDIDAS PREVENTIVAS DE FORMA GLOBAL</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>PUNTAJE</b>
Adecuadas	26
Poco adecuadas	31
Inadecuadas	10

<b>PROMEDIO SEGÚN DIMENSIÓN HIGIENE CORPORAL</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>PUNTAJE</b>
Adecuadas	29
Poco adecuadas	32
Inadecuadas	7

<b>PROMEDIO SEGÚN DIMENSIÓN HIGIENE DE ALIMENTOS</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>PUNTAJE</b>
Adecuadas	28
Poco adecuadas	30
Inadecuadas	9

<b>PROMEDIO SEGÚN DIMENSIÓN HIGIENE AMBIENTAL</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>PUNTAJE</b>
Adecuadas	27
Poco adecuadas	30
Inadecuadas	10

<b>PROMEDIO SEGÚN DIMENSIÓN CUIDADO DE LA SALUD</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>PUNTAJE</b>
Adecuadas	12
Poco adecuadas	34
Inadecuadas	21

## ANEXO 7: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado Padre o Madre de familia, actualmente estoy ejecutando un trabajo de investigación titulado: “**MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A LA PARASITOSIS INTESTINAL EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS**”. Previamente que usted acepte que su menor hijo participe en el estudio se le ha tenido que explicar lo siguiente: Propósito del estudio, riesgos, beneficios, confidencialidad, para que finalmente usted pueda admita la participación de su hijo (a) de manera libre y voluntaria.

**Propósito del estudio:** El presente trabajo de estudio es describir y demostrar las medidas preventivas frente a la parasitosis intestinal en los niños preescolares.

**Riesgos:** El estudio trabajará con cuestionarios reconocidos, no se efectuará ningún otro tipo de evaluación. En tanto, se considera que el estudio no representa ningún riesgo para el participante, cualquier consulta puede realizarla a Stephanie Pariona Tacsi, 934702801, *fany\_15\_pt@hotmail.com*.

En tanto, el trabajo de investigación y sus anexos han sido evaluados y aprobados por el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista, podrá contactarse si tiene alguna duda con el Mg. Juan Antonio Flores Tumba (presidente del CIEI) o a su correo institucional: [Antonio.flores@upsjb.edu.pe](mailto:Antonio.flores@upsjb.edu.pe)

**Beneficios:** El estudio no representa beneficios económicos para las participantes, es decir no se otorgará ningún pago por su participación. La información brindada de manera veraz ofrecerá datos que pueden utilizarse para gestionar soluciones acordes a la realidad estudiada.

**Confidencialidad:** La información brindada será de acceso único para la investigadora, para efectos posteriores se procederá a colocar Código de Identificación (ID) que consistirá en un número correlativo, lo que permitirá

la elaboración de la base de datos, para el posterior análisis estadístico, la cual será conservada de manera confidencial.

Por lo tanto, yo \_\_\_\_\_, identificada con DNI: \_\_\_\_\_ manifestó que he sido informado (a) sobre el estudio y doy mi conformidad para participar en el estudio.

\_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos del participante

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos del investigador

\_\_\_\_\_

Firma



## ANEXO 8: TABLA DE RESULTADOS

**Tabla 1**

**Medidas preventivas frente a la parasitosis intestinal según  
dimensión higiene corporal en madres de niños preescolares de la  
Institución Educativa Melchorita Saravia Tasayco Chincha 2022.**

MEDIDAS PREVENTIVAS	Siempre		A veces		Nunca	
	n=67	100%	n=67	100%	n=67	100%
Frota las palmas de la mano haciendo movimiento de rotación y viceversa	20	30%	46	69%	1	1%
Demora por lo menos 20 segundos en el lavado de manos de su niño	10	15%	48	72%	9	13%
Baña a su niño diariamente	12	18%	53	79%	2	3%
Mantiene uñas cortas y limpias de su niño	25	37%	41	61%	1	1%
Camina su niño descalzo	38	57%	26	39%	3	4%
Dimensión 1	Adecuadas		Poco adecuadas		Inadecuadas	
HIGIENE CORPORAL	28	42%	32	48%	7	10%

