

Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión

Facultad de Medicina Humana

Escuela Profesional de Enfermería

Conocimiento y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud de Vilcahuaura - Huaura, 2024

Tesis

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Autoras

Fatima Luz Lopez Ponte

Micaela Patricia Gimenez Claros

Asesora

Ma. Carmen Angelina Marroquín Cárdenas

Huacho – Perú

2024



Reconocimiento - No comercial - Sin Derivadas - Sin restricciones adicionales

https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/

Reconocimiento: Debe otorgar el crédito correspondiente, proporcionar un enlace a la licencia e indicar si se realizaron cambios. Puede hacerlo de cualquier manera razonable, pero no de ninguna manera que sugiera que el licenciante lo respalda a usted o su uso. **No Comercial:** No puede utilizar el material con fines comerciales. **Sin derivadas**: Si remezcla, transforma o construye sobre el material, no puede distribuir el material modificado. **Sin restricciones adicionales**: No puede aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros hacer cualquier cosa que permita la licencia.



(Resolución de consejo directivo Nº 012 - 2020 SUNEDU/CD de fecha 27/01/2020)

FACULTAD: Medicina Humana

ESCUELA PROFESIONAL: Enfermería

METADATOS

DATOS DEL AUTOR (ES):				
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	FECHA DE SUSTENTACIÓN		
Gimenez Claros, Micaela Patricia	72973207	05/11/2024		
Lopez Ponte, Fatima Luz	75152903	05/11/2024		
DATOS DEL ASESOR:				
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	CÓDIGO ORCID		
Marroquin Cardenas, Carmen Angelina	15603673	0000-0002-2499-2951		
DATOS DE LOS MIEMBROS DEL JURADO – PREGRADO:				
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	CÓDIGO ORCID		
Curay Oballe, Maria Isabel	15758088	0000-0001-9580-7015		
Chirito Laurencio, Silvia Isabel	15737431	0000-0003-4705-7701		
Marcelo Herrera, Milagros del Pilar	15761080	0009-0007-3942-4950		

2024-076975 - Micaela Patricia Gimenez Claros 202...

Conocimiento y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud de Vilcahuaur...

Quick Submit

Quick Submit

Facultad de Medicina Humana

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::1:3053588280

Fecha de entrega

24 oct 2024, 11:34 a.m. GMT-5

Fecha de descarga

24 oct 2024, 2:56 p.m. GMT-5

Nombre de archivo

TESIS - L PEZ PONTE F TIMA LUZ.pdf

Tamaño de archivo

4.2 MB

123 Páginas

29.549 Palabras

133,235 Caracteres

turnitin Página 2 of 133 - Descripción general de integridad

Identificador de la entrega trn:oid:::1:3053588280

18% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Exclusiones

N.º de fuentes excluidas

Fuentes principales

16% Bruentes de Internet

Publicaciones

10% 🚨 Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. S advertimos algo extraño. lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

TÍTULO

"Conocimiento y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud de Vilcahuaura - Huaura, 2024"

DEDICATORIA

A Dios por ser nuestro guía, por cuidarnos y protegernos en cada paso de nuestra vida; a nuestros padres, abuelos y hermanos por su apoyo incondicional y su inmenso amor; a todos ellos por ser nuestro orgullo y ejemplo a seguir.

Gimenez Claros, Micaela Patricia López Ponte, Fátima Luz

AGRADECIMIENTO

A Dios, por permitirnos estar aquí y cumplir con nuestros metas de vida.

A nuestras familias, por apoyarnos en cada proyecto y brindarnos su amor absoluto.

A nuestra alma mater, la Universidad José Faustino Sánchez Carrión, en especial a la Escuela Profesional de Enfermería y su plana pedagógica, por permitirnos desarrollar nuestra formación académica con una excelente enseñanza.

A nuestra asesora de tesis, Mg. Carmen Marroquín Cárdenas, por su orientación, su paciencia y compromiso de tiempo, durante el proceso y culminación de la investigación; con el profesionalismo que la caracteriza.

Por otorgarnos el permiso para realizar la investigación y por brindarnos las facilidades correspondientes, agradecemos al Puesto de Salud de Vilcahuaura y a las Licenciadas del establecimiento; asimismo, a las madres partícipes de la investigación; haciendo posible la ejecución del estudio.

Gimenez Claros, Micaela Patricia López Ponte, Fátima Luz

ÍNDICE

TÍTULO	V
DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENTO	vii
RESUMEN	xiv
ABSTRACT	xv
INTRODUCCIÓN	xvi
CAPÍTULO I	1
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.1 Descripción de la realidad problemática	1
1.2. Formulación del problema	6
1.2.1. Problema general	6
1.2.2. Problemas específicos	6
1.3. Objetivos de la investigación	6
1.3.1. Objetivo general	6
1.3.2. Objetivos específicos	7
1.4. Justificación de la investigación	7
1.5. Delimitaciones del estudio	9
1.6. Viabilidad del estudio	10
CAPÍTULO II	11
MARCO TEÓRICO	11
2.1 Antecedentes de la investigación	11
2.1.1 Investigaciones internacionales	11
2.1.2 Investigaciones Nacionales	13
2.2 Bases teóricas	17

2.3	Bases Filosóficas	28
2.4	Definición de términos básicos	30
2.5	Hipótesis de investigación	31
	2.4.1 Hipótesis general	31
	2.4.2 Hipótesis específicas	31
2.1. Ope	eracionalización de variables	32
CAPÍTU	JLO III	35
METOI	DOLOGÍA	35
3.1	Diseño metodológico	35
3.2	Población y muestra	36
	3.2.1 Población	36
	3.2.2 Muestra	36
3.3	Técnicas de recolección de datos	37
3.4	Técnicas para el procedimiento de la información	40
CAPÍTU	JLO IV	41
RESUL	TADOS	41
4.1	Análisis de los resultados	41
4.2	Contrastación de hipótesis	49
CAPÍTU	JLO V	57
DISCUS	SIÓN	57
5.1	Discusión de resultados	57
CAPÍTU	JLO VI	63
CONCL	USIONES Y RECOMENDACIONES	63
6.1	Conclusiones	63
6.2	Recomendaciones	64

REFERENCIAS	66
7.1 Fuentes documentales	66
7.2 Fuentes bibliográficas	66
7.3 Fuentes hemerográficas	70
7.4 Fuentes electrónicas	72
ANEXOS	75

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Datos generales de las madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura -
Huaura, 202441
Tabla 2. Conocimiento de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud
Vilcahuaura - Huaura, 202442
Tabla 3. Prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto
de Salud Vilcahuaura - Huaura, 2024
Tabla 4. Relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de parasitosis
intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura – Huaura44
Tabla 5. Relación entre los aspectos conceptuales y las prácticas preventivas de parasitosis
intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura, 202445
Tabla 6. Relación entre las manifestaciones clínicas y las prácticas preventivas de parasitosis
intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura, 202446
Tabla 7 . Relación entre vías de trasmisión y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal
en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura – Huaura, 202447
Tabla 8. Relación entre las medidas de prevención y las prácticas preventivas de parasitosis
intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura – Huaura, 202448
Tabla 9. Prueba de normalidad 49
Tabla 10. Prueba de relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas de parasitosis
intestinal50
Tabla 11. Prueba de relación entre aspectos conceptuales y las prácticas preventivas de
parasitosis intestinal51
Tabla 12. Prueba de relación entre manifestaciones clínicas y las prácticas preventivas de
parasitosis intestinal53

Tabla 13. Prueba de relación entre vías de trasmisión y las prácticas preventivas	de parasitosis
intestinal	54
Tabla 14. Prueba de relación entre medidas de prevención y las prácticas p	reventivas de
parasitosis intestinal	55

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Solicitud para aplicación del instrumento	76
Anexo 2. Aceptación para aplicación del instrumento	77
Anexo 3. Constancia de aplicación del instrumento	78
Anexo 4. Consentimiento informado	79
Anexo 5. Cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento sobre parasitosis	80
Anexo 6. Cuestionario para evaluar las prácticas preventivas	86
Anexo 7. Tabla de respuestas del Cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento parasitosis	
Anexo 8. Tabla de respuestas del Cuestionario para evaluar las prácticas preventivas .	90
Anexo 9. Base de datos de la investigación	92
Anexo 10. SPSS - Correlación de variables	103
Anexo 11. Matriz de consistencia	106
Anexo 12. Evidencias fotográficas	108

RESUMEN

El estudio investigativo determinó la relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura, 2024; el diseño metodológico fue de tipo aplicada, no experimental, y por su nivel de profundidad de tipo correlacional, según el tiempo fue de corte trasversal, desarrollado a través del método de investigación científica, considerando una población de 143 madres con una muestra probabilística de 105 madres de niños preescolares que fluctúa entre 3 a 5 años de edad. La técnica fue la encuesta y como instrumentos de evaluación se hizo uso de un cuestionario por cada variable que cumplieron con criterios de validez y confiabilidad.

Los resultados detallaron del total de madres del Puesto de Salud Vilcahuaura, predominan el nivel de conocimiento medio en un el 61,9% (65), encontrando también a las prácticas regulares en un 59,0% (62), y según la prueba establecida por Rho de Spearman confirma una correlación positiva alta con un valor de 0,825; como conclusión, existe relación significativa entre el conocimiento y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura, 2024.

Palabras Clave: Conocimiento, práctica preventiva, parasitosis.

ABSTRACT

The research study determined the relationship between knowledge and preventive practices of intestinal parasitosis in mothers of preschoolers of the Vilcahuaura Health Post - Huaura, 2024; the methodological design was applied, non-experimental, and for its level of depth of correlational type, according to the time was cross-sectional, developed through the scientific research method, considering a population of 143 mothers with a probability sample of 105 mothers of preschool children ranging between 3 to 5 years of age. The technique was the survey and as evaluation instruments a questionnaire was used for each variable that met validity and reliability criteria.

The results showed that of all the mothers of the Vilcahuaura Health Post, the medium level of knowledge predominated in 61.9% (65), and regular practices in 59.0% (62), and according to the test established by Spearman's Rho confirmed a high positive correlation with a value of 0.825; in conclusion, there is a significant relationship between knowledge and preventive practices of intestinal parasitosis in mothers of preschoolers of the Vilcahuaura Health Post - Huaura, 2024.

Keywords: Knowledge, preventive practice, parasitosis.

INTRODUCCIÓN

La parasitosis intestinal es una infección ocasionada por parásitos con una capacidad de multiplicarse rápidamente dentro del organismo, están clasificados en protozoos y helmintos las cuales infestan el tracto digestivo, su daño dependerá de su triada ecológica (agente casual, huésped y medio ambiente) puede ser asintomático o sintomático presentando diarrea, dolor abdominal, pérdida de peso, entre otros. Afectan en gran porcentaje a la población pediátrica, ligadas a la pobreza y malas condiciones higiénico-sanitarias, al igual que las carencias económicas y culturales; contribuyendo en el retraso del crecimiento, la malnutrición, anemia y un desarrollo cognitivo deficiente.

Por tal razón las prácticas preventivas deben estar basadas en el conocimiento de la enfermedad o en cómo evoluciona un proceso patológico cuando no presenta una intervención médica. (Universidad Internacional de La Rioja [UNIR], 2021)

Esta infección se considera un problema global de salud pública, y según datos proporcionados por la OMS, más de 270 millones de niños en edad preescolar, viven en zonas donde las enfermedades parasitarias son más prevalentes. En Perú, un estudio reportó que en el 2017 se atendieron a 13, 907,174 personas en establecimientos del Ministerio de Salud, 686,023 (4,9%) presentaron parasitosis, de los cuales 458,174 (3,3%) fueron causadas por helmintos. Entre los grupos etarios más afectados fueron los niños de 0 a 11 años, que tuvieron una prevalencia de parasitosis del 9.5% (407,934 de 4,285,064), seguido de los adolescentes de 12 a 17 años con un 5,3% (71,173 de 1,333,724). (Saif-Becerra, 2024)

Es importante que las madres conozcan sobre este tema debido a que afectan en gran porcentaje a los preescolares, tanto en su prevención al sensibilizar y educar la adopción de hábitos saludables o como medida de alerta en sus manifestaciones clínicas para llevar a cabo un tratamiento eficaz brindado por los servicios de salud y con ello disminuir la morbilidad.

Además, brindando el conocimiento y las prácticas preventivas los profesionales de enfermería podrán mejorar sus actividades de educación continua a fin de que las acciones sanitarias sean más efectivas y eficaces.

En consecuencia, nuestro objetivo de estudio fue determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura, 2024.

El presente estudio está estructurado de la siguiente manera:

Capítulo I: Planteamiento de problema, donde abarcamos la descripción de la realidad problemática, formulación del problema, objetivos de la investigación, justificación y delimitaciones del estudio.

Capítulo II: Marco teórico, donde se incluyen los antecedentes, bases teóricas, bases filosóficas, definición de términos básicos, hipótesis y operacionalización de las variables.

Capitulo III: Metodología, el cual comprende el diseño metodológico, población y muestra, técnicas de recolección de datos y técnicas para el procesamiento de datos.

Capitulo IV: Resultados, donde se encuentran comprendidos el análisis de resultados y contrastación de hipótesis.

Capítulo V: Discusión de resultados.

Capítulo VI: Conclusiones y recomendaciones.

Capítulo VII: Referencias, el cual constituye las fuentes documentales, fuentes bibliográficas, fuentes hemerográficas, fuentes electrónicas y los anexos.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

En la infancia existe diferentes patologías que atacan a las defensas y debilita el buen crecimiento y desarrollo del menor de 5 años, por ello es necesario identificar cuáles son las falencias que tienen los responsables de su cuidado como son los padres de familia ante la prevención de los mismos, por cobrar relevancia en esta etapa de vida.

Uno de los principales problemas en esta edad es la parasitosis intestinal, engloba a las infestaciones del tubo digestivo producidas por protozoos y por helmintos, se transmiten vía fecal-oral por la ingestión de quistes presentes en agua y alimentos contaminados; a veces puede ser asintomática o producir diarrea, dolor abdominal, vómitos y malabsorción; el mayor impacto de estas infestaciones es la repercusión en el estado nutricional, que en la actualidad son motivos de prevalencia en enfermedades como la Anemia (Barros, Martínez, & Romero, 2023).

A nivel mundial, la Organización Panamericana de las Salud (OPS) en conjunto con la Organización Mundial de la Salud (OMS) estiman que entre el 20 y el 30% de todos los latinoamericanos están infectados con parásitos intestinales. En los barrios pobres, las tasas pueden llegar al 50% e incluso llegar hasta el 95% en algunas tribus indígenas. Se estima que un tercio de la población mundial está infectada por geohelmintos, poniendo en riesgo a millones de niños de infectarse por estos parásitos. (OPS, 2023).

En las Américas, las helmintiasis transmitidas por contacto con el suelo están presentes en toda la región y se estima que aproximadamente un tercio de la población está infectada. Cerca de 46 millones de niños entre 1 y 14 años están en riesgo de infectarse por estos parásitos. Los países donde hay mayor presencia de helmintiasis son: Brasil, Colombia,

México, Bolivia, Guatemala, Haití, Honduras, Nicaragua, Perú y República Dominicana. (OPS, 2023)

La edad de los niños, especialmente los preescolares de 3 a 5 años, es un factor relacionado con la parasitosis. Poco más del 37% de este grupo lo padece. La inmadurez inmunológica, la falta de desarrollo de hábitos higiénicos, la alta curiosidad con la ingesta de objetos, los alimentos sin condiciones higiénicas adecuadas o el hábito de morderse las uñas son algunas de las explicaciones para que se presenten cuadros de parasitosis en esta edad. Por lo tanto, la vigilancia, supervisión y educación son esenciales para prevenir las parasitosis en este grupo etario. En México, una investigación encontró que el estado nutricional es uno de los factores relacionados con la parasitosis. En este estudio, los datos más relevantes fueron la alta prevalencia de parasitosis intestinal (85.7%) y la variedad de parásitos en los niños desnutridos. Debido a que afectan directamente la mucosa intestinal y sus funciones de absorción y digestión, es conocido que las parasitosis promueven y perpetúan alteraciones nutricionales que desencadenan en problemas a la salud. (Medina, Iglesias, Bernárdez, & Rendón, 2023)

En Ecuador, en una investigación en donde incluyeron 10 artículos publicados entre los años 2018 – 2023, siguiendo la guía de la declaración de PRISMA; se obtuvo como resultados una prevalencia del 45.31% de 2.642 niños y niñas con parasitosis intestinal. Los parásitos más frecuentes corresponden a protozoos como Entamoeba histolytica, Entamoeba coli, Blastocystis spp, Giardia lamblia y helmintos como Ascaris lumbricoides y Enterobius vermicularis, la presencia de estos parásitos en relación al tiempo la prevalencia fue en aumento, indicando que aún existe problemas en los factores de riesgo tal como el inadecuado lavado de manos y alimentos, consumo de agua de baja calidad y realización de labores que implica contacto directo con tierra contaminada (Chuqui & Poveda, 2023)

Ante esta afirmación otro estudio en el mismo país refiere dentro de sus resultados que el 31% de los niños que presentan 5 años de edad, tan solo el 32, 6 % de los niños se lavan las manos solo antes de comer, mientras que el 21, 1 % lo realizan habitualmente antes de comer, después de comer, cuando sale del baño y botar la basura, por otro lado el factor socioeconómico también influye, mucha veces las malas prácticas se deben a falta de acceso a productos de limpieza sumado a costumbres en los malos hábitos alimentarios contribuyendo al incremento de padecer de parasitosis, asimismo la investigación menciona que la educación deficiente de los padres de familia es uno de los motivos por el cual estos menores se encontraron con malas prácticas en prevención de parásitos (Aveiga, Bolaños, Chandi, & Abata, 2023).

