

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



**MANEJO DE AGUA SEGURA Y PREVENCIÓN DE  
PARASITOSIS INTESTINAL EN MADRES DE  
PREESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN  
EDUCATIVA PÚBLICA N°701  
12 DE SETIEMBRE  
CHINCHA 2025**

**TESIS**

**PRESENTADA POR BACHILLER**

**TASAYCO VILLANUEVA VALERY YULIANA**

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

**CHINCHA – PERÚ  
2025**

**ASESORA: MG. TASAYCO VILLA, ROSA MARIA**

**ORCID: 0000-0002-4786-7467**

**TESISTA: TASAYCO VILLANUEVA, VALERY YULIANA**

**ORCID.ORG/0009-0003-3893-6189**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD GLOBAL**

## **AGRADECIMIENTO**

### **A Dios**

Por ser mi guía en cada etapa de mi vida y darme las fuerzas para seguir adelante.

### **A la universidad Privada San Juan Bautista**

Por brindarme los conocimientos académicos y fortalecer el desarrollo de mis habilidades y principios éticos como futura profesional de la salud.

### **A la Institución Educativa Publica N° 701 12 de Setiembre**

Por brindarme su confianza y facilitarme el acceso a la recolección de información y aplicación de mi instrumento a las madres asistentes.

### **A mi asesora**

Por brindarme su tiempo, conocimientos y apoyo moral durante el proceso de elaboración de mi estudio de investigación.

## **DEDICATORIA**

A mis padres por su apoyo incondicional y ser mi ejemplo de superación y admiración, a mi abuelo en el cielo por sus enseñanzas, a mis hermanos y sobrinos por ser mi motivo de lucha para culminar mi carrera profesional.

## RESUMEN

**Introducción:** En la actualidad es implícito que el uso del agua no segura, sea el principal vehículo de dispersión de enfermedades asociadas a la contaminación por protozoarios y geohelminetos, en los países en desarrollo que padecen de hacinamiento, escaso abastecimiento de una red directa de agua y la falta de recursos básicos; en relación a este contexto es de interés relevante realizar investigaciones en este campo para abordar la problemática. **Objetivo:** Determinar la relación entre el manejo de agua segura y la prevención de parasitosis intestinal en madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N°701 – 12 de Setiembre, Chíncha 2025. **Metodología:** El estudio es de tipo aplicado, de diseño no experimental, descriptivo, correlacional y de corte transversal, la población y muestra estuvo representada por 103 madres de preescolares, la técnica empleada fue la encuesta y como instrumentos se emplearon dos cuestionarios estructurados en escala de Likert, validados por juicio de expertos con la prueba V de Aiken ( $P= 0.12$ ), prueba binomial de ( $P=0.03125$ ) y la confiabilidad obtenida por el coeficiente Alfa de Cronbach, con el valor de 0.83 y 0.82 relativamente. **Resultados:** El 94% de las participantes realizaron un manejo de agua insegura, mientras que el 84% implemento medidas preventivas de parasitosis intestinal de forma inadecuada. La relación de las variables fue estadísticamente significativa con un coeficiente de correlación de Spearman de 0.784.

**Palabras clave:** Agua segura, prevención, parasitosis intestinal.

## ABSTRAC

**Introduction:** It is now widely accepted that the use of unsafe water is the primary vehicle for the spread of diseases associated with protozoan and geohelminth contamination in developing countries suffering from overcrowding, limited direct water supply, and a lack of basic resources. In this context, it is of significant interest to conduct research in this field to address the problem. **Objective:** To determine the relationship between safe water management and the prevention of intestinal parasitosis in mothers of preschoolers of the Public Educational Institution No. 701 - 12 de Setiembre, Chíncha 2025. **Methodology:** The study is of an applied type, with a non-experimental, descriptive, correlational and cross-sectional design, the population and sample were represented by 103 mothers of preschoolers, the technique used was the survey and as instruments two structured questionnaires were used on a Likert scale, validated by expert judgment with the Aiken V test ( $P = 0.12$ ), binomial test ( $P = 0.03125$ ) and the reliability obtained by the Cronbach's Alpha coefficient, with the value of 0.83 and 0.82 relatively. **Results:** 94% of the participants carried out unsafe water management, while 84% implemented preventive measures for intestinal parasitosis inappropriately. The relationship between the variables was statistically significant with a Spearman correlation coefficient of 0.784.

**Keywords:** Safe water, prevention, intestinal parasitosis.

## INTRODUCCIÓN

El agua para consumo humano debe ser potable, su uso no debe representar riesgos para la población, el manejo inadecuado puede ocasionar enfermedades prevalentes, como parasitosis intestinal, que provocan desde leves problemas gástricos hasta enfermedades crónicas de carácter epidémico que elevan la tasa de mortalidad a nivel mundial. En países del tercer mundo, existen lugares donde no disponen de agua segura para el consumo, como son las zonas rurales, donde el saneamiento y el suministro de agua son escasos e insuficientes.

El objetivo principal fue, determinar cómo el manejo de agua segura pudo ayudar a prevenir las enfermedades prevalentes como la parasitosis intestinal, en los menores de 5 años, el mismo que se realizó con las madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N°701 - 12 de Setiembre, Chincha 2025, con la finalidad de evidenciar el tipo de manejo de agua segura para consumo humano y las prácticas preventivas que desarrollan las madres para asegurar la salud en el hogar.

El desarrollo del estudio se encuentra distribuido en cinco capítulos: Capítulo I: El Problema, Capítulo II: Marco Teórico, Capítulo III: Metodología de la Investigación, Capítulo IV: Resultados, Capítulo V: Discusión, Conclusiones y Recomendaciones, Referencias Bibliográficas, Bibliografía y Anexos.

## ÍNDICE

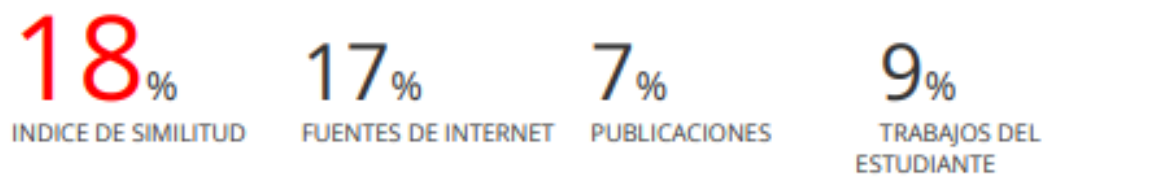
CARÁTULA	i
ASESOR Y TESISISTA	ii
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DEDICATORIA	v
RESUMEN	vi
ABSTRAC	vii
INTRODUCCIÓN	viii
ÍNDICE	ix
INFORME ANTIPLAGIO	xi
LISTA DE TABLAS	xiii
LISTA DE GRÁFICOS	xiv
LISTA DE ANEXOS	xvi
<b>CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b> .....	1
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	3
1.2.1. GENERAL.....	3
1.2.2. ESPECÍFICOS.....	3
1.3. JUSTIFICACIÓN.....	4
1.4. DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO.....	4
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.....	5
1.6. OBJETIVOS.....	5
1.6.1. GENERAL.....	5
1.6.2. ESPECÍFICOS.....	6
1.7 HIPÓTESIS.....	6
1.7.1 GENERAL.....	6
1.7.2 ESPECÍFICOS.....	7
1.8 PROPÓSITO.....	7
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b> .....	8
2.1 ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS.....	8
2.2 BASES TEÓRICAS.....	12
2.3 MARCO CONCEPTUAL.....	14
<b>CAPITULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN</b> .....	27
3.1 DISEÑO METOLÓGICO.....	27
3.1.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	27
3.1.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	27
3.2 VARIABLES.....	28
3.3 DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS.....	29
3.4 POBLACIÓN Y MUESTRA.....	29
3.5 CRITERIOS DE SELECCIÓN.....	30
3.6 INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	30

3.7 PROCEDIMIENTOS Y ANÁLISIS DE DATOS.....	32
3.8 ASPECTOS ÉTICOS .....	33
<b>CAPITULO IV: RESULTADOS .....</b>	<b>35</b>
4.1 RESULTADOS.....	35
<b>CAPITULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	
5.1 DISCUSIÓN.....	48
5.2 CONCLUSIONES .....	53
5.3 RECOMENDACIONES.....	54
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....</b>	<b>55</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>72</b>

## INFORME ANTIPLAGIO

TESIS-VALERY YULIANA TASAYCO VILLANUEVA-MANEJO DE AGUA SEGURA Y PREVENCIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL EN MADRES DE PREESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA N°701 12 DE SETIEMBRE CHINCHA 2025

### INFORME DE ORIGINALIDAD



### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>Submitted to Universidad Privada San Juan Bautista</b> Trabajo del estudiante	<b>5%</b>
<b>2</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>3</b>	<b>repositorio.upsjb.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>4</b>	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>revistamedica.com</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>repositorio.uma.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>7</b>	<b>sswm.info</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>



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

INFORME DE VERIFICACIÓN DE SOFTWARE ANTIPLAGIO

FECHA: 19/04/2025

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

VALERY YULIANA TASAYCO VILLANUEVA / MG. ROSA MARIA TASAYCO VILLA

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: "MANEJO DE AGUA SEGURA Y PREVENCIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL EN MADRES DE PREESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA N°701 – 12 DE SETIEMBRE, CHINCHA 2025"

CULMINADA LA VERIFICACIÓN SE OBTUVO EL SIGUIENTE PORCENTAJE: 18 %

Conformidad Autor:

Nombre: TASAYCO VILLANUEVA VALERY YULIANA

DNI:77696641

Huella:



Conformidad Asesor:

Nombre: MG. TASAYCO VILLA ROSA MARIA

DNI: 21834958

GYT-FR-64

V.1

19/04/2025

## LISTA DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>Tabla 1</b> Datos generales de las madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N°701 – 12 de Setiembre, Chincha 2025.	<b>35</b>
<b>Tabla 2</b> Relación entre el manejo de agua segura y la prevención de parasitosis intestinal en madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N°701 – 12 de Setiembre, Chincha 2025.	<b>36</b>
<b>Tabla 3</b> Prueba de normalidad del manejo de agua segura y la prevención de parasitosis intestinal en madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N°701 – 12 de Setiembre, Chincha 2025.	<b>46</b>
<b>Tabla 4</b> Correlación y prueba de hipótesis del manejo de agua segura y la prevención de parasitosis intestinal en madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N°701 – 12 de Setiembre, Chincha 2025.	<b>47</b>

## LISTA DE GRAFICOS

	<b>Pág.</b>
<b>Gráfico 1</b> Manejo de agua segura en madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N°701 – 12 de Setiembre, Chincha 2025.	<b>37</b>
<b>Gráfico 2</b> Abastecimiento del agua en madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N°701 – 12 de Setiembre, Chincha 2025.	<b>38</b>
<b>Gráfico 3</b> Desinfección del agua en madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N°701 – 12 de Setiembre, Chincha 2025.	<b>39</b>
<b>Gráfico 4</b> Conservación del agua en madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N°701 – 12 de setiembre, Chincha 2025.	<b>40</b>
<b>Gráfico 5</b> Prevención de parasitosis intestinal en madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N°701 – 12 de Setiembre, Chincha 2025.	<b>41</b>

<b>Gráfico 6</b>	Lavado de manos en madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N°701 – 12 de Setiembre, Chincha 2025.	<b>42</b>
<b>Gráfico 7</b>	Higiene de alimentos en madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N°701 – 12 de Setiembre, Chincha 2025.	<b>43</b>
<b>Gráfico 8</b>	Cuidado del agua y eliminación de excretas en madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N°701 – 12 de Setiembre, Chincha 2025.	<b>44</b>
<b>Gráfico 9</b>	Cuidado de la salud en madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N°701 – 12 de Setiembre, Chincha 2025.	<b>45</b>

## LISTA DE ANEXOS

		<b>Pág.</b>
<b>ANEXO 1</b>	Operacionalización de Variables	<b>73</b>
<b>ANEXO 2</b>	Diseño Muestral	<b>76</b>
<b>ANEXO 3</b>	Instrumentos	<b>77</b>
<b>ANEXO 4</b>	Validez de Instrumento	<b>82</b>
<b>ANEXO 5</b>	Confiabilidad de Instrumento	<b>95</b>
<b>ANEXO 6</b>	Escala de Valoración de Instrumento	<b>97</b>
<b>ANEXO 7</b>	Matriz de Consistencia	<b>99</b>
<b>ANEXO 8</b>	Consentimiento Informado	<b>102</b>

## **CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

La contaminación del agua para consumo humano en las viviendas genera la propagación de diversas enfermedades como la parasitosis intestinal, muy frecuente en los niños menores que viven en condiciones de pobreza y hacinamiento; donde el saneamiento es inadecuado, la parasitosis, la baja educación materna y su relación con el manejo incorrecto del agua para consumo humano por la escasez, elevan día a día la tasa de mortalidad en el mundo.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS)<sup>1</sup>, en el año 2024, en el mundo aproximadamente 1,4 billones de personas ubicados en zonas tropicales y subtropicales, como Sudamérica y Asia oriental, se encuentran infestadas con áscaris lumbricoides. El 24% de la población mundial padece una infección parasitaria que provocan morbilidad en niños y niñas que carecen de acceso al agua potable<sup>2</sup>.

Un artículo publicado por las Organización de las Naciones Unidas (ONU)<sup>3</sup>, en el 2023, informó que 74 millones de personas mueren por enfermedades relacionadas con el agua, el saneamiento y la higiene, el 44% de las aguas residuales domésticas no recibe un tratamiento adecuado. Otro estudio, determinó que, alrededor de 2.100 millones de personas carecen de acceso al agua potable y 159 millones beben de fuentes terrestres como ríos y lagos<sup>4</sup>.

En Colombia, en el 2023 se dió a conocer que 1.4 millones de personas, no tienen acceso al agua segura, 30,8% tienen el acceso limitado y 21,7% son superficiales, con hogares ubicados en zonas rurales<sup>5</sup>. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF)<sup>6</sup>, en el 2022, indicó que el 29,9% de la población no tiene acceso al agua segura, las muestras tomadas en 4.400 hogares a nivel nacional arrojaron un 50% de contaminación del agua debido a que no cuentan con red pública<sup>7</sup>.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS)<sup>8</sup>; en el 2022, indicó que 267 millones de niños en edad preescolar están infestados por parásitos, por lo que recomiendan una terapia preventiva con antiparasitarios para preescolares (12-23 m) con Albendazol (400mg) y Mebendazol (500mg). Otro estudio, afirmó que cada año se producen entre 1,5 y 2,5 millones de muertes en niños con gastroenteritis causada por parásitos de Giardiasis intestinalis y Cryptosporidium parvum por ingesta de agua contaminada<sup>9</sup>.

Según el Ministerio de Salud (MINSU)<sup>10</sup> – Perú, el año 2023, reveló que 26 estudios en menores de 5 años, detectaron alta prevalencia de parasitosis por Giardia Lamblia causada por el consumo de agua y alimentos contaminados. Otro estudio realizado en la selva registró 60% de niños infestados<sup>11</sup>, así mismo, otra investigación reveló que en Trujillo el 67% de la serología parasitológica fue positiva, debido a la infección provocada por el consumo de agua de río en campo y agua de río cerca de casa<sup>12</sup>.

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI)<sup>13</sup>, reveló que el 84,4% de la población en Ica dispone de red pública en su domicilio, 5,2% dispone de un pozo público y 3,6% de hogares sin red pública se abastecen con agua de acequias, ríos y canales de irrigación para sus actividades diarias, como higiene personal (99,1%), cocinar (98,3%) y lavar la ropa (92,1%). La Federación de trabajadores de agua potable en el Perú, en el 2022 reportó a 11,6 millones de personas ubicados en zonas rurales consumiendo agua dulce sin tratamiento<sup>14</sup>.

Durante las prácticas pre profesionales se identificó a niños de zonas rurales en mal estado de salud, teniendo contacto directo e ingesta inconsciente con aguas residuales por falta de recursos básicos; también, durante sus controles CRED se notó la poca asistencia de la madre a los cuidados del menor cuando este “jugaba” con el agua del

jardín, mediante exámenes se notó la alta carga parasitaria que mantenían lo cual me motivo a realizar la investigación. En vista de lo antes planteado, se formula la siguiente interrogante.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. PROBLEMA GENERAL**

¿Cuál es la relación entre el manejo de agua segura y la prevención de parasitosis intestinal en madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N°701 – 12 de Setiembre, Chincha 2025?

### **1.2.2. PROBLEMA ESPECÍFICO**

¿Cómo es el abastecimiento de agua que realizan las madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N°701 - 12 de Setiembre, Chincha 2025?

¿Cómo es la desinfección del agua que realizan las madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N°701 - 12 de Setiembre, Chincha 2025?

¿Cómo es la conservación del agua que realizan las madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N°701 - 12 de Setiembre, Chincha 2025?

¿Cómo es el lavado de manos que realizan las madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N°701 – 12 de Setiembre, Chincha 2025?

¿Cómo es la higiene de alimentos que realizan las madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N°701 – 12 de Setiembre, Chincha 2025?

¿Cómo es el cuidado del agua y eliminación de excretas que realizan las madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N°701 – 12 de Setiembre, Chincha 2025?

¿Cómo es el cuidado de la salud que tienen las madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N°701 – 12 de Setiembre, Chincha 2025?

### **1.3. JUSTIFICACIÓN**

La investigación fue significativa, proporcionó información actualizada sobre el manejo de agua segura, fortaleciendo las teorías de promoción de la salud y la importancia del entorno para la prevención de la parasitosis intestinal, practicado por las madres de preescolares, esta información contribuirá a la toma de decisiones informadas, orientadas a implementar intervenciones y estrategias eficientes y eficaces a favor de la salud pública.

Como justificación práctica, este estudio permitió evidenciar las prácticas adecuadas e inadecuadas del manejo del agua para consumo humano y el impacto que produce su consumo en la salud de los preescolares, datos relevantes que propiciaron un abordaje específico e integral para garantizar la salud de la población en riesgo.

En este estudio se aplicó métodos e instrumentos científicamente confiables elaborados y validados por el autor, asegurando la calidad de la información, las cuales podrán ser utilizadas como base en futuras investigaciones y los instrumentos podrán ser aplicados en otras investigaciones similares.

### **1.4. DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO**

La investigación se desarrolló en la Institución Educativa Pública N°701 – 12 de Setiembre, en el nivel inicial, ubicado en el

Asentamiento Humano 12 de Setiembre en el distrito de Chincha Alta, provincia de Chincha, departamento de Ica.

La investigación se aplicó a un total de 103 madres de niños preescolares de ambos sexos que se encontraban matriculados en el nivel inicial y que asistieron a las reuniones de padres de familia, registro que fue otorgado por la directiva de la Institución Educativa Pública N°701 – 12 de Setiembre Chincha en el año 2025.

El tiempo utilizado para el proceso y desarrollo del estudio incluye la aprobación del comité de ética y la carta de presentación a la institución educativa para la aplicación de los instrumentos que se realizó en el periodo de tiempo del mes de junio del 2024 al mes de enero del año 2025.

## **1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN**

El presente estudio de investigación presento ciertas limitaciones como:

- La distancia de las viviendas de las madres de preescolares consideradas para esta investigación.
- La poca disponibilidad de tiempo de las madres de familia.
- Los escasos antecedentes correlacionales para la comparación de resultados en la discusión de la presente investigación.

## **1.6. OBJETIVOS**

### **1.6.1. GENERAL**

Determinar la relación entre el manejo de agua segura y la prevención de parasitosis intestinal en madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N°701 – 12 de Setiembre, Chincha 2025.

## **1.6.2. ESPECÍFICOS**

Identificar el abastecimiento de agua que realizan las madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N°701 – 12 de Setiembre, Chincha 2025.

Identificar la desinfección del agua que realizan las madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N°701 – 12 de Setiembre, Chincha 2025.

