



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE PARASITOSIS
INTESTINAL EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL
CENTRO DE SALUD GUSTAVO LANATTA LUJÁN V ZONA DE COLLIQUE, JUNIO
2023”**

TESIS

Para optar el título profesional de Médico Cirujano

AUTOR

Saavedra Velasco, Julio Alonso (0000-0003-1918-8368)

ASESOR

Abarca Barriga, Hugo Hernán (0000-0002-0276-2557)

Lima, Perú

2023

Metadatos Complementarios

Datos de autor

Autor: Saavedra Velasco, Julio Alonso

Tipo de documento de identidad: Documento Nacional de Identidad

Número de documento de identidad: 72656812

Datos de asesor

Asesor: Abarca Barriga, Hugo Hernán

Tipo de documento de identidad: Documento Nacional de Identidad

Número de documento de identidad: 23982195

Datos del jurado

Presidente: Vera Ponce, Víctor Juan

DNI 46070007

ORCID 0000-0003-4075-9049

Miembro: Castro Salazar, Bertha Teresa

DNI 08601141

ORCID 0000-0001-9686-5997

Miembro: Quiñones Laveriano, Dante Manuel

DNI 46174499

ORCID 0000-0002-1129-1427

Datos de la investigación

Campo del conocimiento OCDE: 3.00.00

Código del Programa: 912016

DEDICATORIA

A Dios, por la oportunidad de vida que me brinda a mí y a los míos.

A mis padres Marcos Saavedra y Maritza Velasco, por su amor y enseñanzas, que me han formado e inculcado valores necesarios para afrontar la vida.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios por brindarme la oportunidad de seguir adelante y convertirme en un buen profesional y persona.

Agradezco a mi padre, por su apoyo incondicional y enseñarme el verdadero significado y pasión por la enseñanza de la medicina humana y la metodología de la investigación científica, asimismo agradezco a mi madre por ser mi guía y ejemplo del día a día, siendo el pilar fundamental de mi corazón.

Agradezco a mi hermano, por siempre estar dispuesto a apoyarme cuando más lo necesito.

Agradezco a mi sobrino, por sus palabras de aliento que me permitieron seguir adelante.

Agradezco a mi querida Shirley, por todos los años de compañía y por su infinita presencia en mi mente y mi corazón.

Agradezco a mis estimados amigos Aria, Selene y Alvaro, quienes me enseñaron a nunca rendirme y el verdadero valor de la amistad.

Agradezco a mi asesor el Mg. Hugo Abarca y al Mg. Dante Quiñones, por su dedicación y brindarme su conocimiento para la finalización del presente trabajo de investigación.

RESUMEN

Introducción: En salud pública, la parasitosis intestinal es un problema persistente en la población pediátrica de 2 a 5 años, siendo causa principal de anemia y desnutrición infantil. El rol materno es importante como responsable del cuidado del infante y tutora para la enseñanza de un adecuado hábito de higiene, previniendo además cualquier enfermedad infectocontagiosa.

Objetivos: Determinar la asociación existente entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Gustavo Lanatta Luján-V zona de Collique, Junio 2023.

Materiales y métodos: Estudio analítico transversal, cuya población objetivo fueron las madres que acudieron al centro de salud con sus niños, empleándose la técnica de encuesta y dos cuestionarios validados dirigidos a evaluar las variables de estudio. Se empleó el software STATA v16. para el análisis estadístico obteniendo la razón de prevalencia ajustada.

Resultados: En el análisis multivariado se obtuvo que por cada año que aumente la edad, la proporción de madres que realizan prácticas preventivas malas aumenta en 1,07 veces (RPa: 0,015; IC95%: 1,01-1,14; p: 0,015) asimismo las madres que poseen un nivel de conocimiento bajo/medio sobre parasitosis intestinal tienen 3,04 veces mayor riesgo a presentar practicas preventivas malas sobre parasitosis intestinal (RPa: 3,04; IC95%: 1,21-7,67; p=0,018).

Conclusión: Existe asociación entre el nivel de conocimiento y la edad con las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Gustavo Lanatta Luján-V zona de Collique, Junio 2023

Palabras clave: Conocimiento, Parasitosis Intestinales, Madres, Preescolar

ABSTRACT

Introduction: In public health, intestinal parasitosis is a persistent problem in the pediatric population from 2 to 5 years of age, being the main cause of anemia and child malnutrition. The maternal role is important as responsible for the care of the infant and tutor for teaching an adequate habit of hygiene, also preventing any infectious disease.

Objectives: To determine the association between the level of knowledge and preventive practices of intestinal parasitism in mothers of children under 5 years of age treated at the Gustavo Lanatta Luján-V Health Center in the Collique area, June 2023.

Materials and methods: Cross-sectional analytical study, whose target population was the mothers who attended the health center with their children, using the survey technique and two validated questionnaires aimed at evaluating the study variables. STATA v16 software is used. for the statistical analysis, obtaining the adjusted prevalence ratio.

Results: In the multivariate analysis, it was found that for each year that age increases, the proportion of mothers who perform poor preventive practices increases by 1.07 times (RPa: 0.015; 95% CI: 1.01-1.14; p: 0.015) Likewise, mothers who have a low/medium level of knowledge about intestinal parasitosis have a 3.04 times greater risk of presenting poor preventive practices on intestinal parasitosis (RPa: 3.04; 95% CI: 1.21-7.67; p=0.018).

Conclusion: There is an association between the level of knowledge and age with preventive practices of intestinal parasitism in mothers of children under 5 years of age treated at the Gustavo Lanatta Luján-V Health Center in the Collique area, June 2023

Keywords: Knowledge, Intestinal Parasitosis, Mothers, Preschool

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN.....	1
CAPITULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	2
1.1. DESCRIPCION DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	2
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problema Específicos	3
1.3. LINEA DE INVESTIGACIÓN NACIONAL Y DE LA URP VINCULADA	3
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	4
1.5. DELIMITACION DEL PROBLEMA:.....	5
1.6. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	5
1.6.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	5
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	6
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	6
2.1.1. Antecedentes Internacionales	6
2.1.2. Antecedentes Nacionales.....	9
2.2. BASES TEÓRICAS	12
2.3. DEFINICIÓN DE CONCEPTOS OPERACIONALES	18
CAPITULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES.....	19
3.1. HIPÓTESIS: GENERAL, ESPECÍFICAS	19
3.1.1. Hipótesis general	19
3.1.2. Hipótesis específicas.....	19
3.2. VARIABLES PRINCIPALES DE INVESTIGACIÓN	20
CAPITULO IV: METODOLOGÍA	20
4.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	20
4.2. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	21
4.3. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	21
4.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	22

4.5. RECOLECCIÓN DE DATOS	22
4.6. TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	23
4.7. ASPECTOS ÉTICOS	24
CAPITULO V: RESULTADOS Y DISCUSIÓN	25
5.1. RESULTADOS	25
5.2. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	30
CAPITULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	35
6.1 CONCLUSIONES	35
6.2 RECOMENDACIONES.....	35
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	37
ANEXOS	47
ANEXO 01: ACTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS.....	47
ANEXO 02: CARTA DE COMPROMISO DEL ASESOR DE TESIS.....	48
ANEXO 03: CARTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS, FIRMADO POR LA SECRETARÍA ACADÉMICA	49
ANEXO 04: CARTA DE ACEPTACIÓN DE EJECUCIÓN DE LA TESIS POR LA SEDE HOSPITALARIA CON APROBACION POR EL COMITÉ DE ETICA EN INVESTIGACIÓN	50
ANEXO 05: CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA	52
ANEXO 06: ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS	53
Anexo 07: CERTIFICADO DE ASISTENCIA AL CURSO DEL TALLER	54
ANEXO 08: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	55
ANEXO 09: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	56
ANEXO 10: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS O INSTRUMENTOS UTILIZADOS	57
ANEXO 11: BASE DE DATOS (EXCEL).....	66
ANEXO 12: RECIBO Y REPORTE DE ORIGINALIDAD DEL TURNITIN	67

INTRODUCCIÓN

La parasitosis intestinal es un problema de salud pública que afecta a diversos grupos etarios, cuya principal población es aquella que se encuentra en edad pediátrica, vulnerables debido al nulo o incompleto logro de hábitos higiénicos preventivos y un sistema inmune inmaduro¹. Diversos estudios a nivel internacional reportan prevalencias de parasitosis intestinal en escolares entre 40 a 90%, lo que demuestra que existe mayor susceptibilidad a contraer una infección parasitaria asintomática temprana que genera consecuencias como desnutrición, anemia y trastornos del desarrollo motor y cognitivo, afectando así la calidad de vida del paciente pediátrico¹⁻⁴.

Es de relevancia destacar el rol de la madre debido a que es la responsable del cuidado del infante y la tutora para la enseñanza de un adecuado hábito de higiene, previniendo así cualquier enfermedad infecto contagiosa⁵, asociado a ello existe factores como las costumbres y hábitos promovidos en el entorno familiar, como el lavado de manos antes de las comidas, la falta de uso de calzado y el contacto con la tierra durante el trabajo que favorecen la diseminación de esta enfermedad^{1,6}. En contraste con ello, existe evidencia que revela que a pesar del gran porcentaje de población pediátrica que realizaba el hábito de lavarse las manos antes de comer y después de ir al baño, persiste el diagnóstico de poliparasitismo intestinal en los rangos etarios de 1 a 4 años, confirmando que un hábito de lavado de manos no es suficiente para prevenir el parasitismo, sino un correcto lavado de manos el cual debe ser promovido por la madre, guardando estrecha relación con su nivel de conocimiento sobre las enfermedades parasitarias y sus prácticas preventivas^{7,8}.

Actualmente la población peruana presenta insuficiente conocimiento sobre parasitismo intestinal, desencadenando una inadecuada y deficiente práctica preventiva^{5,9,10}, siendo parte de este grupo los padres de familia que debido a la falta de conocimiento y medidas preventivas exponen a los niños a adquirir esta enfermedad que a futuro produce complicaciones como desnutrición y anemia que repercuten en el adecuado desarrollo y bienestar del niño¹¹.

Debido a la repercusión de la parasitosis intestinal en la edad preescolar y la estrecha relación con las madres de los menores, el presente estudio busca determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Gustavo Lanatta Luján-V zona de Collique, Junio 2023.

CAPITULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCION DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Las parasitosis intestinales son un grupo de enfermedades infectocontagiosas que presentan alta prevalencia, comprometiendo al individuo, familia y comunidad, asociado a ello factores determinantes epidemiológicos como la contaminación fecal del suelo, el deficiente saneamiento ambiental y la mala higiene personal condicionan a adquirir esta patología, asimismo la amplia diseminación alrededor del mundo de los diversos parásitos intestinales, presentándose con mayor relevancia en países tropicales y subtropicales como el nuestro, donde aquellas características geográficas y climatológicas facilitan la proliferación de estos agentes etiológicos¹.

A nivel mundial 1.500 millones de personas están infectadas por geohelminetos, la cual se considera la infección más frecuente del mundo. Siendo los países de las Américas, aquellos con mayor prevalencia de geohelminetiasis, la Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que aproximadamente 13 millones de niños en edad pre-escolar tienen riesgo de sufrir parasitosis intestinal.

Perú pertenece a los países con mayor presencia de helmintiasis según la OMS^{12,13}. Durante el año 2017 mediante el Sistema de Información de Salud (HIS) se reveló que a nivel nacional el 4.9% de pacientes atendidos se diagnosticó con parasitosis donde el 3.3% presentó como agente etiológico a parásitos helmintos, siendo la ascariasis y enterobiasis de mayor repercusión clínica¹⁴. El Ministerio de Salud (MINSA) evidenció durante el año 2018 que el 40% de los niños entre los 2 y 5 años padecen de parasitosis intestinal¹⁵, dentro de las parasitosis intestinales que más afectaron a los niños de edad preescolar se encuentra la enterobiasis¹⁴.

El Perú presenta alta prevalencia de parasitosis debido a su condición de país en vías de desarrollo, afectando gravemente la salud pública. El 40% de infantes que pertenecen al rango etario de 2 a 5 años tienden a adquirir parasitosis intestinal⁵, de estos el 64% son pacientes que presentan poli parasitosis con amplia distribución geográfica, por estas características brindadas se denomina a la parasitosis como la principal causa de anemia y desnutrición infantil¹¹.

Siendo la parasitosis considerado como un componente de estudio en la Salud Pública es pertinente abordar además los determinantes de la salud, en el mismo se considera entre

otros factores no solo a la persona (niño) sino la familia y comunidad y en el nivel de la familia el binomio madre-niño es importante sobre todo en la madre.

El nivel de conocimiento en las madres de los infantes es medio o bueno en los estudios^{10,16,17}, sin embargo un adecuado conocimiento no siempre desencadena adecuadas practicas preventivas^{9,18,19}, diversos factores como conocer sobre un adecuado lavado de manos influyen en la práctica y calidad del mismo para un posible diagnóstico, por tal motivo se busca si existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres del mencionado establecimiento.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema general

¿Existe asociación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Gustavo Lanatta Luján-V zona de Collique, Junio 2023?

1.2.2. Problema Específicos

a) ¿Existe asociación entre las variables sociodemográficas y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Gustavo Lanatta Luján-V zona de Collique, Junio 2023?

b) ¿Existe relación entre las dimensiones de nivel de conocimientos y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Gustavo Lanatta Luján-V zona de Collique, junio 2023?

1.3. LINEA DE INVESTIGACIÓN NACIONAL Y DE LA URP VINCULADA

El presente estudio concuerda con las Prioridades Nacionales de Investigación en Salud 2019-2023 establecidas por el MINSA en Perú relacionado a la “Malnutrición y Anemia” aprobado mediante la Resolución Ministerial N° 658-2019/MINSA del 19 de julio del 2019 y la Resolución Jefatural N° 262-2018 del Instituto Nacional de Salud.

Asimismo, con las Líneas de Investigación 2021-2025 de la Universidad Ricardo Palma en el área de medicina aprobado mediante ACU 0510-2021: “Malnutrición y anemia”, “Medicina del estilo de vida, Medicina Preventiva y Salud Pública”, “Salud Individual, Familiar y Comunal”.

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

El Ministerio de Salud reportó en 2018 que el 40% de niños entre los 2 y 5 años de edad en el Perú padecen de parasitosis¹⁵ generando anemia y desnutrición infantil que a largo plazo logrará tener repercusión en el crecimiento del país, generando altas pérdidas económicas, que tienden a afectar a la población pediátrica de manera masiva debido a que la mayoría de casos son clínicamente asintomáticos o en el peor de los casos resultan ser agresivos e incrementan la posibilidad del deceso del paciente debido a las comorbilidades que conllevan. A través del presente estudio de investigación se identificarán los niveles conocimientos y prácticas preventivas de las madres en el Centro de Salud Gustavo Lanatta Luján-V zona de Collique, Junio 2023, con el fin de disminuir la prevalencia de parasitosis intestinal en dicha zona.