Cuando se habla de la importancia de prevenir es primordial destacar que la mayoría de las infecciones por parásitos intestinales afectan a niños, su mayor vulnerabilidad se debe a factores como la exposición a entornos insalubres, falta de educación, hábitos de higiene inadecuados y costumbres familiares inadecuados; de manera análoga, las condiciones de vida precarias, caracterizadas por la escasez de alimentos nutritivos y proteicos, la dificultad al acceso de agua potable, la carencia de costumbre de hervir el agua antes de consumirlo, la presencia de suelos contaminados y la ausencia de instalaciones sanitarias adecuadas, resultando en una eliminación inadecuada de desechos, además los niños suelen jugar con tierra después de interactuar con animales; los exponen a un mayor riesgo de contraer parásitos intestinales, afectando así su crecimiento y desarrollo al poder adicionar a ello la presencia de bajo peso, anemia, diarrea, asma, hepatopatía y eosinofilia. Estos factores, agravados por la pobreza, crean un entorno propicio para la propagación de la enfermedad. (Contreras, Ramos, & Mendoza, 2023)

En Perú, una investigación realizada en Chincha refiere que dentro de las prácticas ante las medidas preventivas frente a la parasitosis intestinal en niños preescolares de forma

global son poco adecuadas en un 46%, en la dimensión higiene corporal el 48% son poco adecuadas, en la dimensión higiene de alimentos el 45% son poco adecuadas, al igual que la dimensión de la higiene ambiental y en la dimensión cuidado de la salud son poco adecuadas en el 51%. (Pariona, 2023)

Un estudio realizado en la zona de Lima provincias conformada por un total de 359 personas, se estableció que el 79,5% presentaron parasitismo intestinal y el 65,5 % de pobladores presentaron enteroparasitosis ocasionada por agentes patógenos. Dentro del estudio se encontró que en Huaral un 60,9% de personas están parasitadas, de las cuales el 42,6% presentaron parásitos patógenos. En Huarochirí, se determinó 97% de parasitismo, correspondiendo el 83,6% a personas que presentaron parásitos patógenos. Mientras tanto, en la provincia de Oyón el 64,6% se encontraba parasitado, estando el 45,2% parasitado con agentes patógenos. Finalmente, en Yauyos el 93,7% presentó enteroparasitosis, correspondiendo el 90,6% a parásitos patógenos. (Garaycochea & Beltran , 2023).

La vida humana atraviesa diversas etapas, la primera infancia comprendida por los primeros años de vida, es una etapa crucial para el desarrollo físico, cognitivo, afectivo, social, del lenguaje y sensoriomotor del niño, se ve comprometida por condiciones ambientales desfavorables (Boñón & Mendoza, 2023). La exploración innata del niño, a menudo llevada a cabo en entornos insalubres, lo expone a un riesgo elevado de contraer parasitosis. Estas infecciones, más allá de las molestias inmediatas como diarreas y cólicos, tienen consecuencias a largo plazo en el desarrollo del niño. La malabsorción de nutrientes puede conducir a un retraso en el crecimiento y desarrollo físico, mientras que la anemia asociada a las parasitosis afecta la capacidad cognitiva y el rendimiento escolar. Además, la desnutrición crónica resultante puede comprometer el sistema inmunológico, haciéndolo más susceptible a otras enfermedades.

A nivel local, las atenciones realizadas en los consultorios del primer nivel revelan una estrecha relación entre las prácticas de cuidado de los niños y la prevalencia de parasitosis. A diario, se observan situaciones en las que las costumbres y hábitos de vida de las familias influyen directamente en la aparición y persistencia de estas infecciones, las cuales, a su vez, pueden desencadenar otras enfermedades. Así como los hábitos en los estilos de vida durante la entrevista en crecimiento y desarrollo; como cuando se le realizó un sondeo de preguntas a las madres y contestaron lo siguiente: "no hiervo tanto los alimentos, solo le doy una buena lavada", "en mi casa tengo varios animales porque a mis bebés les encanta", "no le doy a mi hijo el antiparasitario, es muy pequeño", "mi hijo come golosinas por eso le doy su jarabe seguido"; ponen de manifiesto la necesidad de implementar programas de educación y promoción de la salud que empoderen a las madres y les proporcionen las herramientas necesarias para cuidar a sus hijos de manera adecuada.

Los parásitos afectan a personas de todas las edades, sin embargo, la vulnerabilidad se encuentra en los niños debido a la exposición como consecuencia del poco conocimiento de la higiene alimentaria y por la frecuencia del contacto con el suelo a través del juego u otras actividades; todo esto sumado a la falta de cuidados preventivos de los padres, es por ello que es necesario que los profesionales de la salud intensifiquen sus esfuerzos en la educación sanitaria dirigida a los padres de familia. Al brindar información clara y accesible sobre las medidas de prevención de enfermedades parasitarias intestinales en niños, se busca empoderar a los padres para que adopten prácticas saludables, de tal manera que se reduzcan los factores de riesgo a los que están expuestos sus menores.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura, 2024?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre los aspectos conceptuales y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura, 2024?

¿Cuál es la relación entre las manifestaciones clínicas y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura, 2024?

¿Cuál es la relación entre las vías de trasmisión y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura, 2024?

¿Cuál es la relación entre las medidas de prevención y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura, 2024?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura, 2024.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar la relación entre los aspectos conceptuales y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura, 2024.

Identificar la relación entre las manifestaciones clínicas y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura, 2024.

Identificar la relación entre las vías de trasmisión y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura, 2024.

Identificar la relación entre las medidas de prevención y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura, 2024.

1.4. Justificación de la investigación

Conveniencia

La toma de buenas decisiones en relación a salud es una responsabilidad compartida de la sociedad y del estado de la cual forman parte los profesionales de la salud. Según su conveniencia esta investigación buscó establecer la relación entre las variables conocimientos y prácticas, factores esenciales que influyen en la salud de las personas. Por tanto, fue pertinente identificar esta relación, porque teniendo en cuenta el factor humano; contribuirá a que los profesionales de enfermería, pilares fundamentales del primer nivel de atención, se enfoquen en las medidas de promoción de salud y prevención de enfermedades debido a que nuestra población sujeta de estudio es vulnerable a las infestaciones por parásitos intestinales a causa de la falta de educación y las condiciones socioeconómicas desfavorables. Este problema de salud pública si no es enfocado adecuadamente puede traer implicancias en la

salud de las personas tanto a corto y largo plazo como la anemia, desnutrición, diarrea, rendimiento escolar inadecuado entre otros; siendo estos pertenecientes a la misma problemática situacional.

Relevancia social

Esta investigación se realizó para generar hallazgos que serán de utilidad para identificar los factores de riesgo asociados a la parasitosis intestinal, de manera que se busca generar conocimiento que permita diseñar intervenciones más efectivas y focalizadas. Los resultados obtenidos servirán para fortalecer las acciones de promoción y educación en salud, dirigidas tanto a los padres de familia como a la comunidad en general. Es de importancia establecer si hay una brecha entre el conocimiento y la práctica, pues a partir de este hecho los profesionales de enfermería podrán mejorar sus actividades de educación continua con la finalidad de entrelazar la teoría con la práctica a fin de que las acciones sanitarias sean más efectivas y eficaces.

Valor teórico

Esta investigación estuvo respaldada por la Teoría de la Promoción de la Salud de Nola Pender, que identifica conceptos claves en las conductas de promoción de la salud e integra los hallazgos del estudio de modo que facilita el desarrollo de diversas presunciones que favorecerán la reflexión del personal de salud, en especial de los enfermeros, permitiendo a su vez efectuar reformas sustanciales en el aprendizaje de las madres de preescolares respecto a la prevención de enfermedades parasitarias.

Implicancia práctica

Los resultados obtenidos son útiles para sensibilizar y educar a la población en general en cuanto a la adopción de hábitos saludables, seguir adecuadamente con los tratamientos por los servicios de salud y adoptar culturas de higiene adecuadas, y por lo tanto en las familias que presenten factores de riesgo de padecer infecciones parasitarias

intestinales. Agregado a ello, la presente investigación sobre conocimiento y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en niños, tiene como una de sus finalidades generar nuevos conocimientos científicos para continuar en futuros estudios y para la toma de decisiones en los diferentes niveles del sector salud y autoridades locales y regionales.

Utilidad metodológica

Desde este punto de vista, el estudio sirve de aporte científico y los resultados obtenidos son una base de antecedentes de nivel nacional en el área de la salud.

1.5. Delimitaciones del estudio

Delimitación temporal

La investigación tuvo una duración de 6 meses, comprendido entre marzo – agosto del 2024.

Delimitación espacial

Esta investigación se aplicó en el Puesto de Salud de Vilcahuaura, el cual es una institución de Nivel I-2, perteneciente de la DISA Lima y se encuentra ubicado en la Calle vista alegre s/n - frente a la plaza de armas de Vilcahuaura, en el distrito de Huaura, provincia de Huaura, departamento de Lima.

Delimitación cuantitativa

Esta investigación se efectuó con un cuestionario y la tabla de valores para el conocimiento y práctica; generando el procesamiento estadígrafo correspondiente, distribuido en tablas, así como estadísticas que corroboraron las hipótesis planteadas.

Delimitación conceptual

Esta investigación permitió determinar la relación entre el conocimiento y prácticas preventivas sobre la parasitosis intestinal en preescolares, los dos conceptos abarcan un problema de salud pública y una población vulnerable. Los preescolares dependen del cuidado de la madre por el cual es nuestra población sujeta de estudio.

1.6. Viabilidad del estudio

Viabilidad Temática

La investigación fue factible por la disponibilidad de fuentes informativas como estudios previos, noticias locales, artículos, revistas, sitios web confiables entre otras fuentes bibliográficas.

Viabilidad Económica

Para la implementación y distribución de la aplicación del instrumento se planteó un presupuesto factible para ambas tesistas, por lo cual el proceso de investigación fue viable económicamente.

Viabilidad Administrativa

El estudio se aplicó en el Puesto de Salud de Vilcahuaura, se presentaron los permisos previos a la jefa del establecimiento y población sujeta de estudio, para así poder llevar a cabo la aplicación del instrumento.

Viabilidad Técnica

El trabajo de investigación presentó dos instrumentos estructurados y comprensibles que concuerdan con las características de nuestra población, contamos con la accesibilidad del procesamiento de datos y elaboración de los resultados en tablas estadísticos.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Investigaciones internacionales

Román et al. (2023) en Ecuador, con su estudio titulado "Nivel de conocimiento en las madres sobre medidas preventivas de parasitosis intestinal en niños", tuvo como objetivo determinar el conocimiento en las madres sobre medidas preventivas de parasitosis intestinal. La población consistió en 100 madres de familia con niños menores de 5 años y la metodología fue cualitativa, descriptiva, prospectiva y de corte transversal, de tipo no probabilístico. El instrumento utilizado para la recolección de datos fue una encuesta de 27 preguntas de opción múltiple. Los datos obtenidos de la encuesta se codificaron en el programa estadístico IBM SPSS versión 26 y luego se tabularon, representando datos de frecuencia y porcentaje, para su respectivo análisis. Con respecto a los resultados, el 55% del total de madres encuestadas menciona tener el conocimiento respecto a parasitosis, a la vez que un 44% refiere no saber del tema; el 55% de las madres eran bachilleres, mientras que el 61% son amas de casa; acerca del estado civil, un 62% se encuentra en unión libre, y que el 88% tiene de 1-3 hijos. Concluyendo que las madres tienen conocimiento preventivos pero no en su totalidad, indicando algun riesgo a las que no conozcan. Demostrando que es necesario estudiar, además de la variable conocimiento, la práctica con las que se desenvuelven y así poder determinar dicha medida preventiva.

Batista (2020), en su investigación realizada en Cuba, "Parasites Intestinal: Level of Knowledge and Envisions Measures Mothers of Schoolchildren of Marianao Municipality" en donde tuvo como objetivo 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. Su metodología fue dado a través de un estudio

de enfoque cuantitativo, correlacional, de corte transversal, utilizando la encuesta para evaluar a 195 madres. Los resultados mostraron que, de las madres encuestadas, el 50.6% tenía un nivel regular, el 33.3% tenía un nivel alto y el 16.1% tenía un nivel bajo, de acuerdo a las medidas preventivas de la mayoría de las madres (54.4 %) obtuvo un nivel alto de medidas preventivas el 45,6% obtuvo un nivel regular de medidas preventivas. Concluyendo que existe correlación directamente proporcional entre el nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal y las medidas preventivas. Estos datos acentúan la prevalencia en cuanto al conocimiento, indicando que aún se deben continuar estudiando están variables por tratarse de una población vulnerable.

Kassaw et al, (2020). Realizaron en África un estudio titulado "Nowledge, Attitude and Practice of Mothers on Prevention and Control of Intestinal Parasitic Infestations in Sekota Town, Waghimra Zone, Ethiopia", El objetivo era evaluar el conocimiento, la mentalidad y las prácticas de las madres sobre cómo prevenir y controlar las infestaciones parasitarias intestinales, la metodología que desarrollaron fue un estudio transversal, descriptivo, tipo cuantitativo, transversal; participaron 384 madres y se recopiló información mediante encuestas y entrevistas cara a cara. Encontraron los siguientes hallazgos: El 33,6% no sabía nada sobre los parásitos intestinales, el 49,5% no sabía cómo prevenirlos, el 39,1% no sabía cómo se transmitían los parásitos, el 54% no sabía las sintomatologías y el 65% no sabía que las complicaciones podrían causar una infección parasitaria. Como resultado, el 55,3% expresó una actitud positiva, destacando que la falta de higiene causa infecciones parasitarias intestinales y que el uso de jabón durante el lavado de manos es importante como medida de prevención. Concluyendo que el nivel de conocimiento fue bajo a diferencia de la buena actitud y práctica de las madres sobre prevención y control de parásitos. Demostrando que la variable conocimiento es un punto importante como parte del desarrollo de la

enfermedad, saber todo sobre la misma resulta un giro ante las acciones que puedan tomar las madres de familia.

Esparza (2019), en Ecuador realizó una investigación titulada "Conocimientos sobre prevención de parasitosis intestinal de madres con niños menores de 5 años del Barrio Nuevo Amanecer de la ciudad de Loja" realizada con el objetivo de determinar los conocimientos que tienen las madres de los niños menores de 5 años sobre prevención de parasitosis intestinal. La metodología de estudio fue descriptiva de corte transversal, y cuantitativo la técnica fue la entrevista y como instrumento al cuestionario, con una muestra de 69 madres. Los resultados muestran que la mayoría de las madres encuestadas son conscientes de la importancia de la higiene en el hogar con un 89%, y de los hábitos de higiene personal para prevenir las parasitosis intestinales en sus niños con un 92%. Sin embargo, existe un desconocimiento significativo sobre la frecuencia con la que se debe realizar la desparasitación siendo el 75%. A pesar de esto, el 88% de las madres encuestadas reportan realizar el lavado de manos, el 68% consume agua tratada y el 99% refiere tener correcta manipulación de alimentos. Concluyendo que los conocimientos fueron buenos, pudiendo indicar que a mayor conocimiento se obtienen optimas prácticas preventivas como padres responsables. Este estudio refleja la existencia de la relación, obteniendo como base para justificar la hipótesis propuesta en el ámbito internacional.

2.1.2 Investigaciones Nacionales

Cotrina & Sánchez (2023), desde Pasco realizaron una investigación titulada "Conocimiento y las prácticas de autocuidado en enfermedades intestinales infecciosas en madres de menores de 5 años en el Centro de Salud de Paragshac", que tuvo como objetivo relacionar el grado de conocimiento y las prácticas de autocuidado en enfermedades intestinales infecciosas en madres de menores de 5 años. El estudio utilizó una metodología cuantitativa, un diseño no experimental y un enfoque descriptivo correlacional. El

instrumento utilizado fue un cuestionario y la muestra consistió en ochenta madres seleccionadas de manera no probabilística. Resultó que las madres tenían un grado de conocimiento regular del 56.25%, mientras que solo el 43.75% de las madres tenían un buen conocimiento de las enfermedades intestinales infecciosas. Además, más del 60% de la población tenía prácticas de autocuidado efectivas y más del 30% tenían prácticas de autocuidado regulares. Concluyendo, estas variables están fuertemente relacionadas. El estudio forma parte de resultados con similitud al planteado, confirmando la asociación entre ambas ante la prevención de parasitosis intestinal.

Saavedra (2023), desarrolló su investigación titulado "Lima 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", donde el objetivo fue determinar la asociación existente entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal. La metodología de estudio fue analítico transversal, de enfoque cuantitativo. Como resultados, un 51.2% de las madres tienen conocimiento alto y un 48.8 poseen un nivel de conocimiento medio/bajo; mientras que el 85.9% de las madres realizan prácticas preventivas buenas/ regulares y solo el 14.1% tuvieron malas prácticas. Los resultados concluyeron que a medida que aumenta la edad y el conocimiento de las madres sobre los síntomas de las parasitosis intestinales, también se incrementa la probabilidad de que adopten prácticas preventivas para proteger a sus hijos menores de 5 años de estas infecciones. Se detalla que la dimensión del conocimiento de manifestaciones clínicas y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal presentaron una relación positiva débil y significativa. Estos resultados indican que existe relación pero que en algunos ítems como el de manifestaciones las realidades clínicas son diferentes en los menores, hecho a considerar en el presente estudio para valorar las realidades.

Ordoñez (2023), en su estudio titulado "Conocimientos y prácticas de prevención de parasitosis en las madres de familia del comedor popular Los Álamos", su objetivo fue determinar los conocimientos y prácticas de prevención de parasitosis en las madres de familia del comedor popular Los Álamos Chorrillos. Como metodología, fue un estudio descriptivo y cuantitativo, se evaluó el conocimiento y las prácticas preventivas de 60 madres a través del muestreo de tipo censal, utilizando instrumentos validados y confiables. Los resultados indicaron que el 43% de las participantes eran jóvenes entre 20 a 25 años, el 43% con bajo nivel educativo (primaria) y el 53% con un solo hijo. El nivel de conocimiento general sobre parasitosis en las madres resultó ser malo en un 67% y regular en un 33%. De acuerdo a sus dimensiones, en cuanto a conceptos generales el 83% es malo, higiene corporal con 53% y en ambiental 50% presentan conocimiento malo. No obstante, se observó que el 63% las madres realizaban prácticas preventivas adecuadas, mientras que el 37% inadecuadas; principalmente en el ámbito de la higiene corporal son adecuadas con un 60% e higiene ambiental con un 80%. Concluyendo en que el conocimiento es malo y las prácticas son adecuadas sobre prevención de parasitosis en las madres de familia del comedor popular Los Álamos. Estos resultados indican las diferencias de acuerdo al lugar donde fue realizado, indicando que los que están al cuidado de los menores descuidan los saberes en respecto a las medidas preventivas, pero se guían de las prácticas al tener relación con personas de apoyo como el comedor popular y según la teoría tener diferentes experiencias comunicacionales con más madres incentivan sus prácticas.

Gomez & Ormeño (2022), desde Ica realizó una investigación titulada "Nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Hospital Santa María del Socorro", el objetivo fue determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas. La investigación fue de tipo básico y tuvo un diseño transversal, no experimental y correlacional.

El técnica de recopilación de datos utilizado fue la encuesta. Su herramienta fue el cuestionario para evaluar el conocimiento sobre la parasitosis intestinal y las medidas preventivas contra la parasitosis intestinal. La muestra consistió en 65 madres que cuidaban a sus hijos menores de cinco años en el Hospital Santa María del Socorro. El 89,2 % de los resultados de la variable de conocimiento sobre parasitosis intestinal fueron adecuados, mientras que el 10,8 % fueron inadecuados. Para la variable prácticas preventivas, el 95.4% fue adecuado, mientras que el 4.6% resultó inadecuado. Los resultados del estudio sugieren que el nivel de conocimiento de las madres sobre parasitosis intestinal no influyó significativamente en la adopción de prácticas preventivas. Habiéndose obtenido un valor prácticamente nulo de correlación de Rho de Spearman 0.016, con un valor de significancia de p=0.901.