Identificar la conservación del agua que realizan las madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N°701 – 12 de Setiembre, Chincha 2025.

Identificar el lavado de manos que realizan las madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N°701 – 12 de Setiembre, Chincha 2025.

Identificar la higiene de alimentos que realizan las madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N°701 – 12 de Setiembre, Chincha 2025.

Identificar el cuidado del agua y eliminación de excretas que realizan las madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N°701 – 12 de Setiembre, Chincha 2025.

Identificar el cuidado de la salud que tienen las madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N°701 – 12 de Setiembre, Chincha 2025.

## **1.7 HIPÓTESIS**

### **1.7.1 HIPÓTESIS GENERAL**

H<sub>0</sub>. No existe relación significativa entre el manejo de agua segura y la prevención de parasitosis intestinal en madres

de preescolares de la Institución Educativa Pública N°701 – 12 de Setiembre, Chincha 2025.

H<sub>1</sub>. Existe relación significativa entre el manejo de agua segura y la prevención de parasitosis intestinal en madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N°701 – 12 de Setiembre, Chincha 2025.

### **1.7.2 HIPOTESIS ESPECIFICA**

Por tratarse de un estudio descriptivo respecto a las dimensiones no aplica hipótesis específicas.

### **1.8 PROPÓSITO**

La presente investigación tuvo el propósito de proporcionar evidencia actualizada sobre el manejo de agua segura que realizan las madres de los preescolares, para la prevención de enfermedades parasitarias; los resultados obtenidos se brindaran a los directivos de la comunidad, autoridades locales y entidades de salud pública, con la finalidad de contribuir a la toma de decisiones que permita la ejecución exitosa de actividades y estrategias preventivo promocionales que salvaguarden la salud de la población.

## CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

### 2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION

Ayala et al<sup>15</sup>, en el año 2024, realizaron un estudio de investigación de tipo cuantitativo, correlacional y de corte transversal con el objetivo de identificar la calidad del agua potable y su relación con la parasitosis en el Recinto San Agustín, Ecuador, la población y muestra estuvo conformada por 145 preescolares (beneficiarios), la técnica aplicada fue la encuesta y la observación y como instrumentos se utilizaron un cuestionario y una guía para el análisis del agua; los resultados mostraron que el 50% presentaba Ameba, el 13% Giardia lamblia, 6% cándida albicans, 5% tuvo Blastocystis hominis, así mismo, el análisis físico químico de las muestras revelaron que el 70% del agua de consumo estaban contaminadas por protozoarios y bacterias coliformes.

Calvache<sup>16</sup>, en el año 2024, realizó un estudio de investigación de tipo cuantitativo, de diseño no experimental, de alcance descriptivo, deductivo y de corte transversal, con el objetivo de determinar las prácticas y usos de consumo de agua no segura en los habitantes del barrio Nuevo Amanecer de la ciudad de Esmeraldas - Ecuador, la población y muestra estuvo conformada por 30 familias, la técnica empleada fue la encuesta y la observación, los instrumentos utilizados fueron un cuestionario y una guía de observación para cada adulto representante de cada familia. Los resultados reportaron que el 100% se abastece con la compra de tanques, el 100% utiliza el mismo deposito para beber, cocinar y preparar alimentos, higiene personal y limpieza del hogar, y el 77% de ellos presento parasitosis intestinal.

Romero et al<sup>17</sup>, en el año 2023, realizaron una investigación de tipo cuantitativa, de diseño no experimental, correlacional, descriptiva y de corte transversal, con el objetivo de determinar la relación de la calidad

del agua de consumo humano, con la transmisión de parásitos intestinales en niños de 5 años de la parroquia Pimocha - Ecuador, la población y muestra estuvo conformada por 40 niños, la técnica aplicada fue la encuesta y la toma de muestra de agua y como instrumentos una guía de observación y el resultado del análisis físico-químico de muestras de agua. Los resultados revelaron que en ambos sexos el 84,61% presenta infecciones por protozoarios, el 60% de infestados son niños y de ellos el 47% beben agua de acueducto; se utilizó la prueba de Pearson para establecer la relación entre variables, con un resultado de 0,05 lo cual fue significativo.

Paredes<sup>18</sup>, en el año 2022, realizó un estudio de tipo cuantitativo, analítico, de diseño no experimental, correlacional y de corte transversal, con el objetivo de determinar el parasitismo intestinal en niños de una escuela rural y urbana del municipio de Guadalupe (Huila) y su relación con el consumo de agua en Colombia, la población y muestra estuvo conformada por 50 niños asistentes a dos instituciones educativas del área urbana y rural, la técnica aplicada fue la encuesta y la observación, los instrumentos fueron un cuestionario y una guía de observación. Los resultados reportaron que 56% de la zona rural obtiene agua potable de redes públicas para su consumo y en la zona urbana 96%, la positividad de los protozoarios y helmintos en las muestras del agua de consumo fue 48% en la institución rural y 4% en la institución urbana, las muestras coprológicas positivas de los niños de la institución rural fue 76% y en la institución urbana 80%; se utilizó la prueba de Spearman para la relación entre variables, con un resultado de  $<0,05$  lo cual fue significativo.

Pinzón et al<sup>19</sup>, en el año 2020, efectuaron un estudio de tipo cuantitativo, de diseño no experimental, correlacional y de corte transversal, con el objetivo de establecer el vínculo entre el acceso a agua potable, protección ambiental y parasitismo intestinal infantil en el

Codito, Bogotá – Colombia, la población y muestra estuvo conformada por 144 niños de 4 a 70 meses matriculados en centros preescolares, huertos comunitarios de madres y programas comunitarios de la zona, la técnica aplicada fue la encuesta y la observación y los instrumentos utilizados fueron el cuestionario y una guía de observación. Los resultados reportaron que 38.9% de niños presenta una prevalencia de parasitismo intestinal y 50% de niños parasitados tenían falta de acceso al agua y alcantarillado, se utilizaron las pruebas de Chi-cuadrado, con resultado de Sig. = 0,05.

Paucar et al<sup>20</sup>, en el año 2024 realizaron un estudio de tipo cuantitativo, de diseño no experimental y de corte transversal, con el objetivo determinar la evaluación del almacenamiento del agua, hábitos de consumo y nivel de conocimiento sobre prevención de parasitosis intestinal de moradores del aa.hh. Santa rosa de lima de Ventanilla, Callao, la población estuvo conformada por estuvo conformada por 1112 moradores y se obtuvo una muestra de 285, la técnica aplicada fue la encuesta y el instrumento utilizado fuer el cuestionario. Los resultados reportaron que el 90.5% de los moradores presentaron hábitos no saludables de consumo de agua, mientras que, el 91.2% de los moradores presentó bajos conocimiento sobre prevención de parasitosis intestinal, se utilizó la prueba de Pearson para establecer la relación entre variables, con un resultado de 0,05 lo cual fue significativo.

López et al<sup>21</sup>, en el año 2024 realizaron un estudio de investigación de tipo cuantitativa, de diseño no experimental, correlacional y de corte trasversal, con el objetivo de determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura – Huaura, Perú, la población estuvo conformada por 143 madres y se obtuvo una muestra de 105 madres de niños preescolares entre 3 a 5 años de

edad, la técnica fue la encuesta y como instrumentos de evaluación se utilizaron dos cuestionarios. Los resultados reportaron que 61,9% de las madres, predominan el nivel de conocimiento medio y 59,0% realizan una práctica regular para prevenir la parasitosis intestinal; se utilizó la prueba Rho de Spearman para la correlación entre variables, con un resultado de 0,825, que representa alta significancia positiva.

Morón et al<sup>22</sup>, en el año 2021 realizaron un estudio de tipo cuantitativo, de diseño no experimental, descriptivo, correlacional y de corte transversal, con la finalidad de identificar el nivel de conocimiento y práctica preventiva sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años en el centro salud La Angostura, Ica - Perú, la población estuvo conformada por 1255 madres de niños menores de 5 años y la muestra fue de 294 madres, la técnica empleada fue la encuesta y los instrumentos utilizados fueron dos cuestionarios. Los resultados reportaron que 16,33% tienen bajo conocimiento y 65,65% presenta mediano conocimiento sobre la parasitosis intestinal, en las acciones preventivas el 20,75% tuvo una respuesta baja, 70,7% dio una respuesta media; se utilizó la prueba Rho de Spearman para la correlación entre variables, evidenciando un resultado de  $r = 0,615$ , que se consideró significativo.

Seminario et al<sup>23</sup>, en el año 2020 realizaron un estudio de tipo cuantitativo, de diseño no experimental, descriptiva, correlacional y de corte transversal, con la finalidad de determinar la contaminación del agua de consumo humano y la parasitosis intestinal infantil en la población de El Limón – Tumbes, Perú, la población estuvo conformada por 116 niños menores de 5 años y la muestra fue de 52 niños, como técnica se empleó la encuesta y la observación y como instrumentos se utilizaron un cuestionario y una guía de observación. Los resultados reportaron que 10.4% consumen agua de pozo, 8.84%, consumen agua del río para beber o lavar sus alimentos, 52% de niños presento parasitosis, siendo la Giardia Lambia con 4.2% el parásito de mayor

prevalencia; se utilizó la prueba de Pearson para la correlación entre variables, con un resultado de 0.835, significativo.

García et al<sup>24</sup>, en el año 2020, realizaron una investigación de tipo cuantitativo, de diseño no experimental, descriptivo, correlacional y de corte transversal, con la finalidad de determinar los hábitos saludables y determinantes de parasitosis en niños de 1 a 4 años del centro de salud El Carmen - Chincha, la población y muestra estuvo conformada por 43 madres de niños de 1 a 4 años, la técnica empleada fue la encuesta y el instrumento utilizado fue el cuestionario. Los resultados reportaron que 42% de niños fueron diagnosticados con parasitosis en su control CRED de los cuales el 47% tienen entre 12 y 24 meses, 70% de las madres utiliza pesticidas para el tratamiento del agua y la eliminación de desechos, el 56% de ellas no disponen de agua potable y 72% eliminan los desechos al campo; se utilizó la prueba de Spearman para la correlación entre variables, con un resultado de  $P=0,05$  que fue significativo.

## **2.2 BASES TEÓRICAS**

### **Teoría del entorno: Teoría de Florencia Nigthingale**

Florence Nigthingale<sup>25</sup> apoya la importancia de gestionar el medio ambiente y equilibrar los sistemas para la supervivencia, así como el adecuado uso de los recursos naturales que maneja el ser humano, los lugares donde vivimos, compartimos y utilizamos como "bien patrimonial" para que sean más limpios (aire, suelo, agua, etc), todos relacionados al fomento del "Estilo de Vida Saludable" mediante las intervenciones de educación sanitaria del profesional de enfermería para el mantenimiento de la buena salud en la comunidad.

Con esta teoría Nigthingale sienta las bases para las prácticas de bioseguridad en la vida cotidiana, junto a la acción preventiva del cuidado de la salud basado en el hábito higiénico y como primer paso ante las enfermedades: el lavado de manos y el control de plagas, la

enfermera debe centrarse en la educación relacionada con situaciones cotidianas, como la preocupación por mantener limpio el ambiente aplicando técnicas de higiene que deben poner en práctica todos los integrantes, la familia y comunidad<sup>26</sup>.

En relación a la presente investigación, se utilizó la teoría de Florence Nigthingale, ya que, destaca la importancia del uso y consumo del agua de forma segura para prevenir enfermedades transmisibles como la parasitosis, principalmente evidenciada en menores de 5 años, además de contribuir a las prácticas de higiene para el mantenimiento de un entorno limpio y saludable en la familia.

### **Modelo de enfermería “Promoción de la salud”: Teoría de Nola Pender.**

Para Nola Pender<sup>27</sup> el papel principal del enfermero se basa en el conocimiento y su aprendizaje, la enfermería representará los aspectos psicoemocionales de la persona, sugiriendo que éste incluya actividades que reflejen lo que proviene de la importancia y las prácticas de salud. Los determinantes biológicos y demográficos cambiantes, las influencias interpersonales, las características y condiciones de comportamiento ayudan a predecir la participación en actividades de promoción y prevención de la salud en la sociedad.

Las distintas situaciones, incluida la vivienda, contribuyen a mejorar la salud, en este sentido, el conocimiento sobre los comportamientos y estilos de vida que posibilitan la atención de la salud y la prevención de enfermedades es un papel especial de las enfermeras. En relación con la promoción de la salud, incluye los aspectos conductuales que podemos modificar o potenciar para conseguir el buen estado de la salud de forma grupal en una comunidad e individual en una sola persona<sup>27</sup>.

Se utilizó como modelo la teoría de Nola Pender, para fomentar la adopción de medidas preventivas para el mantenimiento de la salud,

así como, el saneamiento básico de la vivienda que incluye como factor fundamental la promoción de la salud mediante la sensibilización de las madres como encargadas del hogar a promover el cuidado de la salud y proteger de las enfermedades parasitarias a los menores de 5 años como integrantes vulnerables de la familia.

## **2.3 MARCO CONCEPTUAL**

### **MANEJO DE AGUA SEGURA**

El manejo y/o gestión de agua segura es la que presenta características que cumpla con sus propiedades físicas, químicas y microbiológicas, para no provocar un riesgo en la salud. Las fuentes principales se obtienen de: agua superficial (pozo, manantial, arroyo, río, lago), agua subterránea (manantial de mar, pozo), agua de lluvia y agua de mar (después de su tratamiento)<sup>28</sup>.

El manejo según la Real academia española, en la actualización correspondiente al 2023, lo considera como la acción y efecto de manejar o manejarse. Así mismo esta señalado como el uso, utilización, empleo, manipulación, aplicación, función, conducción, dirección y pilotaje<sup>29</sup>.

El agua es esencial para la vida, el 60% de nuestras células están compuestas de agua, dependemos de este líquido importante e indispensable para el mantenimiento de la vida en el mundo, por eso la Organización de las Naciones Unidas; el 22 de marzo festeja el Día Mundial del Agua, en concordancia con uno de los Objetivos del Desarrollo Sostenible n°6 y su meta para 2030, que garantiza el acceso y la gestión sostenible del agua y el saneamiento para todos<sup>30</sup>.

El agua segura/potable es la que no contiene microorganismos que puedan afectar la salud de quien la consume, ya que estos pueden provocar enfermedades diarreicas agudas que en su mayoría son producidas por bacterias, debido a que el agua para consumo no

cumple con todas las condiciones. El agua segura se obtiene mediante tratamientos realizados en el domicilio básicamente sencillos que aseguran su calidad bacteriológica<sup>30</sup>.

Es también considerada, un método estratégico para aislar el agua de los patógenos mediante su desinfección y almacenamiento adecuado y oportuno, evitando así la transmisión del agente infeccioso y haciéndola apta para el consumo del usuario<sup>31</sup>.

Según la OMS; el agua potable se refiere al agua que se puede beber sin perjudicar la salud. Para poder beber agua se deben cumplir los siguientes requisitos: Debe estar libre de impurezas de cualquier tipo, la proporción de gases y sal disuelta debe ser correcta, debe ser incoloro, sin olor y de tolerable sabor y debe pasar por un proceso de potabilización para su purificación<sup>32</sup>.

El agua potable es considerada un agua libre de parásitos y bacterias, este fin se consigue mediante el desarrollo de un proceso físico-químico de desinfección las características es que no presenta color ni olor y se establece que todo ser humano debe consumir agua potable o la también llamada "agua segura"<sup>33</sup>.

Para tener acceso al agua potable existen leyes que establecen y regulan aspectos como la calidad del agua, su salubridad y sus componentes, cada tipo de agua debe cumplir con valores de parámetros específicos que indican un nivel máximo o mínimo para cada parámetro a controlar (p. ej. microorganismos/parásitos o propiedades químicas, físicas y organolépticas). Sólo las aguas preparadas deben sujetarse a diversos tratamientos, incluidos procesos físicos, químicos y biológicos, para hacerlas potables<sup>34</sup>.

El Ministerio de Salud destaca los beneficios de beber agua todos los días, brindando bienestar físico y mental, ayudando a prevenir enfermedades porque el agua elimina toxinas y evita que bacterias

infecciosas colonicen el organismo. Ayuda al buen funcionamiento de órganos como el hígado, los riñones, el sistema digestivo y el sistema inmunológico, y contribuye al control del peso porque no contiene carbohidratos ni azúcar<sup>35</sup>.

Para mantener una hidratación óptima, está recomendado beber de 4 a 6 vasos de agua al día. Así mismo en la base de la "Pirámide de Hidratación Saludable" describe que de acuerdo a la ingesta indicada solo se consume agua baja en sodio<sup>34</sup>.

### **Abastecimiento**

Según Moya<sup>36</sup>, abastecer significa obtener recursos del exterior para las empresas que procesan los materiales, productos y/o servicios necesarios para sus operaciones en cantidades aprobadas y periódicamente con el nivel de calidad requerido y también periódicamente al precio más barato que el mercado permite.

Para Chopra y Meindl<sup>37</sup>, la compra, también conocida como abastecimiento, es el proceso mediante el cual una empresa obtiene materias primas, piezas, productos, servicios u otros recursos de los proveedores para sus operaciones. Se trata de medidas para asegurar que la cadena cuente con materias primas, instalaciones y servicios, y otros requisitos necesarios para el inicio del siguiente proceso productivo.

La OMS junto al Comité de Derechos Económicos, Sociales y Culturales de las Naciones Unidas indicaron que "El derecho humano al agua, es el derecho de todos a disponer de agua suficiente, salubre, aceptable, accesible y asequible para el uso personal y doméstico", mediante la adopción de su Observación General No 15 sobre el derecho al agua<sup>38</sup>.

Proporcionar y/o abastecer de agua potable y saneamiento es un requisito previo para lograr los resultados positivos de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), que están vinculados al objetivo 1, poner

fin a la pobreza y garantizar estilos de vida saludables y bienestar; objetivo 5, tener la disponibilidad y gestión sostenible del agua y los residuos para todos; objetivo 6, mantener patrones de consumo y residuos sostenibles; objetivo 12 conservar la garantía del saneamiento en un contexto global sujeto al objetivo 17 de las metas<sup>39</sup>.

### **Desinfección**

De acuerdo a la OMS<sup>40</sup> es un proceso que destruye gran parte de los microorganismos patógenos que viven en la superficie de la materia viva e inerte. Esto debe hacerse inmediatamente después de la limpieza para garantizar que se haya erradicado toda la demás materia orgánica.

Para obtener agua de consumo humano segura, mediante un proceso de cloración Dirección general de salud recomienda 2 gotas de lejía por litro de agua, tapar, agitar bien y dejar actuar 30 minutos. Hervir el agua y guardarla en un recipiente limpio con tapa. Además, para lavar y desinfectar frutas y verduras, se deben agregar 3 gotas de lejía común por litro y lavar con agua hirviendo<sup>41</sup>.

Actualmente, para limpiar un tanque de almacenamiento de agua segura (balde, cubeta, basura, bañera, etc.), es necesario mezclar 1 cucharada de lejía en 1 litro de agua y luego limpiar las paredes del impuesto para una limpieza húmeda; con una esponja se frota ambos lados hasta que no queden residuos<sup>41</sup>.

Si no puede hervir el agua, la OPS sugiere el tratamiento con cloro comercial incoloro (unas 2 gotas por litro de agua a una concentración del 1% o 4 gotas por litro de agua a una concentración del 0,5%) adicionalmente recomienda de forma adicional el uso de tabletas de cloro de venta comercial. Otra forma de purificar el agua es colar o filtrar el agua turbia, luego colocarla en una botella de plástico transparente y exponerla a la luz del sol durante seis horas. Los rayos UV son eficaces para eliminar la mayoría de las enfermedades infecciosas<sup>42</sup>.