Relevancia Social:

Actualmente se reporta que la población peruana no cuenta con los conocimientos adecuados y necesarios sobre parasitismo intestinal^{9,10}, por lo que conlleva a un desconocimiento preocupante sobre la forma de adquirir y desarrollar esta enfermedad, así como las formas de transmisión, concluyendo en una inadecuada y escasa práctica preventiva, siendo los padres de familias involucrados en este grupo, generando que los niños sufran de parasitosis. Al realizar el presente estudio de investigación los más beneficiados serán los niños en edad preescolar debido a que disminuirá las complicaciones a largo plazo de la infección parasitaria tales como desnutrición y anemia.

Implicaciones Prácticas:

Aproximadamente 13 millones de niños en edad pre-escolar (1 hasta los 4 años) y 33.3 millones en edad escolar (de 5 hasta los 14 años) presentan riesgo de infectarse por estos parásitos debido a falta de saneamiento básico, acceso al agua potable y falta de medidas de higiene personal^{8,12}, según la OMS las parasitosis intestinales producen malnutrición en los niños y disminuyen las posibilidades de crecer, desarrollarse y aprender¹³, teniendo en cuenta esta problemática el presente estudio busca brindar y promover un mayor conocimiento y una adecuada práctica preventiva sobre parasitosis intestinal en las madres con el fin de brindar una mejor calidad de vida a los infantes evaluados.

Los resultados del presente estudio contribuirán al diagnóstico de los conocimientos y prácticas preventivas de las madres que asisten al servicio de crecimiento y desarrollo, nutrición y otros relacionados a la atención del niño, mejorándose las intervenciones educativas y demostrativas en los sectores priorizados del establecimiento de salud.

Valor Teórico:

Asimismo se buscara brindar conocimiento sobre la parasitosis intestinal a las madres y reforzar las prácticas preventivas debido a que las parasitosis intestinales, son las infecciones más comunes a nivel mundial y comprometen poblaciones pobres y vulnerables, ya que los agentes etiológicos habitan en todas las regiones de las Américas¹, el conocimiento de dichas características permitirá a las madre tener un mejor enfoque al abordar temas sobre parasitosis intestinal en la comunidad convirtiéndose en las principales promotoras de prevención en sus hogares.

1.5. DELIMITACION DEL PROBLEMA:

- Delimitación espacial: El presente estudio se desarrolló en el Centro de Salud Gustavo Lanatta Luján-V zona de Collique.
- Delimitación temporal: Se realizó durante junio del 2023.
- Delimitación circunstancial: Se realizó la recolección de datos por cuestionario validado, mediante la autorización previa de la dirección del centro de salud y de la aprobación del consentimiento informado por parte de los padres.

1.6. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.6.1. OBJETIVO GENERAL

- Determinar la asociación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Gustavo Lanatta Luján-V zona de Collique, Junio 2023

1.6.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Establecer la asociación que existe entre las variables sociodemográficas y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Gustavo Lanatta Luján-V zona de Collique, Junio 2023.
- Identificar la relación que existe entre las dimensiones del nivel de conocimientos y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Gustavo Lanatta Luján-V zona de Collique, Junio 2023.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

Se realizó la búsqueda de antecedentes empleando diversos buscadores académicos de investigación como Google académico, Scielo, Dialnet, Pubmed, Refseek y Directory of Open Access Journals que revelaron diversos trabajos de investigación relacionados a las variables estudiadas en el presente estudio.

2.1.1. Antecedentes Internacionales

- Elmonir W. et al. (2021). *Prevalence of intestinal parasitic infections and their associated risk factors among preschool and school children in Egypt*. El objetivo fue evaluar la prevalencia y los factores de riesgo asociados a las infecciones parasitarias intestinales en Egipto. Realizaron un estudio transversal en 996, empleando un cuestionario que trata puntos como características sociodemográficas, prácticas de alto riesgo asociado a parasitosis intestinal, contacto animal y presentación clínica del paciente. La prevalencia más alta de parasitosis se presentó en niños de edad preescolar 76,9%, que residen en zona rural 52,8%, con familia de ingresos bajos 54,3% siendo hijos de padres con nivel educativo medio-alto 46,8% y 47,3% respectivamente; presentando prácticas de alto riesgo como no lavarse las manos después de usar el baño y comer verduras sin lavar 23,8% y 48,2 % respectivamente. Concluyendo que las altas tasas de infecciones parasitarias intestinales se asocian con la edad preescolar, ambiente rural, bajo ingreso familiar, no contar con agua potable, falta de lavado de manos y tener mascota en el hogar⁶.
- Batista Rojas Osvaldo (2020). *Parasites Intestinal: Level of Knowledge and Envisions Measures Mothers of Schoolchildren of Marianao Municipality*. El objetivo del estudio fue determinar la asociación entre el nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal y las medidas preventivas en madres de escolares parasitados de 5 a 11 años del municipio Marianao en La Habana en el año 2019. Empleando un estudio observacional, analítico, de corte transversal, los cuales emplearon una encuesta evaluando 195 madres. Los resultados revelaron que el

50.6% de encuestados presentaron un nivel de conocimiento alto y con respecto a las medidas preventivas el 54,4% obtuvo un nivel alto. Concluyendo que existe correlación directamente proporcional entre el nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal y las medidas preventivas²⁰.

- Kassaw M. et al. (2020). ***Knowledge, Attitude and Practice of Mothers on Prevention and Control of Intestinal Parasitic Infestations in Sekota Town, Waghimra Zone, Ethiopia***. Estudio transversal en Sekota cuyo objetivo fue evaluar el conocimiento, la actitud y la práctica de las madres sobre la prevención y el control de las infestaciones parasitarias intestinales, con la participación de 384 madres, recopilando datos mediante el uso de un cuestionario y entrevistas cara a cara. El 33.6% no conocía acerca de parásitos intestinales, el 49,5% reporta no conocer mecanismos de prevención, 39,1% menciona no conocer cómo se transmitían las parasitosis, el 54% desconocía la sintomatología, mientras que el 65% desconocía que complicaciones podrían ejercer una infección parasitaria, asociado a ello el 55,3% reporto tener actitud positiva, destacando que la falta de higiene causa infecciones parasitarias intestinales y que el uso de jabón durante el lavado de manos previene infecciones y 51,1% realizó buenas prácticas, donde las madres lavan las manos de sus hijos antes de ingerir cualquier alimento y después de defecar respectivamente. Concluyendo que el nivel de conocimiento fue bajo a diferencia de la buena actitud y práctica de las madres sobre prevención y control de parásitos⁸.
- Mekonnen HS. et al. (2019). ***Prevalence and factors associated with intestinal parasites among under-five children attending Woreta Health Center, Northwest Ethiopia***. Estudio transversal cuyo objetivo fue evaluar la magnitud de la infección por parásitos intestinales y sus factores asociados. Participando 310 niños, empleando un cuestionario que evalúa características sociodemográficas, características de los alimentos, higiene personal y ambiental asociado a ello se realizó recolección y examen de muestra de heces. Siendo hallazgos de relevancia que 53,5% y 67,7% de las madres se lavan las manos a veces después de ir al baño y realizan corte de uñas a sus niños respectivamente, además solo el 17.7% de ellas conocían que los alimentos y el agua contaminada son medios de transmisión de parasitosis intestinal. Concluyendo mostrar menor prevalencia de parasitosis

intestinal, sin embargo reveló que actividades realizadas por las madres como el mantenimiento de la frescura de los alimentos, el corte regular de las uñas y la limpieza del patio de juego de los niños se asocian significativamente con la infección parasitaria intestinal²¹.

- Gizaw Z. et al. (2018). ***Childhood intestinal parasitic infection and sanitation predictors in rural Dembiya, northwest Ethiopia.*** Estudio transversal con el objetivo de evaluar los parásitos intestinales, la condición de agua, saneamiento e higiene deficiente y su asociación en la zona rural de Dembiya, al noroeste de Etiopía, donde incluyeron 225 niños de 6 a 59 meses de edad, entrevistando mediante un cuestionario a las madres de los infantes y observando su entorno de vida. Revelando que el 25.8% se encontraban parasitados, siendo áscaris lumbricoides 78% predominante, el 98,7% eran antihigiénicos, 24,4% de las madres se lavaron las manos correctamente. Con respecto a las prácticas de seguridad alimentaria, 62,2% de las madres prepararon alimentos mientras tenían diarrea, 23,8% no lavaban los alimentos antes de prepararlos para el consumo y 90,2% de los hogares no mantenían limpios los utensilios de comida y el 98,2% de madres preparaban alimentos en áreas sucias. Concluyendo que la inadecuada práctica de lavado de manos de los niños, las malas prácticas ejercidas de las madres al momento de brindar alimento y el inadecuado saneamiento se asociaron a parasitosis intestinal²².
- Masaku J. et al. (2017). ***Knowledge, practices and perceptions of geo-helminthes infection among parents of pre-school age children of coastal region, Kenya.*** Estudio transversal cuyo objetivo fue evaluar los conocimientos, prácticas y percepciones de la infección por geohelminthos 203 padres participaron, llevándose discusiones de grupos focales abordando temas como enfermedades comunes, conocimientos de signos y síntomas, causas de la infección, tratamiento y prevención de helmintos intestinales, prácticas de uso de agua y saneamiento, comportamiento de búsqueda de salud. Concluyendo que en gran medida, los participantes tenían conocimiento e información sobre parasitosis, sin embargo se evidencio desconocimiento sobre la etiología, la sintomatología de la infección, las creencias²³.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

- Gomez Chavez, Judith y Ormeño Huamani (2021). “Nivel de conocimiento y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el hospital Santa María del Socorro, Ica – 2021”. El objetivo del estudio fue determinar la relación que entre ambas variables. Empleando una investigación descriptiva, transversal. Empleada la encuesta y dos cuestionarios para evaluar los conocimientos y prácticas preventivas en torno a parasitosis intestinal. Contando con la participación de 65 madres. Se halló que el 89,2% presentaron conocimiento adecuado y el 10,8% inadecuados. Con respecto a las prácticas preventivas el 95,4% resulto ser adecuado. Concluyendo que no existe relación entre ambas variables⁵.
- Mitra Chufandama Robert (2021). “Conocimiento sobre prevención de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud Requena – Loreto 2021”.El objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre prevención de parasitosis intestinal en las madres que asisten al establecimiento de salud. Estudio descriptivo y transversal. La muestra empleada fue de 83 madres; usando una encuesta y cuestionario acerca de aspectos conceptuales, manifestaciones clínicas, vías de transmisión y medidas de prevención. El 19,28% presentan un conocimiento bajo, 48,19% un nivel medio y 32,53% un nivel alto. Concluyendo que en la mayoría de madres el conocimiento es de nivel medio, nivel que se mantuvo en cada uno de los ítems pertenecientes a esta variable¹⁰.
- Baldeón Nongrados, Janet y Janampa Sulcam Nery (2019). “Nivel de conocimiento y su relación con las actitudes frente a la parasitosis intestinal y anemia en los padres de familia de la institución educativa N°0045 “San Antonio” en San Juan de Lurigancho, 2018”. El objetivo fue determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente a la parasitosis intestinal y anemia en los padres. Empleando un estudio transversal, mediante uso de cuestionario. Se halló que el 51% poseen nivel de conocimiento regular sobre

parasitosis y anemia, mientras que el 67,3% de los encuestados presentaron actitudes desfavorables frente a la parasitosis y anemia. Concluyendo que no existe relación entre ambas variables²⁴.

- Flores Torres Cinthia y Seminario Cieza Viviana (2020). “Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres para prevenir parasitosis intestinal en niños preescolares caserío Cruz del médano, Mórrope 2018”. El objetivo determino los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres para prevenir parasitosis intestinal en sus hijos. Estudio descriptivo, transversal, se consideró una población de 346 que madres. Se reporta que el 67% de las madres poseen un conocimiento regular, 18% deficiente y 16% bueno asimismo el 53% tiene prácticas preventivas buenas¹⁸.
- Vasquez Vela, Vivant (2019). “Conocimiento actitudes y prácticas sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años que acuden al centro de salud Supte San Jorge –Tingo María 2017”. Cuyo objetivo fue establecer la relación entre el nivel de conocimiento, las actitudes y las prácticas sobre parasitosis intestinal en dicha población. Estudio observacional y transversal. Se empleó el cuestionario; la muestra estuvo conformada por 50 madres. Los resultados revelaron que el 64% presento un nivel de conocimiento bueno sobre el modo de transmisión adicionalmente, el 66% presentaron prácticas adecuadas. Concluyendo que al tener mayor conocimiento sobre parasitosis intestinal, se presenta mayores prácticas preventivas adecuadas sobre parasitosis intestinal¹⁶.
- Changa Solis Renzo (2018). “Asociación entre el nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal y sus medidas preventivas de madres de niños entre las edades de 5 a 12 años que acuden al Hospital de Vitarte durante el año 2017”. El objetivo fue determinar la asociación entre ambas variables. Empleando un estudio analítico y transversal, con la participación de 328 madres, donde 50.6% poseen conocimiento regular, asimismo el 54.4% conto con nivel alto de prácticas preventivas. Concluyendo que existe una relación directa entre ambas²⁵.

- Peña Sandoval María (2018). “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre medidas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en puesto de salud Puente Internacional, diciembre 2017- abril 2018”. El objetivo fue determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre medidas preventivas. Estudio descriptivo y transversal. Se obtuvo como resultados que el nivel de conocimiento con respecto a medidas preventivas de parasitosis intestinal en las madres es bueno (60%). Concluyendo que el nivel de conocimiento es bueno con una actitud positiva sobre medidas preventivas sin embargo, las prácticas para optar medidas preventivas sobre parasitosis fueron en su mayoría inadecuadas⁹.
- Correa Ramos (2018). “Aplicación de medidas de higiene y parasitosis intestinal en niños de 2 a 5 años, puesto de salud Colcabamba, Cajabamba, Cajamarca, 2018”. El objetivo consistió en determinar la relación que existe entre la aplicación de medidas de higiene y aparición de parasitosis intestinal. Realizando un estudio descriptivo, con una muestra de 77, mediante muestreo probabilístico aleatorio. Se registró la información en un cuestionario, para la primera variable y para la segunda variable una guía de observación. Los resultados revelaron que la aplicación de medidas de higiene fueron inadecuadas (77,9%), resultando en la aparición de parasitosis (83.1%). Concluyendo la existencia de relación directa y significativa entre la aplicación de medidas de higiene y el diagnóstico de esta infección¹⁷.
- Totor Escobar Janeth (2017). “Relación del nivel de conocimientos y prácticas sobre medidas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de cinco años- Centro de Salud Tarata, Tacna-2016”. El objetivo fue determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre medidas preventivas. Estudio descriptivo correlacional, empleando el cuestionario hacia 120 madres de familia. Los resultados reportan que el 75% de las madres obtuvieron un nivel de conocimiento alto sobre parasitosis intestinal, mientras que en las prácticas preventivas resalta las prácticas saludables con 64.2%. Concluyendo que existe relación estadística significativa entre ambas variables para el desarrollo de parasitosis intestinal²⁶.