Cevallos (2021), desde Piura realizó su investigación titulado "Conocimiento, actitudes y prácticas sobre las medidas preventivas de la Parasitosis Intestinal en las madres de los menores de 5 años del Caserío El Tallan", con el objetivo de determinar al conocimiento, actitudes y prácticas sobre las medidas preventivas de la parasitosis intestinal, tuvo como metodología al tipo cuantitativa, descriptiva y de corte transversal. La muestra consistió en cincuenta madres de niños menores de cinco años que recibían atención en el Caserío El Tallan. La información recopilada fue procesada utilizando el programa SPSS versión 22, lo que resultó en la creación de la base de datos correspondiente y el uso de estadística descriptiva. Dentro de los hallazgos, se encontró que el nivel de conocimiento sobre cómo prevenir los parásitos intestinales en las madres de niños menores de cinco años era del 42 %. En general, el 58% ve la prevención de parásitos intestinales como algo bueno. La mayoría de los casos coinciden en que la práctica de medidas de prevención de parásitos intestinales tiene solo un 38% buena. Concluyendo que existe relaciones entre conocimiento, práctica y actitud. Entre los resultados se evidencio la presencia de la teoría Nola Pender por

el cual se opta también dicho estudio como referencia en el comportamiento regular del ser humano ante el proceso de cuidado en la salud.

Vásquez (2019) en su tesis titulada "Nivel de conocimiento, las actitudes y las prácticas sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud San Jorge, tuvo como objetivo establecer relación entre el nivel de conocimiento, las actitudes y las prácticas sobre parasitosis intestinal. La metodología del estudio fue el enfoque cuantitativo, tipo observacional, correlacional de corte transversal, diseñó un instrumento para recopilar información sobre el conocimiento, las percepciones y las prácticas sobre la parasitosis intestinal en madres de niños menores de cinco años; la muestra estuvo compuesta por cincuenta madres. En términos de variables de caracterización, el 60 % alcanzó la secundaria, el 56 % son jóvenes; con relación al saneamiento básico, el 66% no contaba con saneamiento básico y el 56 % tenía piso de cemento. El 66% de las madres de niños menores de cinco años tenían un buen nivel de conocimiento. La actitud hacia la parasitosis intestinal fue positiva en el 70% de las madres de niños menores de cinco años. La actitud hacia la parasitosis intestinal fue positiva en el 70% de las madres de niños menores de cinco años. El 66% de las madres de niños menores de cinco años presentaron prácticas adecuadas frente parasitosis intestinal. Concluyendo que existe una relación directa entre el conocimiento sobre parasitosis, las actitudes y las prácticas. Demostrando que existe relación entre ambas comprobando que tiene congruencia la información, la experiencia y sobre todo las acciones que toman las madres.

2.2 Bases teóricas

Teoría de Nola Pender "Modelo de Promoción de la salud- MPS"

El MPS trata con el proceso de la vida y los seres humanos que están en constante relación con sus entornos. Indica que cada persona es un ser biopsicosocial parcialmente

moldeada por el ambiente, pero que también busca crear un entorno para gestionar sus conductas de salud. (Navarro, Guevara, & Paz, 2023)

De manera general, refiere que:

- Las personas buscan crear condiciones de vida para potencializar su salud, por ende, si hablamos en el caso de las madres, son estas progenitoras las que se encuentran al cuidado de sus niños por ende tienen el compromiso de generar ambientes adecuados para prevenir la contaminación por parásitos.
- 2. Las personas transforman progresivamente el entorno y son transformadas a lo largo de tiempo, en este caso se van observando las medidas a través de las prácticas de proteger y cuidar del medio ambiente en donde el menor pueda explorar de acuerdo con la edad a través del juego, pero al mismo tiempo protegiéndose de las posibles contaminaciones, para proteger su salud.
- 3. Los profesionales sanitarios forman parte del entorno interpersonal y ejercen influencia en la persona a lo largo de su vida, por ello se destaca el trabajo de la enfermera en la enseñanza e información profesional durante las consultas en el consultorio de Crecimiento y Desarrollo (CRED).

La teoría de promoción engloba a ambas variables debido a que para poder realizar cuidados en base a la prevención de enfermedades, se inicia con la promoción de la misma, pues las personas evaluadas serán las madres y/o cuidador de familia del menor que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del P.S Vilcahuaura, en donde se les aplicará instrumentos que medirán su grado de conocimiento en el que hace énfasis en la conducta previa relacionada, el cual se estima relacionar con la práctica preventiva que ejecuten durante el cuidado de sus niños y el ambiente que les brinden para desarrollarse el cual realiza un compromiso en el plan de mejora frente a lo vivido como parte de su experiencia

por lo tanto generar conductas favorecedoras para la salud, cumpliendo el desarrollo del ser humano en el cuidado de su salud y de los suyos.

Parasitosis intestinal

Los parásitos son organismos que sobreviven introduciéndose en otros seres vivos, ya sea interna o externamente, para obtener nutrientes y, en consecuencia, perjudicar al hospedador. (Ministerio de Salud Argentina, 2018)

Entonces, cuando se habla de una enfermedad parasitaria, se puede afirmar que es la infección causada por organismos que habitan en el intestino; estas se encuentran estrechamente vinculada a condiciones socioeconómicas desfavorables y a la falta de saneamiento adecuado. Esta enfermedad puede manifestarse a través de síntomas clínicos diversos y alteraciones en la sangre, consecuencia de la competencia por nutrientes o del daño directo a los tejidos por parte de los parásitos. (Erazo, Roca, & Castro, 2023)

Las infecciones parasitarias intestinales son causadas por microorganismos que, según su capacidad para provocar enfermedades en el ser humano, se clasifican en patógenos y no patógenos (también conocidos como comensales). Si bien la presencia de estos últimos no genera síntomas evidentes, su detección resulta de gran valor como marcadores biológicos, de tal manera que permite evaluar las condiciones sanitarias de un entorno y de la población expuesta. Conocer la clasificación de los parásitos permite establecer diferencias significativas en cuanto a sus características biológicas, lo que a su vez influye en las manifestaciones clínicas, las opciones terapéuticas y el ciclo de vida de cada especie. (De la Torre, Pacha, & Caiza, 2023)

Finalmente, las parasitosis intestinales son enfermedades provocadas por la entrada de parásitos al organismo, ya sea al ingerir alimentos o agua contaminados con huevos o larvas, o por el contacto directo con el suelo contaminado (vías transcutáneas). Estos parásitos pueden afectar diversos órganos del cuerpo humano. (Escobar, 2019)

En relación a lo mencionado anteriormente por los autores, la parasitosis es cualquier ser vivo que tiende a alojarse en algún ser vivo y tiende a beneficiarse de este, causándole muchas veces daño a nivel gastrointestinal, afectando mayormente a los niños, debido a que el medio de contaminación es a través de los huevecillos o larvas de vienen desde el suelo, teniendo como conocimiento que la mayoría de los infantes como parte de su desarrollo explora jugando en lugares como el suelo.

El Ministerio de Salud de Argentina divide los parásitos intestinales en dos categorías: protozoos unicelulares y parásitos pluricelulares. Los protozoos tienen una sola célula y los helmintos sin vertebras suelen producir parásitos, conocidos como gusanos. El trematodo, el cestodo y el nematodo son parásitos integrados por los helmintos. (Ministerio de Salud Argentina, 2018)

Zarate (2018), basándose en los aportes de Mariño, señala que es una infección intestinal producida por una variedad de protozoos, que afectan el lugar donde se han hospedado, es decir, la persona que ha alojado al parásito. Este último término se refiere a un ser que tiende a alimentarse de otros sin brindar aporte o beneficio alguno, sino más bien causar una serie de problemas. Como resultado, tiende a convertirse en huésped y vivir a expensas de estos seres vivos donde se han hospedado, causando lesiones significativas al ser vivo infectado.

Según el Ministerio de Salud (2018), es una enfermedad contagiosa que comienza con una lombriz o gusano que se aloja dentro del intestino de un ser vivo y afecta al hospedador, la cual se puede presentar en todas las edades, sin embargo, con mayor frecuencia en los infantes.

El término parasitosis se refiere a la infección causada por un tipo de parásito que no solo afecta a la persona en sí, sino que también puede transmitir la enfermedad a su entorno o a las personas con las que puede estar en contacto, como por ejemplo a la familia.

Dentro de los principales factores que aumentan el riesgo de desarrollar una infección por parasitosis intestinales, podemos rescatar los siguientes: vivir en lugares con malas condiciones higiénicas, consumir alimentos contaminados, poco cocinados o crudos, interactuar con personas infectadas o animales domésticos que pueden ser fuentes de diversos parásitos. En el caso de los niños, la asistencia a la guardería o la residencia en instituciones durante la infancia, la desnutrición y la supresión del sistema inmunológico también son considerados factores de riesgo. (Maset, 2024)

Un parásito intestinal es un gusano o un microorganismo que ingresa al cuerpo del niño a través de la vía oral- fecal, sin embargo, en ocasiones también ingresa a través de la piel. Estos parásitos viven en los intestinos del hospedador y pueden reproducirse, causando síntomas o infecciones. Debido a su inmadurez inmunológica y al poco desarrollo de hábitos higiénicos, los niños son más susceptibles a tener parásitos. Adicionalmente, los huevos microscópicos se propagan con mayor facilidad entre los niños en los colegio o guarderías. (Guerra, 2020)

Formas de propagación de la parasitosis intestinal. Según (Gomez & Ormeño, 2022) tenemos a diferentes formas de trasmisión tales como:

Transmisión indirecta. Asociada principalmente a la defecación en lugares inapropiados, es el mecanismo más común de propagación de estas parasitosis. Las heces contaminan el entorno, incluyendo agua, alimentos y objetos, lo que facilita la infección de otras personas.

Transmisión directa. puede ocurrir a través de fluidos corporales como la saliva, durante actividades como besar. Por ejemplo, el parásito Toxoplasma gondii se transmite de esta manera, causando toxoplasmosis ganglionar. Otras parasitosis, como la trichomoniasis, se adquieren principalmente por contacto sexual.

Transmisión por vectores. se produce cuando un organismo invertebrado, como un

mosquito o una garrapata, transporta un agente infeccioso desde un individuo infectado a uno sano. Esta transmisión puede ser mecánica, cuando el vector simplemente transporta el agente en su cuerpo, o biológica, cuando el agente se multiplica dentro del vector antes de ser transmitido.

Transmisión por aire o polvo. Se produce a través de una variedad de protozoos, especialmente aquellos cuyo quiste es altamente resistente al entorno, y un helminto. Este último tipo de transmisión es más común en los Oxiuros, donde los huevecillos se desarrollan dentro de las cuatro primeras horas y se convierte en muy contagioso al inhalarse.

Consecuencias de la parasitosis intestinal. Según el Ministerio de Salud (2018), dentro de los parásitos más frecuentes que pueden infectar a los humanos se encuentran el trichuris trichiura (gusano alargado), la ascáride (trasmitido por vía oralfecal), el enterovirus, el necátor y los oxiuros. Estos parásitos causan efectos visibles y no visibles en el huésped.

En las consecuencias no visibles. Es cuando hay una prevalencia de algún tipo de parásito intestinal, como el helminto, lo que provoca pérdida de hierro y proteína en sangre, lo que provoca anemia y desnutrición crónica, principalmente en los infantes.

En las consecuencias visibles. Es la presencia de un gusano en el cuerpo que causa inapetencia, pérdida de peso, apatía, irritación, bajo rendimiento académico (en niños), dolor estomacal, diarrea, problemas para conciliar el sueño y bruxismo, entre otros síntomas.

Manifestaciones clínicas de la parasitosis intestinal. Un gran número de parásitos intestinales no causan síntomas, sin embargo, cuando aparecen, suelen ser de tipo digestivo o extra digestivo, dependiendo de la etapa del parásito. Esto dificulta el diagnóstico diferencial debido a la manifestación clínica inespecífica. Los síntomas más comunes incluyen diarreas tanto agudas como crónicas, dolores abdominales, anemia, disminución del peso en algunos casos de desnutrición, que a menudo se asocia con fiebre, tos, falta de sueño, problemas alimenticios como anorexia, así como problemas en la piel. Es importante destacar que los

síntomas que pueda presentar el usuario no están relacionados con el tipo de parásito presente. (Esparza, 2019)

Diarrea. Estos síntomas son comunes para algún tipo de parásito intestinal unicelular. Los llamados lombrices no son perceptibles a simple vista. Las lombrices de mayor tamaño solo provocan diarrea cuando hay una superpoblación en el intestino. En la mayoría de los casos, es factible que se observen durante las deposiciones.

Dolor abdominal. Este tipo de dolor puede ser confuso con la presencia de calambres, ya que pueden aparecer de forma intermitente o fuerte. Este dolor suele comenzar en la parte inferior del torso, más cerca de la entrepierna que del estómago. Esto indica que hay una lombriz larga que se alimenta directamente de la pared intestinal y causa un fuerte dolor al irritar la terminación nerviosa.

Fatiga. Se puede considerar un signo de desnutrición. El consumo excesivo de nutrientes por parte de la lombriz puede causar debilitamiento y somnolencia.

Tos seca. Es correcto que algunas larvas de parásitos puedan migrar a diferentes órganos. En algunos casos, existe la migración hacia algún pulmón o ambos, así como al esófago en la primera etapa de crecimiento, de manera que es posible ocasionar una inflamación del tejido sensible.

Cambios en el apetito. El cuerpo tiene mecanismos para detectar la presencia de sustancias en el intestino. Sin embargo, estos mecanismos no siempre distinguen entre alimentos y parásitos, lo que puede generar una sensación de saciedad constante, incluso cuando el cuerpo necesita más energía.

Algunos parásitos pueden competir con nuestro cuerpo por los nutrientes, lo que nos lleva a comer más sin ver resultados en nuestro peso. Otros pueden disminuir nuestro apetito, causando pérdida de peso.

Conocimientos sobre parasitosis intestinal

La definición de conocimientos sobre parasitosis intestinal, está vinculada al contenido de información obtenida a través del proceso de conocimiento basado en las experiencias que tienen las madres sobre parásitos intestinales y sus medidas preventivas (Cecilio & Santillán, 2024).

Es un tipo de experiencia que contiene una representación de un hecho ya vivido, siendo la facultad o proceso de comprensión, entendimiento que es propio del pensamiento, percepción de hechos externos y captación de estados psíquicos internos sobre temas relacionados con la parasitosis intestinal. (Peña, 2018).

En este sentido (Baldeón & Janampa, 2019), manifiestan que el conocimiento general sobre las infecciones parasitarias intestinales suele ser de carácter teórico, abarcando aspectos como los agentes causantes, los mecanismos de infección y las medidas para prevenirlos.

Aunque no hay muchas explicaciones sobre esta variable de estudio, ya que las diversas investigaciones se enfocan en el estudio del conocimiento en general, lo que no ayuda a crear un concepto preciso, de los pocos autores que han logrado darle un concepto, se puede decir que es toda información que la persona ha obtenido a través de una instrucción educativa que le permite tener un enfoque claro de la parasitosis intestinal.

Ventajas de los conocimientos sobre la parasitosis intestinal. Se dice que la educación para la salud se erige como una herramienta fundamental en la lucha contra la parasitosis intestinal. Al dotar a las personas de conocimientos sobre estas enfermedades, se fomenta la adopción de hábitos saludables y se promueve la prevención. Las prácticas educativas bien aplicadas sí llevan a las personas a adquirir conocimientos para la prevención de parasitosis y la concientización de la población. Es fundamental que estas acciones educativas se desarrollen de manera participativa, promoviendo el diálogo, el intercambio de experiencias y la construcción colectiva de soluciones, con el fin de generar

cambios duraderos en los comportamientos y prácticas de las familias. (Zuta, Rojas, Mori, & Cajas, 2019)

Dimensiones de los conocimientos sobre la parasitosis intestinal. Las dimensiones de los conocimientos sobre la parasitosis intestinal son los siguientes (Romaní & Quispe, Conocimiento sobre parasitosis intestinal en madres con niños de 2 a 5 años. Centro de Salud Santiago – Ica, 2019., 2019):

Conocimientos de aspectos conceptuales. Mediante el cual se busca medir el conocimiento previo que tienen las madres, en este caso sobre el significado de la parasitosis intestinal, que es y cómo afecta. Además de información general al respecto.

Conocimiento de manifestaciones clínicas. En esta dimensión se tiene como objetivo evaluar el conocimiento que se tiene sobre las características clínicas y los síntomas que puede presentar un niño con parasitosis intestinal.

Conocimientos de vías de transmisión. Sirve para evaluar el nivel de conocimiento que tenemos acerca de los diferentes mecanismos a través de los cuales los niños pueden infectarse con parásitos.

Conocimientos de medidas preventivas. Esta sección de la evaluación está diseñada para determinar qué tan bien entendemos las medidas que podemos tomar para proteger a los niños de las infecciones parasitarias intestinales.

Práctica preventiva sobre parasitosis intestinal

Conceptualización de práctica preventiva sobre parasitosis intestinal. La prevención de la parasitosis intestinal consiste en una serie de medidas para proteger la salud del paciente contra los diversos peligros causados por agentes biológicos, físicos, químicos y mecánicos causados por la parasitosis intestinal. Esta forma muestra cómo reducir el número de errores y reducir las consecuencias. Para evitar la propagación de alguna enfermedad y evitar el contagio. (Esparza, 2019).

Objetivos de la práctica preventiva sobre parasitosis intestinal. La práctica es un proceso de aprendizaje que se basa en la repetición de acciones. Al enfrentarnos repetidamente a una misma situación, nuestro cerebro crea conexiones neuronales que fortalecen nuestras respuestas y conocimientos. Así, como en el caso de las madres, la experiencia en el cuidado de los hijos las hace más expertas en identificar problemas de salud y buscar soluciones. (Peña, 2018).

Principales estrategias preventivas sobre parasitosis intestinal. Existen diversas estrategias que se puede adoptar para prevenir la parasitosis intestinal. Estos se pueden dar a nivel social o comunitario como individual (Ministerio de Salud Argentina, 2018).

A nivel comunitario, las estrategias a adquirir son:

Tratamiento farmacológico. Para reducir los niveles de infección y morbilidad.

Educación para la salud. Con el objetivo de reducir la infección en el cuerpo humano y la contaminación del medio ambiente.

Saneamiento. Se busca mejorar las condiciones ambientales.