La OMS<sup>42</sup> afirma que hervir agua es uno de los métodos de tratamiento más eficaces para matar patógenos como protozoos y esporas de roedores resistentes a la desinfección química, por lo que se recomienda elevar el agua hasta su punto de ebullición como indicador de que se ha alcanzado la temperatura de aniquilación. Una vez que la temperatura del agua alcanza los 100°C, el proceso se considera eficaz para erradicar bacterias, virus, protozoos y parásitos.

En primer lugar, se debe filtrar a través de un paño limpio, luego hervir durante al menos 1 minuto, por encima de los 1000 metros, se debe hervir el agua durante 3 minutos. En los Estados Unidos, sus Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades recomiendan calentar el agua hasta que burbujee, rápidamente se debe continuar calentándola durante un minuto más hasta que alcance el verdadero punto de ebullición, dejar enfriar y guardarla en un recipiente limpio y tapado<sup>43</sup>.

La desinfección solar es un método que destruye los microorganismos patógenos del agua mediante la luz y los rayos ultravioleta. Se llena un recipiente transparente con agua y se coloca bajo la luz del sol durante 5 horas (o 2 días consecutivos en clima oscuro), este proceso se logra mediante una combinación de tratamiento térmico y de radiación, la incubación tendrá una duración de 1 hora solo si la temperatura del agua alcanza los 50°C<sup>31</sup>.

### **Conservación**

De acuerdo a Bernard Feilden<sup>44</sup>, la conservación implica el accionar como estrategia preventiva del deterioro y la gestión dinámica del cambio, incluidas todas las actividades que prolongan la vida del patrimonio cultural y natural. Mantener o cuidar de la permanencia o integridad de algo o de alguien<sup>45</sup>.

Según el Código de Ética de Canadá, la conservación es cualquier acción adoptada para proteger los bienes culturales para el futuro,

incluidos aspectos de observación (investigación), documentación, mantenimiento preventivo, preservación, procesamiento, recuperación y reconstrucción del bien propiamente dicho<sup>46</sup>.

A la hora de almacenar y utilizar agua debemos tener en cuenta que los recipientes que contengan agua potable deben estar siempre tapados y provistos de un grifo para su abastecimiento, si no tiene un caño para obtención de agua directa hacer uso de un baldecito limpio para retirar el agua, este depósito sólo debe utilizarse para ese fin. Los contenedores de almacenamiento deben estar en un lugar fresco y lo más lejos posible de animales y vegetación. Para finalizar se debe limpiar el depósito de agua con agua, cloro (ácido) y un cepillo<sup>31</sup>.

El Ministerio de Salud (MINSA)<sup>47</sup>, mediante DIGESA y la Seguridad Alimentaria, indica que el depósito para almacenar agua debe tener tapa y debe limpiarse previamente con una escobilla, detergente y ser enjuagado; así mismo, no usar tanques de almacenamiento de agua para transportar productos químicos y otras sustancias que contaminen el agua y puedan afectar la salud.

## **PREVENCION DE PARASITOSIS INTESTINAL**

La prevención es una medida accionaria del campo de la salud pública destinada a controlar la morbimortalidad en poblaciones aparentemente sanas o en riesgo de enfermedad o mortalidad total, la intervención es similar a la aplicación de fármacos antihelmínticos en un transcurso terapéutico regular<sup>48</sup>.

El Sistema de Salud conceptualiza la prevención como un método para prevenir la aparición de la enfermedad, incluida la reducción de los factores de riesgo, pero también para detener la progresión de la enfermedad y reducir sus consecuencias. Su objetivo principal es promover la salud, tratar de reducir los problemas de salud si ocurren y ayudar a los pacientes a recuperarse<sup>49</sup>.

Las geohelmintiasis o también conocidas como enfermedades parasitarias que tienen como agente causal la Giardia Lamblia, Ascaris lumbricoides, Trichuris trichiura y anquilostomas todas ellas transmitidas por el suelo, son las enfermedades más comunes en todo el mundo, afectan a las poblaciones más pobres y vulnerables particularmente a aquellas que están en zonas rurales<sup>50</sup>.

Giardia Lamblia es un parásito (Protozoo) colorido flagelado que no es resistente al secado ni al calor, se considera una zoonosis ya que su medio de transmisión es el agua, prospera bien en agua fría, en fuentes de agua potable, tanques de agua o acuarios, poco resistente al cloro en agua convencional, sin embargo, mediante la Filtración y Ebullición del agua puede ser eliminado. Su ciclo de vida es directo (un solo hospedador), cuando este ingiere los quistes, en el intestino (duodeno) se disuelve y multiplica<sup>50</sup>.

La bacteria de Escherichia Coli se encuentra en el medio ambiente (los intestinos de los seres humanos, los animales, los alimentos, el agua no tratada)<sup>51</sup>. El proceso infeccioso ocurre y se propaga a través del contacto con agua, alimentos, animales o humanos contaminados por esta bacteria. Pueden causar enfermedades graves, como cáncer, infecciones del tracto urinario, problemas respiratorios y trastornos sanguíneos<sup>52</sup>.

El parásito Cyclospora cayetanensis, es microscópico y no identificable al ojo humano, se considera el principal causante de enfermedades intestinales, los usuarios que viven en zonas concurridas (zonas endémicas) pueden infectarse al comer alimentos o agua contaminados con dicho parásito<sup>53</sup>.

El Cryptosporidium es un protozoo que se encuentra en aguas contaminadas, causa una enfermedad a nivel del tracto gastrointestinal, el agua es importante para su transmisión y los

factores de riesgo incluyen el sistema inmunológico, la edad y el estado nutricional. La principal vía de infección es la oral, su resistencia a los pesticidas es muy alta debido a la cantidad de individuos, la cantidad de parásitos que se pueden matar y las condiciones ambientales<sup>54</sup>.

En la actualidad la Parasitosis Intestinal está considerada como una de las problemáticas de salud más comunes y relevantes en el mundo. El 24% de la población mundial está infectada con parásitos. Esta infestación afecta a las poblaciones más pobres y vulnerables de las regiones tropicales y subtropicales que carecen de acceso a agua potable y servicios de saneamiento<sup>1</sup>.

La parasitosis es un tipo de relación biológica entre organismos de diferentes especies en la que el parásito se beneficia, vive a expensas de la otra especie (el huésped) y muchas veces causa daño, esta incidencia es más común en países del tercer mundo que tienen recursos económicos limitados y saneamiento deficiente. Los métodos principales de transmisión de estas enfermedades son por contacto directo, ingestión de alimentos o agua contaminada y vectores <sup>55</sup>.

### **Lavado de manos**

Una buena higiene es importante para la salud del niño, ya que puede prevenir la propagación de enfermedades y dolencias, para evitar que los rodeen gérmenes que puedan causar enfermedades. Las fuentes de contaminación están en todas partes: cuando los niños tocan el suelo, las paredes, la basura, las gradas sucias, las mascotas, los cubos de basura en la calle y van a los baños públicos que en su mayoría están carentes de saneamiento<sup>56</sup>.

Hay que lavarse las manos durante los primeros 15 segundos después de la manipulación, de esta forma reducimos en gran medida el número de microorganismos. Según la clasificación de los momentos y lugares para la aplicación de lavado de manos, entre estos tipos tenemos: Social, clínica y quirúrgico<sup>57</sup>.

El lavado de manos social: se realiza frotando brevemente toda la superficie de la mano con agua y jabón común (sin desinfectante). Con el objetivo de eliminar toda la suciedad visible, reduciendo los microorganismos en la piel y con el objetivo de eliminar y atraer la suciedad visible a las manos de las personas que realizan diversas labores, sanitarios, profesionales, no profesionales, entre otros<sup>57</sup>.

El lavado de manos clínico: se utiliza una solución antimicrobiana luego se frota las manos enérgicamente entre sí, esta técnica es breve y resulta efectiva ya que remueve mecánicamente células descamativas de la piel, gérmenes, grasas naturales y suciedad, reduce la concentración rápida de bacterias y tiene como objetivo destruir y/o reducir la flora microbiana y mantener el buen estado de la piel, evitando así la propagación (por contacto directo) de microorganismos en los usuarios<sup>57</sup>.

La OPS refiere que el lavado de manos es la forma más económica, sencilla y efectiva de salvar vidas y reducir el riesgo de infección por diversos medios de transmisión y forma parte de las recomendaciones en la lucha contra la resistencia antimicrobiana considerada "Una de las principales amenazas para la salud pública"<sup>58</sup>.

Generalmente los objetos de trabajo o de uso didáctico están sucios y la suciedad se queda adherida a las manos, junto al sudor, que es un foco alimenticio para las bacterias que habitan en el medio ambiente, es por ello que se debe lavar las manos, eliminando la grasa y suciedad que están pegadas a ellas<sup>59</sup>.

Las manos son la parte que tienen mayor contacto con "algo" contaminado, no lavarse las manos antes de comer afecta a todo nuestro organismo y puede ser muy malo para la salud, es indispensable practicar una correcta higiene bucal y lavarse las manos antes y después de comer o realizar alguna actividad diaria<sup>60</sup>.

Los niños se deben lavar las manos correctamente cuando regresan a casa después de jugar, así forman la primera línea de defensa contra la propagación de distintas enfermedades como los resfriados<sup>5</sup>, al salir del baño deben lavarse las manos con agua y jabón después de acudir a este y también antes de comer y manipular alimentos<sup>61</sup>.

Debe lavarse las manos después de sacar a pasear a sus mascotas o de tocar su cama o cualquier cosa que pueda estar contaminada o que pueda albergar bacterias o parásitos, es necesario ser minucioso a la hora de hacer la limpieza ya que este es una forma directa de "contagio"<sup>62</sup>.

### **Higiene de alimentos**

Según expertos del Instituto Nacional de Salud a través del Ministerio de Salud (MINSA)<sup>63</sup> indicaron que la transmisión de parásitos (huevos y garrapatas) se produce por la falta de higiene antes de comer frutas y verduras, sugirió refrigerar los alimentos o adquirirlos "frescos" si son para ingesta diaria acompañado del lavado las manos antes de comer y después de ir al baño.

En el primer grupo de enteroparásitos sus agentes patógenos son una especie de gusanos, entre los más graves encontramos a los áscaris y la tenia que también puede hallarse en la carne de cerdo e incluso del pescado; en el segundo grupo, está la Giardia lamblia; que es la más popular, el cual es un patógeno que se transmite por agua contaminada y puede originar gastritis con distensión abdominal<sup>64</sup>.

### **Cuidado del agua y eliminación de excretas**

El buen estado de la salud depende de la correcta eliminación de los residuos, si los desechos no se eliminan adecuadamente, pueden atraer moscas, cucarachas, ratones y ratas mediante la transmisión de microorganismo patógenos que pueden causar enfermedades, contaminación del suelo, el agua y el aire, si no hay sanitario, se desechan los residuos enterrándolos en un pozo a 5 metros de una fuente de agua cercana a la casa<sup>65</sup>.

Para construir un baño o retrete, se debe buscar un terreno al menos 20 metros lejos de una fuente de agua para reducir la contaminación, verificar el tipo de suelo para saber qué tipo de letrina construir, se debe preparar el terreno, cavar un hoyo de menos de 1 metro de ancho y 2 metros de profundidad, y cubrir la parte superior del hoyo con piedra, concreto u otros materiales para soportar la tierra que pueda caerse<sup>65</sup>.

Diversos métodos de limpieza matan a los microbios, mientras que otros alteran (inhabilitan) su ecología y su capacidad de reproducirse, desinfectar el agua antes de beberla es una medida preventiva que destruye o mata los microbios del agua que ingresan al cuerpo y causan enfermedades como diarrea y estreñimiento, el agua se puede neutralizar de varias formas, siendo las más usadas la exposición al sol (exposición a la luz ultravioleta) la ebullición y la desalinización<sup>30</sup>.

Para la preparación de alimentos antes y después, deben mantenerse tapados de esta forma se contribuye al mantenimiento del cuidado de la salud, así lo refiere la Organización Panamericana de la Salud, quien ha demostrado ampliamente que las estrategias básicas están impuestas por la persona<sup>66</sup>.

El lavado de frutas, hortalizas y legumbres con agua segura antes de ser consumidos y hervidos, también son acciones necesarias a tener en cuenta, esto es a manera de proyectar dentro de los usuarios el beneficio que genera la práctica higiénica saludable, es necesario insistir y fomentar la concientización en el lavado de hortalizas y frutas previamente antes de ser consumidas<sup>66</sup>.

### **Cuidado de la salud**

En la actualidad varios medicamentos están incluidos en la lista insumos indicados por la OMS, no se debe administrar tratamiento con antibióticos, especialmente tetraciclina y metronidazol, antes de la recolección de la muestra, ya que estos medicamentos se administran como tratamiento de dosis única para infecciones parasitarias, la

administración de tratamiento antihelmíntico redujo significativamente la carga de morbilidad de estos agentes infecciosos<sup>67</sup>.

La administración de este fármaco es segura cuando se ingiere después de los primeros 3 meses de embarazo y se considera seguro para su uso en niños de 1 a 2 años, sin embargo, la dosis de albendazol debe reducirse a 200 miligramos, en los últimos estudios realizados en gestantes han demostrado que el fármaco antiparasitario es beneficioso en el transcurso del desarrollo de embarazo hasta antes del parto<sup>67</sup>.

La Norma técnica de Atención de Salud para la Atención Integral en las Niñas y Niños R. M. – N° 990 - 2010/ MINSA; refiere que la evaluación de la seguridad alimentaria y del agua en áreas designadas (centros de salud y otras áreas comunitarias) y la provisión movilizada (brigadas, equipos de ruta), deben solicitarse oportunamente en cada inspección o encuentro con un niño(a) que recibe atención médica de salud<sup>68</sup>.

El programa de Crecimiento y Desarrollo es una intervención aplicada por el profesional de enfermería en el área de la salud tiene el propósito de monitorear el correcto crecimiento y desarrollo del menor de 5 años con apoyo de la familia, se enfoca en el diagnóstico oportuno y la intervención rápida para reducir riesgos, debilidades, discapacidades que interfieran en el desarrollo integro de los menores<sup>69</sup>.

De acuerdo a estudios de laboratorio, al realizar el descarte de la parasitosis se ha identificado a la Giardia lamblia como el parásito con mayor prevalencia, seguido de los protozoarios tipo lumbricoides, entre los factores de contagio está el consumo de agua no hervida ni clorada, condiciones de saneamiento deficientes, malas prácticas de higiene, mal manejo de eliminación de excretas y el contacto con superficies contaminadas, consumo de alimentos mal lavados, entre otros<sup>70</sup>.

Para la detección de parasitosis se suele hacer uso de un medio diagnóstico como el "Tamizaje" las cuales se hallan en la sangre, mediante un frotis de sangre en el microscopio (se coloca una gota de

sangre en un portaobjetos se tiñe y se examina en el microscopio), de esta manera se pueden evidenciar distintas enfermedades parasitarias<sup>71</sup>.

El examen Test de Graham es una prueba diagnóstica utilizada para recolectar huevos de oxiuros, consiste en tomar una muestra de la zona anal para observar los resultados de estos parásitos, se utiliza una lámina portaobjeto rotulada con cinta adhesiva transparente, se realiza la toma cuando al despertar por la mañana, antes de orinar, ocuparse o bañarse, no se debe añadir aceites o polvos en la zona ano coxígea durante todo el proceso de recolección de muestra<sup>72</sup>.

La educación para la salud es un proceso que incluye un conjunto de actividades desarrolladas en entornos formales e informales que se realizan de manera regular, tiene como objetivo promover estilos de vida (culturas, hábitos, comportamientos) saludables de acuerdo con las necesidades específicas del individuo, familia o comunidad, no se limita a la transmisión de charlas o demostraciones, sino a actividades educativas continuas que forman parte de la programación institucional<sup>73</sup>.

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

### **3.1 DISEÑO METOLÓGICO**

#### **3.1.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN**

El diseño del estudio es de tipo aplicada; puesto que, resolvió los problemas planteados, enfocándose en la búsqueda de conocimientos a través de los resultados obtenidos mediante las encuestas realizadas. Según Vargas<sup>74</sup>, ésta fundamenta la necesidad de actualizar conocimientos y las posibilidades de realizarla acorde a la investigación teórica para solucionar el problema bajo un enfoque lineal y oportuno.

Según Cazau<sup>75</sup>, la investigación determina una categoría aplicada de enfoque descriptivo porque responde a un conjunto de procesos que siguen un orden lógico cuyos resultados se expresan en términos numéricos, haciendo uso de la estadística descriptiva, aplicando frecuencias y porcentajes de manera independiente sobre las variables en estudio.

#### **3.1.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN**

El nivel de la investigación es descriptivo, ya que, describe el manejo de agua segura y la prevención de parasitosis intestinal para determinar su comportamiento de forma independiente. Según Sabino<sup>75</sup>, este describe las características problemáticas - variables de estudio, sin realizar alguna relación ni análisis de los mismos, utilizando criterios metódicos, para proporcionar información sistemática y comparable con la de otras fuentes.

El diseño empleado fue correlacional, dado que, el manejo de agua segura y la prevención de parasitosis intestinal se relacionaron entre sí. Según Gómez<sup>76</sup>, una investigación

correlacional tiene como finalidad conocer la relación o el grado en el que se asocian 2 o más variables en un determinado estudio, en donde el objetivo, la hipótesis y las variables pretenden relaciones probabilísticas.

El diseño del estudio es no experimental puesto que no hubo manipulación en ninguna de las variables de estudio. Según Mertens<sup>77</sup> describe la conducta de las variables como un grupo sujeto en un determinado tiempo sin intervención de manipulación intencional de variables de estudio, el intervalo de ocurrencia de los hechos surgirá de forma natural y es transversal porque se obtendrá la información en un momento, lugar y tiempo determinado.

El tiempo de aplicación fue prospectivo, porque proporciono la observación a un grupo de usuarios que son de aspectos similares, pero que presentan ciertas características diferentes, lo que permitirá recolectar la información y el registro para el desarrollo de los resultados. Según Corona y Fonseca una investigación prospectiva es diseñada previo a que ocurra el hecho a investigar<sup>78</sup>.

Fue de corte transversal, porqué toda la información recopilada se obtuvo en un momento y tiempo determinado. Quispe, et al<sup>79</sup>, señalaron que un estudio de corte transversal es debido a que la variable de estudio se mide en un determinado tiempo.

### **3.2 VARIABLES**

Variable 1. Manejo de agua segura

Variable 2. Prevención de parasitosis intestinal

### 3.3 DEFINICIÓN OPERACIONALES DE TÉRMINOS

**Manejo:** Se considera la acción y efecto de manejar o manejarse. Así mismo esta señalado como el uso, utilización, empleo, manipulación, aplicación, función, conducción, dirección, pilotaje.

**Agua segura:** Se refieren a los niveles máximos o mínimos fijados para cada parámetro a controlar (como microorganismos/parásitos o sustancias químicas o características físicas y organolépticas).

**Prevención:** Medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida.

**Parasitosis Intestinal:** Es una enfermedad infectocontagiosa que padecen muchas personas, especialmente los niños. Estos ingresan al organismo a través de la ingesta de alimentos contaminados o del agua que bebemos. Otros parásitos ingresan a través de la piel, especialmente por las manos y los pies.

### 3.4 POBLACIÓN Y MUESTRA

La población de la presente investigación estuvo constituida por 140 madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N°701- 12 de setiembre nivel Inicial, de ambos sexos, conformada por tres secciones, de 3 años, 4 años y 5 años (según nóminas de matrícula), obteniendo una muestra de 103 madres de preescolares. El muestreo será de tipo probabilístico estratificado. (Anexo 2)

Unidad de análisis:

- Madres de preescolares matriculados en la Institución Educativa Pública N°701 – 12 de Setiembre, en los grados: 3, 4 y 5 años.

### **3.5 CRITERIOS DE SELECCIÓN**

#### **Criterios de inclusión:**

- Madres de prescolares que se encuentren matriculados en la Institución Educativa Pública N° 701 - 12 de setiembre y acepten voluntariamente la aplicación del instrumento.
- Madres de prescolares que asisten frecuentemente a la institución por motivos educativos.
- Madres de preescolares de ambos sexos, que sepan leer y escribir.