- León Llanos Carla, Tucto Salazar, Karina y Valdivia Villanueva, Geiler (2017). “Nivel de conocimientos en los padres sobre parasitosis intestinal de niños de 2 a 5 años que acuden al servicio de laboratorio clínico del centro de salud “Ex Fundo Naranjal” San Martín de Porres – 2015”. El objetivo fue determinar el nivel de conocimientos sobre parasitosis intestinal en los padres. Estudio descriptivo y transversal cuya población fue de 326 niños, empleando un cuestionario. el 70% presento nivel de conocimiento bueno, con respecto al nivel de conocimientos sobre aspectos generales, el 46% de los padres presentaron un nivel de conocimiento bueno¹⁹.
- Camizan Silva Diana (2015). “Relación entre el nivel de información y prácticas preventivas maternas sobre parasitosis intestinales Pre-escolares de la I.E.I N° 202, Papayal, Tumbes, 2015”. El objetivo fue determinar la relación que existe entre el nivel de entre el nivel de información y Prácticas preventivas maternas sobre Parasitosis intestinal de pre escolares. La investigación presento un diseño cuantitativo, correlacional y de corte transversal, donde se entrevistó a 47 madres empleando dos cuestionarios. El 63.8 % de las madres poseen un nivel medio de información, sin embargo la mitad de ellas tiene practicas inadecuadas. Concluyendo que no existe relación significativa entre el nivel de información y prácticas preventivas maternas, sobre parasitosis intestinal de las madres de pre escolares de la I.E. N° 202, Papayal Tumbes 2015²⁷.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1 Parásitos-Parasitismo

Se denomina parásito a aquel agente etiológico que vive a expensas de un organismo huésped, obteniendo nutrientes a partir de él, habitando sobre o en el interior de otro ser con fines netos de supervivencia o reproducción, lo ya mencionado es la denominación de parásito para la OMS, siendo los de mayor relevancia en el ser humano: los protozoarios, los helmintos y aquellos que habitan en sus alrededores denominados ectoparásitos²⁸.

Otra definición brindada por David botero en su libro de “Parasitosis Humanas” es que el parasitismo es la asociación entre dos diferentes especies, de los cuales una se alimenta de la otra. Es de importancia resaltar que dentro de la definición de parásito se incluye a todo tipo de organismo de diversos reinos biológicos tales como virus, hongos, bacterias y no solo aquellos que pertenecen al reino animal, que por costumbre técnica son los únicos parásitos reconocidos.²⁹

La definición de parásito de la Real Academia Española cae en la ambigüedad previamente mencionada enfatizando en la definición de interacción entre dos especies distintas, de las cuales una se alimentará debilitando al otro sin llegar a matarlo.³⁰

2.2.1.1 Parasitosis intestinal

Según Licona, los parásitos intestinales, pueden llegar a ser seres uni o pluricelulares, que habitan y se alimentan de un determinado huésped susceptible, que a largo plazo alteran la salud del mismo, dentro del grupo más afectado se encuentran los niños.³¹

Para Escalante, las parasitosis intestinales son infestaciones de parásitos, que suelen habitar en el tracto gastro intestinal del hospedero, iniciando así un ciclo de vida complejo que va desde quiste a trofozoitos en las amebas hasta huevos, larvas, adultos en los gusanos, asociado a ello la capacidad de migración a otros sistemas dentro del huésped como el sistema respiratorio o adaptabilidad para sobrevivir en el medio externo una vez eliminados del cuerpo, lo que favorece su transmisión a través de alimentos o agua contaminada e invadiendo o infestando a múltiples hospedadores (humanos o animales). El tubo digestivo humano suele presentar las condiciones adecuadas para la supervivencia de diversos parásitos, dentro de los cuales resaltan los protozoarios y los helmintos.³²”

Básicamente, se entiende como parasitosis intestinal a toda infección parasitaria cuyo hábitat sea el tracto digestivo humano a predominio del intestino delgado o intestino grueso, esto debido a diversos mecanismos de transmisión como ingesta de alimentos contaminados con huevos o formas juveniles que habitan en las heces del huésped

infectado, las especies que producen esta infección son los protozoos y los helmintos, siendo la población más afectada los niños.

2.2.1.2 Protozoos

Los protozoos o protozoarios son seres unicelulares que tienen la capacidad de vivir libremente en el medio ambiente o de naturaleza parasitaria dentro de un huésped. Su gran diversidad reproductiva en especial por división binaria dentro de los seres humanos, permite una gran supervivencia y patogenicidad, originando acorde al estado inmunológico del hospedador infecciones graves a partir de un solo organismo. El principal medio de transmisión es la contaminación oro-fecal en alimentos o aguas consumidas por el ser humano o en el peor de los casos por fecalismo. Sin embargo no es la única forma de transmisión existen protozoos como la familia de los esporozoarios los cuales se transmiten por la picadura de vectores artrópodos, ejemplo de ello es la Malaria.²⁸

Los protozoos intestinales ingresan al huésped por vía fecal-oral, permitiendo que estas infecciones sean recurrentes en áreas con población que no cuente con servicios básicos como el agua potable o se presenten condiciones insalubres y de deficiente higiene para el consumo de alimentos y agua. Existen reportes de parasitosis por protozoos donde la vía de ingreso fue la vía sexual, debido al contacto buco-anal. Los patógenos protozoarios intestinales más importantes en los seres humanos son³³:

- *Cryptosporidium*
- *Cyclospora cayetanensis*
- *Cystoisospora belli*
- *Entamoeba histolytica*
- *Giardia duodenalis*

Tardio et al. revela en su investigación sobre protozoarisis en edad pediátrica, que el grupo etario más afectado por parasitosis fue los de 1 a 5 años, teniendo como principal agente etiológico a *Entamoeba histolytica* y *Giardia duodenalis*³⁴.

Es de resaltar el papel de las coccidias intestinales, como *Cryptosporidium*, *Cyclospora*, *Cystoisospora*, gran parte de ellos presentan afinidad por pacientes inmunodeprimidos, siendo considerados oportunistas de grupos vulnerables como pacientes con SIDA.

2.2.1.3 Helmintos

Los helmintos o también llamados gusanos son organismos multicelulares que suelen presentar grandes dimensiones por tal motivo suelen ser identificados cuando son adultos en las muestras de heces por los pacientes. Presentan un ciclo de vida similar a los protozoarios siendo algunos de estos de vida libre, cuentan con la capacidad de brindar diversas patologías acorde al estadio biológico que poseen ya sea huevo, larva o adulto produciendo diversas patologías.

Existen dos grupos importantes que son parásitos humanos:

- Gusanos “planos” o platelmintos: Conformados por trematodos (duelas) y cestodos (tenias).
- Gusanos “cilíndricos” o nematodos: Cuyas formas adultas pueden invadir y habitar diversos sistemas del ser humano como el tracto intestinal, el aparato respiratorio, la sangre, el sistema linfático o tejidos subcutáneos, debido a la capacidad de migración que presentan su larvas²⁸.

Se describen a los helmintos como gusanos, estos presentan dos grupos de importancia, el primer grupo pertenece a los platelmintos o gusanos planos como ejemplos dentro de su especie tenemos a las tenias y las faciolas, en el segundo grupo se encuentran los nematodos o gusanos cilíndricos, a este grupo pertenecen los geohelmintos, gusanos que se transmiten a través del contacto con el suelo, en adición a ello algunas de sus especies como las uncinarias poseen la capacidad de eclosionar sus huevos en la tierra bajo un ambiente adecuado.

2.2.1.4 Geohelmintiasis

La geohelmintiasis llamada así por su capacidad de contaminar el suelo es una de las parasitosis más comunes en el mundo afectando a países en vías de desarrollo que presentan altos índices de pobreza. Su transmisión es a través de huevos eliminados en las heces de personas infectadas que contaminan el suelo en zonas donde no existe un adecuado saneamiento. Siendo las principales especies de repercusión humana los

pertenecientes a la familia ascaride (*Ascaris lumbricoides*), tricocéfalo (*Trichuris trichiura*), los anquilostomas o uncinarias (*Necator americanus* y *Ancylostoma duodenale*) y finalmente el *Strongyloides stercoralis*. El diagnóstico y el tratamiento para las tres principales familias suele ser similar, sin embargo en el caso del strongyloides debido a su capacidad de depositar huevos en la mucosa intestinal y la existencia de larvas de pequeñas dimensiones en materia fecal se dificulta la detección de huevos en las heces, asociado a ello la resistencia a medicamentos antihelmínticos como el albendazol y el mebendazol, siendo estos los principalmente usados para la profilaxis de las tres principales familias ya mencionadas¹².

2.2.2 Conocimiento sobre parasitosis intestinal

Se define al conjunto de conocimiento e información obtenida por la experiencia ya sea de forma empírica o científica, que poseen los padres de familia sobre parasitosis intestinales, tales como conceptos, formas de transmisión, síntomas que pueden presentar los niños infectados y medidas de prevención ^{24,35}.

2.2.2.1 Dimensiones de los conocimientos sobre parasitosis intestinal

El conocimiento sobre la parasitosis intestinal presenta las siguientes dimensiones⁵:

- Conocimientos de aspectos conceptuales: El nivel de conocimiento que poseen las madres sobre la definición del parásito que conlleva a su reconocimiento como ser vivo, el grado de afección de la parasitosis intestinal dentro de los principales grupo etarios, hábitos y creencias que posee la comunidad en general y toda lo relacionado con los conceptos de la parasitosis.
- Conocimiento de manifestaciones clínicas: Evalúa los conocimientos que se poseen acerca de la sintomatología que se evidencia en un niño infectado con parásitos intestinales desencadenando una determinada sintomatología, no solo desde el punto de vista clínico sino también desde el comportamiento individual y social del infante.

- Conocimientos de vías de transmisión: Evalúa los conocimientos que se poseen sobre los medios de transmisión, hábitat de los parásitos, conductas y situaciones de riesgo que concluyen en contagio de parasitosis intestinal.
- Conocimientos de medidas preventivas: Evalúa los conocimientos que se tiene sobre medidas preventivas como los hábitos de lavado de manos, los comportamientos de la madre en el almacenamiento y cocción del alimento, presencia de mascotas en casa; con el fin de evitar una infección por parásitos intestinales

2.2.3 Prácticas preventivas sobre parasitosis intestinal

Referido a las prácticas cuyo fin es evitar la existencia de una determinada enfermedad o disminuir la posibilidad de que se presente, en el caso de la parasitosis intestinal se busca prevenir y evitar la diseminación de una infección parasitaria con el fin de velar por la salud del paciente y la comunidad ante los riesgos y consecuencias de la exposición a un parásito intestinal ^{36,37}.

Las practicas preventivas son todas aquellas acciones que buscan prevenir y evitar las infecciones parasitarias intestinales empleando medidas tales como un adecuado lavado de manos, adecuada cocción de alimentos, consumo de agua hervida, desparasitación de mascotas y evitar andar descalzo, medidas que deben ser empleadas y promovidas por las madres hacia los infantes.

Al ser el Perú un país afectado por los geohelminthos el Ministerio de salud del Perú³⁸, sugiere que para prevenir los parásitos intestinales la comunidad debe realizar:

- Lavado de manos con agua y jabón por más de 20 segundos
- Cocción adecuada de los alimentos
- Lavado adecuado de frutas y verduras
- Consumo de agua hervida y embotellada
- Vacunación y desparasitación de mascotas
- No tomar agua cruda o sucia
- Evitar andar descalzo
- Evitar la interacción con tierra y llevarse las manos a la boca

2.2.3.1 Dimensiones de la práctica preventivas sobre parasitosis intestinal

Las practicas preventivas sobre parasitosis intestinal presentan las siguientes dimensiones⁵ :

- Dimensión uso y almacenamiento de agua: Responde al adecuado uso del agua, además de su correcto almacenamiento, con el fin de evitar la toma de agua contaminada que atente contra la salud del infante y de todos los miembros del hogar.
- Dimensión lavado de manos: Conjunto de prácticas de higiene que contribuyen a disminuir la propagación de infecciones parasitarias en infantes, considerando el hábito de lavado de manos, el adecuado lavado de las manos empleando agua y jabón, reconociendo los momentos del lavado de manos como antes de ingerir alimentos y después de ir al baño.
- Dimensión manipulación de alimentos: Los alimentos se deben mantener completamente aislados del ambiente contaminado antes y después de ser cocinados con el fin de evitar el consumo de un alimento contaminado con formas infectantes de los diversos parásitos intestinales.
- Dimensión eliminación de excretas: El control de eliminación de excretas es una medida preventiva importante, debido a que es el medio y hábitat de las formas infectantes de los diversos parásitos intestinales que al eliminarse en el medio ambiente logran contaminar el agua y el suelo, el cual entrará en contacto con los infantes.
- Dimensión de eliminación de basura: El inadecuado almacenamiento y eliminación de basura, suele atraer vectores que permitirán la propagación de las enfermedades parasitarias.

2.3. DEFINICIÓN DE CONCEPTOS OPERACIONALES

- Conocimientos sobre parasitosis intestinal: Información teórica adquirida mediante la experiencia o aprendizaje que poseen las madres acerca de la parasitosis intestinal^{24,35}.
- Practicas preventivas sobre parasitosis intestinal: Conjunto de medidas que buscan prevenir y evitar la propagación de la infección con el fin de proteger la

salud del paciente frente a los variados riesgos que existen originado por un parasito intestinal³⁷.

- Edad: Lapso de tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta la actualidad³⁹
- Grado de instrucción; Último grado escolar o de estudios cursado por una persona⁴⁰
- Estado Civil; Conjunto de condiciones de una persona que determina su situación jurídica⁴¹
- Número de hijos: Número total de hijos nacidos de una madre⁴²

CAPITULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. HIPÓTESIS: GENERAL, ESPECÍFICAS

3.1.1. Hipótesis general

- Ho: No existe asociación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Gustavo Lanatta Luján-V zona de Collique, Junio 2023
- H1: Existe asociación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Gustavo Lanatta Luján-V zona de Collique, Junio 2023

3.1.2. Hipótesis específicas

- Ho: No existe asociación entre las variables sociodemográficas y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Gustavo Lanatta Luján-V zona de Collique, Junio 2023
- H1: Existe asociación entre las variables sociodemográficas y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Gustavo Lanatta Luján-V zona de Collique, Junio 2023
- Ho: No existe relación entre las dimensiones del nivel de conocimientos y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Gustavo Lanatta Luján-V zona de Collique, Junio 2023

- H1: Existe relación entre las dimensiones del nivel de conocimientos y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Gustavo Lanatta Luján-V zona de Collique, Junio 2023

3.2. VARIABLES PRINCIPALES DE INVESTIGACIÓN

- Variable dependiente:
 - Practicas preventivas sobre parasitosis intestinal
- Variables independientes:
 - Nivel de conocimientos sobre parasitosis intestinal
 - Edad
 - Grado de instrucción
 - Estado civil
 - Número de hijos

CAPITULO IV: METODOLOGÍA

4.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Tipo:

Investigación aplicada, ya que las conclusiones generadas permitirán brindar beneficios a la población estudiada⁴³.