A nivel individual, las estrategias preventivas son:

- Es importante lavarnos las manos con abundante jabón y agua; antes y después de preparar e ingerir alimentos, así como cuando hace uso de los servicios higiénicos. El lavado de manos debe tener una duración mínima de 20 segundos y tener una toalla personal para el secado de estas.
- Es fundamental evitar el contacto directo de las manos y los pies con el suelo contaminado con heces de animales, de manera que vamos a prevenir enfermedades como la anquilostomiasis. El uso de calzado es una medida esencial para protegernos.
- Tener hábitos saludables de alimentación, limitando la ingesta de comidas chatarra y golosinas.

- Evita consumir alimentos en lugares que no garanticen condiciones higiénicas adecuadas para prevenir enfermedades transmitidas por alimentos.
- Es fundamental desinfectar frutas, verduras y hortalizas, especialmente si el agua de la zona no es potable. Para ello, se recomienda hervir el agua durante al menos 10 minutos o agregar 3 gotas de cloro por litro de agua.
- La limpieza y la desinfección de los hogares son esenciales para prevenir la proliferación de insectos y microorganismos que pueden transmitir enfermedades. Se debe evitar la acumulación de basura y mantener los ambientes secos.
- Un sistema adecuado de eliminación de excretas es fundamental para prevenir la contaminación del agua y del suelo, y evitar la proliferación de insectos vectores de enfermedades. Estas medidas deben aplicarse tanto en el hogar como en espacios públicos.

Dimensiones de la práctica preventivas sobre parasitosis intestinal. Dentro de las dimensiones consideradas se tiene las siguientes (Agurto, 2018) :

Dimensión uso y almacenamiento de agua. El manejo adecuado del agua potable es esencial para garantizar la salud de las familias. Es necesario contar con sistemas de almacenamiento que eviten la proliferación de microorganismos patógenos.

Dimensión lavada de manos. El lavado de manos frecuente con agua y jabón es una práctica fundamental de higiene que ayuda a prevenir la transmisión de enfermedades, especialmente en niños. Toda la familia debe emplear correctamente esta práctica, de manera que garantiza la disminución de factores de riesgo.

Dimensión manipulación de alimentos. La correcta manipulación de alimentos implica cubrirlos adecuadamente para garantizar su salubridad y evitar la proliferación de microorganismos. Incluso antes y después de la preparación de los alimentos brindados en el hogar.

Dimensión eliminación de excretas. Es necesario contar con sistemas adecuados para la eliminación de excretas, especialmente en lugares donde no hay servicios sanitarios. Esto evita la contaminación del suelo y del agua. Lo cual es esencial para prevenir la transmisión de enfermedades infecciosas y proteger los recursos hídricos.

Dimensión de eliminación de basura. La acumulación de basura en el hogar puede generar focos de infección y propagar enfermedades. La gestión adecuada de los residuos sólidos es fundamental para mantener un ambiente limpio y saludable. Separar los residuos en orgánicos, reciclables y no reciclables facilita su manejo y disposición final.

2.3 Bases Filosóficas

El filósofo francés Comte nos describe el conocimiento como es un viaje deslumbrante en constante cambio. A lo largo del tiempo, este conocimiento se va acumulando y refinando, lo que engrandece nuestra comprensión del mundo.

Durante la travesía de este viaje, el sujeto del conocimiento no es representado como un individuo aislado, por el contrario, se distingue como un ente social. En el transcurso de la historia, el conocimiento se cimienta mediante la interacción y el intercambio de ideas en el contexto colectivo socio-histórico (Frausto, 2021).

El conocimiento construido en el contexto social permite a cada persona identificar y evaluar los diversos riesgos que enfrenta en su entorno, ya sean biológicos, físicos o sociales. La implementación de prácticas preventivas comienza con esta identificación.

Para Bunge, la ciencia se distingue como el modo de pensar y actuar más reciente, universal y beneficioso que se ha desarrollado hasta la actualidad. Al igual que cualquier otra creación humana, en la ciencia es necesario diferenciar entre el proceso de trabajo de investigación y su objetivo final, el conocimiento.

Explica que, para la obtención del conocimiento, se inicia con los dos primeros pasos, el conocimiento ordinario y el conocimiento científico.

Todos los individuos llevan dentro el conocimiento ordinario, el cual le permite desenvolverse en la vida diaria. Este se compone de un conjunto de conceptos, creencias y experiencias que se aprenden a lo largo de la vida a través de la familia, la educación y las experiencias cotidianas. El conocimiento científico, por otro lado, es más técnico, especializado y riguroso. Este proceso sistemático permite verificar y validar información de manera objetiva. (Bunge, 2017)

La familia es considerada la base fundamental del desarrollo de los individuos y dentro de este círculo familiar las madres cumplen múltiples funciones, ellas son consideradas como las primeras educadoras de sus hijos. Las madres guían a sus hijos hacia hábitos saludables y entornos seguros a través de sus conocimientos cotidianos, acumulados a lo largo de la experiencia y transmitidos durante generaciones. Su papel es fundamental para prevenir enfermedades, accidentes y otros riesgos.

Las madres no solo transmiten información, sino que también actúan como ejemplos a seguir. Sus comportamientos y hábitos tienen un impacto directo en la salud y el bienestar de sus hijos. Por lo tanto, es fundamental que las madres tengan acceso a la información más reciente sobre promoción de salud y prevención de enfermedades; de tal manera que permita desarrollar prácticas preventivas saludables.

Existe una relación positiva y significativa entre el conocimiento y las prácticas preventivas. Esto significa que las personas que tienen un mayor conocimiento sobre un tema de salud o seguridad es más probable que adopten comportamientos para prevenirlo. Lo cual se ha venido demostrando a través de los diferentes acontecimientos en el tiempo.

2.4 Definición de términos básicos

2.4.1 Conocimiento

El conocimiento es el acto consciente e intencional de comprender las cualidades de un objeto y se refiere principalmente al sujeto. El conocimiento también incluye las teorías, conceptos y procedimientos que la humanidad ha acumulado en diversos campos del conocimiento durante el proceso de vida, que inician por conocimientos construidos y validados por la sociedad global y por la sociedad en la que están insertos. (Ministerio de Educación, 2020).

2.4.2 Práctica

Se refiere a ejercitar, poner en práctica algo que se ha aprendido y especulado, es decir usar o ejercer algo continuamente. (Real Academia Española [RAE], 2024)

2.4.3 Prácticas preventivas

Son aquellas acciones que eliminan o disminuyen el riesgo en su origen minimizando la probabilidad de que el evento no deseado se materialice como resultado de alguna acción.

(Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo [INSST], s.f)

2.4.4 Parasitosis intestinal

Las parasitosis intestinales son enfermedades causadas por la presencia de gusanos o lombrices en el aparato digestivo de las personas. Estos parásitos pueden provocar una variedad de problemas de salud, desde diarrea aguda y anemia hasta desnutrición crónica, especialmente en niños. Se transmiten principalmente por el consumo de alimentos o agua contaminados con huevos de gusanos. Consumir frutas o verduras sin lavar adecuadamente, así como tener hábitos de higiene inadecuados, como no lavarse las manos antes de comer; aumenta significativamente el riesgo de contraer estas infecciones. (Ministerio de Salud [MINSA], 2024)

2.4.6 Preescolar

Etapa comprendida entre 3 a 5 años, durante su desarrollo su mundo comienza a expandirse, se harán más independientes, y comenzarán a prestar más atención a los adultos, asimismo querrán explorar y preguntar más sobre las cosas a su alrededor. (Centros para el control y Prevención de Enfermedades [CDC], 2021)

2.5 Hipótesis de investigación

2.4.1 Hipótesis general

H₀: No existe relación significativa entre el conocimiento y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura, 2024.

H₁: Existe relación significativa entre el conocimiento y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura, 2024.

2.4.2 Hipótesis específicas

Existe relación significativa entre los aspectos conceptuales y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura, 2024.

Existe relación significativa entre las manifestaciones clínicas y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura, 2024.

Existe relación significativa entre las vías de trasmisión y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura, 2024.

Existe relación significativa entre las medidas de prevención y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura, 2024.

2.1. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	conceptual Dimensiones		Indicadores	Escala de medición	Niveles y Rango
	Es la definición relacionada al contenido de información obtenida a través del	Es el nivel de conocimiento sobre la parasitosis intestinal que poseen las madres de familia, operacionalizada mediante un questionario que estuvo.	Aspectos conceptuales	ConceptoTipo de afectación		
miento	través del un cuestionario que estuvo proceso de estructurado en función de conocimiento sus dimensiones basado en las establecidas en las bases experiencias teóricas y cuyos niveles que tienen las pueden ser bajo, medio o	Manifestaciones clínicas	- Síntomas - Signos		Nivel bajo: 20-26 puntos	
Conocimiento	madres sobre parásitos intestinales y sus medidas preventivas	pueden ser bajo, medio o alto.	Vías de transmisión	 Forma en la que ingresa contagio. Mecanismo de transmisión 	Escala ordinal	Nivel Medio: 27-33 puntos Nivel alto: 34-40 puntos
	(Cecilio & Santillán, 2024).		Medidas preventivas	Forma de prevenciónImportancia de conocer		

	Consiste en una serie de acciones destinadas a prevenir la aparición o la repetición de una enfermedad infecciosa, con	Las prácticas preventivas son las acciones que realiza la madre de familia para evitar que una enfermedad parasitaria se suceda dentro de su familia y que medida y	Uso y almacenamiento de agua	 Consumo de agua segura. Recolección de agua limpieza de recipientes. Tiempo de conservación del agua. 		
ntivas	el objetivo de proteger la salud de la persona contra los diversos peligros	operacionalizada mediante un cuestionario estructurado en función de sus dimensiones establecidas en las bases	Dimensión del lavado de manos	Empleo de jabón.Etapas del lavado de manos.Forma de secado.Manos y uñas.		Mala: 40 – 66 puntos Regular: 67 – 93
Prácticas preventivas	que pueden surgir y ser causados por agentes biológicos, físicos, químicos y mecánicos.	teóricas.	Dimensión Manipulación de alimentos	 Lavado de alimentos Lavado de los utensilios de cocina Lavado de verduras y frutas Guardado de los utensilios 	Escala ordinal	puntos Buena: 94 – 120 puntos
	(Esparza, 2019).		Dimensión eliminación de excretas	Utilización de los servicios higiénicosDeposiciones de animales		
			Dimensión eliminación de basura	Recolección de basuraTiempo de recolección		

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1 Diseño metodológico

3.1.1 Tipo de investigación

De tipo aplicada, ya que tuvo como objetivo solucionar un problema relacionado a las variables de investigación para discutir conocimientos ya encaminados en el intento de solucionar esa problemática (Castro et al, 2022).

3.1.2 Nivel de investigación

De nivel correlacional, lo que significa que hay una relación entre las variables de estudio. Se mide mediante pruebas estadísticas el grado de asociación. (Universidad de Guanajuato, 2021).

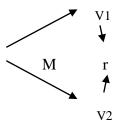
Donde:

M: Muestra

V1: Conocimiento

V2: Prácticas preventivas

r: Relación entre las variables.



3.1.3 Diseño de investigación

Dado que no se seleccionaron manipulaciones de las variables de estudio, el diseño fue no experimental, la cual mostró los resultados obtenidos durante la recolección de datos. (Hernández & Mendoza, 2018)

Fue transversal, según Hernández y Mendoza (2018). Los datos fueron recolectados

de manera simultánea, es decir, en un momento único establecido para el recojo de información.

3.2 Población y muestra

3.2.1 Población

Es el conjunto total de individuos que comparten una característica específica de interés para el investigador., siendo así elementos accesibles o unidad de análisis que donde se desarrolla el estudio (Condori, 2020), considerando a una población total de 143 madres de niños preescolares que fluctúa de 3 a 5 años de edad, que acuden y pertenecen al Puesto de Salud Vilcahuaura.

3.2.2 Muestra

Es una pequeña parte del total representado en un fragmento, finalmente simboliza lo que solicita el objetivo del estudio al ser manejable, considerando una muestra representativa porque es relativamente apropiado seleccionado por procedimientos aleatorios y las características que se observan en ella corresponden (Gómez, 2021). Finalmente, la muestra fue un total de 105 madres de preescolares que se atienden en el Puesto de Salud de Vilcahuaura.

$$n = Z2*p*q*N / (E2(N-1) + Z2*p*q))$$

N = 143 Población

Z = 1.96 Nivel de confianza

p = 0.5 Probabilidad de ocurrencia

q = 0.5 Probabilidad de no ocurrencia

E = 0.05 Error sistemático

(n0) = 105

_ -

Tipo de Muestreo. Fue de tipo no probabilístico en donde la muestra se elige de acuerdo con la conveniencia de investigador, permite elegir de manera arbitraria cuántos participantes puede haber en el estudio muestral (Hernández, 2021).

Criterios de inclusión.

- Madres de preescolares que acuden en el Puesto de Salud Vilcahuaura.
- Madres que acepten voluntariamente participar en la investigación y firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión.

- Madres de niños mayores de 5 años.
- Madres de niños menores de 3 años.
- Madres de menores que no acepten participar en la investigación voluntariamente

3.3 Técnicas de recolección de datos

3.3.1 Técnicas a emplear

La técnica empleada fue la encuesta, que actuó como mediador oral el cual permitió recolectar datos, esta técnica es la que logra el entendimiento de los instrumentos de ambas variables. (Hernández y Mendoza, 2018)

3.3.2 Descripción de los instrumentos

Por otro lado, los instrumentos de investigación son herramientas valiosas para la recopilación de información y la obtención de una comprensión más profunda y precisa de un tema de estudio, para la siguiente investigación se utilizó un cuestionario, que consta de bloques ordenados de preguntas y aborda dimensiones de cada variable que fueron aplicadas a la población de estudio (Medina, et al. 2023).

Cuestionario para evaluar los conocimientos sobre la parasitosis intestinal. El objetivo de este instrumento fue evaluar el nivel de conocimiento de las madres sobre la parasitosis intestinal. El instrumento consta de 20 ítems y fueron creados de acuerdo con las

--

dimensiones establecidas en las bases teóricas del estudio original. Este instrumento le pertenece y es original del autor Tuesta quien a través de la prueba binomial sobre el instrumento de conocimiento de la parasitosis intestinal en madres con niños de 2 a 5 años, dio un valor de P < 0.05, la concordancia es significativa teniendo un grado óptimo de validez, mientras que la confiabilidad se realizó por medio de la prueba de KR2, siendo el valor de 0.69, estando frente a un instrumento confiable, esto fue afianzado por el autor (Romaní & Quispe, 2019).

Ficha técnica.

Nombre del instrumento	Cuestionario para evaluar los conocimientos sobre la parasitosis intestinal
Autor(a):	Tuesta adaptado por Romani y Quispe (2019)
Objetivo del estudio:	Medición del conocimiento de las madres sobre parasitosis intestinal
Procedencia:	Perú
Administración:	Individual /Físico
Duración:	25 minutos
Dimensiones:	Conocimientos de aspectos conceptuales
	Conocimiento de manifestaciones clínicas
	Conocimientos de vías de transmisión
	Conocimientos de medidas preventivas
Escala valorativa:	2= Correcta
	1 = Incorrecta
Rango de valoración:	Nivel bajo: 20-26 puntos
	Nivel Medio: 27-33 puntos
	Nivel alto: 34-40 puntos

Cuestionario para evaluar las prácticas preventivas sobre parasitosis intestinal.

El objetivo de este instrumento fue evaluar el nivel de prácticas preventivas que tienen las madres sobre la parasitosis intestinal, constando un total de 40 ítems, los cuales fueron

creados de acuerdo a las dimensiones establecidas en las bases teóricas del estudio original. Este instrumento le pertenece a Agurto (2018), el cual pasó por un proceso de validez a través de juicio y opinión de expertos dando como aceptable al instrumento; mientras que la confiabilidad se realizó por medio de confiabilidad de Alpha de Cronbach, siendo el valor de 0.967, estando frente a un instrumento confiable.

Ficha técnica.

Nombre del instrumento	Cuestionario para evaluar prácticas preventivas sobre la parasitosis intestinal
Autor(a):	Agurto (2018)
Objetivo del estudio:	Medición de prácticas preventivas de las madres
Procedencia:	Perú
Administración:	Individual /Físico
Duración:	25 minutos
Dimensiones:	Dimensión uso y almacenamiento de agua
	Dimensión lavado
	de manos
	Dimensión manipulación de alimentos
	Dimensión eliminación de excretas
	Dimensión eliminación de basura
Escala valorativa:	1, 3, 4, 6-16,18,19-33b, 34 ^a , 34b, 35, 37, 39, 40
	Nunca: 1 /A veces: 2 / Siempre: 3ptos
	2, 5, 17, 33c, 34c, 36, 38
	Nunca: 3 / A veces: 2 / Siempre: 1
Rango de valoración:	Mala = 40-66 puntos
	Regular = 67-93 puntos
	Bueno = 94-120 puntos

3.4 Técnicas para el procedimiento de la información

Para realizar el procesamiento de información se aplicó la prueba de Rho de Spearman, este coeficiente es una medida de asociación lineal que utiliza los rangos, números de orden, de cada grupo de sujetos y compara dichos rangos (Datatab, 2024).

El Coeficiente de Correlación de Spearman, ρ (rho), es una herramienta estadística que nos permite medir la fuerza y la dirección de la relación entre dos variables. Para calcularlo, se asignan rangos a los valores de cada variable y luego se calcula el coeficiente de correlación entre estos rangos. Un valor de ρ cercano a 1 indica una fuerte asociación positiva entre las variables, mientras que un valor cercano a -1 indica una fuerte asociación negativa. Sin embargo, es fundamental recordar que la correlación no implica causalidad, y que siempre debemos interpretar los resultados en el contexto de la investigación.

Asimismo, la prueba estadística se realizará en el programa estadístico SPSS26 para su respectivo análisis, a través de ello también se generarán tablas cruzadas y/o tablas descriptivas que respondan a los objetivos de la investigación.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1 Análisis de los resultados

Tabla 1Datos generales de las madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura, 2024

Categoría	Frecuencia	%
Edad	105	100,0
18- 29 años	44	41,9
30-41 años	49	46,7
42 años a más	12	11,4
Grado de instrucción	105	100,0
Primaria	5	4,8
Secundaria	65	61,9
Superior	35	33,3
Estado Civil	105	100,0
Soltera	21	20,0
Casada	29	27,6
Conviviente	54	51,4
Viuda	1	1,0
Nº de Hijos	105	100,0
1 hijo	44	41,9
2-3 hijos	53	50,5
Más de 4 hijos	8	7,6

Nota. Resultados obtenidos de los cuestionarios aplicados a las madres de preescolares del Puesto de Salud de Vilcahuaura – Huaura, 2024.