**Tabla 2**

**Medidas preventivas frente a la parasitosis intestinal según dimensión higiene de alimentos en madres de niños preescolares de la Institución Educativa Melchorita Saravia Tasayco Chincha 2022.**

MEDIDAS PREVENTIVAS	Siempre		A veces		Nunca	
	n=67	100%	n=67	100%	n=67	100%
Se lava las manos antes de preparar los alimentos	31	46%	35	52%	1	1%
Desinfecta periódicamente los utensilios de cocina	23	34%	43	64%	1	1%
Mantiene refrigerado los alimentos que emplea para cocinar	23	34%	40	60%	4	6%
Mantiene tapado los alimentos preparados	30	45%	35	52%	2	3%
Cuando brinda alimentos de un día anterior los hierve	1	1%	19	28%	47	70%
Dimensión 2	Adecuadas		Poco adecuadas		Inadecuadas	
HIGIENE DE ALIMENTOS	28	42%	30	45%	9	13%

**Tabla 3**  
**Medidas preventivas frente a la parasitosis intestinal según**  
**dimensión higiene ambiental en madres de niños preescolares**  
**de la Institución Educativa Melchorita Saravia Tasayco Chincha 2022.**

MEDIDAS PREVENTIVAS	Siempre		A veces		Nunca	
	n=67	100%	n=67	100%	n=67	100%
Lava y desinfecta los recipientes donde almacena agua en su hogar	23	34%	27	40%	17	25%
Cuenta con un lugar adecuado y aislado para la basura	30	45%	35	52%	2	3%
Los recipientes de la basura están debidamente tapados	19	28%	47	70%	1	1%
Elimina diariamente la basura de su hogar	11	16%	49	73%	7	10%
Sus niños duermen en una cama solo para el/ella	8	12%	25	37%	34	51%
Dimensión 3	Adecuadas		Poco adecuadas		Inadecuadas	
HIGIENE AMBIENTAL	27	40%	30	45%	10	15%

**Tabla 4**

**Medidas preventivas frente a la parasitosis intestinal según dimensión cuidado de la salud en madres de niños preescolares de la Institución Educativa Melchorita Saravia Tasayco Chincha 2022.**

MEDIDAS PREVENTIVAS	Siempre		A veces		Nunca	
	n=67	100%	n=67	100%	n=67	100%
Lleva a su niño a su control de crecimiento y desarrollo	11	16%	31	46%	25	37%
Realiza anualmente el descarte de parasitosis de su niño	10	15%	31	46%	26	39%
Cumple usted con la vacunación de su niño	16	24%	39	58%	12	18%
Dimensión 4	Adecuadas		Poco adecuadas		Inadecuadas	
CUIDADO DE LA SALUD	12	18%	34	51%	21	31%

## ANEXO 9: TABLA MATRIZ

DATOS GENERALES																													
EDAD DE LA MADRE	OCUPACIÓN	PROCEDECENCIA	GRADO DE INSTRUCCIÓN	HIGIENE CORPORAL								HIGIENE DE ALIMENTOS								HIGIENE AMBIENTAL						CUIDADO DE LA SALUD			
				P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24		
22	Ama de casa	Sierra	Secundaria	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2			
19	Ama de casa	Sierra	Primaria	3	3	2	2	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2			
25	Ama de casa	Costa	Primaria	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2			
27	Obrera	Costa	Secundaria	3	3	2	2	3	3	3	2	2	3	3	3	2	1	3	3	3	3	2	3	2	2	2			
18	Ama de casa	Sierra	Primaria	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3			
28	Obrera	Costa	Primaria	3	2	2	2	3	3	3	1	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2			
33	Ama de casa	Sierra	Primaria	2	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	3	3	3			
31	Ama de casa	Costa	Superior	2	2	2	2	2	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2			
26	Ama de casa	Costa	Secundaria	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	1	3	3	2	2	2	3	2	2	2	2			
28	Profesional	Costa	Superior	3	3	3	2	2	3	3	1	2	2	2	3	1	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2			
21	Ama de casa	Costa	Secundaria	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	1	3	3	3	2	2	3	1	3	3			
30	Ama de casa	Costa	Secundaria	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	2	1	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2			
26	Ama de casa	Costa	Secundaria	2	2	2	2	3	3	3	1	3	3	3	2	2	1	3	3	2	2	3	2	3	3	3			
25	Obrera	Costa	Secundaria	3	2	2	3	2	3	2	2	2	3	3	3	3	1	3	3	1	2	3	3	3	3	2			