Analítico transversal, debido a que se realizara una sola medición de las variables en cada individuo⁴⁴.

Diseño:

No experimental, debido a que se llevará a cabo sin la intervención directa sobre las variables del estudio⁴³.

4.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

4.2.1 Población

La población obtenida fue de 220 madres que asistieron al Centro de Salud Gustavo Lanatta Luján, quienes utilizaron los servicios de crecimiento y desarrollo del niño, nutrición y consultorio externo de medicina general a lo largo del mes previo (mayo del 2023), dicha información fue brindada por la oficina de estadística y epidemiología de la institución previamente nombrada.

4.2.1.1 Población de estudio

La población de estudio fue de 220 madres y se obtuvo a través de los criterios de selección que se establecieron:

Criterios de inclusión

- Madres de niños menores de 5 años que acudan al Centro de Salud Gustavo Lanatta Lujan V zona de Collique
- Madres que acepten y firmen el consentimiento informado

Criterios de exclusión

- Madres que rechazan su participación en el estudio de investigación
- Madres que no hayan contestado de manera completa el cuestionario

4.2.2 Muestra

4.2.2.1 El muestreo

El tipo de muestreo empleado fue el no probabilístico intencional o llamado también por conveniencia.

4.2.2.2 Tamaño muestral

Para el cálculo del tamaño de la muestra se utilizó la calculadora Sample Size del Instituto de Investigación de Ciencias Biomédicas (INICIB)⁴⁵ para el diseño de estudio transversal analítico con una frecuencia con el factor del 24% y una frecuencia sin el factor del 53% con un nivel de confianza del 95% y un poder estadístico del 85%¹⁶, se obtiene un tamaño muestral de 112 (56 expuestos y 56 no expuesto).

4.3. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

La operacionalización de las variables se encuentra en el Anexo 09

4.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para ambas variables se utilizaron encuestas, basándose en la información oral brindada⁴³ por las madres que acudieron para la atención en el centro de salud Gustavo Lanatta Luján durante el mes de junio, registrándose en 2 cuestionarios, el primero dirigido a evaluar conocimientos sobre parasitosis intestinal y el segundo dirigido a evaluar las prácticas preventivas sobre parasitosis intestinal.

Cuestionario para evaluar conocimientos sobre parasitosis intestinal: Este cuestionario es de propiedad de Mitra¹⁰ permite evaluar el nivel de conocimiento que poseen las madres sobre parasitosis intestinal (Anexo 10), empleando un total de 20 preguntas que abarcan las dimensiones de aspectos conceptuales, manifestaciones clínicas, vías de transmisión y conocimiento de medidas preventivas. El cuestionario fue validado a través de prueba piloto y cuenta con un valor de confiabilidad brindada por la prueba Alpha de Cronbach de 0.84. Se clasificó al nivel de conocimiento en bajo/medio (0-15 puntos) y alto (16-20 puntos) acorde a los puntajes obtenidos en la muestra.

Cuestionario para evaluar las prácticas preventivas sobre parasitosis intestinal: Este cuestionario es de propiedad de Agurto⁴⁶, el cual fue validado mediante juicio y opinión de expertos empleando un total de 40 ítems, abarcando las dimensiones de uso y almacenamiento de agua, lavado de manos, manipulación de alimentos, eliminación de excretas y eliminación de basura (Anexo 10). El cuestionario cuenta con un valor de confiabilidad de 0.967 obtenido por Alpha de Cronbach. Donde se clasificó al nivel de prácticas preventivas en mala práctica (50-58 puntos) y regular/bueno (59-75 puntos) acorde a los puntajes obtenidos en la muestra.

4.5. RECOLECCIÓN DE DATOS

- Se solicitó los permisos respectivos a la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma y al Comité de Ética de esta misma institución (Anexos 04 y 05).
- Se solicitó la autorización respectiva a la Unidad de Docencia e Investigación de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Norte y al médico jefe del Centro de Salud Gustavo Lanatta Luján para la ejecución del cuestionario. (Anexo 04)
- Se aplicó el consentimiento informado a todas las madres que cumplan con los criterios de inclusión del proyecto de investigación.

- La aplicación de los cuestionarios duró un aproximado de 25 minutos, tiempo necesario para un llenado completo y adecuado del mismo.
- Se recepcionaron los cuestionarios con la finalidad de validarlos y evaluar el correcto registro del mismo.

4.6. TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

4.6.1 PROCESAMIENTO DE DATOS

Al concluir la recolección de datos, se organizó dicha información con el fin de contribuir al planteamiento de las conclusiones:

- Codificación: Se asignó un código a cada uno de los participantes, en el cual se reportará toda la información obtenida de los cuestionarios.
- Calificación: Se asignó un valor a cada una de las respuestas que han sido marcadas en el cuestionario.
- Tabulación de datos: Se elaboró una base de datos, la cual contiene los puntos obtenidos de cada una de las preguntas del cuestionario, estableciendo la distribución, la media aritmética y la desviación estándar de los datos.
- Se empleó el software estadístico STATA v.16 y Microsoft Excel.

4.6.2 ANALISIS DE DATOS

- Se elaboró la base de datos para ambas variables donde se guardaron los valores obtenidos, para ser utilizados en el análisis descriptivo y análisis inferencial

4.6.2.1 Análisis Descriptivo

- Para la presentación de los resultados de investigación se elaboraron tablas de frecuencia-porcentaje.
- Se ha empleado las medidas de tendencia central (mediana) y de dispersión (rangos intercuartílicos).

4.6.2.2 Análisis Bivariado

- Se empleó las pruebas estadísticas U de Mann Whitney, Chi-cuadrado, exacta de Fisher y razón de prevalencia cruda.
- Para la prueba de hipótesis se efectuó el coeficiente de correlación de Spearman, dado que se tratan de variables cualitativas ordinales.

- Para la asociación entre las variables empleadas se utilizó el análisis de regresión lineal simple.

4.6.2.3 Análisis Multivariado

- Se empleó el método de regresión logística para determinar la razón de prevalencia ajustada.

4.7. ASPECTOS ÉTICOS

El presente trabajo consideró la autorización del comité de Ética de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma (Anexo 05) y la previa autorización institucional del Centro de Salud Gustavo Lanatta Luján-V zona de Collique (Anexo 04). Durante la recolección de datos se realizó el consentimiento informado dirigido hacia las madres participantes. Dicha información que obtenida, es de carácter confidencial. Se protegerá la privacidad de las madres involucradas en el estudio; y se garantiza que los datos obtenidos para el presente estudio fueron utilizados exclusivamente para realizar una adecuada tesis de investigación.

CAPITULO V: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

5.1. RESULTADOS

Tabla N°1. Características generales de las madres de niños menores de cinco años atendidos en el Centro de Salud Gustavo Lanatta Luján-V zona de Collique, junio 2023

	Frecuencia	Porcentaje
Edad (años)*	29	(25-35)
Número de hijos*	2	(1-3)
Estado Civil		
Soltera	19	15,7%
Casada	16	13,2%
Conviviente	86	71,1%
Grado de Instrucción		
Primaria	10	8,3%
Secundaria	75	61,9%
Superior	36	29,8%

*Mediana y Rango Intercuartílico

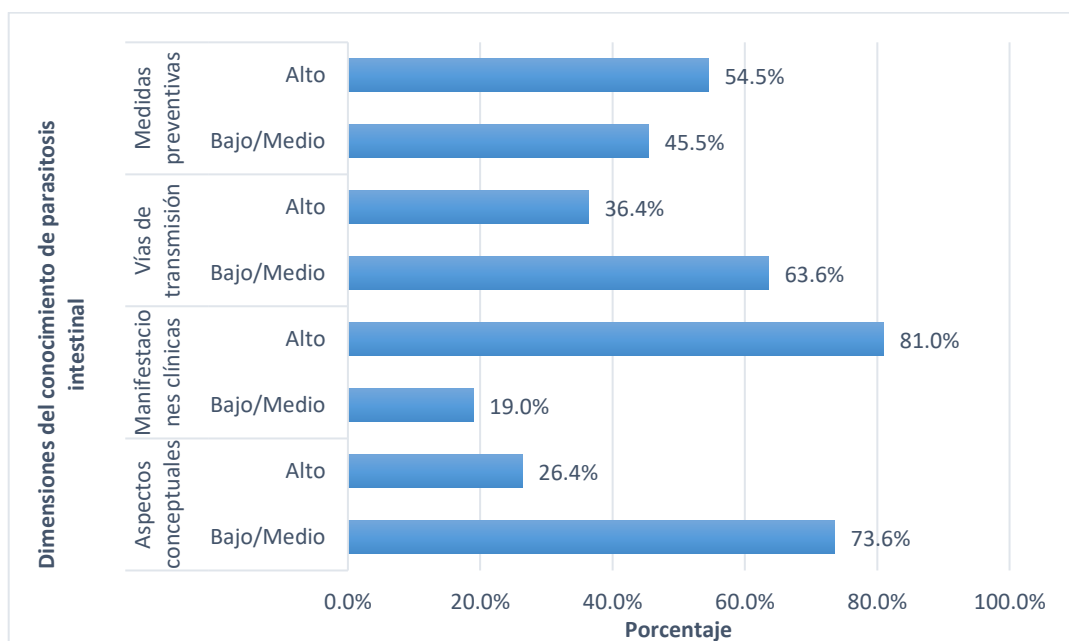
En la tabla N°1 se observa que la variable edad presentó una mediana de 29 años, asimismo el número de hijos contó con una mediana de 2 hijos. Además se evidencia que el estado civil predominante es el conviviente 71,1% y el grado de instrucción relevante es el secundario 61,9%.

Tabla N°2. Nivel de conocimientos y prácticas preventivas sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de cinco años atendidos en el Centro de Salud Gustavo Lanatta Luján-V zona de Collique, junio 2023

	Frecuencia	Porcentaje
Nivel de Conocimientos sobre parasitosis intestinal		
Alto	62	51,2%
Medio/Bajo	59	48,8%
Prácticas preventivas sobre parasitosis intestinal		
Buena/Regular	104	85,9%
Mala	17	14,1%

En la tabla N°2 se observa que el nivel de conocimientos sobre parasitosis intestinal es alto 51.2%, en adición a ello las practicas preventivas en su mayoría fueron buena/regular 85,9%.

Figura 1 Distribución de madres según nivel de las dimensiones del conocimiento sobre parasitosis intestinal en el Centro de Salud Gustavo Lanatta Luján-V zona de Collique, Junio 2023



En la Figura 1 se observa que la dimensión de conocimientos de aspectos conceptuales es bajo/medio en el 73,6%, el conocimiento de las manifestaciones clínicas es alto en el 81%, el conocimiento de las vías de transmisión es bajo/medio en el 63,6% y el conocimiento de medidas preventivas es alto en el 54,5%.

ANÁLISIS BIVARIADO:

Tabla N°3. Análisis bivariado entre las características generales y nivel de conocimientos sobre parasitosis intestinal asociados a las prácticas preventivas sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de cinco años atendidos en el Centro de Salud Gustavo Lanatta Luján-V zona de Collique, junio 2023

	Prácticas preventivas sobre parasitosis intestinal			Valor de p
	Mala	Regular/Buena	Total	
Edad (años)*	34 (30-37)	28 (24-34)	29 (25-35)	0,024 [†]
Número de Hijos*	2 (2-3)	2 (1-3)	2 (1-3)	0,091 [†]
Estado Civil				
Soltera	1 (5,3%)	18 (94,7%)	19	0,343 [‡]
Casada	1 (6,3%)	15 (93,7%)	16	
Conviviente	15 (17,4%)	71 (82,6%)	86	
Grado de Instrucción				
Primaria	1 (10%)	9 (90%)	10	0,730 [‡]
Secundaria	12 (16%)	63 (84%)	75	
Superior	4 (11,1%)	32 (88,9%)	36	
Nivel de Conocimientos sobre parasitosis intestinal				
Alto	5 (8%)	57 (92%)	62	0,052 [‡]
Medio/Bajo	12 (20,3%)	47 (79,7%)	59	

* Mediana y Rango Intercuartílico

[†] Nivel de significancia obtenido a través de la prueba U de Mann-Whitney

[‡] Nivel de significancia obtenido a través de la prueba exacta de Fisher

[‡] Nivel de significancia obtenido a través de la prueba Chi cuadrado

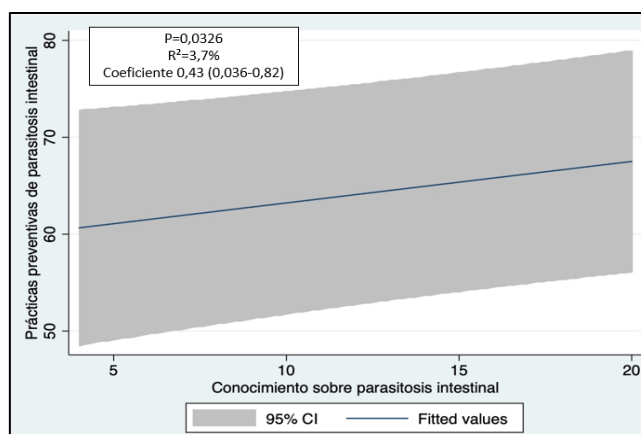
En la tabla N°3 se evidencia que las variables que reportaron existencia de asociación estadísticamente significativa con las prácticas preventivas fueron la edad ($p=0,024$) y el nivel de conocimientos sobre parasitosis intestinal ($p=0,052$), sin embargo las variables número de hijos ($p=0,091$), estado civil ($p=0,343$) y grado de instrucción ($p=0,730$) no presentaron asociación estadísticamente significativa.

Tabla N°4. Análisis de correlación entre conocimiento y prácticas preventivas sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Gustavo Lanatta Luján-V zona de Collique, junio 2023.

	Valor p	Coefficiente de Correlación de Spearman	Tipo de Relación
Nivel de conocimientos sobre parasitosis intestinal	0,007	0,243	Positiva débil
Aspectos conceptuales*	0,306	0,094	Positiva débil
Manifestaciones clínicas*	0,007	0,244	Positiva débil
Vías de transmisión*	0,150	0,132	Positiva débil
Medidas preventivas*	0,072	0,164	Positiva débil

* Dimensiones pertenecientes a la variable nivel de conocimientos sobre parasitosis intestinal
 En la tabla N°4 se observa que la variable nivel de conocimientos sobre parasitosis intestinal presenta relación estadísticamente significativa, positiva y débil con las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Gustavo Lanatta Luján-V zona de Collique, junio 2023. Asimismo se observa que la mayoría de las dimensiones de conocimientos sobre parasitosis intestinal presentan una relación positiva débil no significativa, sin embargo la dimensión de manifestaciones clínicas es la única que cuenta con relación positiva débil y significativa.