Interpretación

En la tabla 1, se aprecia que del total de madres encuestadas en el Puesto de Salud Vilcahuaura, las características predominantes fueron: en el 46,7 % (49 madres) sus edades fluctúan entre los 30 a 41 años, el 61,9% (65) tienen el grado de instrucción secundaria, siendo a su vez la unión convivencial la que predomina con un 51.4% (54) y en relación al número de hijos el 50,5% (53) tiene entre 2 a 3 hijos, seguido de las que tienen 1 hijo que está representado por el 41.9% (44 madres).

Tabla 2Conocimiento sobre parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura, 2024

Nivel de conocimiento	N	%
Bajo	15	14,3
Medio	65	61,9
Alto	25	23,8
Total	105	100,0

Interpretación

En lo que respecta a la variable conocimiento, en la tabla 2, se aprecia que de las 105 madres encuestadas el nivel de conocimiento que tuvo predominancia fue el medio con un 61,9% (65), seguido del nivel alto con un 23,8% (25) y en menor proporción en un 14,3% (15) el nivel bajo.

Tabla 3Prácticas preventivas sobre parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura, 2024

Prácticas preventivas	N	%
Mala	21	20,0
Regular	62	59,0
Buena	22	21,0
Total	105	100,0

Interpretación

Del total de madres del Puesto de Salud Vilcahuaura que fueron encuestadas se puede abstraer en relación con la variable prácticas preventivas que predominaron las prácticas regulares con un 59,0% (62), seguido de las buenas prácticas en un 21% (22) y un 20% (21) malas prácticas.

Tabla 4Relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura – Huaura, 2024.

		Prácticas preventivas							
		Mala	%	Regular	%	Buena	%	Total	%
NT 11	Bajo	15	14,3	0	0	0	0	15	14,3
Nivel de conocimiento	Medio	4	6,2	60	57,1	1	1,5	65	61,9
conocimiento	Alto	2	1,9	2	1,9	21	20	25	23,8
Total		21	20	62	59	22	21	105	100

Interpretación

Al examinar la relación entre las variables conocimiento y prácticas preventivas de parasitosis intestinal, la tabla 4 muestra que la mayoría de las madres presentaron conocimiento de nivel medio con prácticas regulares en el 57,1% (60) de los casos; en contraste, el 20% (21) de la población tenía a favor altos conocimientos y buenas prácticas; analizando que, a menor conocimientos, existe presencia de malas prácticas.

_ .

Tabla 5Relación entre los aspectos conceptuales y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura, 2024

		Prácticas preventivas							
		Mala	%	Regular	%	Buena	%	Total	%
Agnostos	Bajo	13	12,4	3	2,90	0	0	16	15,2
Aspectos	Medio	6	9,50	55	52,4	2	1,9	63	60,0
conceptuales	Alto	2	1,9	4	3,8	20	19,0	26	24,8
Total		21	20	62	59	22	21	105	100

Interpretación

Al evaluar la relación entre la dimensión aspectos conceptuales y la segunda variable prácticas preventivas de parasitosis intestinal, se obtiene que un alto porcentaje de madres encuestadas presentaron un nivel medio en relación al conocimiento sobre aspectos conceptuales, pero, con prácticas regulares en un 52,4% (55); en contraste, el 19,0% (20) de la población tenía a favor altos conocimientos y buenas prácticas.

Tabla 6Relación entre las manifestaciones clínicas y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura, 2024

		Prácticas preventivas							
		Mala	%	Regular	%	Buena	%	Total	%
Manifestaciones	Bajo	14	13,3	2	1,9	0	0	16	15,2
clínicas	Medio	5	4,8	59	56,2	1	1,0	65	61,9
cimicas	Alto	2	1,9	1	1,0	21	20,0	24	22,9
Total		21	20	62	59	22	21	105	100

Interpretación

En la tabla 6, se establece la relación entre la dimensión manifestaciones clínicas y la variable práctica preventiva de parasitosis intestinal, mostrando que la mayoría de las madres encuestadas presentaron conocimientos sobre manifestaciones clínicas de nivel medio con prácticas regulares en el 56,2% (59) de los casos; en contraste, el 20% (21) de la población tenía a favor altos conocimientos y buenas prácticas.

Tabla 7Relación entre vías de trasmisión y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura – Huaura, 2024

			Prácticas preventivas							
		Mala	%	Regular	%	Buena	%	Total	%	
Vica do	Bajo	14	13,3	2	1,9	0	0	16	15,2	
Vías de	Medio	6	5,7	57	54,3	6	5,7	69	65,7	
trasmisión	Alto	1	1,0	3	2,9	16	15,2	20	19,0	
Total		21	20	62	59	22	21	105	100	

Interpretación

Al analizar la tabla 7, y la relación entre la dimensión vías de transmisión con la variable prácticas preventivas de parasitosis intestinal, se obtiene que de las 105 madres encuestadas una gran proporción de ellas presentaron conocimientos sobre las vías de trasmisión de nivel medio con prácticas regulares en el 54,3% (57); en contraste, el 15,2% (16) de la población tenía a favor altos conocimientos y buenas prácticas.

Tabla 8Relación entre las medidas de prevención y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura – Huaura, 2024

		Prácticas preventivas							
		Mala	%	Regular	%	Buena	%	Total	%
Medidas de	Bajo	14	13,3	4	3,8	1	1,0	19	18,1
	Medio	5	4,8	56	53,3	4	3,8	65	61,9
prevención	Alto	2	1,9	2	1,9	17	16,2	21	20
Total		21	20	62	59	22	21	105	100

Interpretación

Se observa en la tabla 8, que en relación a la dimensión medidas de prevención y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal, un considerable porcentaje de madres presentaron conocimientos sobre las medidas de prevención de un nivel medio con prácticas regulares en el 53,3% (56) de los casos; en contraste, el 16,2% (17) de la población tenía a favor altos conocimientos y buenas prácticas.

4.2 Contrastación de hipótesis

Análisis inferencial. Para determinar el tipo de prueba de correlación estadística, debemos aplicar pruebas de normalidad; los cuales determinan si se utilizan pruebas paramétricas o no paramétricas, aplicando coeficientes de correlación al realizar pruebas de hipótesis.

Prueba de normalidad

H₀: Los datos tienen distribución normal

p > 0.05

H₁: Los datos no tienen distribución normal

Nivel de significancia: $\alpha = 0.05$

Tabla 9Prueba de normalidad

Kolmogorov-Smirnov				
	Estadístico	Gl	Sig.	
VARIABLE 1	,324	105	,000	
DIMENSIÓN 1	,313	105	,000	
DIMENSIÓN 2	,321	105	,000	
DIMENSIÓN 3	,335	105	,000	
DIMENSIÓN 4	,312	105	,000	
VARIABLE 2	,296	105	,000	

Nota. Datos extraídos del programa SPSS 26.

Se consideró la prueba de Kolmogorov-Smirnov como la prueba de normalidad debido a que la muestra superó los 50 participantes. En virtud a que la prueba mostró valores de significancia inferiores a 0.05, se concluyó que la distribución es no paramétrica. Y, por consiguiente, se consideró más apropiado emplear la prueba de correlación Rho de Spearman para el análisis de la asociación entre las variables.

Prueba de hipótesis general

H₀: No existe relación significativa entre el conocimiento y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura, 2024.

H1: Existe relación significativa entre el conocimiento y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura, 2024.

Nivel de significación:

 $\alpha = 0.05$ (prueba bilateral)

Regla de decisión:

 $p > \alpha =$ acepta H_0 se rechaza la hipótesis alterna

 $p < \alpha = rechaza H_0$ se acepta la hipótesis alterna

Tabla 10Prueba de relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal

			Conocimiento	Prácticas
	Conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000	,825**
		Sig. (bilateral)	•	,000
Rho de		N	105	105
Spearman	Prácticas	Coeficiente de correlación	,825**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	•
		N	105	105

Nota. Datos extraídos del programa SPSS 26.

Interpretación

Existe una relación significativa entre el conocimiento y la práctica preventiva de parasitosis intestinal en madres de preescolares, con un coeficiente de correlación Rho

_ -

Spearman con correlación positiva alta con un valor de 0,825. El valor de p (Sig = 0,000) es menor que el valor de significancia de 0,05, por lo que se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alternativa (H_1).

Concluyendo que existe relación significativa entre el conocimiento y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura, 2024.

Hipótesis especifica 1

- (H₀) No existe relación significativa entre los aspectos conceptuales y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura, 2024.
- (H₁) Existe relación significativa entre los aspectos conceptuales y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura, 2024.

Tabla 11Prueba de relación entre aspectos conceptuales y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal

			Aspectos conceptuales	Prácticas
Rho de Spearman	Aspectos conceptuales	Coeficiente de correlación	1,000	,736
		Sig. (bilateral)		,000
		N	105	105
	Prácticas	Coeficiente de correlación	,736	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	
		N	105	105

Nota. Datos extraídos del programa SPSS 26.

Interpretación

Existe una relación significativa entre los aspectos conceptuales y la práctica preventiva de parasitosis intestinal en madres de preescolares, con un coeficiente de correlación Rho Spearman con correlación positiva alta con un valor de 0,736. El valor de p (Sig = 0,000) es menor que el valor de significancia de 0,05, por lo que se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alternativa (H_1).

Concluyendo que existe relación significativa entre los aspectos conceptuales y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura, 2024.

Hipótesis especifica 2

- (H₀) No existe relación significativa entre las manifestaciones clínicas y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura, 2024.
- (H₁) Existe relación significativa entre las manifestaciones clínicas y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura, 2024.

Tabla 12Prueba de relación entre manifestaciones clínicas y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal

			Manifestacio nes clínicas	Prácticas
Rho de Spearman	Manifestacione s clínicas	Coeficiente de correlación	1,000	,801
		Sig. (bilateral)		,000
		N	105	105
	Prácticas	Coeficiente de correlación	,801	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	
		N	105	105

Nota. Datos extraídos del programa SPSS 26.

Interpretación

Existe una relación significativa entre las manifestaciones clínicas y la práctica preventiva de parasitosis intestinal en madres de preescolares, con un coeficiente de correlación Rho Spearman con correlación positiva alta con un valor de 0,801. El valor de p (Sig = 0,000) es menor que el valor de significancia de 0,05, por lo que se rechaza la hipótesis nula (H0) y se acepta la hipótesis alternativa (H1).

Concluyendo que existe relación significativa entre las manifestaciones clínicas y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura, 2024.

Hipótesis especifica 3:

 (H₀) No existe relación significativa entre las vías de trasmisión y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura, 2024. (H₁) Existe relación significativa entre las vías de trasmisión y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura, 2024.

Tabla 13Prueba de relación entre vías de trasmisión y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal

			Vías de trasmisión	Prácticas
	Vías de trasmisión	Coeficiente de correlación	1,000	,737
		Sig. (bilateral)		,000
Rho de		N	105	105
Spearman	Prácticas	Coeficiente de correlación	,737	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	
		N	105	105

Nota. Datos extraídos del programa SPSS 26.

Interpretación

Existe una relación significativa entre las vías de trasmisión y la práctica preventiva de parasitosis intestinal en madres de preescolares, con un coeficiente de correlación Rho Spearman con correlación positiva alta con un valor de 0,737. El valor de p (Sig = 0,000) es menor que el valor de significancia de 0,05, por lo que se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alternativa (H_1).

Concluyendo que existe relación significativa entre las vías de trasmisión y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura, 2024.

Hipótesis especifica 4:

- (H₀) No existe relación significativa entre las medidas de prevención y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura, 2024.
- (H₁) Existe relación significativa entre las medidas de prevención y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura, 2024.

Tabla 14Prueba de relación entre medidas de prevención y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal

			Medidas de prevención	Prácticas
	Medidas de prevención	Coeficiente de correlación	1,000	,676
		Sig. (bilateral)		,000
Rho de		N	105	105
Spearman	Prácticas	Coeficiente de correlación	,676	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	
		N	105	105

Nota. Datos extraídos del programa SPSS 26.

Interpretación

Existe una relación significativa entre las medidas de prevención y la práctica preventiva de parasitosis intestinal en madres de preescolares, con un coeficiente de correlación Rho Spearman con correlación positiva moderada con un valor de 0,676. El valor de p (Sig = 0,000) es menor que el valor de significancia de 0,05, por lo que se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alternativa (H_1).

Concluyendo que existe relación significativa entre las medidas de prevención y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura, 2024.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

5.1 Discusión de resultados

Este estudio fue realizado entre el periodo de marzo y agosto del 2024, en un total de 105 madres de preescolares que se atienden en el Puesto de Salud de Vilcahuaura – Huaura, 2024, con el objetivo principal de determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares. Donde se pudo observar que la mayoría de las madres presentaron conocimiento de nivel medio con prácticas regulares en el 57,1% (60) de los casos. Los hallazgos obtenidos permiten precisar la importancia del conocimiento como factor determinante en la implementación de prácticas preventivas. Cuanto mayor sea el nivel de conocimiento, más efectivas serán las medidas adoptadas.

De acuerdo con lo expuesto, se rechaza la hipótesis nula (H₀) y se acepta la hipótesis alternativa (H₁). Concluyendo que existe relación significativa entre el conocimiento y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares. Dichos hallazgos con congruentes con Batista (2020), en la realidad de Cuba, quien obtuvo como resultado que un 50.6% de las madres tienen un nivel regular de conocimientos y de medidas preventivas, concluyendo que existe correlación directa. Asimismo, guarda similitud con los resultados de Cotrina & Sánchez (2023) quienes obtuvieron que las madres tienen un grado de conocimiento regular con un 56.25%, mientras que el 60% mantenían buena práctica de autocuidado, demostrando que existe una correlación fuerte entre estas variables, así como Vásquez (2019) que dentro de sus resultados el 66% de las madres de niños menores de cinco años presentaron nivel de conocimiento bueno y el 66% de las madres de niños menores de cinco años presentaron prácticas adecuadas frente a parasitosis intestinal, concluyendo que existe una relación directa. Además, el estudio descrito por Saavedra (2023), mostraron como resultados que el nivel de conocimientos sobre parasitosis intestinal en las madres es alto con

__

un 51.2%, en adición a ello las prácticas preventivas en su mayoría fueron buena/regular 85.9%, valiéndose del riesgo al interpretar los resultados hallados en la investigación actual, en cuanto a mayor conocimiento mejores prácticas.

En base a lo expuesto y al analizar los resultados se puede afirmar que los conocimientos previos sirven para adoptar comportamientos preventivos a través de la práctica, como indica Pender en su teoría. Es así como el ser humano está en constante aprendizaje según (Bunge, 2017), en donde a través de las circunstancias van innovando y compartiendo información que es usado de manera diaria y que de acuerdo con los resultados esta conducta surge en base a la responsabilidad innata de ser madre.

En consecuencia, el primer objetivo específico persiguió identificar la relación entre los aspectos conceptuales y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en las madres de los preescolares, encontrándose que en ellas predominan el nivel medio en el aspecto conceptual, pero a su vez el 52.4% tiene prácticas regulares. Estos resultados permiten dilucidar que las madres poseen cierto grado de información que a su vez les consiente tener un panorama general de esta enfermedad y si existe además un refuerzo a través de sesiones educativas les facilita la adopción de actitudes y comportamientos sanos (Zuta, Rojas, Mori, & Cajas, 2019). En base a ello se acepta la hipótesis alterna determinando que existe relación entre los aspectos conceptuales y las prácticas preventivas. Dichos hallazgos son congruentes con Cotrina y Sanchez (2023) quienes encontraron que las madres tienen un grado de conocimiento regular concluyendo además que existe una correlación fuerte entre sus variables grado de conocimiento y prácticas; sin embargo estos resultados se contraponen con los de Vásquez (2019) pues además de deducir la existencia de una relación directa entre conocimiento y parasitosis, sus hallazgos encontraron que el 66% de madres tenían un conocimiento bueno y prácticas adecuadas.

A la vista de los datos obtenidos se puede aseverar el nivel de conocimientos que tengan las madres en todo lo relacionado a la parasitosis intestinal va a tener repercusión directa con las medidas de adopte para prevenir o evitar la recurrencia de esta infección parasitaria; y para ello es imprescindible que la madre aprenda a gestionar sus conductas que esten direccionadas a promover la salud y en ello juega un rol preponderante los enfermeros porque estos profesionales forman parte del entorno interpersonal y ejercen influencia en la persona a lo largo de su vida, destacando el trabajo de la enfermera en la enseñanza e información. (Navarro, Guevara, & Paz, 2023)

Por otro lado, el segundo objetivo específico fue identificar la relación entre las manifestaciones clínicas y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares. Encontrando que el 56,2% (59) de los casos presentaron conocimientos sobre manifestaciones clínicas de nivel medio con prácticas regulares. Estos resultados nos posibilitan inferir que un mayor conocimiento sobre las manifestaciones clínicas permite una detección temprana de la parasitosis, lo que facilita un tratamiento oportuno y evita complicaciones. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula (H₀) y se acepta la hipótesis alternativa (H₁), demostrando que existe relación significativa entre las manifestaciones clínicas y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares.

Estos hallazgos no tienen afinidad con lo investigado por Kassaw et al, (2020), donde se observó que el 54% de las madres desconocían sobre la sintomatología de la parasitosis intestinal. Concluyendo que el nivel de conocimiento fue bajo a diferencia de la buena actitud y práctica de las madres parasitosis. el conocimiento sobre la sintomatología de la parasitosis intestinal actúa como un factor motivador para la adopción de prácticas preventivas. Ante la información expuesta, podemos aseverar que, al comprender los riesgos asociados con estas infecciones, las madres son más propensas a tomar medidas para proteger su salud y la de sus hijos preescolares. Por ello es necesario que como profesionales de salud debamos enfatizar

_ -

en la prevención de enfermedades y promoción de prácticas preventivas, de manera que la identificación temprana de la sintomatología clínica de la parasitosis intestinal sea fundamental para el tratamiento oportuno.

Por consiguiente, nuestro tercer objetivo específico fue identificar la relación entre las vías de trasmisión y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares. Se obtuvo que el 54,3 % (57) poseen un nivel de conocimiento medio con prácticas regulares y el 15.2% (16) de las madres presentaron altos conocimientos y buenas prácticas. Pese a que las madres conocen las vías de trasmisión, aún les falta conocer otros medios de contagio como lo es andar descalzo, la higiene de las uñas del niño o por el contacto de sábanas contaminadas por huevos o quistes de los parásitos, la cual puede propagar la infección hacia otros miembros de la familia; también factores ambientales como lo es la disponibilidad del agua potable y la recolección adecuada de basura. (Cociancic, 2022). De tal manera que se rechaza la hipótesis nula (H₀) y se acepta la hipótesis alternativa (H₁). Concluyendo que existe relación significativa entre las vías de trasmisión y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares.