23	Ama de casa	Costa	Secundaria	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	
28	Ama de casa	Costa	Secundaria	2	2	2	3	2	3	3	1	2	3	2	2	3	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	
27	Ama de casa	Costa	Secundaria	3	3	2	2	2	3	3	2	2	3	3	2	2	1	3	3	3	2	2	3	3	2	1	3
26	Profesional	Costa	Superior	3	3	2	2	3	3	3	2	2	3	3	2	3	1	3	3	3	3	1	2	1	2	2	
28	Ama de casa	Sierra	Secundaria	3	3	3	1	3	2	1	2	2	3	2	3	3	1	3	3	3	3	3	2	1	1	2	
29	Obrera	Costa	Secundaria	2	2	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	2	1	1	3	2	2	2	2	3	1	2	
19	Ama de casa	Costa	Secundaria	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	1	2	3	3	2	3	3	2	3	3	
22	Obrera	Costa	Secundaria	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	3	2	1	3	2	2	2	2	3	2	3	3	
30	Ama de casa	Costa	Secundaria	3	2	3	2	3	2	1	1	3	3	3	2	3	1	3	2	3	3	2	2	2	1	2	
32	Obrera	Sierra	Primaria	2	2	2	2	2	3	3	1	2	2	2	2	3	1	3	2	2	2	1	2	2	2	2	
24	Ama de casa	Costa	Secundaria	3	2	2	2	3	3	3	1	3	3	2	2	3	1	3	2	3	2	2	3	1	2	2	
33	Obrera	Sierra	Primaria	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
36	Obrera	Costa	Secundaria	3	2	2	2	2	3	3	1	2	3	2	2	3	1	3	1	3	3	2	2	3	2	2	
31	Ama de casa	Costa	Secundaria	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	2	3	2	3	1	2	2	1	2	2	2	
35	Ama de casa	Costa	Secundaria	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	
30	Ama de casa	Costa	Secundaria	3	2	2	2	2	3	3	2	2	3	2	2	2	1	3	3	3	2	3	3	2	2	2	
31	Ama de casa	Costa	Secundaria	2	3	3	3	2	3	3	1	3	3	3	2	2	2	3	2	3	3	2	2	3	3	3	
28	Obrera	Costa	Secundaria	2	2	2	3	2	3	3	1	2	3	2	2	3	1	3	1	2	2	2	3	1	2	2	
29	Ama de casa	Costa	Secundaria	3	2	2	2	2	3	3	1	3	3	2	2	2	1	3	1	2	2	2	3	1	1	2	
27	Ama de casa	Costa	Secundaria	3	2	1	1	2	3	3	1	3	3	2	2	3	1	3	2	2	2	2	2	1	2	2	