Figura 2. Gráfico de regresión lineal entre los puntajes de conocimiento y prácticas preventivas de parasitosis intestinal



En la figura 2 se observa leve inclinación de la línea, confirmando la existencia de una relación positiva débil entre los puntajes obtenidos ambas variables

ANÁLISIS MULTIVARIADO:

Tabla N°5. Análisis multivariado entre las características generales y nivel de conocimientos sobre parasitosis intestinal asociados a las prácticas preventivas sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de cinco años atendidos en el Centro de Salud Gustavo Lanatta Luján-V zona de Collique, junio 2023

	RPc (IC 95%)	Valor de p (RPc)	RPa (IC 95%)	Valor de p (RPa)
Edad (años)	1,05 (1,01-1,10)	0,020	1,07 (1,01-1,14)	0,015
Número de hijos	1,37 (0,97-1,92)	0,074	1,13 (0,70-1,82)	0,605
Estado Civil				
Soltera	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.
Casada	1,19 (0,08-17,71)	0,901	0,95 (0,06-15,03)	0,972
Conviviente	3,31 (0,46-23,77)	0,233	4,20 (0,52-33,67)	0,176
Grado de Instrucción				
Primaria	0,9 (0,11-7,23)	0,921	0,19 (0,18-2,16)	0,184
Secundaria	1,44 (0,50-4,17)	0,502	0,65 (0,22-1,91)	0,438
Superior	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.
Nivel de Conocimientos sobre parasitosis intestinal				
Alto	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.
Medio/Bajo	2,52 (0,94-6,75)	0,066	3,04 (1,21-7,67)	0,018

RPc: Razón de Prevalencia cruda

RPa: Razón de Prevalencia ajustada

En la tabla N°5 se observa que por cada año que aumente la edad, la proporción de prácticas preventivas malas sobre parasitosis intestinal aumenta en 1,07 veces, ello

ajustado a las variables número de hijos, estado civil, grado de instrucción y nivel de conocimientos, este resultado fue estadísticamente significativo (RPa: 1,07; IC95% 1,01-1,14; $p=0,015$). Así mismo las madres que tienen un nivel de conocimiento medio/bajo sobre parasitosis intestinal tienen 3,04 veces mayor riesgo a tener prácticas preventivas malas respecto a las madres que poseen nivel de conocimientos alto sobre parasitosis intestinal (RPa: 3,04; IC95% 1,21-7,67; $p=0,018$).

5.2. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En nuestro estudio se demostró que existe una asociación entre el conocimiento sobre parasitosis intestinal y las prácticas preventivas ejercidas por las madres ($p=0,018$), guardando relación por lo hallado por Changa ($p=0,0072$), donde revela que el conocimiento permite mejorar la higiene personal y ambiental de los integrantes del hogar²⁵. Adicionalmente Murillo reporta que la comunidad que no recibe intervención educacional sobre parasitosis tiende a desconocer los síntomas y consumir agua no hervida⁴⁷, lo comentado destaca la importancia de realizar intervenciones educativas basadas en la evidencia con el fin de incrementar el conocimiento que permitan establecer prácticas saludables previniendo la infección por parásitos, así como lo reportado por Montero y Ramos donde la intervención enfocada en las madres de los niños parasitados mediante la implementación de charlas educativas y afiches puede incrementar el conocimiento asociado a la sintomatología y la prevención⁴⁸.

Asimismo la edad de las madres demostró asociación significativa ($p=0,015$), donde aquellas madres con mayor edad presentaron mayor riesgo de realizar prácticas preventivas malas, esto puede deberse que a mayor edad las madres suelen tener mayor número de hijos enfocándose en el ingreso económico-laboral diario y relevando el cuidado al hijo de mayor edad⁴⁹, contrastando con lo hallado por Villanueva ($p=0,000$) quien reporta la persistencia de parasitosis en niños de madres menores de 18 años⁵⁰, esto podría fundamentarse en la inexperiencia materna y el escaso conocimiento en el correcto uso y almacenamiento del agua, sin embargo existe diferencia con Humala, quien reporta la no asociación significativa entre ambas variables ($p=0,319$), fundamentándose en que

gran porcentaje de las madres presentaron 25-60 años y obtuvieron un nivel de conocimiento suficiente sobre parasitosis intestinal⁵¹.

Al evaluar la variable número de hijos se evidenció que no existe relación estadísticamente significativa ($p=0,605$) resultado que guarda similitud con lo hallado por Morales ($p=0,659$), fundamentándose en que la mayoría de los niños no habitaban un mismo cuarto⁵², sin embargo se obtuvo alta prevalencia de parasitosis asociándolo a mala higiene y resistencia propia del parásito ante la potabilización del agua. Lo cual mantiene discordancia con lo expuesto por Acosta, donde las madres que residen en asentamientos humanos y con mayor número de hijos predisponen al hacinamiento dentro de la vivienda asociándose a mayor riesgo de contagio intradomiciliario ($p=0,000$)⁵³.

Con respecto a la variable estado civil se observa que no existe relación estadísticamente significativa ni un aumento en el riesgo de presentar prácticas preventivas malas para las madres casadas ($p=0,972$) y convivientes ($p=0,176$) en comparación con las madres solteras, guardando relación por lo expuesto por Alemu, donde las madres casadas no presentaron tendencias a prácticas inadecuadas⁵⁴.

En la evaluación de la variable grado de instrucción se evidenció que no existe relación estadísticamente significativa ni incremento en la realización de prácticas preventivas malas en aquellas madres con grado primario ($p=0,184$) y con grado secundario ($p=0,438$) en comparación con las madres con grado de instrucción superior, compartiendo lo hallado con Altamirano ($p=0,475$), lo cual difiere con lo hallado por Arikan ($p>0,05$), donde las madres con educación primaria y la presencia de analfabetismo se asociaron a la presencia de parasitosis intestinal en niños⁵⁵, lo indicado permite reforzar que la prevalencia de la infección disminuye con el aumento del nivel educativo de las madres de familia.

Se evidencia que existe una relación positiva débil significativa entre las variables de nivel de conocimiento y prácticas preventivas (Rho de Spearman=0.243), en cuanto a nuestros hallazgos asociados a las dimensiones del nivel de conocimientos (aspectos conceptuales, manifestaciones clínicas, vías de transmisión y medidas preventivas), el rango de Rho de Spearman obtenido para cada una de ellas fue de 0,094-0,244; datos que exceden a lo hallado por Gomez, quien obtiene un Rho de Spearman=0.016 para el

conocimiento general de parasitosis lo que se traduce en la existencia de relación positiva débil en su estudio, adicionalmente sus hallazgos asociados a las dimensiones del conocimiento se obtuvo un rango de Rho de Spearman de -0,078-0,102⁵, esta divergencia de resultados podría sustentarse por el tamaño muestral de ambas investigaciones así mismo podríamos adicionar la influencia de las experiencias vividas por las madres, el número de hijos, los hábitos higiénicos, las costumbres, el saneamiento ambiental, la calidad de la promoción de la salud en los departamentos. Lo cual refuerza que el conocimiento materno sobre esta infección será el conjunto de conocimientos y prácticas adquiridas mediante experiencias de forma empírica o científica que obtengan durante el tiempo de vida, influenciando así sobre el diagnóstico de parasitosis intestinal^{24,35}.

En el presente trabajo de investigación se evidenció que el nivel de conocimientos sobre parasitosis intestinal es alto (51,2%), encontrándose por debajo de lo hallado por Totorá (75%), esto podría fundamentarse en la diferencia de cuestionario y la asignación de puntajes²⁶, empleando ocho preguntas para evaluar el conocimiento; siendo valorado como alto aquel que responda de seis a ocho preguntas correctas, adicionalmente durante el periodo de investigación la red de agua de Tarata se calificó como agua no potable debido a contaminación fecal⁵⁶, siendo el consumo de alimentos contaminados con esta calidad de agua una de las principales vías de transmisión de enfermedades infectocontagiosas, lo cual pudo ameritar un incremento de las campañas informativas por parte del personal de salud con el objetivo de reforzar el conocimiento sobre parasitosis. Así mismo el resultado es superior a lo hallado por Mitra (32,5%), quien contó con 83 madres participantes, además dichas diferencias podrían deberse a que las investigaciones se realizaron en diferentes departamentos, presentando Loreto 5,2% de tasa de analfabetismo superando al encontrado en Lima 2,1% durante el año 2021⁵⁷, lo cual agrega dificultad para la comprensión de información escrita brindada por los servicios de salud.

Se destaca que el nivel obtenido en la dimensión de aspectos conceptuales es bajo/medio (73,6%), siendo inferior a lo brindado por Gomez (80%), calificando como “inadecuado” el nivel de conocimiento en dicha dimensión⁵, la explicación ante esta cifra puede sustentarse en la diferencia de tamaño muestral, la cual fue de 65 madres, asociado a ello se podría relacionar que la dimensión estudiada guarda concordancia con el reconocimiento del agente etiológico y su epidemiología, siendo estos temas y lenguajes

propios del personal de salud que sirven como barrera para brindar un conocimiento adecuado a las madres lo cual encarece la capacidad de entendimiento sobre la información brindada^{10,58}. Asimismo es inferior a lo encontrado por Mitra (69,8%), esto podría deberse a que la investigación se realizó en Loreto, región que obtuvo el mayor porcentaje de prevalencia de parasitosis por helmintos a predominio de *Ascaris lumbricoides*, siendo las condiciones climatológicas y ambientales propicias para su propagación¹⁴, por tal motivo el control por parte del personal de salud de esta patología es más estricta hacia las madres, enfocándose en brindar información que permite el reconocimiento de los diversos helmintos, población más afectada y situaciones de riesgo para el contagio; esperándose obtener un conocimiento acorde a la localización de la región¹⁰. Sin embargo nuestro hallazgo es superior a lo encontrado por Baldeón (42,6%), quien evalúa la asociación de parasitosis y anemia en su cuestionario, siendo esta una patología ampliamente difundida, cuyo conocimiento se refuerza en la madre previa y posterior al nacimiento del niño y más aún si se encuentra en edad pre-escolar o escolar^{24,59}.

Se señala que el nivel obtenido en la dimensión de manifestaciones clínicas es alto (81%) siendo superior a lo obtenido por Mitra (33,7%), esto podría explicarse por la diferencia entre participantes donde dicho estudio obtuvo la participación de 83 madres¹⁰. Por otra parte el análisis de la situación local de salud en comas durante el año 2019 indica la persistencia de las enfermedades infecciosas e intestinales como cuarta causa de morbilidad⁶⁰, asociado a ello a partir del año 2022 se ejecutaron las obras de agua y alcantarillado de Collique⁶¹, lo que conlleva que previo a este año las familias que residen en las áreas de jurisdicción del centro de salud no presentaron una adecuada red de agua potable y alcantarillado, los cuales son factores de riesgo para la prevalencia de parasitosis, cuyos síntomas producidos son gastrointestinales e inespecíficos, iniciando con un episodio de diarrea aguda prolongada, como se observa en otras enfermedades como enteropatías alérgicas, desnutrición y colon irritable⁶², además la comunidad suele identificar por costumbre, algunos síntomas “claves”: el prurito anal, el prurito nocturno y el bruxismo en los niños infectados, los cuales no siempre están presentes en la infección, lo que produce cierta confusión para identificar la enfermedad por parte de las madres. Viéndose el establecimiento de salud en la necesidad de brindar mayor información teórica y demostrativa dirigida a las madres sobre reconocimiento de síntomas y realizando la profilaxis antiparasitaria en la comunidad de infantes⁶³.

Se evidencia que el nivel obtenido en la dimensión de vías de transmisión es bajo/medio (63,6%), el cual es inferior a lo descrito por Mitra (68,6%), esto podría sustentarse en la diferencia del tamaño muestral¹⁰ y en que las madres suelen referir que el contagio se da por el consumo de agua y/o alimentos contaminados con huevos o quistes de los parásitos⁷, sin embargo desconoce otras causas como, mantener las manos y uñas sucias del niño, andar descalzo o el contacto con ropa interior o sábanas contaminados de los mismos que pueden propagar la infección hacia otros miembros de la familia²⁹.

Se destaca que el nivel obtenido en la dimensión de medidas preventivas es alto (54,5%), sobrepasando lo obtenido por Baldeón (36,7%) esto podría explicarse a la inclusión de la anemia como variable de estudio dentro del cuestionario lo cual agrega dificultad al desarrollo del mismo²⁴, asociado a ello gran mayoría de las madres presentó un grado de instrucción de primaria. A favor de nuestros resultados obtenemos dos antecedentes que explican el incremento del conocimiento en esta dimensión en las madres, el primero debido al impacto de la pandemia por la COVID-19^{64,65}, donde se continua impartiendo el adecuado lavado de manos empleando agua y jabón en el hogar y las instituciones educativas y de salud, , asimismo al pertenecer a Comas, el distrito más afectado por la alerta epidemiológica de brote de dengue⁶⁶, ambas condiciones influyeron sobre el conocimiento del uso y almacenamiento de agua, lavado de manos y manipulación de alimentos.

Con respecto a la validez interna, se ha respetado la metodología propuesta para el presente estudio de investigación así como cada una de sus fases para concluirlo. El tamaño muestral ha sido el adecuado basándonos en la cantidad de niños atendidos mediante muestreo no probabilístico intencional, la muestra ha sido la suficiente lo cual permite garantizar la calidad de los resultados, ambos instrumentos de medición empleados han sido validados y son confiables. Al basarnos en un estudio analítico, transversal, se respetó el diseño del mismo y se empleó los análisis descriptivos e inferenciales adecuados, lográndose cruzar la información obtenida y asimismo verificando la validación de la misma.

Con respecto a las limitaciones del presente estudio, al ser nuestro instrumento dos cuestionarios con un total de 60 preguntas, se contaba con poco tiempo para su realización

y algunas madres no contaban con el tiempo necesario para el mismo, sin embargo el cuestionario se realizó en el intervalo de tiempo de espera para ingresar al determinado servicio de atención, logrando superar el tamaño de muestra.

CAPITULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 CONCLUSIONES

- Existe asociación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Gustavo Lanatta Luján-V zona de Collique, Junio 2023
- La edad de las madres obtuvo asociación estadísticamente significativa con las practicas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Gustavo Lanatta Luján-V zona de Collique, Junio 2023
- Existe una relación positiva débil significativa entre el de nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal.
- La dimensión del conocimiento de manifestaciones clínicas presento una relación positiva débil y significativa con las prácticas preventivas de parasitosis intestinal.