#### **Criterios de exclusión:**

- Madres de preescolares que pese a estar matriculados no asisten a la institución educativa.
- Madres de preescolares analfabetas.

### **3.6 INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Para la recolección de datos, la presente investigación tuvo como técnica la encuesta y como instrumento dos cuestionarios modificados por la autora, validados por jueces de expertos y desarrollados por las madres de preescolares Institución Educativa Pública N° 701 - 12 de setiembre, para la primera variable se empleó el instrumento 1 denominado manejo de agua segura y para la segunda variable se empleó el instrumento 2 denominado prevención de parasitosis intestinal, como se detalla:

Instrumento 1: Utilizado en la primera variable conformado por la presentación, instrucción, datos generales y específicos, contiene 15 preguntas estructuradas en escala de Likert, con opciones de: Siempre (5), Casi siempre (4), A veces (3), Casi nunca (2) y Nunca (1).

Los valores finales para la primera variable fueron categorizados como: correcto (46 – 75 pts.) e incorrecto: (15 - 45 pts.); se midió en 3 dimensiones: Abastecimiento (1;2;3;4;5); teniendo como valor final: correcto (16 – 25 pts.) e incorrecto (5 – 15 pts.); desinfección (6;7;8;9;10) teniendo como valor final: correcto (16 – 25 pts.) e incorrecto (5 – 15 pts.), y la conservación (11;12;13;14;15) teniendo como valor final: correcto (16 – 25 pts.) e incorrecto (5 – 15 pts.)

Instrumento 2: Utilizado en la segunda variable conformado por la presentación, instrucción, datos generales y específicos, contiene 20 preguntas estructuradas en escala de Likert, con opciones de: Siempre (5), Casi siempre (4), A veces (3), Casi nunca (2) y Nunca (1).

Los valores finales para la primera variable fueron categorizados como: adecuadas: (61 - 100 pts.) e inadecuadas (20 – 60 pts.), se midió en 4 dimensiones: Lavado de manos: (1;2;3;4;5); teniendo como valor final: adecuadas (16 – 25 pts.) e inadecuadas (5 – 15 pts.); higiene de los alimentos: (6;7;8;9;10); teniendo como valor final: adecuadas (16 – 25 pts.) e inadecuadas (5 – 15 pts.), cuidado del agua y eliminación de excretas (11,12), teniendo como valor final: adecuadas (7 – 10 pts.) e inadecuadas (2 - 6 pts.) y cuidado de la salud (13,14,15,16,17,18,19,20), teniendo como valor final: adecuadas (25 - 40 pts.) e inadecuadas (8 - 24 pts.)

Ambos instrumentos fueron sometidos a la validez, siendo evaluado por 5 jueces expertos, integrados por un profesional estadístico, un metodólogo y especialistas del área, que colaboraron con su conocimiento, mejora y afinamiento de los instrumentos y brindaron su aprobación respectiva para la aplicación de ambos cuestionarios modificados por la autora de la investigación, a través de la prueba de Aiken se obtuvo un resultado de  $P= 0.12$ , siendo el grado de concordancia significativo.

Para la confiabilidad de ambos instrumentos, se utilizó el coeficiente de Alfa de Cronbach para ambas variables, para la primera variable se dio un puntaje de 1,2,3,4,5 y en la segunda variable un puntaje de 1,2,3,4,5; siendo ambas escalas de Likert, en donde se obtuvo un valor de confiabilidad de 0.83 en la primera variable y en la segunda variable un valor de 0.82.

### **3.7 PROCEDIMIENTOS Y ANÁLISIS DE DATOS**

Para la recolección de datos se contó previamente con la aprobación del proyecto de tesis por parte del Comité de Investigación y Ética de la Universidad Privada San Juan Bautista, se solicitó una carta de presentación a la Escuela Profesional de Enfermería, que fue dirigida a la directora de la Institución Educativa Pública N°701 – 12 de Setiembre, en donde se presentó directamente al área para el sello correspondiente del cargo.

Luego de ello, se acudió a la Institución Educativa, mediante una reunión pactada se solicitó a las madres de preescolares matriculados llenar y firmar el consentimiento informado, posterior a ello, procedieron al llenado de ambos instrumentos de estudio con una duración de 10 a 15 minutos, tomándose en cuenta en todo momento el respeto a su dignidad humana y empleando cada consideración ética.

**Variable 1:** Manejo de agua segura, serán medidos a través de los valores correcto (2), incorrecto (1).

**Variable 2:** Prevención de parasitosis intestinal, serán medidos a través de los valores adecuada (2) inadecuada (1).

Para el procesamiento de la información se utilizó el programa Microsoft Excel versión 2021, para la tabulación y recopilación de los datos, se creó una tabla matriz, así mismo se elaboraron tablas estadísticas con frecuencias, porcentajes y gráficos correspondientes

a los resultados de acuerdo a los objetivos planteados, utilizando para ello, el programa estadístico SPSS versión 27, se utilizaron las frecuencias y porcentajes estadísticos de los cuales se tomaron en cuenta los valores superiores para la interpretación y análisis de resultados que serán factibles de contrastarlos con otras realidades a través de la discusión.

Una vez culminado el proceso de recolección de datos, se prosiguió a identificar el valor de la normalidad de Kolmogorov Smirnov debido a contar con más de 50 encuestados, en la cual se obtuvo un valor de Sig. <0.03, siendo la significancia <0.05, por lo cual se cuenta con el uso de estadísticos no paramétricos, en especial la prueba de correlación de Spearman (Rho). (Tabla 3)

### 3.8 ASPECTOS ÉTICOS

Según Belmont<sup>80</sup>, los principios éticos promueven un marco analítico para la resolución de problemas. El área de salud comprende principios integrados entre sí, enfocados a solución de problemas. Son un conjunto normas necesarias y eficaces para debatir dilemas éticos, basados en el principio que prevalece en condiciones que perjudiquen la salud. Para ello se presentan los siguientes principios:

**Autonomía:** Es la capacidad de la persona de elegir sus propias decisiones en responsabilidad de las consecuencias del mismo, este principio como norma moral, expande la libertad de la persona acorde a su interés, aspiración y creencia.<sup>80</sup>. Se respetó y aplicó este principio para acceder a la recolección de datos mediante el consentimiento informado de las participantes.

**Beneficencia:** Consiste que todo individuo tiene la obligación moral de respetar la vida e integridad de la persona<sup>80</sup>. Se accionó en principio de hacer el bien y no el mal hacia el participante, con los resultados obtenidos se promueve a la implementación de estrategias de

promoción en la salud y prevención de parasitosis intestinal en preescolares. Así mismo, las participantes se beneficiarían de obtener más conocimiento sobre el manejo de agua segura de forma correcta.

**No maleficencia.** Consiste en no hacer daño, es un designio negativo del principio de beneficencia que nos obliga hacer el bien, incluso en los casos en que autorice hacer lo contrario<sup>80</sup>. Se respetó este principio porque no se expuso la integridad de la población encuestada, así como no existió ningún tipo de daño a la dignidad de ellas.

**Justicia.** Está definida como la voluntad inalterable, constante y firme de dar a cada uno lo que es suyo, se relaciona con la salud como derecho fundamental del ser humano avalado por la sociedad o estado, también, brinda un trato merecido, sin distinción alguna<sup>80</sup>. Se tomó en cuenta la equidad en cuanto al trato humano y digno de cada participante evitando así la afectación de su integridad física y/o psicológica durante su colaboración en la presente investigación.

Considerando las normas institucionales de estudio se respetaron los principios éticos. Luego de obtener la aprobación del Comité Institucional de Ética e Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista admitida con constancia N°309-2025-CIEI-UPSJB, los documentos serán presentados a la directora de la Institución Educativa Pública N°701 – 12 de Setiembre, con este propósito se obtuvo el permiso para la aplicación de las encuestas, después de recibir el consentimiento informado resuelto por las participantes.

## CAPITULO IV: RESULTADOS

### 4.1 RESULTADOS

Tabla 1

Datos generales de las madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N°701 – 12 de Setiembre, Chincha 2025.

DATOS GENERALES	CATEGORIA	n=103	100%
EDAD	<b>18 a 29 años</b>	<b>53</b>	<b>51%</b>
	30 a 39 años	22	21%
	40 a 49 años	21	20%
	50 a más	7	8%
GRADO DE INSTRUCCIÓN	Sin estudios	4	2%
	Primaria	38	37%
	<b>Secundaria</b>	<b>42</b>	<b>41%</b>
	Superior técnica	13	13%
	Superior Universitaria	6	7%
ESTADO CIVIL	Soltera	24	23%
	<b>Conviviente</b>	<b>47</b>	<b>46%</b>
	Casada	32	31%

Los datos generales evidencian que 51% (53) madres de preescolares, comprenden las edades de 18 a 29 años, 41% (42) tienen estudios secundarios y 46% (47) de las madres de preescolares son convivientes.

**Tabla 2**

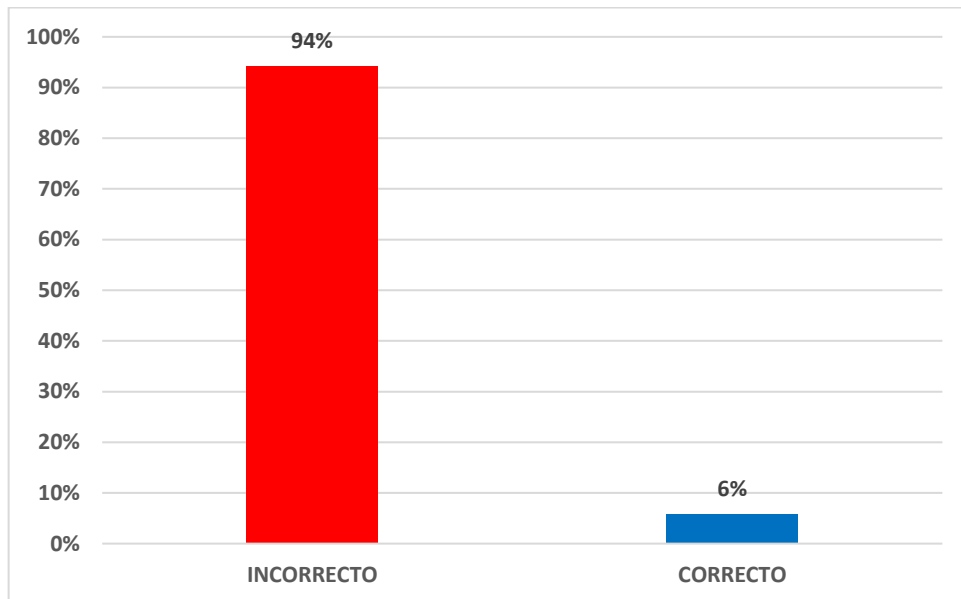
**Relación entre el manejo de agua segura y la prevención de la parasitosis intestinal en madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N°701 – 12 de Setiembre, Chincha 2025.**

<b>TABLA SOBRE MANEJO DE AGUA SEGURA Y PREVENCIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL EN MADRES DE PREESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA N°701 12 DE SETIEMBRE, CHINCHA 2025</b>					
		Prevención de parasitosis intestinal			Total
		Inadecuadas	Adecuadas		
Manejo de agua segura	Incorrecto	Recuento	82	15	97
		% del total	80%	14%	94%
	Correcto	Recuento	4	2	6
		% del total	4%	2%	6%
Total	Recuento		86	17	103
	% del total		84%	16%	100%

El manejo de agua segura fue incorrecto en el 94% (97) de las madres de preescolares, con una prevención de parasitosis intestinal inadecuada de 84% (86), mientras que el manejo de agua segura fue correcto en el 6% (6) de las madres de preescolares, con una prevención de parasitosis intestinal adecuada de 16% (17).

**Gráfico 1**

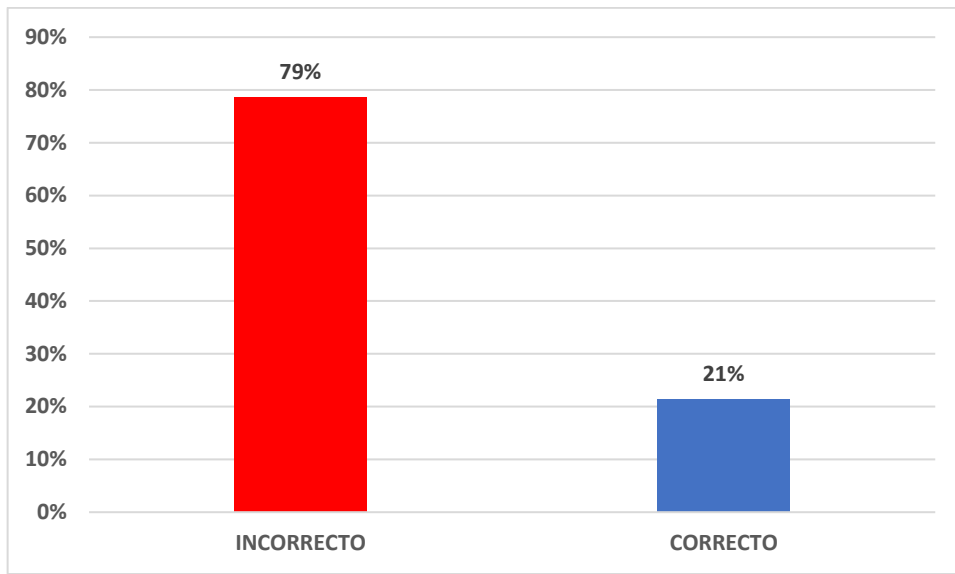
**Manejo de agua segura en madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N° 701 – 12 de Setiembre, Chincha 2025**



Se obtuvo como resultado que, el 94% de madres de preescolares realizan un incorrecto manejo de agua segura y por otro lado el 6% de ellas realizó un manejo de agua segura de forma correcta.

**Gráfico 2**

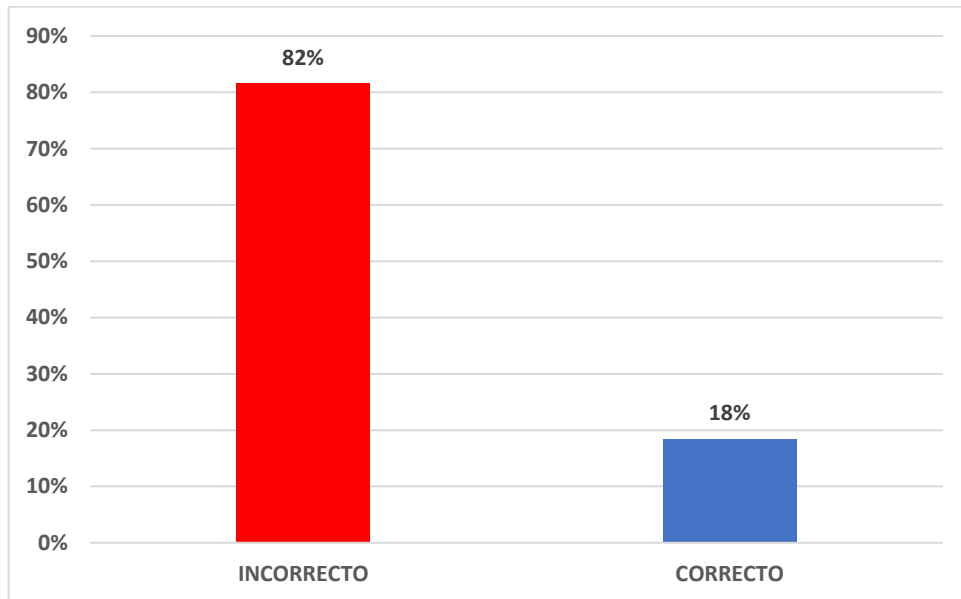
**Abastecimiento del agua en madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N° 701 – 12 de Setiembre, Chincha 2025**



Se obtuvo como resultado que, el 79% de las madres de preescolares obtuvo un abastecimiento incorrecto y solo el 21% de ellas obtuvo un abastecimiento de forma correcta.

**Gráfico 3**

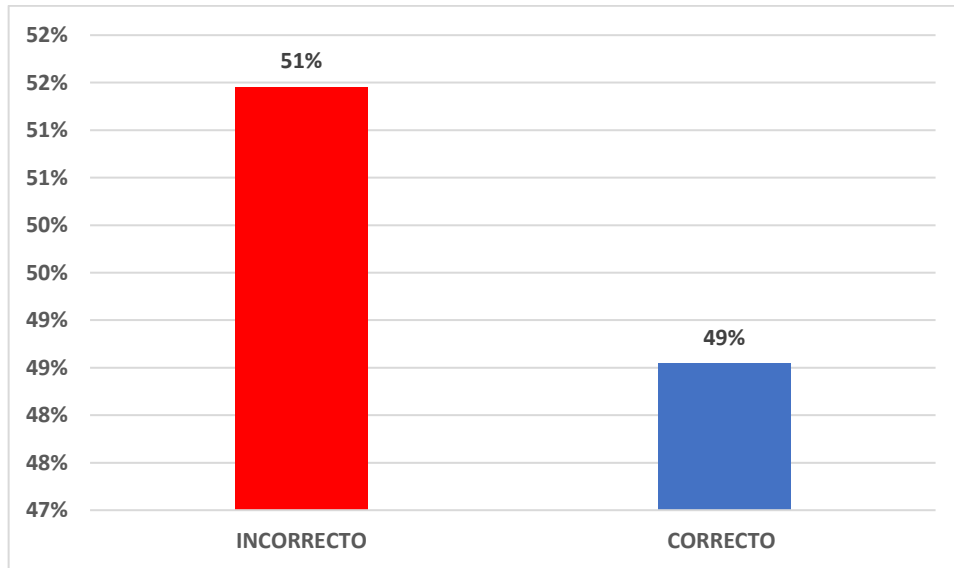
**Desinfección del agua en madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N° 701 – 12 de Setiembre, Chincha 2025**



Se obtuvo como resultado que, el 82% de madres de preescolares desinfectan el agua de manera incorrecta y solo el 18% de ellas realizó una desinfección de manera correcta.

**Gráfico 4**

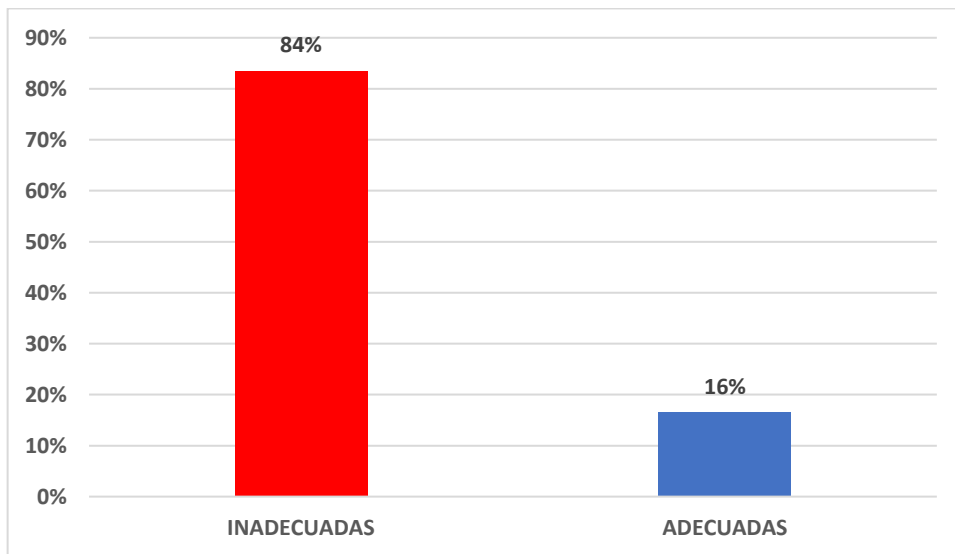
**Conservación del agua en madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N° 701 – 12 de Setiembre, Chincha 2025**



Se obtuvo como resultado que, el 51% de madres de preescolares conservan el agua de manera incorrecta y por otro lado el 49% de ellas realizó una conservación de forma correcta.