Estos resultados son similares al estudio de Saavedra (2019) demostrando un nivel de conocimiento bajo/medio de 63,6% y alto de 36,4%. Sin embargo, no concuerda con los resultados de Esparza (2019), quien obtuvo un resultado de conocimiento alto sobre las vías de trasmisión en un 85% (59) y bajo de 15% (10). Refiere que las madres desconocen sobre la definición de la parasitosis intestinal, pero no sobre cómo se trasmite, ya que saben que sus hijos lo pueden adquirir cuando ingieren el agua y/o los alimentos contaminados. Al igual que Gomez & Ormeño (2022) quien también obtuvo un adecuado conocimiento de las madres sobre las vías de trasmisión en 67,7% (44) y el 32,3% (21) inadecuado.

Al analizar lo expuesto, cuando una madre comprende cómo se transmite la parasitosis intestinal, puede identificar los factores de riesgo en su entorno y tomar medidas

para evitarlos. Este conocimiento le permite adoptar prácticas preventivas específicas para cortar la cadena de transmisión. Por ejemplo, si sabe que una parasitosis se transmite por el consumo de agua contaminada, es más probable que hierva el agua antes de beberla o proporcionarle a su familia. La educación continua y el asesoramiento de parte del personal de enfermería, es crucial para la guía de las madres en el cuidado de sus hijos.

Por último, el cuarto objetivo específico buscó identificar la relación entre las medidas de prevención y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en las madres de los preescolares, identificando que en el 53,3% (56) de los casos, las madres presentaron conocimientos sobre las medidas de prevención de un nivel medio con prácticas regulares. Dichos resultados, nos presenta un panorama donde las madres poseen conocimiento sobre medidas preventivas, de tal manera que les permite ponerlas en práctica. Lo que contribuye a un desarrollo saludable de los niños, tanto físico como cognitivo. De acuerdo con lo expuesto, se rechaza la hipótesis nula (H₀) y se acepta la hipótesis alternativa (H₁). De tal manera que existe relación significativa entre las medidas de prevención y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares. En consecuencia, se encuentra similitud con los resultados obtenidos por Esparza (2019), en el país de Ecuador quien manifiesta que el conocimiento sobre medidas preventivas de parasitosis intestinal es bueno indicando que tenían mayor conocimiento en las condiciones higiénicas y que la higiene personal es adecuada, aplicando para este estudio que a mayor conocimiento mejoran las prácticas en esta dimensión.

Al análisis de los resultados, se espera que un mayor nivel de conocimiento sobre medidas preventivas se traduzca en una mayor adopción de prácticas preventivas. Es decir, cuanto más sabe una madre sobre cómo prevenir enfermedades, más probable es que lleve a cabo acciones para proteger a su hijo. Sin embargo, pueden existir otros factores que influyen en la adopción de prácticas preventivas, tales como factores socioeconómicos, culturales o

_ .

personales. Es por ello que, como personal de salud, debe realizar un abordaje adecuado de los programas de educación para la salud direccionados a la adquisición de los conocimientos a través de la generación de distintas estrategias que permita llegar a las madres de los preescolares, pues al mejorar el conocimiento y las prácticas se mejora la salud de las personas.

Finalmente, dado los resultados se puede inferir sobre la necesidad de enfocar en las medidas básicas preventivas, las cuales tienen un papel influyente en la promoción de la salud y que los profesionales sanitarios forman parte del entorno interpersonal y ejercen influencia en la persona a lo largo de su vida, por ello se destaca el trabajo de la enfermera en la enseñanza e información profesional durante las consultas en el consultorio de Crecimiento y Desarrollo (CRED) promoviendo una interrelación efectiva que permita elevar el status cognitivo y práctico de la madre .

CAPÍTULO VI

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 Conclusiones

De los datos analizados se consideran sintetizar las siguientes conclusiones:

El nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura, 2024 tuvo una predominancia de medio con un 61,9%, que representa a 65 madres.

La variable prácticas preventivas sobre parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura, 2024 fue regular con un 59,0%, que incluye a 62 madres.

La relación que existe entre el conocimiento y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura, 2024, es estadísticamente significativa, ello se demostró mediante la prueba no paramétrica Rho de Spearman donde se confirma una correlación positiva alta con un valor de 0,825.

Asimismo, la relación entre los aspectos conceptuales y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura, 2024, es estadísticamente significativa, ello se demostró mediante la prueba no paramétrica Rho de Spearman confirma una correlación positiva alta con un valor de 0,736.

Se afirma que la correlación entre las manifestaciones clínicas y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura, 2024, es estadísticamente significativa, ello se demostró mediante la prueba no paramétrica Rho de Spearman, confirmando una correlación positiva alta con un valor de 0,801.

Se demuestra que las vías de trasmisión y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura, 2024, es

estadísticamente significativa, ello se confirmó mediante la prueba no paramétrica Rho de Spearman confirma una correlación positiva alta con un valor de 0,737.

Por último, entre las medidas de prevención y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura, 2024, existe una relación estadísticamente significativa, ello se demostró mediante la prueba no paramétrica Rho de Spearman confirma una correlación positiva alta con un valor de 0,676.

6.2 Recomendaciones

A las autoridades sanitarias como el Gobierno Regional, Diresa y Red de salud contribuir en promover espacios sanitarios desde toda perspectiva con énfasis en el primer nivel de atención desde un enfoque comunitario, donde se busque el compromiso con los actores sociales de la comunidad tales como instituciones educativas, municipios, organizaciones sociales de base; para así de esta forma romper la cadena de parasitosis en el niño, priorizando las acciones preventivas promocionales sobre las condiciones de higiene, vías de trasmisión y manifestaciones clínicas.

Continuar con el desarrollo del recurso humano incluyendo al jefe del establecimiento a través de capacitaciones basadas en mejorar y actualizar los conocimientos para ponerlas en acción a través de la atención directa a la población sobre la base de estrategias de enseñanza aprendizaje; gestando oportunidades de desarrollar, implementar y evaluar un plan de mejora continua.

Fomentar al compromiso social en la salud pública a través de campañas de sensibilización dadas por el equipo interdisciplinario, aplicando a su vez el uso de las TIC para su difusión y generar mayor alcance, esta recomendación se realiza con énfasis a la valoración profesional de enfermería.

El puesto de salud, en cooperación con los centros educativos deberían llevar a cabo campañas de concientización hacia las madres, con un enfoque en el reconocimiento de

_ .

signos y síntomas, las vías de transmisión y las medidas preventivas sobre parasitosis intestinal, enfatizando en las complicaciones cognitivas que afectan a los niños y en la importancia de implementar prácticas preventivas.

Fomentar proyectos de investigación sobre la parasitosis intestinal a nivel de redes integradas de salud, direcciones regionales de salud, entre otras entidades de mayor jerarquía y alcance público; donde se puedan demostrar e impulsar otros modelos de investigación que propongan soluciones dentro de la realidad regional y nacional.

REFERENCIAS

7.1 Fuentes documentales

Barros, P., Martínez, B., & Romero, J. (2023). Parasitosis intestinales.

https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/11_parasitosis.pdf

Condori, P. (2020). Universo, población y muestra.

https://www.aacademica.org/cporfirio/18.pdf

,las%20consecuencias%20de%20los%20accidentes.

Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo [INSST]. (s.f). Gestión de la prevención de riesgos laborales en la pequeña y mediana empresa.

https://www.insst.es/documents/94886/454629/4.+Medidas-actividades+para+eliminar+o+reducir+los+riesgos.pdf/9c0d3210-a8ed-4a2a-979a-bbf20db0e808?t=1532347333447#:~:text=En%20realidad%20se%20entiende%20por

Ministerio de Salud Argentina. (2018). *Infecciones prevalentes en el PNA. Hidatidosis y parasitosis intestinales*.

http://186.33.221.24/medicamentos/images/2018/Traps%209%2022 6.pdf

7.2 Fuentes bibliográficas

Agurto, M. (2018). Determinar el nivel de información y prácticas maternas sobre parasitosis intestinal en niños de 1-5 años. Centro de Salud Marcavelica. Sullana. http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/8744/Tesis_6022
6.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Baldeón, J., & Janampa, N. (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.

https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/188/29-2019%20%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- -

- Boñón, R., & Mendoza, N. (2023). Prevalencia de Parasitosis Intestinal en Niños de 2-5

 Años y el Saneamiento Básico en sus viviendas de la Jurisdicción del Centro de Salud Pachacútec Cajamarca.
 - http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/3114/tesis%20bo%c3%b1on%2cpaisig.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Cecilio, L., & Santillán, M. (2024). Conocimiento y la práctica en la prevención de enfermedades parasitarias intestinales y anemia ferropénica en madres de niños de menores de edad escolar en el Hospital 10 Canto Grande en el Distrito de San Juan de Lurigancho.

https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1987/TESIS%20CECI LIO-SANTILLAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Cevallos, M. (2021). Conocimiento, actitudes y prácticas de madres sobre medidas preventivas de parasitosis intestinal, en menores de 5 años en el Caserío el Tallán.

 http://publicaciones.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/20.500.129076/20758/Tesis_7

 3919.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Cotrina, D., & Sanchez, G. (2023). Grado de conocimiento y las prácticas de autocuidado en enfermedades intestinales infecciosas en madres de menores de 5 años en el Centro de Salud de Paragsha Pasco.

 http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/3495/4/T026_71249798_T.pdf
- Escobar, F. (2019). Prevención de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 10 años atendido en el Puesto de Salud Santa Ana Castrovirreyna.

 https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/6b838518-a257-4a17-a6bf-250995acb8ea/content
- Esparza, L. (2019). Conocimientos que tienen las madres de los niños menores de 5 años sobre prevención de parasitosis intestinal del Barrio Nuevo Amanecer de la ciudad de

--

Loja.

https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/22127/1/CONOCIMIENTOS%2

0SOBRE%20PREVENCI%c3%93N%20DE%20PARASITOSIS%20INTESTINAL

%20EN%20MADRES%20CON%20NI%c3%91OS%20MENORES%20DE%205%2

0A%c3%91OS%20%20DEL%20BAR.pdf

Gomez, J., & Ormeño, G. (2022). Nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Hospital Santa María del Socorro, Ica.

http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1882/3/GOMEZ%2

OCHAVEZ%20JULISSA%20JUDITH%20-

%20ORME%C3%91O%20HUAMANI%20GRACE%20EMILIA.pdf

Ordoñez, S. (2023). Conocimientos y prácticas de prevención de parasitosis en las madres de familia del comedor popular Los Álamos.

https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/5219/T-TPLE-ORDO%C3%91EZ%20AGUILAR%20SARITA%20SOLEDAD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Pariona, S. (2023). Medidas preventivas frente a la parasitosis intestinal en madres de niños preescolares de la institución educativa pública Melchorita Saravia Tasayco Chincha. https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/5119/T-TPLE-

PARIONA%20TACSI%20STEPHANIE%20NATHALI.pdf?sequence=1&isAllowed
=y

Peña, M. (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.

- http://publicaciones.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/11807/Tesis_6 0679.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Romaní, N., & Quispe, L. (2019). Conocimiento sobre parasitosis intestinal en madres con niños de 2 a 5 años. Centro de Salud Santiago Ica, 2019.

http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/624/1/QUISPE%20
TORRES%20LIZ%20-

%20ROMANI%20SOLIS%20NOLBERTA%20MARTHA.pdf

Saavedra, J. (2023). 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.

https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/6842/T030_72656812_T %20SAAVEDRA%20VELASCO%2c%20JULIO%20ALONSO.pdf?sequence=1&is Allowed=y

Vásquez, V. (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 maria 2017.

 $\frac{https://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1857/VASQUEZ%20VEL}{A\%2c\%20Vivant.pdf?sequence=1\&isAllowed=y}$

Zarate, J. (2018). Prevalencia de parasitosis intestinal en niños de 3 a 5 años en Centros de Educación Inicial de la Localidad de Jesús.

http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/12094/Tesis_602 85.pdf?sequence=1&isAllowed=y

7.3 Fuentes hemerográficas

- Aveiga, M., Bolaños, M., Chandi, S., & Abata, A. (2023). Factores de riesgo de parasitosis intestinal en niños menores de 7 años. *Gaceta Médica Estudiantil*. https://revgacetaestudiantil.sld.cu/index.php/gme/article/view/149
- Batista, O. (2020). Parasites Intestinal: Level of Knowledge and Envisions Measures Mothers of Schoolchildren of Marianao Municipality. *CLINMED*.

 https://clinmedjournals.org/articles/ijtd/international-journal-of-tropical-diseases-ijtd-3-030.php?jid=ijtd
- Bunge, M. (2017). El planteamiento científico. *Revista Cubana de Salud Pública*. https://revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1001/906
- Castro, J., Gómez, L., & Camargo, E. (2022). La investigación aplicada y el desarrollo experimental en el fortalecimiento de las competencias de la sociedad del siglo XXI.

 Tecnura. http://www.scielo.org.co/pdf/tecn/v27n75/0123-921X-tecn-27-75-8.pdf
- Chuqui, L., & Poveda, F. (2023). Prevalencia de parasitosis intestinal en niños y niñas del Ecuador. *PENTACIENCIAS*. Vol. 5 Núm. 4:

 https://www.editorialalema.org/index.php/pentaciencias/article/view/691#:~:text=Se

 %20incluyeron%2010%20art%C3%ADculos%20publicados,de%202.642%20ni%C3

 %B1os%20y%20ni%C3%B1as.
- Contreras, A., Ramos, J., & Mendoza, A. (2023). Parasitosis intestinales en preescolares: problemática de salud pública. *Revista Peruana de Investigación en Salud*. https://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/article/view/2090/1855
- De la Torre, A., Pacha, A., & Caiza, M. (2023). Parasitosis intestinales en niños del cantón Ambato, Ecuador. *Medicina & Laboratorio*.

 https://www.medigraphic.com/pdfs/medlab/myl-2023/myl234e.pdf

_-

- Erazo, L., Roca, H., & Castro, A. (2023). Parasitosis intestinal y alteraciones hematológicas: características clínicas, sociodemográficas y epidemiológicas. *MQRInvestigar*.

 <a href="https://www.researchgate.net/publication/372629769_Parasitosis_intestinal_y_alteraciones hematologicas caracteristicas clinicas sociodemograficas y epidemiologicas
- Frausto, O. (2021). La política de la ciencia en el pensamiento de Auguste Comte. *Andamios*. https://www.scielo.org.mx/pdf/anda/v18n45/1870-0063-anda-18-45-511.pdf
- Hernández. (2021). Aproximación a los distintos tipos de muestreo no probabilístico que existen. *Scielo*. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252021000300002
- Hernández, R., & Mendoza, P. (2018). Metodología de la investigación: las rutas: cuantitativa, cualitativa y mixta. *Mc Graw Hill educación*. http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/handle/54000/1292
- Kassaw, M., Abebe, A., Abate, B., Zemariam, A., & Kassie, A. (2020). Knowledge, Attitude and Practice of Mothers on Prevention and Control of Intestinal Parasitic Infestations in Sekota Town, Waghimra Zone, Ethiopia. *DOVEPRESS*.

 https://www.dovepress.com/knowledge-attitude-and-practice-of-mothers-on-prevention-and-control-o-peer-reviewed-fulltext-article-PHMT
- Medina, D., Iglesias, J., Bernárdez, I., & Rendón, M. (2023). Prevalencia de parasitosis en niños que acuden a guarderías en la Ciudad de México. *Scielo*.
 https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0035-00522022000200052
- Navarro, D., Guevara, M., & Paz, M. (2023). Análisis y Evaluación del Modelo de Promoción de la Salud. *TEMPERAMENTVM*.

 https://ciberindex.com/index.php/t/article/view/e14224/e14224

_ -

- Román, V., Quiñonez, B., & Reyes, E. (2023). Nivel de conocimiento en las madres sobre medidas preventivas de parasitosis intestinal en niños. *Dialnet*.

 https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9234521
- Zuta, N., Rojas, A., Mori, M., & Cajas, V. (2019). Impacto de la educación sanitaria escolar, hacinamiento y parasitosis intestinal en niños preescolares. *Scielo*.
 http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2219-71682019000100004

7.4 Fuentes electrónicas

- Centros para el control y Prevención de Enfermedades [CDC]. (2021). *Niños en edad escolar*(3 a 5 años).

 https://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/childdevelopment/positiveparenting/preschoolers.html
- Cociancic, P. (2022). Factores ambientales revelan cómo se transmiten los parásitos intestinales. Investiga UNLP. https://unlp.edu.ar/investiga/cienciaenaccion/factores-ambientales-revelan-como-se-transmiten-los-parasitos-intestinales-41818/
- Datatab (2024). Coeficiente de correlación de Spearman. https://datatab.es/tutorial/spearman-correlation
- Garaycochea, M., & Beltran, M. (2023). *Instituto Nacional de Salud*. Parasitosis intestinales en zonas rurales de cuatro Provincias del departamento de Lima:

 https://boletin.ins.gob.pe/parasitosis-intestinal-en-zonas-rurales-de-cuatro-provincias-del-departamento-de-lima-ano24n7-8/
- Guerra, A. (2020). ¿Cuáles son los síntomas de parásitos en niños y cómo evitar este problema? https://blog.clinicainternacional.com.pe/sintomas-parasitos-ninos-prevencion/

_-

Gómez, Á. (2021). ¿Qué es una muestra representativa?

https://isdfundacion.org/2021/03/11/que-es-una-muestra-representativa/

Maset, J. (2024). Parásitos intestinales más frecuentes.

https://cinfasalud.cinfa.com/p/parasitos-intestinales-mas-frecuentes/

Medina, et al. (2023). Metodología de la investigación: Técnicas e instrumentos de investigación.

https://editorial.inudi.edu.pe/index.php/editorialinudi/catalog/view/90/133/157

Ministerio de Educación. (2020). ¿Qué son los conocimientos?

https://sites.minedu.gob.pe/curriculonacional/2020/11/06/que-son-los-conocimientos/

Ministerio de Salud [MINSA]. (2024). *Parasitosis intestinal*. https://www.gob.pe/29905-parasitosis-intestinal

Ministerio de Salud. (2018). Presencia de parásitos intestinales en niños favorecen la anemia y la desnutrición crónica. https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/19429-presencia-de-parasitos-intestinales-en-ninos-favorecen-la-anemia-y-la-desnutricion-cronica

OPS. (2023). Geohelmintiasis. https://www.paho.org/es/temas/geohelmintiasis

Real Academia Española [RAE]. (2024). Practicar. https://dle.rae.es/practicar

Saif-Becerra. (2024). Anemia y parasitosis infantil en Perú: llamado a la nación. Rev Pediatr Espec.

https://revistapediatricae.insn.gob.pe/plugins/generic/pdfJsViewer/pdf.js/web/viewer.
html?file=https%3A%2F%2Frevistapediatricae.insn.gob.pe%2Findex.php%2Frpe%2
Farticle%2Fdownload%2F84%2F114%2F61

Universidad de Guanajuato. (2021). Clase digital 4. Definición del alcance de la investigación que se realizará: exploratorio, descriptivo, correlacional o explicativo.