6.2 RECOMENDACIONES

- Elaborar, ejecutar y evaluar un plan de mejora continua desde la jefatura, equipo de gestión y profesionales de la salud involucrados del establecimiento de salud orientado a reforzar los conocimientos previos y el ejercicio de las prácticas preventivas sobre parasitosis y otras morbilidades afines en las madres.
- Reforzar los conocimientos y prácticas de medidas preventivas sobre parasitosis intestinal en las madres que asisten a los servicios de Crecimiento y Desarrollo (CRED), Nutrición y Medicina General a través de las charlas educativas en salas

de espera con entrega de dípticos/trípticos, así como reuniones con charlas demostrativas programadas y en las campañas integrales intra y extramurales

- Incentivar el compromiso de las madres, sus familias, agentes comunitarios, líderes sectoriales y representantes de organizaciones de base (clubes de madres, comedores populares) para la participación de las acciones educativas, demostrativas y campañas integrales programadas por el establecimiento de salud sobre la importancia de prevenir la parasitosis intestinal.
- Invitar a los centros educativos a realizar campañas de concientización hacia las madres en coordinación con el centro de salud asignado, tomando énfasis en el reconocimiento de signos y síntomas, vías de transmisión y medidas preventivas dirigidas a la parasitosis intestinal, destacando las complicaciones cognitivas que involucran en los niños y la aplicación de prácticas preventivas.
- Incentivar el desarrollo de proyectos de investigación sobre la parasitosis intestinal a nivel de redes integradas de salud, y emplear otros tipos de modelos de investigación y población, mediante trabajos experimentales que evalúen el desempeño de las prácticas preventivas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cedano C, Reyes MBC, Conforme WGP, Caballero JVC. Prevalencia de parasitosis intestinal en niños, hábitos de higiene y consecuencias nutricionales. *Dominio Las Cienc* [Internet]. 2021 [citado 4 de diciembre de 2022];7(Extra 4):98. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8384042>
2. Díaz V, Funes P, Echagüe G, Sosa L, Ruiz I, Zenteno J, et al. Estado nutricional-hematológico y parasitosis intestinal de niños escolares de 5 a 12 años de cuatro localidades rurales de Paraguay. *Mem Inst Investig En Cienc Salud* [Internet]. abril de 2018 [citado 20 de junio de 2023];16(1):26-32. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1812-95282018000100026&lng=en&nrm=iso&tlng=es
3. Rosa ADM Martínez López Yolanda, Salvador Moysén Jaime, Pérez Álamos Alma. Prevalencia de parasitosis intestinal y perfil de riesgo en una población infantil asintomática de la Ciudad de Durango, México [Internet]. [citado 20 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.imbiomed.com.mx/articulo.php?id=92253>
4. Cardozo G, Samudio M. Factores predisponentes y consecuencias de la parasitosis intestinal en escolares paraguayos. *Pediatría Asunción* [Internet]. 8 de noviembre de 2017 [citado 20 de junio de 2023];44(2):117-25. Disponible en: <https://www.revistaspp.org/index.php/pediatria/article/view/159>
5. Gomez Chavez JJ, Ormeño Huamani GE. Nivel de conocimiento y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Hospital Santa María del Socorro, Ica - 2021. 22 de septiembre de 2022 [citado

- 4 de diciembre de 2022]; Disponible en: <http://localhost/xmlui/handle/autonomadeica/1882>
6. Elmonir W, Elaadli H, Amer A, El-Sharkawy H, Bessat M, Mahmoud SF, et al. Prevalence of intestinal parasitic infections and their associated risk factors among preschool and school children in Egypt. PLoS ONE [Internet]. 29 de septiembre de 2021 [citado 3 de diciembre de 2022];16(9):e0258037. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8480785/>
 7. Ortiz Vázquez D, Figueroa Sarmiento L, Hernández Roca CV, Elizabeth Veloz V, Jimbo Jimbo ME. Conocimientos y hábitos higiénicos sobre parasitosis intestinal en niños. Comunidad “Pepita de Oro”. Ecuador. 2015-2016. Rev Médica Electrónica [Internet]. abril de 2018 [citado 29 de noviembre de 2022];40(2):249-57. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1684-18242018000200002&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 8. Kassaw MW, Abebe AM, Abate BB, Zemariam AB, Kassie AM. Knowledge, Attitude and Practice of Mothers on Prevention and Control of Intestinal Parasitic Infestations in Sekota Town, Waghimra Zone, Ethiopia. *Pediatr Health Med Ther.* 2020;11:161-9.
 9. Peña Sandoval MC. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre medidas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en Puesto de Salud Puente Internacional, diciembre 2017- abril 2018. Univ San Pedro [Internet]. 16 de mayo de 2019 [citado 24 de noviembre de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/11807>
 10. Mitra Chufandama R. Conocimiento sobre prevención de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Requena – Loreto 2021. Repos Inst - UCV [Internet]. 2021 [citado 27 de noviembre de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/68449>
 11. Parasitosis es la principal causa de anemia y desnutrición infantil en el Perú [Internet]. [citado 29 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/567318-parasitosis-es-la-principal-causa-de-anemia-y-desnutricion-infantil-en-el-peru>

12. Geohelmintiasis - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 4 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/geohelmintiasis>
13. OMS alerta sobre infección de parásitos intestinales en países en desarrollo [Internet]. Noticias ONU. 2008 [citado 4 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2008/08/1140951>
14. Vidal-Anzardo M, Yagui Moscoso M, Beltrán Fabian M, Vidal-Anzardo M, Yagui Moscoso M, Beltrán Fabian M. Parasitosis intestinal: Helmintos. Prevalencia y análisis de la tendencia de los años 2010 a 2017 en el Perú. An Fac Med [Internet]. marzo de 2020 [citado 17 de junio de 2023];81(1):26-32. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1025-55832020000100026&lng=es&nrm=iso&tlng=es
15. Minsa: El 40% de niños entre los dos y cinco años en el Perú tiene parásitos [Internet]. [citado 4 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/19463-minsa-el-40-de-ninos-entre-los-dos-y-cinco-anos-en-el-peru-tiene-parasitos>
16. Vasquez Vela V. CONOCIMIENTO ACTITUDES Y PRACTICAS SOBRE PARASITOSIS INTESTINAL EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SUPTE SAN JORGE –TINGO MARIA 2017. Univ Huánuco [Internet]. 2019 [citado 24 de noviembre de 2022]; Disponible en: <http://localhost:8080/xmlui/handle/123456789/1857>
17. Correa Ramos L. Aplicación de medidas de higiene y parasitosis intestinal en niños de 2 a 5 años, puesto de salud Colcabamba, Cajabamba, Cajamarca, 2018 [Internet]. [citado 26 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://1library.co/document/q0618I9q-aplicacion-medidas-higiene-parasitosis-intestinal-colcabamba-cajabamba-cajamarca.html>
18. Flores Torres CP, Seminario Cieza V del C. Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres para prevenir parasitosis intestinal en niños preescolares. Caserío Cruz del Médano, Mórrope-2018. 2020 [citado 27 de noviembre de 2022]; Disponible en: <http://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/2400>

19. León Llanos CL, Valdivia Villanueva GJ, Tucto Salazar KA. Nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal en padres de niños de 2 a 5 años que acuden al servicio de laboratorio clínico del Centro de Salud «Ex Fundo Naranjal», San Martín de Porres 2015. Univ Cienc HUMANIDADES [Internet]. 2017 [citado 26 de noviembre de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.uch.edu.pe/xmlui/handle/20.500.12872/132>
20. Parasites Intestinal: Level of Knowledge and Envisions Measures Mothers of Schoolchildren of Mariano Municipality [Internet]. [citado 25 de julio de 2023]. Disponible en: <https://clinmedjournals.org/articles/ijtd/international-journal-of-tropical-diseases-ijtd-3-030.php?jid=ijtd>
21. Mekonnen HS, Ekubagewargies DT. Prevalence and factors associated with intestinal parasites among under-five children attending Woreta Health Center, Northwest Ethiopia. BMC Infect Dis. 13 de marzo de 2019;19(1):256.
22. Gizaw Z, Adane T, Azanaw J, Addisu A, Haile D. Childhood intestinal parasitic infection and sanitation predictors in rural Dembiya, northwest Ethiopia. Environ Health Prev Med. 22 de junio de 2018;23(1):26.
23. Masaku J, Mwende F, Odhiambo G, Musuva R, Matey E, Kihara JH, et al. Knowledge, practices and perceptions of geo-helminthes infection among parents of pre-school age children of coastal region, Kenya. PLoS Negl Trop Dis. marzo de 2017;11(3):e0005514.
24. Baldeón Nongrados JP, Janampa Sulca NJ. NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACIÓN CON LAS ACTITUDES FRENTE A LA PARASITOSIS INTESTINAL Y ANEMIA EN LOS PADRES DE FAMILIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°0045 “SAN ANTONIO” EN SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2018. Univ María Aux - UMA [Internet]. 22 de mayo de 2019 [citado 4 de diciembre de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/188>
25. Changa Solis RM. Asociación entre el nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal y sus medidas preventivas de madres de niños entre las edades de 5 a 12 años que acuden al Hospital de Vitarte durante el año 2017. Univ Ricardo Palma

- [Internet]. 2018 [citado 25 de julio de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/1404>
26. Totor Escobar JH. Relación del nivel de conocimiento y prácticas sobre medidas preventivas de paratosis intestinal en madres de niños menores de cinco años – Centro de Salud Tarata, Tacna – 2016. Univ Nac Jorge Basadre Grohmann [Internet]. 2017 [citado 25 de julio de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/2290>
 27. Camizan Silva DA. Relación entre el Nivel de Información y Prácticas Preventivas Maternas sobre Parasitosis Intestinal en Pre-Escolares de la I.E.I N° 202, Papayal, Tumbes, 2015. 2015 [citado 25 de julio de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/handle/20.500.12990/977>
 28. Acerca de los parásitos [Internet]. 2022 [citado 4 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/parasites/es/about.html>
 29. Parasitosis humanas, 6 Ed. (2019) – CIB [Internet]. [citado 4 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://cib.org.co/servicios/catalogo/parasitosis-humanas/>
 30. ASALE R, RAE. parásito, parásita | Diccionario de la lengua española [Internet]. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. [citado 4 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://dle.rae.es/parásito>
 31. Licona Rivera T, Medina Gámez M, Tinoco Franzua R, Acosta Ramirez S. Parasitismo Intestinal y Anemia en Niños | ISBN 978-99979-61-03-7 - Libro [Internet]. [citado 4 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://isbn.cloud/9789997961037/parasitismo-intestinal-y-anemia-en-ninos/>
 32. Escalante P. PARASITOSIS INTESTINAL – Plataforma Galenus MED [Internet]. [citado 4 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://med-cmc.com/parasitosis-intestinal/>
 33. Generalidades sobre las infecciones por protozoos intestinales y microsporidios - Enfermedades infecciosas [Internet]. Manual MSD versión para profesionales. [citado 4 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/professional/enfermedades-infecciosas/protozoos-intestinales-y->

microsporidias/generalidades-sobre-las-infecciones-por-protozoos-intestinales-y-microsporidios

34. Flores RAT, Vidal AEM, Lafuente LAL, Salas EAM, Paco LC, Ayaviri DE. Protozoarisis intestinal en edad pediátrica. Rev Científica Salud UNITEPC [Internet]. 23 de septiembre de 2019 [citado 4 de diciembre de 2022];6(2):14-9. Disponible en: <https://investigacion.unitepc.edu.bo/revista/index.php/revista-unitepc/article/view/58>
35. Arista Mestanza MA. Nivel de conocimiento de las madres sobre las enfermedades diarreicas agudas con niños menores de 5 años en el Asentamiento Humano Pedro Castro Alva, Chachapoyas - 2015. 2016.
36. Vidal M. Las prácticas preventivas en un centro de salud de la red pública de la Municipalidad de Rosario: el equipo de salud y la población migrante. 2019.
37. Esparza Rojas LC. Conocimientos sobre prevención de parasitosis intestinal de madres con niños menores de 5 años del Barrio Nuevo Amanecer de la ciudad de Loja [Internet] [bachelorThesis]. Loja; 2019 [citado 4 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec//handle/123456789/22127>
38. Campaña Nacional de Prevención contra la Parasitosis Intestinal [Internet]. [citado 4 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/campa%C3%B1as/17498-campana-nacional-de-prevencion-contra-la-parasitosis-intestinal>
39. Edad. Diccionario médico. Clínica Universidad de Navarra. [Internet]. [citado 1 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/edad>
40. Grado de Instrucción - MARCO CONCEPTUAL - VARIABLE DEFINICIÓN CONCEPTUAL INDICADORES [Internet]. [citado 1 de enero de 2023]. Disponible en: <https://1library.co/article/grado-instrucci%C3%B3n-marco-conceptual-variable-definici%C3%B3n-conceptual-indicadores.z3dge7ey>

41. conceptosjuridicos.com. Estado civil: definición, clasificación e inscripción [Internet]. Conceptos Jurídicos. 2021 [citado 1 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.conceptosjuridicos.com/pe/estado-civil/>
42. Definición Número de hijos [Internet]. [citado 1 de enero de 2023]. Disponible en: https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_734/elem_15341/definicion.html
43. Valderrama Mendoza S. Pasos para elaborar proyectos y tesis de investigación científica. 1ª.edición. Lima: San Marcos; 2010. 310 p.
44. Rodríguez M, Mendivelso F. Diseño de investigación de Corte Transversal. Rev Médica Sanitas. 30 de septiembre de 2018;21:141-6.
45. Cvetkovic-Vega A, Maguiña JL, Soto A, Lama-Valdivia J, López LEC. Estudios transversales. Rev Fac Med Humana [Internet]. enero de 2021 [citado 3 de septiembre de 2023];21(1):179-85. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2308-05312021000100179&lng=es&nrm=iso&tlng=es
46. Agurto Estrada M. Nivel de información y prácticas maternas sobre parasitosis intestinal en niños de 1- 5 años. Centro de Salud Marcavelica. Sullana. marzo-junio 2018. Univ San Pedro [Internet]. 13 de marzo de 2019 [citado 10 de diciembre de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe//handle/USANPEDRO/8744>
47. Zavala AMM, Parrales ENL, Baque JMR, Rodríguez ZR de. Parasitosis intestinal asociado a factores epidemiológicos en pacientes pediátricos. RECIMUNDO [Internet]. 2017 [citado 26 de agosto de 2023];1(5):846-59. Disponible en: <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/105>
48. Marcelo Montero EB, Nicho Ramos MG. Intervenciones educativas basadas en la evidencia para aumentar el nivel de conocimiento y mejorar las prácticas saludables para la prevención de parasitosis intestinal en niños en etapa escolar. Univ Priv Norbert Wien - Wien [Internet]. 2 de agosto de 2020 [citado 26 de agosto de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/4160>