26	Ama de casa	Costa	Secundaria	2	2	2	2	2	3	3	1	2	3	2	2	3	1	3	1	2	2	2	2	1	2	2	2
34	Ama de casa	Sierra	Primaria	2	2	2	2	2	2	2	1	2	3	2	2	2	1	3	2	2	2	2	3	1	2	1	2
31	Ama de casa	Costa	Secundaria	3	3	2	2	2	3	3	1	3	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	1	2	1	2
29	Profesional	Costa	Superior	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	2	3	3	2	3	2	3	3	2	1	2	3	3	3
29	Ama de casa	Costa	Secundaria	2	2	2	2	2	3	3	1	3	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	2	2	2
28	Ama de casa	Costa	Secundaria	2	2	2	2	2	3	3	1	3	3	2	2	3	1	3	2	3	3	2	3	1	2	2	2
31	Ama de casa	Costa	Secundaria	3	3	2	2	2	3	3	1	2	3	2	2	2	1	3	2	3	2	2	3	1	1	1	1
36	Ama de casa	Costa	Primaria	2	2	2	2	2	2	3	1	2	3	2	2	2	1	3	2	3	2	2	2	1	1	1	1
37	Ama de casa	Costa	Secundaria	3	3	1	2	2	3	3	1	3	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	1	1	2	2	3
34	Ama de casa	Costa	Secundaria	3	2	2	2	2	3	3	2	2	3	2	2	2	1	3	2	3	3	1	3	1	1	1	3
25	Ama de casa	Costa	Secundaria	3	2	2	2	2	3	3	1	2	3	2	2	3	1	3	2	2	2	2	2	1	2	1	2
28	Ama de casa	Selva	Primaria	2	3	1	2	3	1	3	1	2	2	2	3	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1
24	Ama de casa	Costa	Secundaria	3	2	1	2	2	3	3	1	2	3	2	2	2	1	3	2	3	2	1	1	1	2	2	2
30	Ama de casa	Costa	Secundaria	3	2	2	2	2	3	3	1	3	3	2	2	2	3	3	2	3	2	2	3	1	1	1	1
35	Obrera	Costa	Secundaria	2	2	1	2	2	2	3	1	3	2	2	2	2	1	3	1	3	3	2	2	1	1	1	1
34	Obrera	Sierra	Primaria	2	2	2	2	2	2	3	1	1	3	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1
33	Ama de casa	Costa	Secundaria	3	2	2	2	2	2	3	1	3	3	2	2	2	2	3	1	2	2	2	3	1	2	2	2
29	Ama de casa	Costa	Secundaria	3	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	1	2	1	3	1	2	2	1	1	2	1	1	2
36	Ama de casa	Costa	Secundaria	3	3	3	2	2	3	3	2	2	3	2	2	2	1	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2
37	Ama de casa	Costa	Secundaria	3	2	2	2	2	2	3	1	3	3	3	2	2	2	1	3	1	2	2	3	1	1	1	1

38	Ama de casa	Costa	Secundaria	3	2	1	2	2	2	3	1	3	3	2	1	3	1	3	1	2	2	2	2	1	1	1	2
28	Obrera	Costa	Secundaria	3	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	1	3	2	2	2	2	3	1	1	1	3
25	Ama de casa	Costa	Secundaria	3	2	2	2	2	2	3	1	3	3	2	2	2	2	3	1	2	2	2	1	1	1	1	3
21	Ama de casa	Costa	Primaria	2	2	1	2	2	2	3	1	2	3	1	1	2	1	3	1	2	2	2	3	1	1	1	1
34	Ama de casa	Costa	Secundaria	3	2	2	2	2	3	3	1	3	3	2	2	2	1	3	1	2	2	1	2	1	1	1	2
27	Ama de casa	Costa	Secundaria	3	2	1	2	2	2	3	1	2	3	2	1	3	2	3	1	2	2	3	2	1	1	1	2
29	Ama de casa	Selva	Secundaria	3	1	1	2	2	2	3	1	3	3	2	2	2	1	3	2	2	2	2	3	1	1	1	1
33	Ama de casa	Costa	Secundaria	2	2	2	2	3	3	3	2	3	3	2	2	2	1	3	1	2	2	2	1	1	1	1	3
32	Ama de casa	Costa	Secundaria	3	2	2	2	2	3	3	1	2	3	2	3	3	2	3	2	2	2	2	3	1	1	1	2
37	Obrera	Costa	Secundaria	3	2	2	2	3	2	3	2	3	3	2	2	3	1	3	1	2	2	2	3	2	1	1	2
33	Obrera	Costa	Secundaria	3	2	2	2	2	3	3	1	3	3	2	3	3	1	3	2	2	2	2	2	2	1	1	2
38	Ama de casa	Costa	Secundaria	2	2	2	2	3	3	3	1	2	3	2	2	3	2	3	1	2	2	2	3	2	1	1	2
37	Obrera	Costa	Primaria	1	2	2	2	1	3	3	1	2	1	2	2	1	1	3	1	2	2	1	2	1	1	1	1