**Gráfico 5**

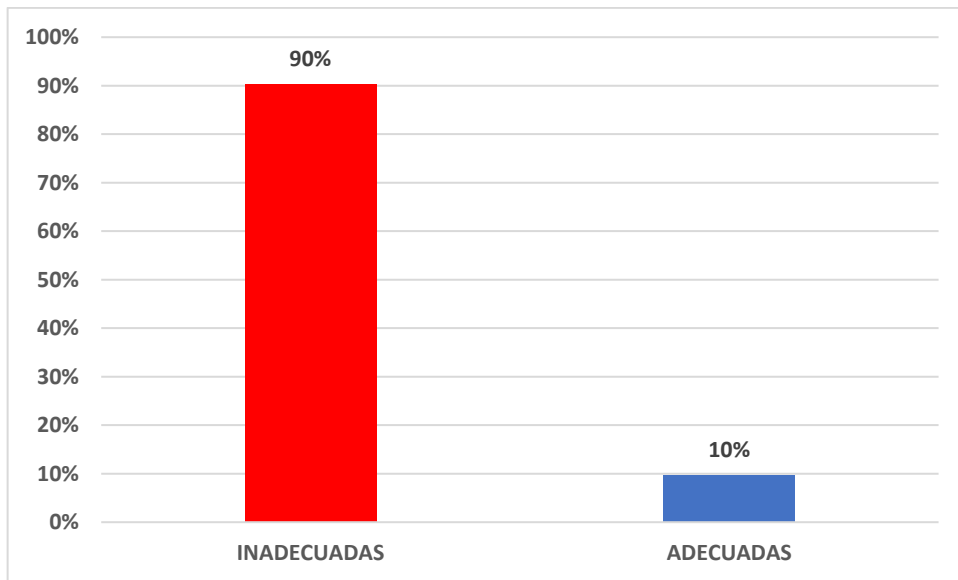
**Prevención de parasitosis intestinal en madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N° 701 – 12 de Setiembre, Chincha 2025**



Se obtuvo como resultado que, el 84% de madres de preescolares previenen la parasitosis intestinal de forma inadecuada y por otro lado solo el 16% de ellas previene la parasitosis intestinal de forma adecuada.

**Gráfico 6**

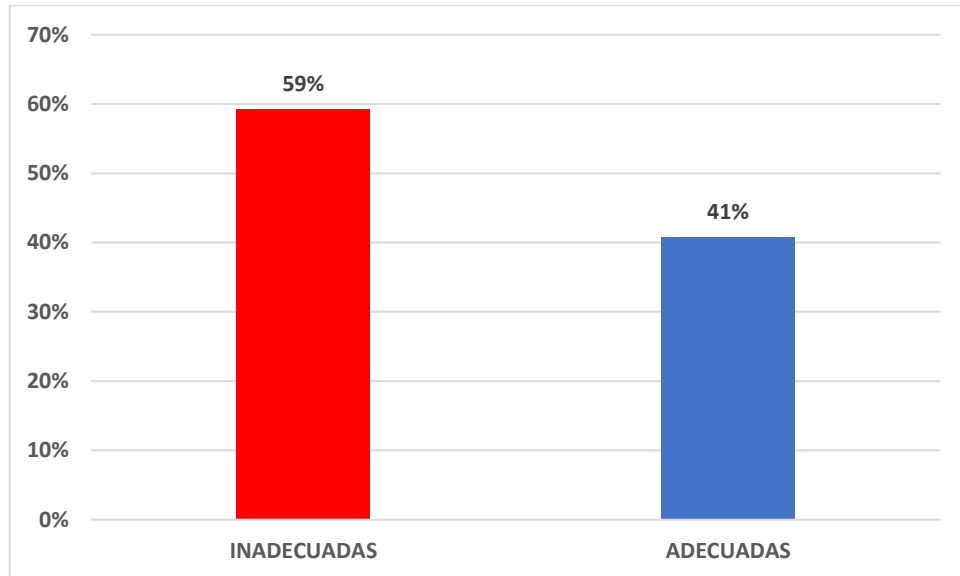
**Lavado de manos en madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N° 701 – 12 de Setiembre, Chincha 2025**



Se obtuvo como resultado que, el 90% de madres de preescolares realizan el lavado de manos inadecuada y por otro lado solo el 10% de ellas realiza el lavado de manos de forma adecuada.

**Gráfico 7**

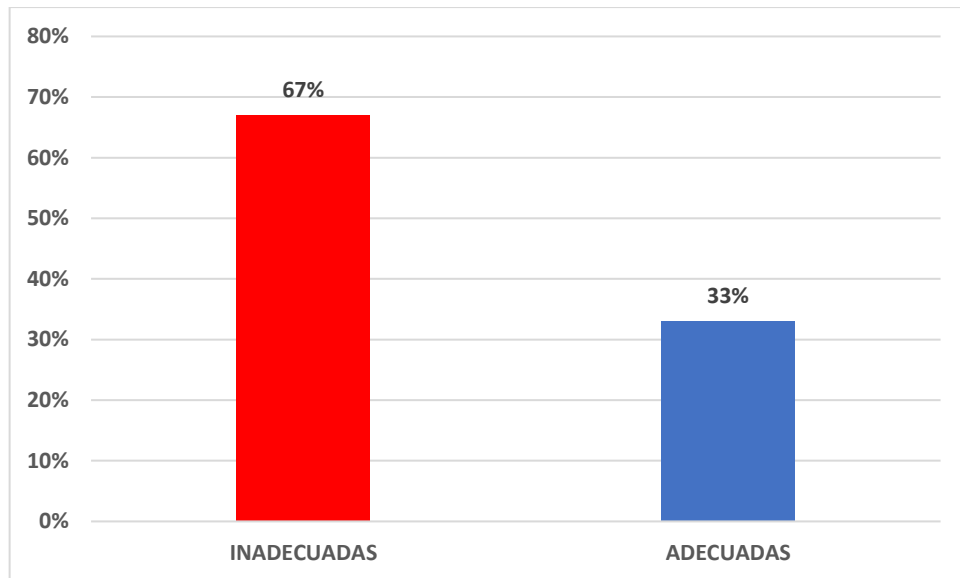
**Higiene de alimentos en madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N° 701 – 12 de Setiembre, Chincha 2025**



Se obtuvo como resultado que, el 59% de madres de preescolares realizan una inadecuada higiene de alimentos y por otro lado el 41% de ellas realiza una adecuada higiene de alimentos.

**Gráfico 8**

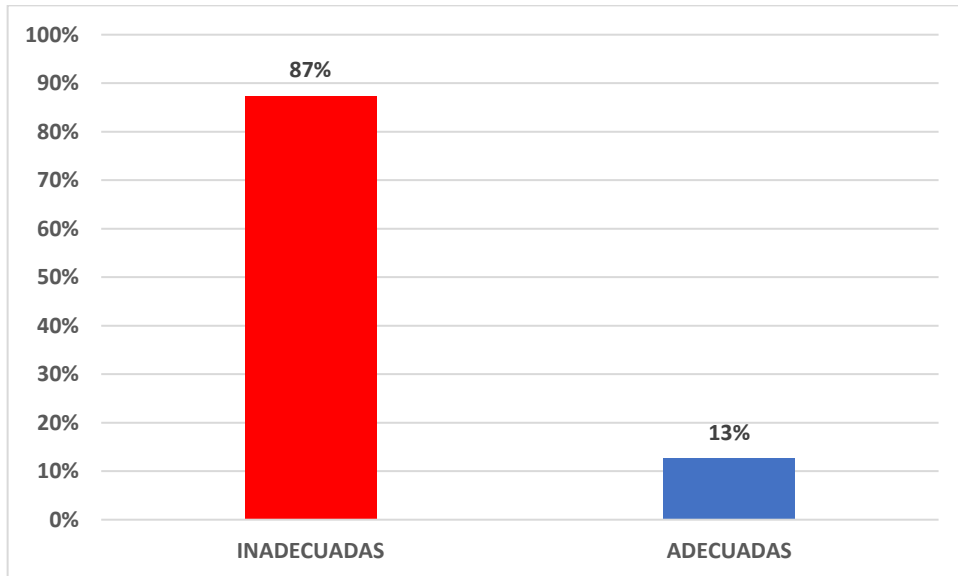
**Cuidado del agua y eliminación de excretas en madres de  
preescolares de la Institución Educativa Pública N° 701 – 12 de  
Setiembre, Chincha 2025**



Se obtuvo como resultado que, el 67% de madres de preescolares tiene un inadecuado cuidado del agua y eliminación de excretas y por otro lado solo el 33% realiza un adecuado cuidado del agua y eliminación de excretas.

**Gráfico 9**

**Cuidado de la salud en madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N° 701 – 12 de Setiembre, Chincha 2025**



Se obtuvo como resultado que, el 87% de madres de preescolares tiene un inadecuado cuidado de la salud, mientras que el 13% mantienen un adecuado cuidado de la salud.

**Tabla 3**

**PRUEBA DE NORMALIDAD**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
V1: Manejo de agua segura	,119	103	,001	,972	103	,029
V2: Prevención de parasitosis intestinal	,115	103	,002	,979	103	,102

a. Corrección de significación de Lilliefors

**Análisis e interpretación:** En el resultado del análisis de la prueba de normalidad se obtuvo un valor de Sig.  $<0,03$ , considerando que el valor de la significancia debe ser  $p < 0,05$ , por lo cual se cuenta con el uso de estadísticos no paramétricos, es especial la prueba de correlación de Spearman (Rho).

**Tabla 4**

**CORRELACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS**

**Hipótesis general**

**H0:** No existe relación significativa entre el manejo de agua segura y la prevención de parasitosis intestinal en madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N°701 – 12 de Setiembre, Chincha 2025.

**H1:** Existe relación significativa entre el manejo de agua segura y la prevención de parasitosis intestinal en madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N°701 – 12 de Setiembre, Chincha 2025.

**Regla de decisión:**

$p > 0.05$  = acepta H0 se rechaza la hipótesis alterna

$p < 0.05$  = rechaza H0 se acepta la hipótesis alterna

**Correlación de Spearman**

			V1	V2
Rho de Spearman	V1: Manejo de agua segura	Coeficiente de correlación	1	,784
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	103	103
	V2: Prevención de parasitosis intestinal	Coeficiente de correlación	,784	1
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	103	103

**Análisis e interpretación:** Los resultados del análisis de Spearman indican una relación alta, estadísticamente significativa y positiva entre el manejo de agua segura y la prevención de parasitosis intestinal (Rho=0.784) con un nivel de significancia de 0.000, que es inferior a 0.05, se procede al rechazo de la hipótesis nula (H0), así mismo, existe relación entre el manejo de agua segura y la prevención de parasitosis intestinal.

## CAPITULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 5.1 DISCUSIÓN

Tabla 1: Se evidencia que los rangos de las edades de 18 a 29 años fue 52%, resultados que difieren con los hallazgos de López et al<sup>21</sup>, quien encontró que el 46,7% comprenden las edades de 30 a 41 años; el grado de instrucción fue secundario en 41%, similares a los de López et al<sup>21</sup>, que encontró el mismo nivel con 61,9%, el estado civil como ultimo indicador presento el 46% como rango de convivientes, resultado similar a la investigación realizada por López et al<sup>21</sup>, quien destaco el estado civil conviviente con un 51,4%.

Tabla 2: Se evidencia que el manejo se agua segura fue incorrecto en 94% de las participantes y el 84% realizó una prevención de parasitosis intestinal inadecuada, resultados semejantes a los encontrados por Seminario et al<sup>23</sup>, quien reportó que el 100% tuvo un incorrecto manejo del agua y López et al<sup>21</sup>, encontró la prevención de parasitosis inadecuada en 60%.

El manejo incorrecto del agua segura y las prácticas preventivas inadecuada pone en riesgo a la población de presentar parasitosis intestinal siendo necesarios implementar medidas correctivas y fortalecer la educación sanitaria en la familia con la finalidad de inhibir riesgos y fomentar cambios en la vida diaria.

Gráfico 1: El 94% tuvo un incorrecto manejo de agua segura, resultado parecido al evidenciado por Romero et al<sup>17</sup>, quien reportó que el 84% no mantiene hábitos de higiene adecuadas para el uso del agua de forma segura.

El manejo y recolección del agua para consumo humano es uno de los principales agentes de transmisión de parásitos intestinales cuando no es realizado de forma segura, por ello; es necesario realizar un proceso

de recolección y desinfección correcta para garantizar la salud de la población.

Gráfico 2: El 79% tuvo un abastecimiento incorrecto, resultado parecido al evidenciado por Calvache<sup>16</sup>, quien reportó que el 100% se abastece de agua de tanques, pero que difieren de Seminario et al<sup>23</sup>, quien revelo que solo 14% de su población consumen agua de pozo natural y ríos.

La disponibilidad del agua segura y distribución correcta es esencial para el desarrollo del ser humano en actividades diarias como la higiene, su consumo y la preparación de alimentos establecidos para garantizar el mantenimiento de la salud.

Gráfico 3: Se observa que el 82% realizó la desinfección del agua de forma incorrecta, resultado igual al evidenciado por Calvache<sup>16</sup> quien reportó que 82% desinfecta el agua incorrectamente, ambos resultados difieren de Seminario et al<sup>23</sup>, quien revela que el 16.1% desinfecta el agua de su consumo y Romero et al<sup>17</sup>, quien evidencia que solo el 33% de su población hierve el agua.

Al ser el agua uno de los recursos de mayor consumo es indispensable realizar un proceso de desinfección correcto de acuerdo a las necesidades de la vivienda para eliminar microorganismos y disminuir la carga de sustancias toxicas que al ser ingeridas pueden ser perjudiciales para la salud de la familia.

Gráfico 4: Se observa que 51% conserva el agua de forma incorrecta, similar al resultado de Seminario et al<sup>23</sup>, quien revela que 45% no conservan correctamente el agua para su consumo, ambos resultados difieren de Calvache<sup>16</sup>, quien reportó que el 100% conservan sus recipientes de agua tapados.

La correcta conservación del agua mediante las prácticas domiciliarias y el uso de depósitos limpios, permite asegurar su uso para las actividades al estar alejado de agentes contaminantes potenciales

perjudiciales para la salud, además de evitar el desperdicio de este recurso.

Gráfico 5: El 84% tuvo una inadecuada prevención de parasitosis intestinal, resultado parecido al evidenciado por Romero et al<sup>17</sup>, quien reportó que el 70% tiene prevalencia de infecciones parásitos intestinales por un inadecuado manejo de las medidas de prevención.

La transmisión de parásitos intestinales en los niños depende de varios factores, una de las principales causas de este acontecimiento se presenta por la poca higiene y el mal hábito de consumir agua sin hervirla e incluso por no lavarse las manos luego de hacer sus deposiciones, favoreciendo así su propagación.

Gráfico 6: Se observa que sobre el lavado de manos el 90% lo realizó de forma inadecuada, resultado semejante al estudio de Romero et al<sup>17</sup>, con 95%, pero que difieren con Seminario et al<sup>23</sup>, quien revela que solo 15% realiza un lavado de manos de forma inadecuada.

El lavado de manos de forma inadecuada suele ser la principal vía de transmisión de microorganismos, a pesar de ser una medida de prevención corta, útil y económica es necesario seguir los 11 pasos y recordar los momentos claves del día para aplicarlo con la finalidad de disminuir la contaminación por virus, bacterias y/o parásitos.

Gráfico 7: Se puede observar que el 59% realiza la higiene de los alimentos de forma inadecuada, resultado parecido a Romero et al<sup>17</sup>, quien evidencia que 30% mantiene malos hábitos de higiene y limpieza, pero que difieren con García et al<sup>24</sup>, quien reporta que el 14% de su población realizan una inadecuada higiene de alimentos.

Uno de los principales factores contaminantes en la preparación de los alimentos es el agua no tratada, es indispensable que la manipulación de los alimentos este acompañado de una correcta higiene para reducir el riesgo de contaminación por parásitos y agentes infecciosos que representan un riesgo para la salud.

Gráfico 8: Se observa que el cuidado del agua y eliminación de excretas es 67% realizada de forma inadecuada, hallazgos similares a los de Paredes<sup>18</sup>, que encontró 56% de cuidado inadecuado del agua y García et al<sup>24</sup>, con 72% que realizan el cuidado del agua y eliminación de excretas de forma inadecuada.

El cuidado del agua y la eliminación de excretas forman parte esencial del saneamiento básico de la vivienda para evitar el riesgo de exposición a gases tóxicos, así como la propagación de enfermedades parasitarias recurrentes, con el propósito de favorecer el desarrollo de la familia mejorando su estilo de vida de forma sana y segura.

Gráfico 9: Se puede observar que el cuidado de la salud es un 87% inadecuado, resultado que guarda similitud al revelado por López et al<sup>21</sup>, quien reporta que 56% tuvo un cuidado de la salud de forma inadecuada al igual que García et al<sup>24</sup>, con el 58% que no se realizaron un descarte de parasitosis y Romero et al<sup>17</sup>, con 70% que no asiste a charlas educativas sobre medidas de prevención el consumo de agua segura y la parasitosis.

Los hábitos y/o medidas de prevención para el cuidado de la salud que realiza cada madre de familia es un método para prevenir la aparición de la enfermedad, mediante la asistencia de manera periódica al establecimiento de salud con la finalidad de promover el bienestar personal y familiar.

Tabla 3: Se identifico el valor de la normalidad de Kolmogorov Smirnov debido a contar con más de 50 participantes, en la cual se obtuvo un valor de Sig. <0,03, siendo la Sig. <0,05, por lo cual se considera una prueba no paramétrica, semejante al de Paredes<sup>18</sup>, que demostró una diferencia estadística significativa frente a una probabilidad  $p < 0,05$ .

Tabla 4: Se evidencia que la hipótesis general los resultados de correlación mediante la metodología de Spearman reporta el valor de 0,784, que corresponde a una asociación significativa entre las

variables, con el valor de significancia bilateral (Sig. Bilateral) de  $<0.000$ , menor a  $0,05$ , semejante a los de García et al<sup>24</sup>, que demostró relación significativa mediante la correlación de Spearman evidenciando valores inferiores a  $0.835$  entre la contaminación del agua de consumo humano y parasitosis intestinal infantil.

Los resultados observados sobre una significancia positiva permiten establecer la aceptación de la hipótesis alterna y rechazar la hipótesis nula, estos resultados afirman que los conocimientos previos permiten adoptar comportamientos preventivos a través de las adecuadas prácticas de prevención que surgen a base de la responsabilidad innata del ser humano para protegerse.

## 5.2 CONCLUSIONES

Existe relación significativa positiva entre el manejo de agua segura y la prevención de parasitosis intestinal en madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N°701 – 12 de Setiembre, Chincha, con valor correlacional fuerte según Spearman.

El manejo de agua segura fue incorrecto en la población participante y según las dimensiones como el abastecimiento, desinfección y conservación del agua, también fueron incorrectos, resultados que evidencian exposición de alto riesgo para la salud de las personas, familia y comunidad.

Las prácticas de prevención de la parasitosis intestinal fueron inadecuadas y según las dimensiones, el lavado de manos obtuvo el mayor porcentaje seguido del cuidado de la salud y los de menor porcentaje la higiene de alimentos y el cuidado del agua y eliminación de excretas, resultados que indican alto riesgo la salud y requieren de una intervención en el más breve plazo.

### **5.3 RECOMENDACIONES**

Los resultados serán entregados a la dirección de la institución educativa, a fin de contribuir en la toma de decisiones para coordinar acciones integrales entre el área educativa, padres de familia y autoridades locales, promoviendo el bienestar familiar educativo y comunitario para mejorar la salud de la población en riesgo.