_-

https://blogs.ugto.mx/rea/clase-digital-4-definicion-del-alcance-de-la-investigacionque-se-realizara-exploratorio-descriptivo-correlacional-o-explicativo/

Universidad Internacional de La Rioja [UNIR]. (2021). *La prevención en salud: importancia y tipos*. Unir. https://www.unir.net/salud/revista/prevencion-en-salud/

ANEXOS

Anexo 1. Solicitud para aplicación del instrumento



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Huacho, 10 de mayo 2024

CARTA N°0018-2024-UGyT/FMH-UNJFSC
Lic. Obst. JAHAIRA DESIREE MANRIQUE VILLON
Jefa del Puesto de Salud de Vilcahuaura
Presente. –

Es grato dirigirme a usted para saludarla muy cordialmente y expresarle que las tesistas: MICAELA PATRICIA GIMENEZ CLAROS y FÁTIMA LUZ LÓPEZ PONTE con DNI 72973207 y 75152903 respectivamente, bachilleres de la escuela profesional de Enfermería de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión — Huacho, desarrollan el siguiente trabajo titulado: "CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE PARASITOSIS INTESTINAL EN MADRES DE PREESCOLARES DEL PUESTO DE SALUD DE VILCAHUAURA - HUAURA, 2024"

Por lo que solicitamos a Ud. se le concedan, facilidades para realizar la aplicación de sus encuestas en el Puesto de Salud que usted dirige, consideramos que la investigación es nuestra mejor arma para mejorar la calidad de vida de las personas.

Agradeciendo la atención al presente, así como su contribución en la investigación y apoyo para exponer la realidad socio sanitaria de nuestra región, quedo de usted.

Atentamente

MED DE SALUB HUAUMA CHON
DONO RED MANHA
VS VILLHAMRA

JAMESTRA D. MANRIQUE VILLON
COP. 34328

MMNL/mfga C.c.: Archivo LINEDAD DE GRADOS

M.C. MARCH DE PEDICINA HUMANA

FACULTAD DE PEDICINA HUMANA

LINEDAD DE GRADOS

M.C. MARCH DE PEDICINA HUMANA

FETA CETA THE AD DE GRADOS Y TITULOS

MACHO

MAC

Asimismo, Declaro conocer la Directiva Nº 001-2020-UPyR (R.R. 0001-2020-UNJFSC) sobre Uso del Servicio de Correo electrónico Institucional y las Disposiciones dadas sobre Envio Virtual, Recepción y Trámite de Documentos; por lo que AUTORIZO se me NOTIFIQUE o remita cualquier información sobre el presente documento o expediente al correo electrónico institucional: gyt.fmedicina@unifsc.edu.pe; comprometiéndome a revisar diariamente el contenido de las bandejas de entradas de dicho correo institucional y en el acto enviar LA CONFIRMACIÓN de RECIBIDO CONFORME.

Anexo 2. Aceptación para aplicación del instrumento



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la commemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

DE

: Lic. Obst. Jahaira Desiree Manrique Villon Jefa del Puesto de Salud de Vilcahuaura

A

: Gimenez Claros Micaela Patricia López Ponte Fátima Luz

ASUNTO

: Aceptación de realización de trabajo de investigación

REF

: Carta de solicitud

FECHA

: Vilcahuaura, 14 de mayo del 2024

Mediante el presente saludo cordialmente, y en atención al documento de la referencia tengo a bien comunicarle que, mi Jefatura da por aceptado la realización del trabajo de investigación de tesis: "CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE PARASITOSIS INTESTINAL EN MADRES DE PREESCOLARES DEL PUESTO DE SALUD DE VILCAHUAURA - HUAURA, 2024" de las Tesistas Gimenez Claros Micaela Patricia y López Ponte Fátima Luz.

Sin otro particular quedo de usted.

Atentamente,





Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión PUESTO DE SALUD DE VILCAHUAURA-HUAURA

CONSTANCIA

LA JEFA DEL PUESTO DE SALUD DE VILCAHUAURA, QUIEN SUSCRIBE:

HACE CONSTAR:

Que, las Tesistas Srta. GIMENEZ CLAROS MICAELA PATRICIA Y LÓPEZ PONTE FÁTIMA LUZ; han ejecutado las encuestas de su tesis titulada "CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE PARASITOSIS INTESTINAL EN MADRES DE PREESCOLARES DEL PUESTO DE SALUD DE VILCAHUAURA – HUAURA, 2024", con total aceptación y cumpliendo lo establecido en su plan de investigación. La investigación se ha desarrollado a través de encuesta con las madres de preescolares de este Puesto de Salud.

Asimismo, se le agradece por el aporte brindado en lo que respecta para el desarrollo del Puesto de Salud y, por ende, la localidad.

Se expide la presente, a solicitud de las interesadas para los fines que estimen conveniente.

Vilcahuaura, 27 de junio del 2024





Anexo 4. Consentimiento informado



UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Tesistas: Giménez Claros Micaela Patricia y López Ponte Fátima Luz

Título: Conocimiento y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud de Vilcahuaura - Huaura, 2024.

El objetivo de la presente investigación es Determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura, 2024.

Al firmar este documento, usted acepta participar en un estudio propuesto por las tesistas de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, explicando la naturaleza y propósito de este estudio y los contratiempos que puedan surgir. Los resultados de este estudio permitirán la recopilación de datos para la investigación.

Su participación es voluntaria, no hay riesgo físico ni psicológico y tiene la oportunidad de hacer preguntas relacionadas con el proceso de investigación. La información obtenida es tratada de forma confidencial.

Tesista
Giménez Claros Micaela Patricia
72973207

Participante voluntaria

Tesista
López Ponte Fátima Luz
75152903

_-

Anexo 5. Cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento sobre parasitosis

PRESENTACIÓN: Estimadas madres de familia, somos egresadas de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, de la escuela de Enfermería, estamos realizando una investigación titulada: Conocimiento y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud de Vilcahuaura - Huaura, 2024. Por este motivo, le pedimos responder sinceramente a las preguntas propuestas en estos cuestionarios. Estas respuestas dadas son totalmente anónimas y confidenciales.

CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PARASITOSIS

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.

FECHA:				
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:		

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 prescolar
 - 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.	VÍAS 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. Lo	s 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. Lo	s 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
intestii	nales 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.

Anexo 6. Cuestionario para evaluar las prácticas preventivas

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		
	USO Y ALMACENAMIENTO DE AGUA	NUNCA	A VECES	SIEMPRE
1	Consume agua hervida.			
2	Consume agua cruda.			
3	El recipiente en que guarda el agua está limpio.			
4	El recipiente en que guarda el agua está tapado.			
5	Lava los recipientes de agua una vez por semana.			
6	El recipiente donde guarda el agua está por encima del suelo en más de 50 cm.			
7	Utiliza un depósito exclusivo para sacar agua de los recipientes.			
8	El agua que almacena en los recipientes lo conserva máximo 2 días.			
	LAVADO DE MANOS	NUNCA	A VECES	SIEMPRE
9	Utiliza jabón para el lavado de manos.			
10	Utiliza agua a chorro para el lavado de manos.			
11	Se lava las manos antes de comer.			
12	Se lava las manos después de ir al baño.			
13	Se lava las manos cuando las ve sucias.			
14	Se lava las manos después de botar la basura.			
15	Masajea, fricciona y limpia antebrazos, manos y uñas.			
16	Enjuaga el jabón después de utilizarlo.			
17	Se seca las manos con su ropa que esta puesta.			

18	Se seca las manos al aire ambiente.			
19	Utiliza una toalla limpia para secarse las manos.			
20	Los miembros de la familia tienen las manos limpias.			
21	Los miembros de la familia tienen las uñas limpias.			
	MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS	NUNCA	A VECES	SIEMPRE
22	Se lava las manos antes de la preparación de los alimentos.			
23	Se lava las manos durante de la preparación de los alimentos.			
24	Lava los utensilios de cocina antes de utilizar.			
25	Lava los utensilios de cocina después de utilizarlos.			
26	Lava las frutas con agua a chorro.			
27	Lava las verduras con agua a chorro.			
28	Mantiene las frutas tapadas.			
29	Mantiene otros alimentos tapados.			
30	Los cubiertos se encuentran tapados.			
31	Los utensilios de cocina se encuentran tapados.			
32	Los manteles de uso en la cocina se encuentran limpios.			
	ELIMINACIÓN DE EXCRETAS	NUNCA	A VECES	SIEMPRE
33	Si tiene red pública de desagüe/ letrina / no cuenta con ninguno de los dos en casa: a. Para eliminar las excretas usted lo hace en wáter.			
	b. Para eliminar sus excretas usted lo realiza en letrina.c. Realiza deposiciones en campo abierto.			
34	a. Jala la llave de agua conectada al wáter cuando termina de realizar sus necesidadesb. Arroja agua dentro de la letrina			
25	c. Realiza deposiciones en el río			
35	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.			
36	Hay deposiciones de animales por toda la casa.			
	ELIMINACIÓN DE BASURA	NUNCA	A VECES	SIEMPRE
37	Separa la basura que se pudre y no se pudre en recipientes o bolsas diferentes.			
38	Hay moscas y ratas dentro de la casa.			
39	Para los que cuentan con servicio de carro recolector/ los que no cuentan con servicio de carro recolector Recoge la basura todos los días para ser entregada al carro recolector/ entierra la basura todos los días.			
40	Recoge la basura dejando un día para ser entregada al carro recolector/ entierra la basura dejando un día.			

Anexo 7. Tabla de respuestas del Cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento sobre parasitosis

ÍTEM	RESPUESTAS
1	D
2	D
3	D
4	С
5	D
6	D
7	A
8	В
9	С
10	В
11	A
12	С
13	В
14	D
15	A
16	D
17	D
18	A
19	D
20	D

Anexo 8. Tabla de respuestas del Cuestionario para evaluar las prácticas preventivas

ÍTEM	NUNCA	A VECES	SIEMPRE
1	1	2	3
2	3	2	1
3	1	2	3
4	1	2	3
5	3	2	1
6	1	2	3
7	1	2	3
8	1	2	3
9	1	2	3
10	1	2	3
11	1	2	3
12	1	2	3
13	1	2	3
14	1	2	3
15	1	2	3
16	1	2	3
17	3	2	1
18	1	2	3
19	1	2	3
20	1	2	3
21	1	2	3

- -

22	1	2	2
22	1	2	3
23	1	2	3
24	1	2	3
25	1	2	3
26	1	2	3
27	1	2	3
28	1	2	3
29	1	2	3
30	1	2	3
31	1	2	3
32	1	2	3
33ª	1	2	3
33b	1	2	3
33c	3	2	1
34ª	0	2	3
34b	0	2	3
34c	3	2	1
35 ^a	1	2	3
35b	1	2	3
35c	1	2	3
36	3	2	1
37	1	2	3
38	3	2	1
39	1	2	3
40	1	2	3

_

Anexo 9. Base de datos de la investigación

Datos de la variable conocimientos de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud de Vilcahuaura - Huaura, 2024.

	Α	Α	Α	Α	Α	М	М	M	М	M1	V1	V1	V1	V1	V1	P1	P1	P1	P1	P2	PJ	TOTA	PJ	DM	PJ	DM	PJ	DM	PJ	DM
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	*	L	1	1	2	2	3	3	4	4
1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	30	2	8	2	8	2	8	2	6	1
2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	28	2	7	2	7	2	7	2	7	2
3	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	30	2	8	2	8	2	8	2	6	1
4	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	28	2	7	2	7	2	7	2	7	2
5	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	29	2	7	2	8	2	7	2	7	2
6	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	38	3	10	3	8	2	10	3	10	3
7	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	36	3	9	3	9	3	9	3	9	3
8	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	38	3	10	3	8	2	10	3	10	3
9	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	34	3	9	3	8	2	9	3	8	2
10	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	35	3	9	3	9	3	9	3	8	2
11	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	33	2	10	3	8	2	7	2	8	2
12	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	35	3	9	3	9	3	8	2	9	3
13	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	28	2	7	2	7	2	7	2	7	2
14	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	35	3	9	3	9	3	8	2	9	3
15	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	28	2	7	2	7	2	7	2	7	2
16	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	29	3	7	2	8	3	7	2	7	2
17	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	28	2	7	2	7	2	7	2	7	2
18	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	34	3	9	3	9	3	8	2	8	2
19	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	28	2	7	2	7	2	7	2	7	2
20	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	28	2	6	1	9	3	7	2	6	1
21	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	32	2	8	2	8	2	8	2	8	2
22	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	23	1	6	1	6	1	5	1	6	1

23	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	32	2	8	2	8	2	8	2	8	2
24	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	30	2	9	3	9	3	7	2	5	1
25	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	32	2	8	2	8	2	8	2	8	2
26	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	34	3	9	3	9	3	7	2	9	3
27	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	36	3	9	3	9	3	9	3	9	3
28	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	28	2	7	2	7	2	7	2	7	2
29	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	28	2	7	2	7	2	7	2	7	2
30	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	28	2	7	2	7	2	7	2	7	2
31	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	32	2	10	3	7	2	5	1	10	3
32	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	32	2	8	2	8	2	8	2	8	2
33	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	28	2	7	2	7	2	7	2	7	2
34	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	28	2	7	2	7	2	7	2	7	2
35	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	32	2	8	2	8	2	8	2	8	2
36	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	36	3	9	3	9	3	9	3	9	3
37	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	28	2	7	2	7	2	7	2	7	2
38	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	1	5	1	5	1	5	1	5	1
39	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	25	1	6	1	7	2	6	1	6	1
40	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	1	5	1	5	1	5	1	5	1
41	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	29	1	8	2	5	1	8	2	8	2
42	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	26	2	7	2	7	2	5	1	7	2
43	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	36	3	9	3	9	3	9	3	9	3
44	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	32	2	8	2	8	2	8	2	8	2
45	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	1	5	1	5	1	5	1	5	1
46	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	28	2	7	2	7	2	7	2	7	2
47	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	40	3	10	3	10	3	10	3	10	3
48	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	32	2	8	2	8	2	8	2	8	2
49	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	1	5	1	5	1	5	1	5	1
50	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	32	2	8	2	8	2	8	2	8	2
51	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	28	2	7	2	7	2	7	2	7	2
52	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	29	2	7	2	6	1	9	3	7	2

53	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	28	2	7	2	7	2	7	2	7	2
54	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	32	2	8	2	8	2	8	2	8	2
55	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	28	2	7	2	7	2	7	2	7	2
56	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	28	2	7	2	7	2	7	2	7	2
57	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	28	2	7	2	7	2	7	2	7	2
58	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	39	3	10	3	9	3	10	3	10	3
59	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	24	1	6	1	6	1	6	1	6	1
60	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	28	2	7	2	7	2	7	2	7	2
61	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	28	2	7	2	7	2	7	2	7	2
62	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	28	2	7	2	7	2	7	2	7	2
63	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	32	2	8	2	8	2	8	2	8	2
64	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	28	2	7	2	7	2	7	2	7	2
65	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	36	3	9	3	9	3	9	3	9	3
66	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	32	2	8	2	8	2	8	2	8	2
67	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	32	2	8	2	8	2	8	2	8	2
68	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	40	3	10	3	10	3	10	3	10	3
69	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	36	3	9	3	9	3	9	3	9	3
70	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	28	2	7	2	7	2	7	2	7	2
71	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	32	2	8	2	8	2	8	2	8	2
72	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	32	2	8	2	8	2	8	2	8	2
73	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	28	2	7	2	7	2	7	2	7	2
74	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	28	2	7	2	7	2	7	2	7	2
75	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	32	2	8	2	8	2	8	2	8	2
76	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	32	2	8	2	8	2	8	2	8	2
77	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	28	2	7	2	7	2	7	2	7	2
78	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	36	3	9	3	9	3	9	3	9	3
79	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	32	2	8	2	8	2	8	2	8	2
80	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	24	1	6	1	6	1	6	1	6	1
81	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	28	2	7	2	7	2	7	2	7	2
82	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	36	3	9	3	9	3	9	3	9	3

83	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	32	2	8	2	8	2	8	2	8	2
84	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	23	1	6	1	6	1	5	1	6	1
85	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	22	1	5	1	5	1	7	2	5	1
86	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	27	1	8	2	5	1	6	1	8	2
87	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	32	2	8	2	8	2	8	2	8	2
88	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	36	3	9	3	9	3	9	3	9	3
89	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	28	2	7	2	7	2	7	2	7	2
90	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	24	1	6	1	6	1	6	1	6	1
91	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	28	2	7	2	7	2	7	2	7	2
92	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	32	2	8	2	8	2	8	2	8	2
93	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	32	2	8	2	8	2	8	2	8	2
94	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	39	3	10	3	9	3	10	3	10	3
95	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	30	3	7	2	9	3	7	2	7	2
96	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	36	3	9	3	9	3	9	3	9	3
97	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	36	3	9	3	9	3	9	3	9	3
98	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	27	2	7	2	7	2	6	1	7	2
99	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	25	2	5	1	8	2	7	2	5	1
10		4	_		4					4	_	_					1	1	1	1	20	1	5	1	5	1	5	1	5	1
0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1													\vdash	
10 1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	28	2	7	2	7	2	7	2	7	2
10					_													_												
2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	32	2	8	2	8	2	8	2	8	2
10																	2	1	2	1	28	2	7	2	7	2	7	2	7	2
3	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1		1		1	20	۷	/		/	۷	/		_ ′ _	2
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	1	5	1	5	1	5	1	5	1
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1													\vdash	
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	22	2	5	1	5	1	7	2	5	1

Datos de la variable prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud de Vilcahuaura - Huaura, 2024.