49. Chávez J. Riesgos psicosociales que conlleva la responsabilidad del rol de tipo parental en el proyecto de vida de adolescentes hermanos mayores. *Horiz Rev Investig En Cienc Educ* [Internet]. 1 de abril de 2019 [citado 3 de septiembre de 2023];3(10):106-21. Disponible en: <https://revistahorizontes.org/index.php/revistahorizontes/article/view/72>
50. Villanueva Saravia D. PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADO A LA PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD LAS MORAS - HUÁNUCO 2017. *Univ Huánuco* [Internet]. 2018 [citado 26 de agosto de 2023]; Disponible en: <http://localhost:8080/xmlui/handle/123456789/1424>
51. Humala RS, Donayres WKS, Yupanqui YBS, Pflucker MCM. Nivel de conocimiento sobre las medidas de prevención de parasitosis por las madres que acuden al Puesto de Salud “Las Flores”, Santiago de Surco, Lima. *Horiz Méd Lima* [Internet]. 23 de diciembre de 2013 [citado 22 de noviembre de 2022];13(4):21-31. Disponible en: <https://www.horizontemedico.usmp.edu.pe/index.php/horizontemed/article/view/84>
52. Pino MD, Rinaldo J. Parasitosis intestinal en preescolares y escolares atendidos en el centro médico EsSalud de Celendin, Cajamarca. *Horiz Méd Lima* [Internet]. julio de 2016 [citado 26 de agosto de 2023];16(3):35-42. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1727-558X2016000300006&lng=es&nrm=iso&tlng=es
53. Acosta LSV. Factores de riesgo de parasitosis en niños menores de cinco años de un asentamiento humano-Perú, 2020. *Rev Venez Salud Pública* [Internet]. 10 de noviembre de 2021 [citado 26 de agosto de 2023];9(2):65-76. Disponible en: <https://revistas.uclave.org/index.php/rvsp/article/view/3470>
54. Alemu A, Tegegne Y, Damte D, Melku M. *Schistosoma mansoni* and soil-transmitted helminths among preschool-aged children in Chuahit, Dembia district, Northwest Ethiopia: prevalence, intensity of infection and associated risk factors. *BMC Public Health* [Internet]. diciembre de 2016 [citado 26 de agosto de 2023];16(1):1-10. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12874-016-2888-4>

- 2023];16(1):1-9. Disponible en:
<https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-016-2864-9>
55. Arıkan İ, Gülcan A, Dıbeklioğlu SE. Investigation of Factors Affecting Frequency of Intestinal Parasites in Primary School Students in an Urban Region in Turkey. *Cent Eur J Public Health*. septiembre de 2016;24(3):193-8.
56. Dirección Ejecutiva de Epidemiología ASIS 2015. 2015 [citado 8 de agosto de 2023];103. Disponible en:
http://www.dge.gob.pe/portal/Asis/indreg/asis_tacna.pdf
57. INFOARTES – Enaho (2016-2022) [Internet]. [citado 14 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.infoartes.pe/enaho-2016-2022/>
58. Jaramillo Echeverri LG, Pinilla Zuluaga CA, Duque Hoyos MI, González Duque L. Percepción del paciente y su relación comunicativa con el personal de la salud en el servicio de agudos del Hospital de Caldas. Manizales (Colombia). *Index Enferm* [Internet]. octubre de 2004 [citado 8 de agosto de 2023];13(46):29-33. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1132-12962004000200006&lng=es&nrm=iso&tlng=es
59. PERÚ EP de SESAE. ¿Cuál es la estrategia del Minsa que ayuda a prevenir la anemia? [Internet]. 2022 [citado 11 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-cual-es-estrategia-del-minsa-ayuda-a-prevenir-anemia-895508.aspx>
60. ASIS Distrito Comas 2019 - Comunicacion - UNASAM - Studocu [Internet]. [citado 11 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.studocu.com/pe/document/universidad-nacional-santiago-antunez-de-mayolo/comunicacion/asis-distrito-comas-2019/63878142>
61. Ministerio de Vivienda: A fines de abril se iniciará ejecución de obra de agua y alcantarillado Esquema Collique [Internet]. [citado 8 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/vivienda/noticias/589431-ministerio-de-vivienda-a-fines-de-abril-se-iniciara-ejecucion-de-obra-de-agua-y-alcantarillado-esquema-collique>

62. Corona G, Antonio E. aguda, prolongada y persistente en niños y su diferencia de la diarrea crónica. MEDISAN [Internet]. septiembre de 2017 [citado 8 de agosto de 2023];21(9):2047-60. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1029-30192017000900012&lng=es&nrm=iso&tlng=es
63. Minsa: Más de 13 millones de personas serán desparasitadas a nivel nacional durante el 2022 [Internet]. [citado 11 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/601697-minsa-mas-de-13-millones-de-personas-seran-desparasitadas-a-nivel-nacional-durante-el-2022>
64. La importancia del lavado de manos en tiempos de COVID-19 – Cruz Roja Guatemalteca [Internet]. [citado 8 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.cruzroja.gt/noticias/la-importancia-del-lavado-de-manos-en-tiempos-de-covid-19/>
65. Lavado de manos elimina parásitos que el alcohol y la lejía no pueden [Internet]. INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. [citado 8 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/es/prensa/noticia/lavado-de-manos-elimina-parasitos-que-el-alcohol-y-la-lejia-no-pueden>
66. PERU21 N. Comas es el distrito con más contagios por dengue en Lima | Hospital Sergio Bernales | Arzobispo Loayza | Ministerio de Salud | Minsa | Lima | Miguel Ángel Narrea | LIMA [Internet]. Peru21. NOTICIAS PERU21; 2023 [citado 8 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://peru21.pe/lima/comas-es-el-distrito-con-mas-contagios-por-dengue-en-lima-hospital-sergio-bernales-arzobispo-loayza-ministerio-de-salud-minsa-lima-miguel-angel-narrea-noticia/>

ANEXOS

ANEXO 01: ACTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Manuel Huamán Guerrero
Oficina de Grados y Títulos

ACTA DE APROBACIÓN DE PROYECTO DE TESIS

Los miembros que firman la presente acta en relación al Proyecto de Tesis "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE PARASITOSIS INTESTINAL EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD GUSTAVO LANATTA LUJÁN- V ZONA DE COLLIQUE, 2023", que presenta el sr. JULIO ALONSO SAAVEDRA VELASCO, para optar el Título Profesional de Médico Cirujano, declaran que el referido proyecto cumple con los requisitos correspondientes, tanto en forma como en fondo; indicando que se proceda con la ejecución del mismo.

En fe de lo cual firman los siguientes docentes:

MG. HUGO ABARCA BARRIGA
ASESOR DE LA TESIS

DR. JHONY DE LA CRUZ VARGAS
DIRECTOR DE TESIS

Lima, 28 de agosto del 2023

ANEXO 02: CARTA DE COMPROMISO DEL ASESOR DE TESIS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Manuel Huamán Guerrero

Instituto de Investigaciones de Ciencias Biomédicas
Unidad de Grados y Títulos
Formamos seres para una cultura de paz

Carta de Compromiso del Asesor de Tesis

Por la presente acepto el compromiso para desempeñarme como asesor de Tesis del estudiante de Medicina Humana, Julio Alonso Saavedra Velasco de acuerdo a los siguientes principios:

1. Seguir los lineamientos y objetivos establecidos en el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Medicina Humana, sobre el proyecto de tesis.
2. Respetar los lineamientos y políticas establecidos por la Facultad de Medicina Humana y el INICIB, así como al Jurado de Tesis, designado por ellos.
3. Propiciar el respeto entre el estudiante, Director de Tesis Asesores y Jurado de Tesis.
4. Considerar seis meses como tiempo máximo para concluir en su totalidad la tesis, motivando al estudiante a finalizar y sustentar oportunamente
5. Cumplir los principios éticos que corresponden a un proyecto de investigación científica y con la tesis.
6. Guiar, supervisar y ayudar en el desarrollo del proyecto de tesis, brindando **asesoramiento y mentoría** para superar los POSIBLES puntos críticos o no claros.
7. Revisar el trabajo escrito final del estudiante y ver que cumplan con la metodología establecida y la calidad de la tesis y el artículo derivado de la tesis.
8. Asesorar al estudiante para la presentación de la defensa de la tesis (sustentación) ante el Jurado Examinador.
9. Atender de manera cordial y respetuosa a los alumnos.

Atentamente,

Mg Hugo Abarca Barriga

Lima, 28 de agosto del 2023

ANEXO 03: CARTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS, FIRMADO
POR LA SECRETARÍA ACADÉMICA



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
LICENCIAMIENTO INSTITUCIONAL RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N° 040-2016-SUNEDU/CD

53 años
1969-2022

Facultad de Medicina Humana
Manuel Huamán Guerrero

Oficio electrónico N° 171-2023-FMH-D

Lima, 23 de enero de 2022.

Señor
JULIO ALONSO SAAVEDRA VELASCO
Presente. -

ASUNTO: Aprobación del Proyecto de Tesis

De mi consideración:

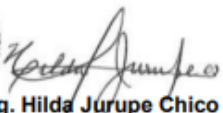
Me dirijo a usted para hacer de su conocimiento que el Proyecto de Tesis "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE PARASITOSIS INTESTINAL EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD GUSTAVO LANATA LUJÁN-V ZONA DE COLLIQUE, 2023", desarrollado en el contexto del IX Curso Taller de Titulación por Tesis Modalidad Híbrida para Internos y Pre Internos 2022, Grupo N°05, presentado ante la Facultad de Medicina Humana para optar el Título Profesional de Médico Cirujano, ha sido aprobado por Acuerdo de Consejo de Facultad N°011-2023-FMH-D, de fecha 20 de enero de 2023.

Por lo tanto, queda usted expedito con la finalidad de que prosiga con la ejecución del mismo, teniendo en cuenta el Reglamento de Grados y Títulos.

Sin otro particular.

Atentamente,




Mg. Hilda Jurupe Chico
Secretaría Académica

c.c.: Oficina de Grados y Títulos.

"Formamos seres humanos para una cultura de Paz"

Av. Benavides 5440 - Urb. Las Gardenias - Surco | Central: 708-0000
Lima 33 - Perú / www.urp.edu.pe/medicina | Anexo: 6010

ANEXO 04: CARTA DE ACEPTACIÓN DE EJECUCIÓN DE LA TESIS POR LA SEDE HOSPITALARIA CON APROBACION POR EL COMITÉ DE ETICA EN INVESTIGACIÓN



MEMORANDO N° 4479-2023-MINSA/DIRIS-LN/6/OEISDI

A : MC. Roger Yuri Vilcapoma Escurra.
Médico Jefe de C.S. Gustavo Lanatta.

ASUNTO : Autorización para ejecución de Proyecto de Investigación.

REFERENCIA: MEMORANDO N° 4322-2023-MINSA/DIRIS-LN-6-OIS/UFAN/EVN
Expediente 2023-02-0000028380

FECHA : Independencia, 25 JUL. 2023

Mediante la presente me dirijo a Usted para saludarle cordialmente, e informar a su jefatura el proyecto de investigación denominado: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRACTICAS PREVENTIVAS DE PARASITOSIS INTESTINAL EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD GUSTAVO LANATA LUJAN - V ZONA DE COLLIQUE, JUNIO 2023.", cuyo investigador es, Julio Alonso Saavedra Velazco, Bachiller de la Facultad de Medicina de la Universidad Ricardo Palma, el cual con fecha 19 de Julio del 2023, presenta **opinión favorable**, mediante MEMORANDO N°4322-2023-MINSA/DIRIS-LN-6-OIS/UFAN/EVN.

En tal sentido, se solicita brindar las facilidades necesarias para el desarrollo del estudio; debiendo el investigador respetar las normas internas del Establecimiento.

Sin otro particular, me despido de usted.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
DIRECCION DE MONITOREO Y GESTION SANITARIA
[Signature]
MC. HENRY S. ARBOA SERPA
CMP 23653
DIRECTOR EJECUTIVO

[Signature]
HSGS/TMZS/MUTV/yab
Archivo
Folios (33)



Conuro

ANEXO 05: CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

**COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN
FACULTAD DE MEDICINA "MANUEL HUAMAN GUERRERO"
UNIVERSIDAD RICARDO PALMA**



CONSTANCIA

La Presidenta del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Ricardo Palma deja constancia de que el proyecto de investigación :

Título: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE PARASITOSIS INTESTINAL EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD GUSTAVO LANATA LUJÁN - V ZONA DE COLLIQUE, 2023

Investigador: JULIO ALONSO SAAVEDRA VELASCO

Código del Comité: PG 011- 2023

Ha sido revisado y evaluado por los miembros del Comité que presido, concluyendo que le corresponde la categoría revisión expedita por el período de 1 año.

Exhortamos al investigador a la publicación del trabajo de tesis concluido para colaborar con el desarrollo científico del país.

Lima 26 de enero 2023

Dra. Consuelo del Rocío Luna Muñoz
Presidenta del Comité de Ética en Investigación

ANEXO 06: ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas
Unidad de Grados y Títulos

FORMAMOS SERES HUMANOS PARA UNA CULTURA DE PAZ

ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS


Los abajo firmantes, director, asesor y miembros del Jurado de la Tesis titulada **“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE PARASITOSIS INTESTINAL EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD GUSTAVO LANATTA LUJÁN V ZONA DE COLLIQUE, JUNIO 2023”**, que presenta el Sr. **JULIO ALONSO SAAVEDRA VELASCO** para optar el Título Profesional de Médico Cirujano, dejan constancia de haber revisado el borrador de tesis correspondiente, declarando que este se halla conforme, reuniendo los requisitos en lo que respecta a la forma y al fondo.

Por lo tanto, consideramos que el borrador de tesis se halla expedito para la impresión, de acuerdo a lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos, y ha sido revisado con el software Turnitin, **quedando atentos a la citación que fija día, hora y lugar, para la sustentación correspondiente.**

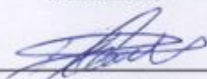
En fe de lo cual firman los miembros del Jurado de Tesis:



MG. VERA PONCE, VÍCTOR JUAN
PRESIDENTE



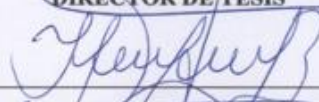
MC. CASTRO SALAZAR, BERTHA TERESA
MIEMBRO



MG. QUIÑONES LAVERIANO, DANTE MANUEL
MIEMBRO



DR. JHONY A. DE LA CRUZ VARGAS
DIRECTOR DE TESIS



MG. ÁBARCA BARRIGA, HUGO HERNÁN
ASESOR DE TESIS

Lima, 28 de agosto del
2023

Anexo 07: CERTIFICADO DE ASISTENCIA AL CURSO DEL TALLER



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
MANUEL HUAMÁN GUERRERO

IX CURSO TALLER DE TITULACIÓN POR TESIS –
MODALIDAD HÍBRIDA

CERTIFICADO

Por el presente se deja constancia que el señor:

JULIO ALONSO SAAVEDRA VELASCO

Ha cumplido con los requisitos del Curso Taller de Titulación por Tesis – Modalidad Híbrida, durante los meses de octubre, noviembre, diciembre 2022 - enero y febrero 2023 con la finalidad de desarrollar el proyecto de tesis, así como la culminación del mismo, siendo el título de la tesis: “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE PARASITOSIS INTESTINAL EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD GUSTAVO LANATA LUJÁN- V ZONA DE COLLIQUE, 2023”.

Por lo tanto, se extiende el presente certificado con valor curricular y valido por 06 conferencias académicas para la sustentación de tesis respectiva, según Acuerdo de Consejo Universitario N°0287-2023, que aprueba el IX Curso Taller de Titulación por Tesis – Modalidad Híbrida.