Proponer al sector salud y a las autoridades locales, el desarrollo de actividades preventivas promocionales orientadas a disminuir el riesgo de la propagación de las enfermedades ocasionadas por el inadecuado consumo de agua, el abastecimiento, la desinfección y la conservación que implican riesgos de infección intestinal y parasitosis debido a los problemas de salubridad que presentan las viviendas.

Promover el desarrollo de campañas educativas para la toma de conciencia de la comunidad sobre prácticas preventivas adecuadas, fortaleciendo el lavado de manos social, el manejo correcto del agua segura y la adopción de hábitos y conductas preventivas que involucre el compromiso de la familia, la comunidad y las autoridades de salud mediante el seguimiento y monitoreo de la población en riesgo.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización mundial de la salud (OMS) Geohelmintiasis [Internet]; OMS 2022 [acceso el 04 de febrero del 2024]; Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/soil-transmitted-helminth-infections>
2. Vidal-Anzardo M, Yagui M, Beltrán M. Parasitosis intestinal: Helmintos. Prevalencia y análisis de la tendencia de los años 2010 a 2017 en el Perú. An. Fac. med. [Internet]. Mar 2020 [acceso el 04 de febrero del 2024]; 81(1): 26-32. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832020000100026&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832020000100026&lng=es).
3. Organización de las Naciones Unidas (ONU) Agua para la paz [Internet]; ONU 2020 [acceso el 08 de febrero del 2024]; Disponible en: <http://www.un.org/es/events/waterday/>.
4. Carvajal A, et al. Recomendaciones sobre el consumo de agua y alimentos en circunstancias especiales [Internet]; Revista Bol Venez Infectol Vol. 30 - N° 1 Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/07/1007546/02-carvajal-a-5-9.pdf>
5. Wash Colombia. Conceptos del agua para el análisis de las necesidades [Internet]; Colombia 2023 [acceso el 08 de febrero del 2024]; Disponible en: [https://www.r4v.info/sites/default/files/2023-03/20230322%20An%C3%A1lisis%20del%20acceso%20a%20agua%20en%20Colombia%20desde%20diferentes%20metodolog%C3%ADas\\_VF.pdf](https://www.r4v.info/sites/default/files/2023-03/20230322%20An%C3%A1lisis%20del%20acceso%20a%20agua%20en%20Colombia%20desde%20diferentes%20metodolog%C3%ADas_VF.pdf):
6. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) Combatir la desnutrición a través del acceso a agua segura [Internet]; Ecuador,

UNICEF 2020 [acceso el 08 de febrero del 2024]; Disponible en: <https://www.unicef.org/ecuador/historias/combater-la-desnutrici%C3%B3n-trav%C3%A9s-del-acceso-agua-segura>

7. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) La falta de higiene, agua segura y saneamiento [Internet]; Ecuador, UNICEF 2022 [acceso el 12 de febrero del 2024]; Disponible en: <https://www.unicef.org/ecuador/media/9671/file#:~:text=%E2%80%9C Si%20un%20ni%C3%B1o%20consume%20agua,Saneamiento%20e%20Higiene%20de%20UNICEF.>
8. Organización Mundial de la Salud (OMS) Organización Panamericana de la Salud (OPS) Geohelmintiasis [Internet]; Las Américas, OPS 2022 [acceso el 08 de febrero del 2024]; Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/geohelmintiasis>
9. Jaime Gerson, Gastroenteritis en niños [Internet]; Revista MD, MSc, University of Colorado USA. Disponible en: [https://www.msmanuals.com/es-mx/hogar/salud-infantil/trastornos-digestivos-en-ni%C3%B1os/gastroenteritis-en-ni%C3%B1os#v34536152\\_es](https://www.msmanuals.com/es-mx/hogar/salud-infantil/trastornos-digestivos-en-ni%C3%B1os/gastroenteritis-en-ni%C3%B1os#v34536152_es)
10. Cabrera R, Vargas-Herrera J, Whittembury A. Prevalencia de Giardia lamblia por ecorregiones en preescolares y escolares peruanos: Propuesta de estratificación de riesgo [Internet], Rev Invest Vet Perú. Cielo 2023;34(2); Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832023000200168#B16](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832023000200168#B16)
11. Ministerio de salud (MINSA) Minsa: El 40% de niños entre los dos y cinco años en el Perú tiene parásitos [Internet]; Perú, MINSA 2023 [acceso el 16 de febrero del 2024]; Disponible en:

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/19463-minsa-el-40-de-ninosentre-los-dos-y-cinco-anos-en-el-peru-tiene-parasitos>

12. Pérez G, Rosales M, Valdez R, Vargas F, Cordova O. Detección de parásitos intestinales en agua y alimentos de Trujillo, Perú [Internet], Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2015; 25(1) [acceso el 16 de febrero del 2024] Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v25n1/a18v25n1.pdf>
13. Acceso a los servicios básicos en el Perú (ASB) Abastecimiento de agua [Internet]; Perú, ASB 2022 [acceso el 24 de febrero del 2024]; Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1863/cap02.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1863/cap02.pdf)
14. Enríquez R. Agua Potable y Saneamiento en Perú [Internet], Federación Nacional de Trabajadores del Agua Potable y Alcantarillado del Perú (FENTAP), Perú 2022; [acceso 24 de febrero del 2024] Disponible en: <https://library.fes.de/pdf-files/bueros/peru/20507.pdf>
15. Ayala V, Hurtado J, Caicedo L. Calidad del agua potable y su relación en la parasitosis Infantil en el Recinto San Agustín, Ecuador 2024, Rev Ecuador Vol 3 N°2 Med Exp Salud Publica. 2015; 25(1) [acceso el 08 de enero del 2025] Disponible en: <file:///C:/Users/valer/Documents/DATOS%20TESIS%202024/TESIS%202024/ANTECEDENTES%20Y%20PLANT.%20PROBLEMA%202024/CALIDAD+DEL+AGUA+POTABLE%20Y%20SU%20RELACION%20CON%20LA%20PARASITOSIS%20INTESTINAL.pdf>
16. Calvache X. Consumo de agua no segura en los habitantes del barrio Nuevo Amanecer de la ciudad de Esmeraldas, Ecuador. 2024 [Internet]. [Tesis de licenciatura], Pontificia Universidad Católica del Ecuador [acceso 08 de enero del 2025]; Disponible en:

<file:///C:/Users/valer/Documents/DATOS%20TESIS%202024/TESIS%202024/ANTECEDENTES%20Y%20PLANT.%20PROBLEMA%202024/TESIS%20-%20CONSUMO%20DE%20AGUA%20NO%20SEGURA%20Ximena%20Patricia%20Calvache%20Molina.pdf>

17. Romero M, Solís B. Relación de la calidad del agua de consumo humano, con la transmisión de parásitos intestinales en niños de 5 años de la parroquia Pimocha, Cantón Babahoyo, provincia Los Ríos, Ecuador. [Internet]. [Tesis de licenciatura] Universidad Técnica De Babahoyo, Facultad De Ciencias De La Salud, Enfermería 2023 [acceso 08 de enero del 2025]; Disponible en: <file:///C:/Users/valer/Documents/DATOS%20TESIS%202024/TESIS%202024/ANTECEDENTES%20Y%20PLANT.%20PROBLEMA%202024/CALIDAD%20DEL%20AGUA%20Y%20TRANSMISION%20DE%20PARASITOS%20INTESTINALES.pdf>
18. Paredes A. Parasitismo Intestinal en Niños de una Escuela Rural y Urbana del Municipio de Guadalupe (Huila) y su relación con el Consumo de Agua Colombia 2022 [Internet], Revista Ocronos. Vol. V. N° 3– Colombia. [acceso 28 de febrero del 2024]; Disponible en: <https://revistamedica.com/parasitismo-intestinal-relacion-consumo-agua/>
19. Pinzón A, Gaona M, Bouwmans M, Chávarro L, Chafloque J, Zuluaga C, Aguirre A, Espinosa A. Acceso a Agua Potable, Protección Ambiental y Parasitismo Intestinal Infantil en el Codito. Bogotá, Colombia. [Internet]. Rev. salud pública, Scielo 2020 [acceso 02 de marzo del 2024]; Disponible en: <file:///C:/Users/valer/Downloads/jbeltranm,+0124-0064-rsap-21-01-42.pdf>

20. Paucar D, Segovia W. evaluación del almacenamiento del agua, hábitos de consumo y nivel de conocimiento sobre prevención de parasitosis intestinal de moradores del aa.hh. Santa rosa de lima de Ventanilla, Callao. Perú [Internet]. [Tesis de licenciatura] Universidad María Auxiliadora 2024 [acceso 11 de abril del 2025]; Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/2392/TESES%20PAUCCAR-SEGOVIA.pdf?sequence=1>
21. López F, Giménez M. Conocimiento y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud de Vilcahuaura – Huaura. Perú [Internet]. [Tesis de licenciatura] Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión 2024, [acceso 18 de enero del 2025]; Disponible en: <file:///C:/Users/valer/Documents/DATOS%20TESIS%202024/TESES%202024/ANTECEDENTES%20Y%20PLANT.%20PROBLEMA%202024/CONOCIMIENTO%20Y%20PRACTICAS%20PREVENTIVAS%20DE%20PARSITOSIS%20INTESTINAL%20EN%20MADRES%20DE%20PREESCOLARES.pdf>
22. Morón J, Choque L. Nivel de Conocimiento y Práctica Preventiva sobre Parasitosis Intestinal en Madres de Niños menores de 5 Años del Centro Salud La Angostura, Ica 2021 [Tesis de licenciatura] Chíncha, Perú 2023, UAI Facultad ciencias de la Salud. Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/9396460>
23. Seminario C, Zarate E. Contaminación del Agua de Consumo Humano y Parasitosis Intestinal Infantil en Población de El Limón, Tumbes 2020 [Tesis de licenciatura] Tumbes, Perú 2020, UNT Facultad ciencias de la Salud. Disponible en: <file:///C:/Users/valer/Documents/DATOS%20TESIS%202024/TESES%202020%20-%20ZARATE%20ESPINOZA%20y%20SEMINARIO%20MU%C3%91OZ.pdf>

24. García T, Zúñiga S. Hábitos Saludables y Determinantes de Parasitosis en niños de 1 A 4 años del Centro De Salud El Carmen, Chincha 2020 [Tesis de licenciatura] Chincha, Perú 2021, UAI Facultad ciencias de la Salud. Disponible en:  
<https://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/1121/1/Shayuri%20Andrea%20Zu%c3%b1iga%20Villaverde.pdf>
25. Almeida M, Gama P, Aguado M, Gómez S, Pina P. El modelo teórico enfermero de Florence Nightingale: una transmisión de conocimientos [Internet]; Revista Scielo, Enfermería España 2021 [acceso el 17 de abril del 2024]; Disponible en:  
[file:///C:/Users/valer/Downloads/revista,+2020-0228+-PREPRINT%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/valer/Downloads/revista,+2020-0228+-PREPRINT%20(1).pdf)
26. Sánchez Z, Mora Y, Gonzales L, Torres J, Marrero J. Fundamentos teóricos de Florencia Nightingale sobre higiene de manos. Apuntes para una reflexión en tiempos de COVID-19 [Internet]; Revista Scielo, Medisur vol.19 no.5 Cuba 2021 [acceso el 17 de abril del 2024]; Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2021000500845](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2021000500845)
27. Aristizábal G., Blanco D., Sánchez A., Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de la Nola Pender; Scielo. 2011; vol.8 no.4 [acceso el 17 de abril del 2024]; Disponible en:  
[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632011000400003](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003)
28. Ministerio de salud (MINSA) ABECÉ del agua y saneamiento básico [Internet]; Colombia, MINSA 2015 [acceso el 15 de marzo del 2024]; Disponible en:

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/SA/abc-agua.pdf>

29. Real Academia Española (RAE) 2024. Manejo 2015 [Internet]; Felipe IV, 4 - 28014 2015 [acceso el 15 de marzo del 2024]; Madrid 2023, Disponible en: <https://dle.rae.es/manejo?m=form&m=form&wq=manejo>
30. Organización Panamericana de la Salud (OPS) Saneamiento básico agua segura, disposición de excretas y manejo de la basura [Internet]; Argentina OPS 2022 [acceso el 18 de marzo del 2024]; Disponible en: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/56014/OPSARG220001\\_spa.pdf?sequence=5&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/56014/OPSARG220001_spa.pdf?sequence=5&isAllowed=y)
31. Ministerio de Salud (MINSA) Vigilancia y control de la calidad del agua [Internet]; Lima, Perú MINSA 2018 [acceso el 18 de marzo del 2024]; Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4516.pdf>
32. "El Agua es Vida": El Oro del Siglo XXI. Agua Potable excretas [Internet]; Word Press Org 2013 [acceso el 21 de marzo del 2024]; Disponible en: <https://www3.gobiernodecanarias.org/medusa/ecoblog/egonjor/agua-potable/#:~:text=Llamamos%20agua%20potable%20a%20la,Seg%C3%BAAn%20la%20O.M.S.>
33. Organización de las Naciones Unidas (ONU) para la Alimentación y la Agricultura (FAO) Cartilla de uso y manejo de agua segura para consumo. [Internet]; Roma (Italia); FAO 2013 [acceso el 21 de marzo del 2024]; Disponible en: <https://www.fao.org/3/ar649s/ar649s.pdf>
34. Salas J, et al. Importancia del consumo de agua en la salud y la prevención de la enfermedad: situación actual. Madrid, España [Internet], Revista Hosp. vol.37 no.5 Scielo Madrid 2021 [acceso 21 de marzo del 2024]; Disponible en:

[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-16112020000700026#:~:text=Se%20recomienda%20consumir%204%2D6,con%20contenido%20de%20sodio%20limitado.](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112020000700026#:~:text=Se%20recomienda%20consumir%204%2D6,con%20contenido%20de%20sodio%20limitado.)

35. Ministerio de Salud (MINSA) Minsa recomienda el consumo diario de agua para mantener una vida saludable [Internet]; Lima, Perú MINSA 2016 [acceso el 23 de marzo del 2024]; Disponible en:  
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/15231-minsa-recomienda-el-consumo-diario-de-agua-para-mantener-una-vida-saludable>
36. Diamante A. Importancia del Abastecimiento Oportuno de los Bienes y Servicios 1999 [Internet], UNISON TV y Televisión Universitaria; Universidad de Sonora, México 2004 [acceso 23 de marzo del 2024]; Disponible en:  
<http://tesis.uson.mx/digital/tesis/docs/18900/Capitulo2.pdf>
37. Manrique M, Quispe J, Taco A, Flores J, Gestión de cadena de suministro: una mirada desde la perspectiva teórica [Internet], Revista Venezolana de Gerencia, vol. 24, núm. 88, pp. 1136-1146, Venezuela 2019 [acceso 29 de marzo del 2024]; Disponible en:  
[https://www.redalyc.org/journal/290/29062051009/html/#:~:text=Para%20Chopra%20y%20Meindl%20\(2008,proveedores%20para%20ejecutar%20sus%20operaciones.](https://www.redalyc.org/journal/290/29062051009/html/#:~:text=Para%20Chopra%20y%20Meindl%20(2008,proveedores%20para%20ejecutar%20sus%20operaciones.)
38. Organización de las Naciones Unidas (ONU) El derecho humano al agua y al saneamiento [Internet]; Ginebra, Suiza ONU 2011 [acceso el 29 de marzo del 2024]; Disponible en:  
[https://www.un.org/spanish/waterforlifedecade/pdf/human\\_right\\_to\\_water\\_and\\_sanitation\\_media\\_brief\\_spa.pdf](https://www.un.org/spanish/waterforlifedecade/pdf/human_right_to_water_and_sanitation_media_brief_spa.pdf)
39. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Formas de Acceso al Agua y Saneamiento Básico [Internet]; Lima, Perú 2020 [acceso el 29 de marzo del 2024]; Disponible en:

[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/boletin\\_agua\\_junio2020.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/boletin_agua_junio2020.pdf)

40. Organización Mundial de la salud (OMS) Cuidado, limpieza, desinfección y esterilización de dispositivos respiratorios [Internet]; CC BY-NC-SA 3.0 IGO; OMS 2022 [acceso el 30 de marzo del 2024]; Disponible en: [file:///C:/Users/valer/Downloads/care-cleaning-disinfection-and-sterilization-es%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/valer/Downloads/care-cleaning-disinfection-and-sterilization-es%20(1).pdf)
  
41. Ministerio de Salud (MINSA) Dirección general de salud ambiental (DIGESA). Minsa brinda medidas preventivas para el uso del agua de consumo humano durante el corte del servicio [Internet]; Lima, Callao Perú 2019 [acceso el 30 de marzo del 2024]; Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/45362-minsa-brinda-medidas-preventivas-para-el-uso-del-agua-de-consumo-humano-durante-el-corte-del-servicio>
  
42. Organización Mundial de la Salud (OMS) Organización Panamericana de la Salud (OPS). Notas Técnicas sobre Agua, Saneamiento e Higiene en Emergencias: Tratamiento de emergencia de agua potable en el lugar de consumo [Internet]; OMS/OPS 2012 [acceso el 30 de marzo del 2024]; Disponible en: [file:///C:/Users/valer/Downloads/Nota-tecnica-sobre-agua-saneamiento-higiene-10%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/valer/Downloads/Nota-tecnica-sobre-agua-saneamiento-higiene-10%20(1).pdf)
  
43. Shrestha L, Shrestha R. y Organización de Medio Ambiente y Salud Pública- ENPHO. Saneamiento Sostenible y Caja de herramientas para la gestión del agua [Internet]; ENPHO 2020 [acceso el 30 de marzo del 2024]; Disponible en: <https://sswm.info/es/gass-perspective-es/tecnologias-de-agua-y-saneamiento/tecnologias-de-abastecimiento-de-agua/ebullici%C3%B3n#:~:text=La%20ebullici%C3%B3n%20del%20agua%20potable,que%20est%C3%A9%20libre%20de%20pat%C3%B3genos>

44. Correia M. Teoría de la conservación y su aplicación al patrimonio en tierra [Internet], Revista Scielo APUNTES vol. 20, núm. 2 (2007): 202-219 [acceso 04 de abril del 2024]; Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/apun/v20n2/v20n2a03.pdf>
45. Real Academia Española (RAE). Conservación [Internet]; Felipe IV, 4 - 28014 2023 [acceso 04 de abril del 2024]; Madrid 2023, Disponible en: <https://dle.rae.es/conservar>
46. Gómez C. Eficiencia en la asignación del agua: Principios Básicos [Internet], Revista ICE Economía y Medio Ambiente, núm. 847 (2009): 202-219 [acceso 04 de abril del 2024]; Disponible en: <https://dle.rae.es/conservar>
47. Dirección General de Salud Ambiental e Inocuidad Alimentaria (DIGESA), Ministerio de Salud (MINSA). DIGESA brinda recomendaciones para el cuidado del agua [Internet]; Lince, Lima Perú 2023 [acceso el 04 de abril del 2024]; Disponible en: <http://www.digesa.minsa.gob.pe/noticias/Setiembre2023/nota73.asp>
48. Ministerio de Salud (MINSA). Documento Técnico: Lineamientos para la desparasitación preventiva contra Geohelminthos en el Perú. [Internet]; Lima, Perú 2019 [acceso el 04 de abril del 2024]; Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/04/987573/rm-n-479-2017-minsa.pdf>
49. Centro de Desarrollo Estratégico e Información en Salud y Seguridad Social (CENDEISSS). Promoción, Prevención y Educación para la Salud [Internet]; Universidad de Costa Rica 2018 [acceso el 04 de abril del 2024]; Disponible en: <https://dsp.facmed.unam.mx/wp-content/uploads/2023/07/Prevencion.pdf>