	U 1	U 2	U 3	U 4	U 5	U 6	U 7	U 8	L 9	L 1 0	L 1			L 1 4	L 1 5		L 1 7	L 1 8	L 1 9		L 2 1	M 22	M 23	M 24	M 25	M 26	M 27	M 28	M 29	M 30	M 31	M 32	E 3 3	E 3 4	E 3 5		B 3 7	B 3 8		B 4 0	PJT *	T O T A L
1	1	2	3	2	1	2	3	2	3	3	1	1	1	1	2	1	1	2	3	2	3	2	1	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	65	1
2	1	2	3	2	1	2	3	2	3	3	1	1	1	1	2	1	1	2	3	2	3	2	1	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	65	1
3	3	2	3	2	1	2	3	2	3	3	1	2	3	1	1	1	1	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	99	3
4	1	2	3	2	1	2	3	2	3	3	1	1	1	1	2	1	1	2	3	2	3	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	66	1
5	1	2	3	2	1	2	3	2	3	3	1	1	1	1	2	1	1	2	3	2	3	2	1	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	65	1
6	3	3	3	2	1	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	1	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	91	2
7	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	63	1
8	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	1	1	3	1	1	3	1	1	1	58	1
9	3	2	3	2	1	2	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	93	2
1 0	3	3	3	2	1	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	1	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	2	10 8	3
1 1	3	2	3	2	1	2	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	2	92	2
1 2	3	3	3	2	1	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	1	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	2	10 9	3
1 3	3	2	3	2	1	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	1	3	2	2	2	93	2
1 4	1	2	3	2	1	2	3	2	3	3	1	1	1	1	2	1	1	2	3	2	3	2	1	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	65	1
1 5	3	3	3	2	1	1	3	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	2	89	2
1 6	3	3	3	2	1	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	1	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	2	10 9	3

1 7	3	2	3	2	1	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	93	2
1 8	3	3	3	2	1	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	1	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	2	10 9	3
1 9	3	3	3	2	1	1	3	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	2	89	2
2 0	3	2	3	2	1	2	3	2	3	3	1	2	3	1	1	1	1	2	3	2	3	3	1	1	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	1	3	2	3	2	91	2
2 1	3	3	3	2	1	3	3	2	3	3	3	1	1	1	1	3	1	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	3	2	93	2
2 2	3	2	3	2	1	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	3	2	1	1	1	2	2	1	3	1	1	1	1	1	2	1	1	1	3	2	2	1	64	1
2	3	3	3	2	1	1	3	2	3	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	1	3	3	3	2	92	2
2 4	3	3	3	2	1	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	1	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	2	10 9	3
2 5	3	2	3	2	1	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	თ	3	1	1	3	2	1	1	1	1	1	1	3	თ	3	1	თ	2	3	1	89	2
2 6	3	3	3	2	1	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	1	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	2	10 9	3
2 7	3	2	3	2	1	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	1	3	2	3	2	10 5	3
2 8	3	3	3	2	1	1	3	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	2	89	2
2 9	3	2	3	2	1	2	3	2	3	3	1	2	3	1	1	1	1	2	3	2	3	3	1	1	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	1	3	2	3	2	91	2
3 0	3	3	3	2	1	3	3	2	3	3	3	1	1	1	1	3	1	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	3	2	93	2
3 1	3	2	3	2	1	2	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	3	2	3	3	1	1	3	2	3	3	3	1	1	1	2	2	2	2	3	2	2	2	89	2
3 2	3	3	3	2	1	1	3	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	2	89	2

3	3	2	3	2	1	2	3	2	3	3	1	2	3	1	1	1	1	2	3	2	3	3	1	1	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	1	3	2	3	2	91	2
3 4	3	3	3	2	1	3	3	2	3	3	3	1	1	1	1	3	1	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	3	2	93	2
3 5	3	2	3	2	1	2	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	3	2	3	3	1	1	3	2	3	3	3	1	1	1	2	2	2	2	3	2	2	2	89	2
3 6	3	3	3	2	1	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	1	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	2	10 9	3
3 7	3	2	3	2	1	2	1	1	1	3	3	2	3	1	1	1	3	2	1	2	3	1	3	3	3	2	1	3	1	2	3	3	3	3	3	1	3	2	3	2	86	2
3 8	1	2	3	2	1	2	3	2	3	3	1	1	1	1	2	1	1	2	3	2	3	2	1	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	65	1
3 9	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	61	1
4 0	1	2	3	2	1	2	3	2	3	3	1	1	1	1	2	1	1	2	3	2	თ	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	64	1
4 1	1	2	3	2	1	2	2	2	3	3	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	62	1
4 2	2	3	3	1	2	3	3	1	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	1	2	2	3	3	2	2	1	2	2	2	1	92	2
4 3	2	3	3	1	1	3	3	1	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	1	10 3	3
4	3	3	3	2	1	3	3	2	3	3	3	1	1	1	1	3	1	3	3	2	თ	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	თ	2	2	2	2	3	2	93	2
4 5	3	2	3	2	1	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	3	2	1	1	1	2	2	2	3	1	1	1	1	1	2	1	1	1	თ	2	2	1	65	1
4 6	3	3	3	2	1	1	3	2	3	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	1	3	3	3	2	92	2
4 7	3	3	3	2	1	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	1	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	2	10 9	3
4 8	3	2	3	2	1	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3	1	3	2	3	2	87	2

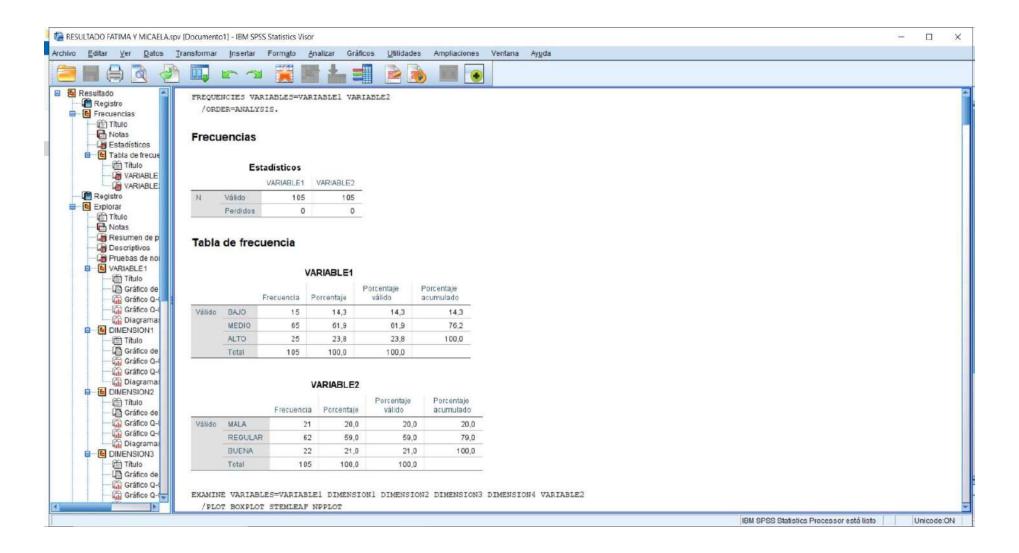
4 9	3	3	3	2	1	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	1	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	2	10 9	1
5 0	3	3	3	2	1	1	3	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	2	89	2
5 1	3	2	3	2	1	2	3	2	3	3	1	2	3	1	1	1	1	2	3	2	3	3	1	1	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	1	3	2	3	2	91	2
5 2	3	3	3	2	1	3	3	2	3	3	3	1	1	1	1	3	1	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	3	2	93	2
5 3	3	2	3	2	1	2	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	3	2	3	3	1	1	3	2	3	3	3	1	1	1	2	2	2	2	3	2	2	2	89	2
5 4	3	3	3	2	1	1	3	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	1	88	2
5 5	3	2	3	2	1	2	3	2	3	3	1	2	3	1	1	1	1	2	თ	2	თ	3	1	1	3	2	3	3	3	2	3	3	3	თ	3	1	თ	2	3	2	91	2
5 6	3	3	3	2	1	3	3	2	3	3	3	1	1	1	1	3	1	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	თ	2	2	2	2	3	2	93	2
5 7	3	2	3	2	1	2	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	3	2	3	3	1	1	3	2	3	3	3	1	1	1	2	2	2	2	3	2	2	2	89	2
5 8	3	2	3	2	1	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	1	3	2	3	2	10 5	3
5 9	1	3	1	2	1	1	3	2	3	1	3	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	3	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	66	1
6 0	3	3	3	2	1	1	3	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	თ	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	თ	3	1	თ	3	3	2	89	2
6 1	3	2	3	2	1	2	3	2	3	3	1	2	3	1	1	1	1	2	3	2	3	3	1	1	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	1	3	2	3	2	91	2
6 2	3	3	3	2	1	3	3	2	3	3	3	1	1	1	1	3	1	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	3	2	93	2
6 3	3	2	3	2	1	2	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	3	2	3	3	1	1	3	2	3	3	3	1	1	1	2	2	2	2	3	2	2	2	89	2
6 4	3	3	3	2	1	1	3	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	1	88	2

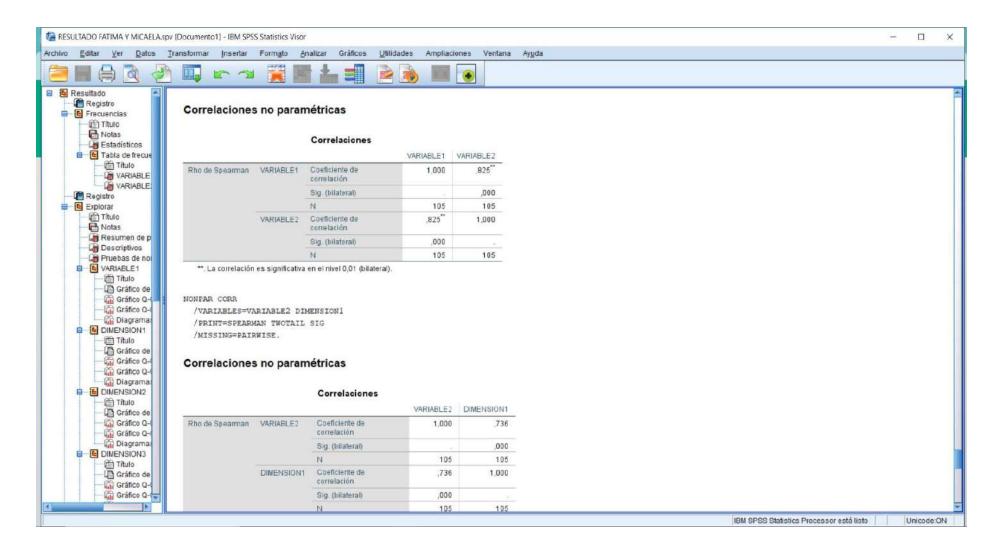
6 5	3	2	3	2	1	2	3	2	3	3	1	2	3	1	1	1	1	2	3	2	3	3	1	1	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	1	3	2	3	2	91	3
6 6	3	3	3	2	1	3	3	2	3	3	3	1	1	1	1	3	1	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	3	2	93	2
6 7	3	2	3	2	1	2	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	3	2	3	3	1	1	3	2	3	3	3	1	1	1	2	2	2	2	3	2	2	2	89	2
6 8	3	2	3	2	1	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	თ	3	1	3	2	3	2	10 5	3
6 9	3	3	3	2	1	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	1	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	2	10 9	3
7 0	3	3	3	2	1	1	3	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	2	89	2
7 1	3	2	3	2	1	2	3	2	3	3	1	2	3	1	1	1	1	2	3	2	3	3	1	1	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	1	3	2	3	2	91	2
7 2	3	3	3	2	1	3	3	2	3	3	3	1	1	1	1	3	1	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	3	2	93	2
7 3	3	2	3	2	1	2	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	3	2	3	3	1	1	3	2	3	3	3	1	1	1	2	2	2	2	3	2	2	2	89	2
7 4	3	3	3	2	1	1	3	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	1	88	2
7 5	3	2	3	2	1	2	3	2	3	3	1	2	3	1	1	1	1	2	3	2	3	3	1	1	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	1	3	2	3	2	91	2
7 6	3	3	3	2	1	3	3	2	3	3	3	1	1	1	1	3	1	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	3	2	93	2
7 7	3	2	3	2	1	2	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	3	2	3	3	1	1	3	2	3	3	3	1	1	1	2	2	2	2	3	2	2	2	89	2
7 8	3	2	3	2	1	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	1	3	2	3	2	10 5	3
7 9	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	1	3	2	2	3	1	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	93	2
8	2	2	1	1	1	2	1	2	3	1	1	2	3	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	58	1

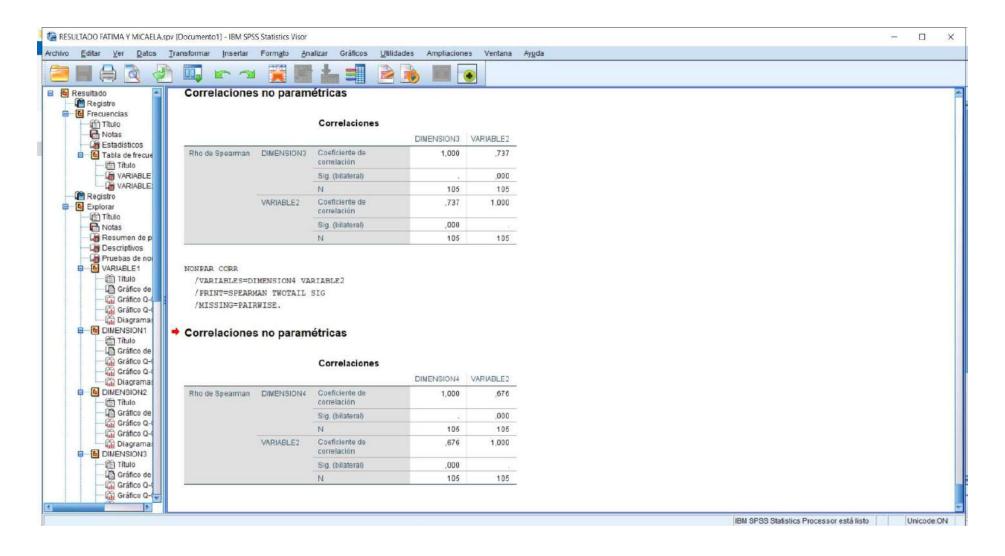
8	3	3	3	2	1	3	3	2	3	2	2	2	3	3	2	2	2	2	3	1	1	1	1	3	3	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	85	2
8	3	2	3	2	1	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	2	2	3	2	2	2	3	3	2	2	3	1	2	2	3	2	98	3
8	3	3	3	2	1	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	1	3	2	2	2	2	3	3	2	2	3	3	2	2	2	2	3	2	2	1	2	1	1	2	93	2
8 4	2	2	1	1	1	2	1	2	3	1	1	2	3	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	61	1
8 5	2	2	1	1	1	2	1	2	3	1	1	2	3	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	61	1
8 6	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	2	3	1	1	1	1	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	57	1
8 7	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	1	1	3	3	1	3	1	1	3	2	3	1	1	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	89	2
8 8	3	2	3	2	1	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	1	3	2	3	2	10 5	3
8 9	3	3	3	2	1	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	1	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	2	10 9	2
9	2	2	1	1	1	2	1	2	3	1	1	2	3	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	3	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	60	1
9 1	3	3	3	2	1	3	3	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	1	3	3	3	2	91	2
9 2	3	2	3	2	1	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	90	2
9	3	3	3	2	1	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	92	2
9 4	3	2	3	2	1	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	1	3	2	3	2	10 5	3
9 5	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	1	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	11 3	3
9	3	2	3	2	1	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	1	3	2	3	2	10 5	3

9	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	1	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	11 3	3
9	3	2	3	2	1	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2	3	1	1	1	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	1	3	2	3	2	91	2
9 9	3	3	3	2	1	1	3	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	2	89	2
1 0 0	2	2	1	1	1	2	1	2	3	1	1	2	3	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	61	1
1 0 1	3	3	3	2	1	3	3	2	3	3	3	1	1	1	1	3	1	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	3	2	93	2
1 0 2	3	2	3	2	1	2	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	3	2	3	3	1	1	3	2	3	3	3	1	1	1	2	2	2	2	3	2	2	2	89	2
1 0 3	3	3	3	2	1	1	3	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	1	88	2
1 0 4	2	2	1	1	1	2	1	2	3	1	1	2	3	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	61	1
1 0 5	3	3	3	2	1	3	3	2	3	3	3	1	1	1	1	3	1	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	3	2	93	2

Anexo 10. SPSS - Correlación de variables







Anexo 11. Matriz de consistencia

Conocimiento y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud de Vilcahuaura - Huaura,

2024

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOG	βÍΑ
Problema general	Objetivo General	Hipótesis General	Variable	Aspectos	Tipo	de
¿Cuál es la relación	Determinar la relación entre	Existe relación	independiente	conceptuales	investigación: tipo aplicada	es
entre el conocimiento y	el conocimiento y las	significativa entre el		Manifestaciones		
las prácticas preventivas	prácticas preventivas de	conocimiento y las	Conocimiento	clínicas	Nivel	de
de parasitosis intestinal	parasitosis intestinal en	prácticas preventivas de		Vías de	investigación:	
en madres de	madres de preescolares del	parasitosis intestinal en		transmisión	Es Correlacional	.1
preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura -	Puesto de Salud Vilcahuaura	madres de preescolares del Puesto de Salud		Medidas	Tipo	de
Huaura, 2024?	- Huaura, 2024.	Vilcahuaura - Huaura,		preventivas	investigación:	uc
Problemas específicos	Objetivos específicos	2024.		-		
_	Identificar la relación entre	Hipótesis específicas		Uso y	Cuantitativo	
¿Cuál es la relación	los aspectos conceptuales y	•		almacenamiento	Diseño	de
entre los aspectos conceptuales y las	las prácticas preventivas de	Existe relación		de agua	investigación:	
conceptuales y las prácticas preventivas de	parasitosis intestinal en	significativa entre los aspectos conceptuales y	Variable	Dimensión del	No experimen	ıtal,
parasitosis intestinal en	madres de preescolares del	las prácticas preventivas	dependiente	lavado de manos	ya que no	se
madres de preescolares	Puesto de Salud Vilcahuaura	de parasitosis intestinal	acpenaiente	Dimensión	seleccionaron	
del Puesto de Salud	- Huaura, 2024.	en madres de preescolares		Manipulación de	manipulaciones	de
Vilcahuaura - Huaura,	Identificar la relación entre	del Puesto de Salud	Prácticas	alimentos	las variables	de
2024?	las manifestaciones clínicas	Vilcahuaura - Huaura,	Preventivas	Dimensión	estudio.	
¿Cuál es la relación	y las prácticas preventivas de	2024.		eliminación de	Población:	
entre las	parasitosis intestinal en	Existe relación		excretas	Población total	de
manifestaciones clínicas	madres de preescolares del	significativa entre las				con

al

las y preventivas parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura, 2024?

¿Cuál es la relación vías entre las trasmisión las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura. 2024?

¿Cuál es la relación entre las medidas de prevención prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura, 2024?

prácticas Puesto de Salud Vilcahuaura manifestaciones clínicas de - Huaura, 2024.

> Identificar la relación entre las vías de trasmisión y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura, 2024.

Identificar la relación entre las medidas de prevención y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura, 2024.

las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura -Huaura, 2024.

Existe relación significativa entre las vías de trasmisión y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura. 2024.

Existe relación significativa entre las medidas de prevención y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Vilcahuaura - Huaura, 2024.

Dimensión niños de 3 a 5 años. eliminación de que acuden basura pertenecen Puesto de Salud

Muestra:

Vilcahuaura.

105 madres de preescolares que se atienden en el Puesto de Salud de Vilcahuaura.

Anexo 12. Evidencias fotográficas













- -