Lima, 01 de marzo de 2023.



Dra. María de la Cruz Vargas
Director del Curso Taller



Dra. María del Socorro Alariza Gutiérrez Vda. de Bumbarán
Decana

ANEXO 08: MATRIZ DE CONSISTENCIA

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE PARASITOSIS INTESTINAL EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD GUSTAVO LANATTA LUJÁN- V ZONA DE COLLIQUE, JUNIO 2023			
<p>Problema General ¿Existe asociación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Gustavo Lanatta Luján-V zona de Collique, Junio 2023?</p>	<p>Objetivo General Determinar la asociación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Gustavo Lanatta Luján-V zona de Collique, Junio 2023</p>	<p>Hipótesis General : Existe asociación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Gustavo Lanatta Luján-V zona de Collique, Junio 2023</p>	
<p>Problemas Específicos a) ¿Existe asociación entre las variables sociodemográficas y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Gustavo Lanatta Luján-V zona de Collique, Junio 2023? b) ¿Existe relación entre las dimensiones de nivel de conocimientos y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Gustavo Lanatta Luján-V zona de Collique, junio 2023?</p>	<p>Objetivos Específicos a) Establecer la asociación que existe entre las variables sociodemográficas y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Gustavo Lanatta Luján-V zona de Collique, Junio 2023. b) Identificar la relación que existe entre las dimensiones del nivel de conocimientos y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Gustavo Lanatta Luján-V zona de Collique, Junio 2023.</p>	<p>Hipótesis Específicas a) Existe asociación entre las variables sociodemográficas y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Gustavo Lanatta Luján-V zona de Collique, Junio 2023 b) Existe relación entre las dimensiones del nivel de conocimientos y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Gustavo Lanatta Luján-V zona de Collique, Junio 2023</p>	<p>Metodología Estudio científico no intervencionista de tipo observacional, básico, transversal Nivel de investigación Estudio observacional, analítico, transversal Área de estudio Centro de salud Gustavo Lanatta Lujan- V zona de Collique, Comas Población y muestra La población y la muestra a su vez están representadas por los madres de niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Gustavo Lanatta Lujan-V zona de Collique, Comas.</p>

--	--	--	--

ANEXO 09: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Conocimiento sobre parasitosis intestinal	Información teórica adquirida mediante la experiencia o aprendizaje que poseen las madres acerca de la parasitosis intestinal	Conocimientos de aspectos conceptuales	Concepto Tipo de afectación	1,2,3,4,5	Escala ordinal
		Conocimientos de manifestaciones clínicas	Síntomas y signos	6,7,8,9,10	
		Conocimientos de vías de transmisión	Forma en la que ingresa Modo de contagio	11,12,13,14,15	
		Conocimientos de medidas preventivas	Forma de prevención Lavado de manos	16,17,18,19,20	
Prácticas preventivas sobre parasitosis intestinal	Conjunto de medidas que buscan prevenir y evitar la propagación de la infección con el fin de proteger la salud del paciente frente a los variados	Uso y almacenamiento de agua	Consumo de agua Recolección de agua Limpieza de recipientes	1,2,3,4,5,6,7,8	Escala ordinal
		Lavado de manos	Empleo de jabón Etapas de lavado de manos Forma de secado	9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21	

	riesgos que existen originado por un parasito intestinal				
		Manipulación de alimentos	Lavado de alimentos Lavado y guardado de utensilios de cocina	22,23,24,25,26,27, 28,29,30,31,32	
		Eliminación de excretas	Uso de servicios higiénicos Deposiciones de animales	33,34,35,36	
		Eliminación de basura	Recolección de basura y tiempo de recolección	37,38,39,40	
Edad	Lapso de tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta la actualidad	Años de vida	Años cumplidos	1	Cuantitativa discreta
Grado de instrucción	Último grado escolar o de estudios cursado por una persona	Nivel de educación	Sin instrucción Primaria Secundaria Superior	2	Cualitativa ordinal
Estado Civil	Conjunto de condiciones de una persona que determina su situación jurídica	Situación jurídica	Soltera Casada Conviviente Viuda	3	Cualitativa nominal
Número de hijos	Número total de hijos nacidos de una madre	Número de hijos	Número de hijos	4	Cuantitativa discreta

ANEXO 10: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS O INSTRUMENTOS UTILIZADOS

INSTRUMENTO N°1 CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO

SOBRE PARASITOSIS

- 1. EDAD: Años**
- 2. GRADO DE INSTRUCCIÓN:**
 - a) Sin instrucción**
 - b) Primaria**
 - c) Secundaria**
 - d) Superior**
- 3. ESTADO CIVIL:**
 - a) Soltera**
 - b) Casada**
 - c) Conviviente**
 - d) Viuda**
- 4. Número de Hijos:**

INSTRUCCIONES

A continuación, se le presenta una serie de preguntas a los que usted podrá responder con un aspa (x) de acuerdo usted considere correcta.

I. ASPECTOS CONCEPTUALES

- 1.- ¿Qué es un parásito?**
 - a) Son hongos que causan diarrea.**
 - b) Son virus que causan enfermedades**
 - c) Son bacterias que se alimentan de desechos orgánicos**
 - d) Son seres vivos inferiores que se aprovechan de otros seres superiores**

- 2.- ¿Qué es la parasitosis intestinal?**
 - a) Es la presencia de parásitos en la sangre del niño.**
 - b) Es una infección causada por diversos microbios.**
 - c) Son parásitos que se encuentran en el ambiente**
 - d) Es la presencia de gusanos en el intestino**

- 3.- La parasitosis Intestinal que afecta más a los niños es:**
 - a) La amebiasis y ascariasis**
 - b) Giardiasis**
 - c) Helmintiasis**
 - d) Oxiuriasis**

- 4. La parasitosis intestinal afecta con mayor frecuencia a:**
 - a) Personas Adultas.**
 - b) Adolescentes.**
 - c) Niños en edad escolar y preescolar**

d) Ancianos.

5. Es cierto con respecto a la parasitosis intestinal:

- a) Algunos parásitos dejan sus huevos en el ano por las noches.
- b) Los parásitos se eliminan por las heces
- c) El tratamiento es para toda la familia.
- d) Todas las anteriores

II. MANIFESTACIONES CLÍNICAS

6. Los niños con parasitosis intestinal:

- a) Se encuentran cansados.
- b) No tienen deseo de jugar ni de estudiar.
- c) No tienen apetito.
- d) Todas las anteriores.

7. ¿Qué síntomas produce la parasitosis intestinal en nuestros niños?

- a) Fatiga, dolor abdominal, pérdida de peso, picazón en el ano
- b) Sangrado, ganas de jugar
- c) Dolor muscular
- d) Dolor de manos, uñas

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

- a) Lo observaría con aumento de peso
- b) Lo observaría delgado, con sueño y con bajas notas en el colegio
- c) Se mostraría con miedo y temeroso
- d) Lo observaría alegre con ganas de jugar

9.Cuál de los siguientes síntomas NO se observa en la parasitosis intestinal

- a) Cansancio
- b) Pérdida de peso
- c) Mayor rendimiento en el colegio
- d) Disminución de apetito

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

- a) Ceguera
- b) Diarrea
- c) Tos
- d) Dolor de pecho

III. VIAS DE TRANSMISIÓN

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

- a) La boca.

- b) El cabello
- c) Los pies
- d) El oído

12. El parásito intestinal cuando ingresa al organismo del niño se aloja en: a)

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

13. Los niños se contagian con parásitos intestinales:

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

14. Los parásitos intestinales se transmiten:

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

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

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

IV. MEDIDAS DE PREVENCIÓN

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

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

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

- a) Para tomar las medidas preventivas necesarias.
- b) Para ayudar a disminuir las enfermedades en los niños.

- c) Para formar y ayudar a cambiar las conductas de la comunidad.
- d) Todas las anteriores

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

- a) Consumiendo alimentos bien lavados
- b) Inasistiendo a cada control de Crecimiento y Desarrollo
- c) Tomando agua del caño.
- d) Jugando directamente con animales

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

- a) Antes y después de comer
- b) Antes de manipular los alimentos
- c) Después de usar el baño
- d) Todas las anteriores

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

- a) Sacarlos con correa.
- b) Dejar que orinen en las calles.
- c) Sacarlos bien bañados.
- d) Recoger adecuadamente sus heces y desecharlas en el tacho de basura.

TABLA DE CODIGOS

A. DATOS ESPECIFICOS

ITEM	RESPUESTAS
1	D
2	D
3	D
4	C
5	D
6	D
7	A
8	B
9	C
10	B
11	A
12	C
13	B
14	D
15	A
16	D
17	D
18	A
19	D
20	D

INSTRUMENTO N°2
CUESTIONARIO PARA EVALUAR LAS PRÁCTICAS PREVENTIVAS

Instrucciones: Solicitamos responder en forma veraz y no deje en blanco ningún ítem de las preguntas que se les detalla a continuación, Marcar con un Aspa (x)

N°	ITEMS	RESPUESTAS		
		NUNCA	A VECES	SIEMPRE
-	<u>USO Y ALMACENAMIENTO DE AGUA</u>			
<u>1</u>	Consume agua hervida.			
<u>2</u>	Consume agua cruda.			
<u>3</u>	El recipiente en el que guarda el agua está limpio			
<u>4</u>	El recipiente en el que guarda el agua está tapado			
<u>5</u>	Lava los recipientes de agua una vez por semana			
<u>6</u>	El recipiente donde guarda el agua está por encima del suelo en más de 50 cm			
<u>7</u>	Utiliza un depósito exclusivo para sacar agua de los recipientes			
<u>8</u>	El agua que almacena en los recipientes lo conserva máximo 2 días			
	<u>LAVADO DE MANOS</u>	NUNCA	A VECES	SIEMPRE
<u>9</u>	Utiliza jabón para el lavado de manos			
<u>10</u>	Utiliza agua a chorro para el lavado de manos			
<u>11</u>	Se lava las manos antes de comer			
<u>12</u>	Se lava las manos después de ir al baño			
<u>13</u>	Se lava las manos cuando las ve sucias			
<u>14</u>	Se lava las manos después de botar la basura			
<u>15</u>	Masajea, fricciona y limpia antebrazos, manos y uñas			
<u>16</u>	Enjuaga el jabón después de utilizarlo			
<u>17</u>	Se seca las manos con su ropa que esta puesta			
<u>18</u>	Se seca las manos al aire ambiente			
<u>19</u>	Utiliza una toalla limpia para secarse las manos			
<u>20</u>	Los miembros de la familia tienen las manos limpias			
<u>21</u>	Los miembros de la familia tienen las uñas limpias			
	<u>MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS</u>	NUNCA	A VECES	SIEMPRE
<u>22</u>	Se lava las manos antes de la preparación de los alimentos			
<u>23</u>	Se lava las manos durante la preparación de los alimentos			
<u>24</u>	Lava los utensilios de cocina antes de utilizar			
<u>25</u>	Lava los utensilios de cocina después de utilizarlos			
<u>26</u>	Lava las frutas con agua a chorro			
<u>27</u>	Lava las verduras con agua a chorro			
<u>28</u>	Mantiene las frutas tapadas			
<u>29</u>	Mantiene otros alimentos tapados			
<u>30</u>	Los cubiertos se encuentran tapados			
<u>31</u>	Los utensilios de cocina se encuentran tapados			
<u>32</u>	Los manteles de uso en la cocina se encuentran limpios			

ELIMINACIÓN DE EXCRETAS		NUNCA	A VECES	SIEMPRE
<u>33</u>	Si tiene red pública de desagüe/letrina/no cuenta con ninguno de los dos en casa:			
	a. Para eliminar sus excretas usted lo realiza en wáter			
	b. Para eliminar sus excretas usted lo realiza en letrina			
	c. Realiza deposiciones en campo abierto			
<u>34</u>	a. Jala la llave de agua conectada al wáter cuando termina de realizar sus necesidades			
	b. Arroja agua dentro de la letrina			
	c. Realiza deposiciones en el río			
<u>35</u>	a. Mantiene tapada la taza del wáter			
	b. Mantiene tapada el hueco de la letrina			
	c. Después de eliminar sus deposiciones al aire libre las entierra			
<u>36</u>	Hay deposiciones de animales por toda la casa			
ELIMINACIÓN DE BASURA		NUNCA	A VECES	SIEMPRE
<u>37</u>	Separa la basura que se pudre y no se pudre en recipientes o bolsas diferentes			
<u>38</u>	Hay moscas y ratas dentro de la casa			
<u>39</u>	Para los que cuentan con servicio de carro recolector y los que no cuentan con servicio de carro recolector			
	a. Recoge la basura todos los días para ser entregada al carro recolector			
	b. Entierra la basura todos los días			
<u>40</u>	a. Recoge la basura dejando un día para ser entregada al carro recolector			
	b. Entierra la basura dejando un día			

TABLA DE CÓDIGOS


DATOS ESPECIFICOS

ITEMS	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
1,3,4,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33A,33B,34A,35A,35B,35C,37,39A,39B	2 ptos	1 pto	0 ptos
2,5,17,33C,34B,34C,36,38,40A,40B	0 ptos	1 pto	2 ptos

ANEXO 11: BASE DE DATOS (EXCEL)

<https://docs.google.com/spreadsheets/d/1waX1naFWGpioqprTUgJM2vP6MeQ1Z7W-/edit?usp=sharing&ouid=102468589578341942546&rtpof=true&sd=true>

ANEXO 12: RECIBO Y REPORTE DE ORIGINALIDAD DEL TURNITIN




Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega:	Julio Alonso Saavedra Velasco
Título del ejercicio:	SUSTENTACIONES 2023
Título de la entrega:	NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE PA...
Nombre del archivo:	JSV.docx
Tamaño del archivo:	4.59M
Total páginas:	70
Total de palabras:	13,253
Total de caracteres:	79,194
Fecha de entrega:	11-sept.-2023 01:41p. m. (UTC-0500)
Identificador de la entre...	2142385179



UNIVERSIDAD DE CORDOBA
FACULTAD DE CIENCIAS BÁSICAS
ESCUELA PROFESIONAL DE INGENIERÍA DE SISTEMAS
NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE PA...
AUTOR: JULIO ALONSO SAAVEDRA VELASCO
TÍTULO: SUSTENTACIONES 2023
NOMBRE DEL ARCHIVO: JSV.DOCX
FECHA DE ENTREGA: 11-SEPT-2023 01:41 P.M. (UTC-0500)

Derechos de autor 2023 Turnitin. Todos los derechos reservados.

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE PARASITOSIS INTESTINAL EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD GUSTAVO LANATTA LUJÁN V ZONA DE COLLIQUE, JUNIO 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
3	repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	dspace.ucacue.edu.ec Fuente de Internet	1%
6	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.ups.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	1%
10	repositorio.upa.edu.pe Fuente de Internet	1%

Excluir citas Activo Excluir coincidencias < 1%
 Excluir bibliografía Activo