50. Rivera A, De la Parte A, Hurtado P, Magaldi L, Collazo M. Giardiasis Intestinal. [Internet]. v.43 n.2 Maracaibo, Venezuela 2002 [acceso el 05 de abril del 2024]; Disponible en: [https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0535-51332002000200007](https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0535-51332002000200007)
51. Organización Mundial de la Salud (OMS) E. coli [Internet]; 7 de febrero OMS 2018 [acceso el 05 de abril del 2024]; Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/e-coli>
52. Larry M. Charles E. Schmidt. Infecciones por Escherichia coli [Internet]; Manual MSD; Colegio de Medicina, Florida Universidad Atlantic, EE.UU 2022 - 2023 [acceso el 05 de abril del 2024]; Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/infecciones/infecciones-bacterianas-bacterias-gramnegativas/infecciones-por-escherichia-coli>
53. Chelsea M, Petri W. Ciclosporiasis, [Internet]; Manual MSD; Universidad de Virginia, Escuela de Medicina. EE. UU 2022 [acceso el 05 de abril del 2024]; Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/professional/enfermedades-infecciosas/protozoos-intestinales-y-microsporidias/ciclosporiasis>
54. Pérez A, Bruzualb E, Britob A, Hurtado M. Cryptosporidium spp. y Criptosporidiosis [Internet]; Revista Scielo; v.25 n.1 Caracas, Venezuela 2005 [acceso el 05 de abril del 2024]; Facultad de Medicina Disponible en: [https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1315-25562005000100003](https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1315-25562005000100003)
55. Herbosa R, Gutiérrez M. Parasitosis comunes internas y externas. Consejos desde la oficina de farmacia [Internet]; Revista Elsevier, Vol. 30. Núm. 4. páginas 33-39 España 2011 [acceso el 05 de abril del 2024]; Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo->

[parasitosis-comunes-internas-externas-consejos-X0212047X11247484](https://www.bebesymas.com/salud-infantil/la-importancia-de-lavarse-bien-las-manos)

56. Rovati L. La importancia de lavarse bien las manos. [Internet] Revista, México 2013. [acceso 05 de abril del 2024] Disponible en: <https://www.bebesymas.com/salud-infantil/la-importancia-de-lavarse-bien-las-manos>
57. Instituto Nacional Materno Perinatal (INMP). Manual de Higiene de Manos. [Internet] Comité de Prevención y Control de Infecciones Intrahospitalaria; Perú, 2011. [acceso 05 de abril del 2024] Disponible en: <https://www.inmp.gob.pe/uploads/498v.pdf>
58. Organización Mundial de la Salud (OMS) Organización Panamericana de la Salud (OPS). La higiene de manos salva vidas [Internet]; OMS/OPS 2021 [acceso el 10 de abril del 2024]; Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/17-11-2021-higiene-manos-salva-vidas>
59. Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado. Conoce la importancia del lavado de manos en el personal de salud [Internet]; Gobierno de México 2022 [acceso el 10 de abril del 2024]; Disponible en: <https://www.gob.mx/issste/articulos/conoce-la-importancia-del-lavado-de-manos-en-el-personal-de-salud?idiom=es#:~:text=Una%20de%20las%20acciones%20fundamentales,Protegerse%20a%20s%C3%AD%20mismo.>
60. Gómez F. El lavado de manos. Prevención de infecciones transmisibles. [Internet] Vol. 13, No. 1 Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus, Cuba 2011 [acceso el 10 de abril del 2024]; Disponible en: <https://revgmespirituana.sld.cu/index.php/gme/article/view/238/201>

61. Benites J. Lávate las manos después de ir al baño y antes de comer. [Internet] Lima, Perú 2013 [acceso el 10 de abril del 2024]; Disponible en: <https://rpp.pe/lima/actualidad/lavate-las-manos-despues-de-ir-al-bano-y-antes-de-comer-noticia-636194>
62. Muñoz C. Lavarse las manos después de tocar la mascota. [Internet] Geo salud, México 2018. [acceso 13 de abril del 2024] Disponible en: <https://www.geosalud.com/mascotas/lavese-las-manos-despues-de-tocar-su-mascota.html>
63. Instituto nacional de Salud (INS). Se recomienda prevenir el contagio de parásitos con la adecuada desinfección de los alimentos [Internet] MINSA; Lima, Perú 2020 [acceso el 13 de abril del 2024]; Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/ins/noticias/545458-se-recomienda-prevenir-el-contagio-de-parasitos-con-la-adecuada-desinfeccion-de-los-alimentos>
64. Espinoza M. Parasitosis: ¿Qué daños ocasiona y cómo se puede prevenir su contagio? [Internet] RPP; Lima, Perú 2020 [acceso el 13 de abril del 2024]; Disponible en: <https://rpp.pe/vital/comer-bien/parasitosis-que-danos-ocasiona-y-como-se-puede-prevenir-su-contagio-noticia-1149201>
65. López F. Elimina de forma segura los desperdicios [Internet] Manual Eliminación Excretas; Republica Dominicana 2012 [acceso el 13 de abril del 2024]; Disponible en: <https://fconcordiaylibertad.org/hmasd/eliminacionexcretas.pdf>
66. Cedeño J, Cedeño M, Parra W, Cedeño V. Prevalencia de parasitosis intestinal en niños, hábitos de higiene y consecuencias nutricionales [Internet] Vol. 7, núm. 4, Revista Ciencias de la Salud, Especial 2021, pp. 273-292 [acceso el 13 de abril del 2024]; Disponible en:

<file:///C:/Users/valer/Downloads/Dialnet-PrevalenciaDeParasitosisIntestinalEnNinosHabitosDe-8384042.pdf>

67. Martínez A; Galardy Y; Solórzano E; Quiroz V. Cuidado y prevención de parásitos intestinales en infantes [Internet] Vol. 3, núm. 3., Revista Científica, Manabí Ecuador 2019 [acceso el 13 de abril del 2024]; Disponible en: <file:///C:/Users/valer/Downloads/530-Texto%20del%20art%C3%ADculo-1232-1-10-20190924.pdf>
68. Ministerio de Salud (MINSA). Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño menor de cinco Años [Internet] Dirección General de salud de las Personas; Jesús María, Lima; MINSA 2011 [acceso el 17 de abril del 2024]; Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2197.pdf>
69. Ministerio de Salud (MINSA) Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño menor de cinco años [Internet]; MINSA Lima, Perú 2017 [acceso el 17 de abril del 2024]; Disponible en: <https://www.saludarequipa.gob.pe/archivos/cred/NORMATIVA%20CRED.pdf>
70. Gobierno Regional de Huancavelica, Perú. Realizarán tamizajes y tratamiento contra la parasitosis en toda la región [Internet]; Gob. DIRESA; Huancavelica, Perú 2022 [acceso el 17 de abril del 2024]; Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/regionhuancavelica/noticias/632641-realizaran-tamizajes-y-tratamiento-contra-la-parasitosis-en-toda-la-region>
71. Ministerio de Salud (MINSA) Parasitología y Micología [Internet]; MINSA, Lince; Lima, Perú 2013 [acceso el 17 de abril del 2024]; Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2660-1.pdf>

72. Sánchez M, Guerrero C. Test de Graham [Internet]; vol. 9, nº 3 Formación Activa en Pediatría de Atención Primaria; España 2016 [acceso el 17 de abril del 2024]; Disponible en: <https://fapap.es/articulo/395/test-de-graham#:~:text=El%20test%20de%20Graham%20es,esta%20manera%2C%20hacer%20el%20diagn%C3%B3stico.>
73. Ministerio de Salud (MINSA) Manual de Educación Sanitaria [Internet]; DIRESA, Cajamarca, Perú 1999 [acceso el 17 de abril del 2024]; Disponible en: [https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/755\\_MINSA181.pdf](https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/755_MINSA181.pdf)
74. Vargas. La investigación aplicada una forma de conocer las realidades con evidencia científica [Internet] Universidad. Educación. Volumen 33. Costa Rica. 2015. [Fecha de acceso 15 de noviembre de 2024] Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/440/44015082010.pdf>
75. Guevara G, Verdesoto A, Castro N. Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción) [Internet] Grupo Editorial Saberes del Conocimiento. Ecuador. 2020. [Fecha de acceso 15 de noviembre de 2024] Disponible en: <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/860/1363>
76. Gómez E. Análisis correlacional de la formación académico-profesional y cultura tributaria de los estudiantes de marketing y dirección de empresas. Rev. Universidad y Sociedad [Internet]. 2020 nov [citado el 12 de julio del 2024]; 12(6): 478-483. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rus/v12n6/2218-3620-rus-12-06-478.pdf>
77. Ander E. Técnicas de investigación social. 24a ed. Buenos aires: Editorial LUMEN: 1995. [citado el 15 de julio del 2024]. Disponible en:

<https://epiprimero.wordpress.com/wp-content/uploads/2012/01/ander-egg-tecnicas-de-investigacion-social.pdf>

78. Corona L y Fonseca M. Aceca del carácter retrospectivo o prospectivo en la investigación científica. Rev Elec [Internet]. 2021 enr [citado el 20 de octubre del 2024]; 19(2): 338-341. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/1800/180068639021/html/#:~:text=De%20esta%20manera%2C%20toda%20investigaci%C3%B3n,de%20una%20investigaci%C3%B3n%20%E2%80%9Cretrospectiva%E2%80%9D.>
79. Quispe A, Valentin E., Gutierrez A., Mares J. Serie de Redacción Científica: Estudios Transversales. Rev. Cuerpo Med. HNAAA [Internet]. 2020 Ene [citado el 06 de diciembre del 2024] ; 13( 1 ): 72-77. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2227-47312020000100011#:~:text=Los%20estudios%20transversales%20son%20una,valorarse%20al%20mismo%20tiempo15.](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312020000100011#:~:text=Los%20estudios%20transversales%20son%20una,valorarse%20al%20mismo%20tiempo15.)
80. Ferro M, Molina L, Rodríguez W. La bioética y sus principios. Acta odontol. Venez [Internet]. 2009 Jun [citado el 31 de mayo de 2024] ; 47(2): 481-487. Disponible en: [https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0001-63652009000200029](https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652009000200029)

## BIBLIOGRAFIA

- UNESCO Publishing. Manual sobre La seguridad hídrica y los Objetivos de Desarrollo Sostenible, Office Montevideo and Regional Bureau for Science in Latin America and the Caribbean. 2020
- López M. Vazquez, Méndez, Buitrón G. Hernández H. Guía Tratamiento biológico de aguas residuales. IWA Publishing/ U.S.A 2017
- Ministerio de salud. Perú Guía Técnica para la Implementación del "Sistema de Tratamiento Intradomiciliario de Agua para Consumo Humano - MI AGUA" RM N° 647-2010-MINSA/ 1ra. Edición, 2011
- Ministerio de salud. DIGESA - Perú Reglamento de la Calidad del Agua para Consumo Humano DS N° 031-2010-SA. 1ra. Edición, 2011
- Restrepo H, Málaga H. Promoción de la Salud. Editorial Médica Panamericana S.A./OMS; 2001.
- Vicente M. Puerta I. Guía básica de Parasitología en el laboratorio: diagnóstico, Editorial: 3ciencias, Área de Innovación y Desarrollo 2015

## **ANEXOS**

### ANEXO 1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	VALOR FINAL
<b>MANEJO DE AGUA SEGURA</b>	Es el proceso de gestión adecuada del agua, para asegurar que esta se encuentre libre de bacterias y sustancias tóxicas que pueden afectar la salud humana, según la naturaleza y el método de tratamiento del agua.	Se refiere al manejo de agua de forma segura que será identificado en madres de prescolares de la Institución Educativa Pública N°701 – 12 de Setiembre a fin de informar sobre un correcto uso del agua para prevenir posibles enfermedades de forma oportuna para beneficio de su salud, aplicando para ello un cuestionario, cuyos valores finales serán: Correcto e incorrecto.	Abastecimiento	- Fuentes de captación - Distribución	- Ordinal	- Correcto - Incorrecto
			Desinfección	- Cloración - Ebullición - Solar	- Ordinal	- Correcto - Incorrecto
			Conservación	-Almacenamiento -Uso de barreras protectoras (tapas, plástico, mayas)	- Ordinal	- Correcto - Incorrecto

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	VALOR FINAL
<b>PREVENCIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL</b>	Son acciones orientadas a reducir los factores de riesgo y prevenir la propagación de enfermedades, causadas por agentes patógenos como la parasitosis intestinal que afecta a gran número de personas vulnerables.	Se refiere a las medidas preventivas frente a la parasitosis intestinal identificadas en madres de prescolares de la Institución Educativa Pública N°701 – 12 de Setiembre, a fin de conocer las actitudes prácticas adoptadas para prevenir posibles enfermedades perjudiciales para su salud, aplicando para ello un cuestionario, cuyos valores finales	Lavado de manos	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Antes de comer</li> <li>- Después de comer.</li> <li>- Luego de jugar</li> <li>- Después de salir del baño.</li> <li>- Después de tocar a las mascotas.</li> </ul>	- Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Adecuada</li> <li>- Inadecuada</li> </ul>
			Higiene de alimentos	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Antes de su consumo</li> <li>- Preparación de los alimentos.</li> <li>- Lavado de verduras y hortalizas.</li> </ul>	- Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Adecuada</li> <li>- Inadecuada</li> </ul>
			Cuidado del agua y Eliminación de excretas	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Protege el agua de su consumo</li> <li>- Eliminación de excretas</li> </ul>	- Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Adecuada</li> <li>- Inadecuada</li> </ul>

		serán: Adecuada e inadecuada.	Cuidado de la salud	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cumplimiento CRED</li> <li>- Descarte de parasitosis</li> <li>-Educación sanitaria en EE.SS</li> <li>- Cumplimiento del calendario de vacunas</li> </ul>	- Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Adecuada</li> <li>- Inadecuada</li> </ul>
--	--	-------------------------------	---------------------	---	-----------	--

## Anexo 2: Diseño Muestral

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

Donde:

- n = tamaño de muestra  
 N = tamaño de población  
 Z<sup>2</sup> = 96% de confianza = 1,96  
 P = 0.5 = 50%  
 Q = (1-P) 50% = 0.5  
 e<sup>2</sup> = error relativo del 5% = 0.05

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96)(1.96) * 140 * 0.5 * 0.5}{(0.05)(0.05)(140 - 1) + 1.96 * 1.96 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{134.46}{0.35 + 0.96}$$

$$n = \frac{134.46}{1.31}$$

$$n = 103$$

<b>MUESTREO PROBABILÍSTICO ESTRATIFICADO</b>				
<b>SECCIONES</b>	<b>Numero de estudiante</b>	<b>Proporción de grado</b>		<b>Estudiantes por grado</b>
<b>3 A</b>	22	0.735714	22 x 0.735714	16
<b>3 B</b>	18	0.735714	18 x 0.735714	13
<b>4 A</b>	24	0.735714	24 x 0.735714	19
<b>4 B</b>	23	0.735714	23 x 0.735714	17
<b>5 A</b>	28	0.735714	28 x 0.735714	20
<b>5 B</b>	25	0.735714	25 x 0.735714	18
	140			103

**Anexo 3: Instrumentos**  
**MANEJO DE AGUA SEGURA Y PREVENCIÓN DE PARASITOSIS**  
**INTESTINAL EN MADRES DE PREESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN**  
**EDUCATIVA PÚBLICA N°701 - 12 DE SETIEMBRE, CHINCHA 2025**

**Cuestionario 01**

**Título: Manejo de agua segura**

**Cuestionario 02:**

**Título: Prevención de parasitosis intestinal**

**Presentación:** Reciba usted un saludo cordial, mi nombre es: Valery Yuliana Tasayco Villanueva, soy bachiller de enfermería de la Escuela Profesional de enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista, estoy realizando un estudio con el objetivo de conocer y determinar el: "Manejo de agua segura y la prevención de parasitosis intestinal". Les presento estos cuestionarios que se utilizarán únicamente con fines de investigación, es de carácter anónimo por lo cual solicito su total honestidad en cada una de sus respuestas. Le agradeceré lea las instrucciones detenidamente.

**INSTRUCCIONES:** Lea cuidadosamente las preguntas que a continuación se les presenta, tome el tiempo que considere necesario y/o prudente y luego marque con un aspa (x) la respuesta que considere correcta.

**I. DATOS GENERALES**

Edad:

- a) 18 a 29 años
- b) 30 a 49 años
- c) 40 a 49 años

d) 50 a 59 años

Grado de instrucción

- a) Sin estudios
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) Superior técnico
- e) Superior universitario

Estado civil:

- a) Soltera
- b) Conviviente
- c) Casada

En los datos específicos marque con un (X) solo 1 respuesta por pregunta según su criterio.

## II. DIMENSIONES:

MANEJO DE AGUA SEGURA					
ABASTECIMIENTO	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	AVECES	CASI NUNCA	NUNCA
1. ¿Sabe usted si el agua que consume es segura?					
2. ¿Suele revisar si el agua que consume contiene algún residuo antes de beberla?					
3. ¿El agua para su consumo, suele recolectarlo de las acequias, ríos y tanques cisterna?					

4. ¿Consume usted únicamente agua hervida?					
5. ¿Realiza los pasos de desinfección recomendados antes de consumir el agua?					
<b>DESINFECCION</b>	<b>SIEMPRE</b>	<b>CASI SIEMPRE</b>	<b>AVECES</b>	<b>CASI NUNCA</b>	<b>NUNCA</b>
6. ¿Realiza el lavado de manos para iniciar con la cloración del agua?					
7. ¿Separa la cantidad de agua en litros?					
8. ¿Dosifica la cantidad de cloro con respecto al litro de agua?					
9. ¿Introduce el cloro en el agua y espera 30 minutos?					
10. ¿Deja hervir el agua por 10 minutos adicionales?					
<b>CONSERVACION</b>	<b>SIEMPRE</b>	<b>CASI SIEMPRE</b>	<b>AVECES</b>	<b>CASI NUNCA</b>	<b>NUNCA</b>
11. ¿Clasifica el agua dependiendo del uso?					
12. ¿Selecciona el recipiente limpio y adecuado para clorar el agua?					
13. ¿Limpia los depósitos donde almacena el agua?					
14. ¿Sabe cómo y con qué cubrir los depósitos con agua?					
15. ¿Utiliza usted un envase exclusivo solo para sacar el agua para su consumo?					

<b>PREVENCION DE PARASITOSIS INTESTINAL</b>						
<b>N°</b>	<b>LAVADO DE MANOS</b>	<b>SIEMPRE</b>	<b>CASI SIEMPRE</b>	<b>AVECES</b>	<b>CASI NUNCA</b>	<b>NUNCA</b>
1.-	¿Ud. lava las manos de su niño antes de comer?					
2.-	¿Ud. lava las manos de su niño después de comer?					
3.-	¿Ud. lava las manos de su niño cuando llega de jugar?					
4.-	¿Ud. lava las manos de su niño cuando sale del baño?					
5.-	¿Ud. lava las manos de su niño después de tocar a sus mascotas?					
	<b>HIGIENE DE ALIMENTOS</b>	<b>SIEMPRE</b>	<b>CASI SIEMPRE</b>	<b>AVECES</b>	<b>CASI NUNCA</b>	<b>NUNCA</b>
6.-	¿Ud. lava los alimentos antes de su preparación para su consumo?					
7.-	¿Ud. lava los alimentos durante su preparación?					
8.-	¿Ud. lava las frutas y verduras antes de su consumo?					
9.-	¿Su niño consume solo alimentos preparados en casa?					
10.-	¿Ud. utiliza algún tipo de sustancia para desinfectar los alimentos?					
	<b>CUIDADO DEL AGUA Y ELIMINACIÓN DE EXCRETAS</b>	<b>SIEMPRE</b>	<b>CASI SIEMPRE</b>	<b>AVECES</b>	<b>CASI NUNCA</b>	<b>NUNCA</b>

11.-	¿Ud. mantiene bien tapado el recipiente de agua de consumo diario?					
12.-	¿Suele eliminar las excretas al aire libre?					
	<b>CUIDADO DE LA SALUD</b>	<b>SIEMPRE</b>	<b>CASI SIEMPRE</b>	<b>AVECES</b>	<b>NUNCA</b>	<b>CASI NUNCA</b>
13.-	¿Le han realizado un descarte de parasitosis a su niño(a)?					
14.-	¿Suele preocuparse por saber el resultado del examen?					
15.-	¿Usted se ha informado acerca de la parasitosis intestinal?					
16.-	¿Ha asistido a charlas educativas sobre parasitosis intestinal?					
17.-	¿Ha cumplido con la vacunación de su niño según calendario de vacunas?					
18.-	¿Con que continuidad asiste a los controles de crecimiento y desarrollo de su menor hijo(a)?					
19.-	¿Cuántas veces su niño ha recibido tratamiento para la parasitosis intestinal?					
20.-	¿Con que frecuencia se encuentra la familia completa para acceder a recibir el tratamiento para la parasitosis intestinal?					

#### Anexo 4: Validez de Instrumento

Los instrumentos señalados fueron sometidos a la prueba de validez, ambos fueron evaluados por 5 jueces expertos, integrados por un profesional estadístico, un metodólogo y especialistas del área, que colaboraron con su conocimiento, mejora y afinamiento de los instrumentos; así mismo, brindaron su aprobación oportuna para la aplicación de ambos cuestionarios realizados por la autora de la investigación.

CRITERIOS	I JUEZ	II JUEZ	III JUEZ	IV JUEZ	V JUEZ
	Mg. Jorge Luis Mesías Reyes	Mg. María Luisa Alejos Tasayco	Mg. Maritza Levano Alanya	Mg. Consuelo Peña Andrade	Mg. Margarita Castro Fuentes
CLARIDAD	89%	80%	90%	90%	75%
OBJETIVIDAD	85%	70%	90%	80%	80%
ACTUALIDAD	80%	80%	90%	80%	75%
ORGANIZACION	85%	83%	90%	90%	80%
SUFICIENCIA	82%	90%	90%	92%	75%
INTENCIONALIDAD	80%	82%	90%	90%	75%
CONSISTENCIA	86%	80%	90%	92%	75%
COHERENCIA	89%	75%	90%	92%	80%
METODOLOGIA	90%	80	90%	94%	75%
<b>TOTAL</b>	<b>85.1%</b>	<b>80%</b>	<b>100%</b>	<b>88.88%</b>	<b>76.7%</b>
<b>REEMPLAZANDO</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>4</b>

Se ha considerado

1 = 0 - 20%

2 = 21 - 40%

3 = 41 - 60%

4 = 61 - 80%

5 = 81 - 100%

Validez V de Aiken:

$$V = \frac{s}{[n(c - 1)]}$$

$$V = \frac{23}{[5(4)]}$$

$$V = \frac{23}{20}$$

$$V = 1.15$$

Formula:  $P = \frac{1.15}{10} = 0.12$

Si P es menor a 0.5 es considerado una prueba significativa. De esta forma el grado de concordancia se considera también significativo, por lo cual el instrumento es considerado válido, según lo establecido por la prueba V de Aiken previamente aplicada a los jueces expertos que evidencio un resultado de  $P = 0.12$ .

La validez del instrumento, según tabla binomial:

ITEMS	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Total	Probabilidad
ITEM 1	1	1	1	1	1	5	0.0313
ITEM 2	1	1	1	1	1	5	0.0313
ITEM 3	1	1	1	1	1	5	0.0313
ITEM 4	1	1	1	1	1	5	0.0313
ITEM 5	1	1	1	1	1	5	0.0313
ITEM 6	1	1	1	1	1	5	0.0313
ITEM 7	1	1	1	1	1	5	0.0313
ITEM 8	1	1	1	1	1	5	0.0313
ITEM 9	0	0	0	0	0	0	0.0313
ITEM 10	0	0	0	0	0	0	0.0313
						<b>SUMA</b>	<b>0.3125</b>
						<b>DIVI</b>	<b>0.03125</b>

**Se consideró:**

0 = si la respuesta es negativa

1 = si la respuesta es positiva

Fórmula:  $P = 0.3125/10 = 0.03125$

Si P es menor a 0.5 es considerada una prueba significativa, el grado de concordancia es significativo. Siendo el instrumento válido según la prueba binomial aplicada a juicio de experto  $P=0.03125$ .

### Informe de Opinión de Juicio de Expertos

**I. DATOS GENERALES:**

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: MESÍAS REYES JORGE LUIS
- 1.2 Cargo e institución donde labora: DOCENTE
- 1.3 Tipo de experto: Metodólogo ( ) Especialista ( ) Estadístico ( X )
- 1.4 Nombre de Instrumento:
- 1.5 Autor (a) del Instrumento:

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 00-20%	REGULAR 21-40%	BUENO 41-80%	MUY BUENA 81-90%	EXCELENTE 91-100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro					89%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuesta					85%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre..... (variable)				80%	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherencia de los ítems.					85%
SUFICIENCIA	Comprende aspecto en calidad y cantidad					82%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer..... (Relación a las variables).				80%	
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos					86%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					89%
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación..... (tipo de investigación)					90%

**III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: .....PROCEDE.....**

..... (Comentario del juez experto respecto al instrumento).

**IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN**

85.1%

Lugar y Fecha: Lima 21 agosto de 2024



Firma del experto

DNI N°: 21885297

Teléfono: 988073755

**JUICIO DE EXPERTOS**  
**ESCALA DE CALIFICACIÓN BINOMIAL**

**Estimado (a):**

Mg. Mesías Reyes, Jorge Luis

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 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 Juez Experto**

**DNI: 21885297**

**Celular: 968073755**

## Informe de Opinión de Juicio de Expertos

**I. DATOS GENERALES:**

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Alejos Tasayco, María Luisa
- 1.2 Cargo e institución donde labora:
- 1.3 Tipo de experto: Metodólogo ( ) Especialista (X) Estadístico ( )
- 1.4 Nombre de Instrumento:
- 1.5 Autor (a) del Instrumento:

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 00-20%	REGULAR 21-40%	BUENO 41-80%	MUY BUENA 81-80%	EXCELENTE 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro				80%	
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuesta				70%	
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre..... (variable)				80%	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherencia de los ítems.					83%
SUFICIENCIA	Comprende aspecto en calidad y cantidad					90%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer..... (Relación a las variables).					82%
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos				80%	
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.				75%	
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación..... (tipo de investigación)				80%	

**III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: .....Continuar con el proceso.....**

..... (Comentario del juez experto respecto al instrumento).

**IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN**

80%

Lugar y Fecha: Lima 19 agosto de 2024

  
 \_\_\_\_\_  
**MG. MARIA LUISA ALEJOS TASAYCO**  
 CEP 4236  
 DNI 21799666

Firma del experto  
DNI N°: \_21799666

**JUICIO DE EXPERTOS**  
**ESCALA DE CALIFICACIÓN BINOMIAL**

**Estimado (a):**

Mg. Alejos Tasayco, María Luisa

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 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: Debe corregir lo señalado en el instrumento**



MG. MARIA LUISA ALEJOS TASAYCO  
CEP 4236  
DNI 21799666

**Firma del Juez Experto**

**DNI: 21799666**

**Celular: 955940641**

## Informe de Opinión de Juicio de Expertos

**I. DATOS GENERALES:**

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Mg. Maritza Levano Alanya
- 1.2 Cargo e institución donde labora: U.P San Juan Bautista
- 1.3 Tipo de experto: Metodólogo ( ) Especialista ( X ) Estadístico ( )
- 1.4 Nombre de Instrumento:
- 1.5 Autor (a) del Instrumento:

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 00-20%	REGULAR 21-40%	BUENO 41-80%	MUY BUENA 81-90%	EXCELENTE 91-100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro					90%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuesta					90%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre..... (variable)					90%
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherencia de los ítems.					90%
SUFICIENCIA	Comprende aspecto en calidad y cantidad					90%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer..... (Relación a las variables).					90%
CONSISTENCIA	Basados en aspectos técnicos y científicos					90%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					90%
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación..... (tipo de investigación)					100%

- III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:** Aplicable al estudio, solo algunos puntos en cuanto a redacción que sugerido a la Estudiante.  
(Comentario del juez experto respecto al instrumento).

**IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN**

**91.11%**

Lugar y Fecha: Chincha 10 de diciembre de 2024



Firma del Experto

DNI N°: 21879171

Teléfono: 948027043

**JUICIO DE EXPERTOS**  
**ESCALA DE CALIFICACIÓN BINOMIAL**

**Estimado (a):**

Mg. Levano Alanya, Maritza

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 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:** Instrumento aplicable al estudio, solo algunos puntos en cuanto a redacción que sugerido a la Estudiante.



**Mg. Maritza Lévano Alanya**  
**DNI: 21879171**  
**Celular: 948027043**

### Informe de Opinión de Juicio de Expertos

**I. DATOS GENERALES:**

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Mg. Consuelo Peña Andrade
- 1.2 Cargo e institución donde labora: U.P San Juan Bautista
- 1.3 Tipo de experto: Metodólogo ( ) Especialista (X) Estadístico ( )
- 1.4 Nombre de Instrumento:
- 1.5 Autor (a) del Instrumento:

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 00-20%	REGULAR 21-40%	BUENO 41-60%	MUY BUENA 61-80%	EXCELENTE 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro					90%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuesta				80%	
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre..... (variable)				80%	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherencia de los ítems.					90%
SUFICIENCIA	Comprende aspecto en calidad y cantidad					92%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer..... (Relación a las variables).					90%
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos					92%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					92%
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación..... (tipo de investigación)					94%

**III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:** .....

(Comentario del juez experto respecto al instrumento).

**IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN**

88.88 %
---------

Lugar y Fecha: Chincha \_\_\_10\_\_\_ diciembre  
del 2024



Firma del experto

DNI N°: 21794084

Teléfono: 956992111

**JUICIO DE EXPERTOS**  
**ESCALA DE CALIFICACIÓN BINOMIAL**

**Estimado (a):**

Mg. Peña Andrade, Consuelo

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 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:**

  
 PEÑA ANDRADE, CONSUELO  
 MAGDALENA

**Firma del Juez Experto**

**DNI: 21794084**

**Celular: 956992111**

### Informe de Opinión de Juicio de Expertos

**I. DATOS GENERALES:**

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Mg. Castro Fuentes, Margarita
- 1.2 Cargo e institución donde labora:
- 1.3 Tipo de experto: Metodólogo ( ) Especialista (X) Estadístico ( )
- 1.4 Nombre de Instrumento:
- 1.5 Autor (a) del Instrumento:

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 00-20%	REGULAR 21-40%	BUENO 41-60%	MUY BUENA 61-80%	EXCELENTE 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro				75 %	
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuesta				80%	
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre..... (variable)				75%	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherencia de los ítems.				80%	
SUFICIENCIA	Comprende aspecto en calidad y cantidad				75%	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer..... (Relación a las variables).				75%	
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos				75%	
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.				80%	
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación..... (tipo de investigación)				75%	

**III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:...Aplicable.....**

..... (Comentario del juez experto respecto al instrumento).

76.7%
-------

**IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN**

Lugar y Fecha: Chincha \_\_19\_\_ agosto de  
2024



Firma del experto

DNI N°: 21782839

Teléfono: \_954805483\_

**JUICIO DE EXPERTOS**  
**ESCALA DE CALIFICACIÓN BINOMIAL**

**Estimado (a):**

Mg. Castro Fuentes, Margarita

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 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:**

  
 GOBIERNO REGIONAL ICA  
 INSTITUTO EJECUTIVO DEL SALUD CHIRIJI  
 CENTRO DE SALUD DE SUYAMBE  
 EM Castro Fuentes Margarita Norma  
 C.E.P. 13729

**Firma del Juez Experto**

**DNI:** 21782839

**Celular:** 954805483

## Anexo 5: Confiabilidad del instrumento

### COEFICIENTE DE ALFA DE CRONBACH

$$a = \frac{[k]}{k-1} * \left[ 1 - \frac{\sum si^2}{st^2} \right]$$

Donde:

$a$  = Coeficiente Alfa de Cronbach

$K$  = Número de ítems

$Si^2$  = Varianza individual

$\Sigma si^2$  = Sumatoria de varianzas individuales

$St^2$  = Varianza total

**Primera variable:**

<b>MANEJO DE AGUA SEGURA</b>	<b>Número de ítems</b>	<b>Alfa de Cronbach</b>	<b>Confiabilidad</b>
General	15	0.83	Alta

$$a = \frac{15}{15-1} * \left[ 1 - \frac{10.33}{45.76} \right]$$

$$a = \frac{15}{14} * [1 - 0.22]$$

$$a = 1.07 * 0.78$$

$$a = 0.83$$

Al ser 0.83 el valor del Alfa de Cronbach y al acercarse a 1, denota una confiabilidad alta en la aplicación del instrumento.

**Segunda Variable:**

<b>PREVENCION DE PARASITOSIS INTESTINAL</b>	<b>Número de ítems</b>	<b>Alfa de Cronbach</b>	<b>Confiabilidad</b>
General	20	0.82	Alta

$$a = \frac{20}{20 - 1} * \left[ 1 - \frac{15.33}{67.96} \right]$$

$$a = \frac{20}{19} * [1 - 0.22]$$

$$a = 1.05 * 0.78$$

$$a = 0.82$$

Al ser 0.82 el valor del Alfa de Cronbach y al acercarse a 1, denota una confiabilidad alta en la aplicación del instrumento.

## Anexo 6: Escala de valoración de los instrumentos

Primera variable:

<b>MANEJO DE AGUA SEGURA</b>	
<b>ABASTECIMIENTO</b>	<b>PUNTAJE</b>
Correcto	16 – 25
Incorrecto	5 – 15

<b>MANEJO DE AGUA SEGURA</b>	
<b>DESINFECCION</b>	<b>PUNTAJE</b>
Correcto	16 – 25
Incorrecto	5 – 15

<b>MANEJO DE AGUA SEGURA</b>	
<b>CONSERVACION</b>	<b>PUNTAJE</b>
Correcto	16 – 25
Incorrecto	5 – 15

**Segunda variable:**

<b>PREVENCION DE PARASITOSIS INTESTINAL</b>	
<b>LAVADO DE MANOS</b>	<b>PUNTAJE</b>
Adecuadas	16 - 25
Inadecuadas	5 - 15

<b>PREVENCION DE PARASITOSIS INTESTINAL</b>	
<b>HIGIENE DE ALIMENTOS</b>	<b>PUNTAJE</b>
Adecuadas	16 - 25
Inadecuadas	5 - 15

<b>PREVENCION DE PARASITOSIS INTESTINAL</b>	
<b>CUIDADO DEL AGUA Y ELIMINACION DE EXCRETAS</b>	<b>PUNTAJE</b>
Adecuadas	7 - 10
Inadecuadas	2 - 6

<b>PREVENCION DE PARASITOSIS INTESTINAL</b>	
<b>CUIDADO DE LA SALUD</b>	<b>PUNTAJE</b>
Adecuadas	25 - 40
Inadecuadas	8 - 24

### Anexo 7: Matriz de consistencia

Problema	Objetivos	Hipótesis	Metodología
<p>Problema general:</p> <p>¿Cuál es la relación entre el manejo de agua segura y la prevención de parasitosis intestinal en madres de preescolares de la institución educativa pública N°701 – 12 de Setiembre, Chincha 2025?</p> <p>Problemas específicos:</p> <p>¿Cómo es el abastecimiento de agua en las madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N°701 - 12 de Setiembre, Chincha 2025?</p> <p>¿Cómo es la desinfección del agua que realizan las madres de preescolares de la</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Determinar la relación entre el manejo de agua segura y la prevención de parasitosis intestinal en madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N°701 – 12 de Setiembre, Chincha 2025.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>Identificar el abastecimiento de agua en las madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N°701 – 12 de Setiembre, Chincha 2025.</p> <p>Identificar la desinfección del agua que realizan las madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N°701 – 12 de</p>	<p>Hipótesis general:</p> <p>Existe relación significativa entre el manejo de agua segura y la prevención de parasitosis intestinal en madres de preescolares de la Institución Educativa Pública 701 – 12 de Setiembre, Chincha 2025.</p> <p>Hipótesis específica:</p> <p>Por tratarse de un estudio descriptivo respecto a las dimensiones no aplica hipótesis específicas.</p>	<p>Tipo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aplicada, descriptivo, diseño no experimental y de corte transversal.</li> </ul> <p>Población:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 140 madres de preescolares.</li> </ul> <p>Muestra:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 103 madres de preescolares.</li> </ul> <p>Tipo de muestreo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Probabilístico, no estratificado.</li> </ul> <p>Técnica:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Encuesta</li> </ul> <p>Instrumento:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cuestionario</li> </ul>

<p>Institución Educativa Pública N°701 - 12 de Setiembre, Chíncha 2025?</p> <p>¿Cómo es la conservación del agua que realizan las madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N°701 - 12 de Setiembre, Chíncha 2025?</p> <p>¿Cómo es el lavado de manos que realizan las madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N°701 – 12 de Setiembre, Chíncha 2025?</p> <p>¿Cómo es la higiene de alimentos que realizan las madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N°701 – 12 de Setiembre, Chíncha 2025?</p>	<p>Setiembre, Chíncha 2025.</p> <p>Identificar la conservación del agua que realizan las madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N°701 – 12 de Setiembre, Chíncha 2025.</p> <p>Identificar el lavado de manos que realizan las madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N°701 – 12 de Setiembre, Chíncha 2025.</p> <p>Identificar la higiene de alimentos que realizan las madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N°701 – 12 de Setiembre, Chíncha 2025.</p> <p>Identificar el cuidado del agua y eliminación de excretas que realizan las</p>		
--	---	--	--

<p>¿Cómo es el cuidado del agua y eliminación de excretas que realizan las madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N°701 – 12 de Setiembre, Chincha 2025?</p> <p>¿Cómo es el cuidado de la salud que tienen las madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N°701 – 12 de Setiembre, Chincha 2025?</p>	<p>madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N°701 – 12 de Setiembre, Chincha 2025.</p> <p>Identificar el cuidado de la salud que tienen las madres de preescolares de la Institución Educativa Pública N°701 – 12 de Setiembre, Chincha 2025.</p>		
--	---	--	--

## Anexo 8: Consentimiento Informado

Estimada, me encuentro realizando un trabajo de investigación titulado: **“MANEJO DE AGUA SEGURA Y PREVENCIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL EN MADRES DE PREESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA N°701 - 12 DE SETIEMBRE, CHINCHA 2025”** y antes que usted acepte la participación del estudio se ha tenido en cuenta de explicar lo siguiente: Propósito del estudio, riesgos, beneficios, confidencialidad, para que finalmente usted pueda aceptar la participación de manera libre y voluntaria.

**Propósito del estudio:** La investigación pretende interpretar de manera descriptiva el manejo de agua segura y la prevención de la parasitosis intestinal.

**Riesgos:** Recibiendo el cuestionario no corre ninguna parte perjudicial. Por tanto, se considera que el estudio no representa ningún tipo de riesgo para la participante, para cualquier consulta puede realizarla con Valery Yuliana Tasayco Villanueva con N° de DNI: 77696641 o al correo electrónico: [valeryvillanueva8585@gmail.com](mailto:valeryvillanueva8585@gmail.com) con numero de celular 977471753.

Por lo 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, la cual 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:**

La investigación realizada no presenta ningún beneficio económico para los participantes, es decir que no se otorgará ningún tipo de pago por la participación. Esta información será brindada de manera veraz la cual ofrecerá datos que puedan utilizarse para gestionar soluciones acordes a la realidad estudiada.

## Confidencialidad

En esta investigación la única persona autorizada para tener acceso a la información será únicamente 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 \_\_\_\_\_ manifestó que he sido Informado (a) sobre el estudio y doy mi conformidad para participar en la investigación.

-----

Nombre y Apellidos del Participante

-----

Firma

-----

Nombre y Apellidos del Investigador

-----

Firma

## Comité de Ética Institucional de Investigación:

Universidad Privada San Juan Bautista al teléfono (01) 748 2888 o al [correociei@upsjb.edu.pe](mailto:correociei@upsjb.edu.pe)