



UNAP



**FACULTAD DE ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

TESIS

**CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE PARASITOSIS
INTESTINAL EN MADRES CON NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS DEL
ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO CANAÁN IQUITOS 2024**

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

**PRESENTADO POR
INES NATALI PINEDO ALVARADO
DANNA NINEL TELLO DE LA CRUZ**

**ASESORES
Lic. Enf. ROSSANA TORRES SILVA, Dra.
Ing. Ind. SAUL FLORES NUNTA, Dr.**

**IQUITOS, PERÚ
2024**



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS N° 044-CGT-FE-UNAP-2024

En Iquitos, a los 27 días del mes de diciembre del 2024, a horas 10:00 a.m., se dio inicio a la sustentación pública de la tesis titulada: : "CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE PARASITOSIS INTESTINAL EN MADRES CON NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO CANAÁN IQUITOS 2024", aprobado con Resolución Decanal N° 597-2024-FE-UNAP, presentada por las Bachilleres: **INES NATALI PINEDO ALVARADO y DANNA NINEL TELLO DE LA CRUZ**, para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería que otorga la Universidad de acuerdo a Ley y al Estatuto.

El Jurado calificador y dictaminador designado mediante Resolución Decanal N° 507-2024-FE-UNAP, está integrado por:

- Lic. Enf. **ZULEMA SEVILLANO BARTRA, Dra.** - **Presidenta**
- Lic. Enf. **PILAR DEL CARMEN ARÉVALO ALVIS, Mgr** - **Miembro**
- Lic. Enf. **ROSA MERCEDES FREITAS CAYCHO, Dra.** - **Miembro**

Luego de haber escuchado con atención y formulado las preguntas necesarias, las cuales fueron respondidas: *satisfactoriamente*

El jurado después de las deliberaciones correspondientes, llegó a las siguientes conclusiones:

La Sustentación pública y la Tesis han sido *Aprobadas* con la calificación *Muy Buena*

Estando la Bachiller apta para obtener el Título Profesional de **Licenciada en Enfermería**.

Siendo las *12:00 pm* se dio por terminado el acto *felicitando* a las sustentantes

Zulema Sevillano Bartra
Lic. Enf. **ZULEMA SEVILLANO BARTRA, Dra.**
Presidenta

Pilar del Carmen Arévalo Alvis
Lic. Enf. **PILAR DEL CARMEN ARÉVALO ALVIS, Mgr.**
Miembro

Rosa Mercedes Freitas Caycho
Lic. Enf. **ROSA MERCEDES FREITAS CAYCHO, Dra.**
Miembro

Rossana Torres Silva
Lic. Enf. **ROSSANA TORRES SILVA, Dra.**
Asesora

Saul Flores Nunta
Ing. Ind. **SAUL FLORES NUNTA, Dr.**
Asesor




TESIS APROBADA EN SUSTENTACIÓN PÚBLICA EL 27 DE DICIEMBRE DEL 2024 EN LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONÍA PERUANA, EN IQUITOS PERÚ.



Lic. Enf. ZULEMA SEVILLANO BARTRA, Dra.

Presidenta



Lic. Enf. PILAR DEL CARMEN ARÉVALO ALVIS, Mgr.

Miembro



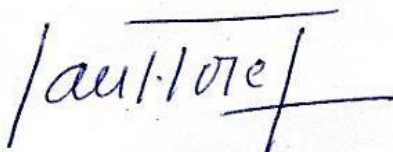
Lic. Enf. ROSA MERCEDES FREITAS CAYCHO, Dra.

Miembro



Lic. Enf. ROSSANA TORRES SILVA, Dra.

Asesora



Ing. Ind. SAUL FLORES NUNTA, Dr.

Asesor




13% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 13%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 11%  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. Si 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.

A Dios, por permitirme culminar con éxito mi tan anhelada carrera. A mi amada madre Nelly Luz, pilar fundamental en mi formación profesional. A mi hermana Priscilla por sus consejos y aliento en momentos de flaqueza.

Ines Natali

A Dios por ser mi fortaleza cada día. A mis amados padres por su sacrificio y motivación, para mi formación profesional. A mis abuelos y demás familiares por su apoyo constante.

Danna Ninel

AGRADECIMIENTO

A las distinguidas miembros del Comité de Grados y Títulos, por sus valiosos aportes durante la revisión y la aprobación del plan de tesis, para su respectiva ejecución.

A los miembros del Jurado calificador y dictaminador: Lic. Enf. Zulema Sevillano Bartra, Dra., Lic. Enf. Pilar del Carmen Arévalo Alvis, Mgr., y Lic. Enf. Rosa Mercedes Freitas Caycho, Dra., por sus valiosos aportes en la revisión del informe final de tesis y su aprobación respectiva para la sustentación pública.

A la Lic. Enf. Rossana Torres Silva, Dra., asesora de la tesis por su valiosa orientación, motivación y capacidad invaluable, para realizar la presente Tesis.

Al Ing.Ind. Saul Flores Nunta, Dr., por su valiosa asesoría estadística.

A las madres con niños de 2 a 5 años, del Asentamiento Humano Nuevo Canaán, por su valiosa participación voluntaria en el estudio.

ÍNDICE GENERAL

	Páginas
PORTADA	i
ACTA DE SUSTENTACIÓN	ii
JURADOS Y ASESORES	iii
RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD	iv
DEDICATORIA	v
AGRADECIMIENTO	vii
ÍNDICE GENERAL	viii
ÍNDICE DE TABLAS	ix
ÍNDICE DE GRÁFICOS	x
RESUMEN	xi
ABSTRACT	xii
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO	5
1.1. Antecedentes	5
1.2. Bases teóricas	8
1.3. Definición de términos básicos	16
CAPÍTULO II: HIPÓTESIS Y VARIABLES	17
2.1. Formulación de hipótesis	17
2.2. Variables y su operacionalización	18
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	20
3.1. Tipo y diseño	20
3.2. Diseño muestral	21
3.3. Procedimiento de recolección de datos	22
3.4. Procesamiento y análisis de datos	25
3.5. Aspectos éticos	26
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	27
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN	30
CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES	33
CAPÍTULO VII: RECOMENDACIONES	34
CAPÍTULO VIII: FUENTES DE INFORMACIÓN	35
ANEXOS:	
1. Matriz de consistencia/Estadística complementaria	
2. Instrumento de recolección de datos: Cuestionario de conocimiento sobre parasitosis intestinal Cuestionario de prácticas preventivas	
3. Consentimiento informado	

ÍNDICE DE TABLAS

	Páginas
Tabla 1. Conocimiento sobre parasitosis intestinal en madres con niños de 2 a 5 años, del Asentamiento Humano Nuevo Canaán, Iquitos 2024.	27
Tabla 2. Prácticas de medidas de prevención de parasitosis intestinal, en madres con niños de 2 a 5 años, del Asentamiento Humano Nuevo Canaán, Iquitos 2024.	28
Tabla 3. Conocimiento y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres con niños de 2 a 5 años del Asentamiento Humano Nuevo Canaán, Iquitos 2024.	29

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Páginas
Gráfico 1. Conocimiento sobre parasitosis intestinal, en madres con niños de 2 a 5 años, del Asentamiento Humano Nuevo Canaán, Iquitos 2024.	27
Gráfico 2. Prácticas de medidas de prevención de parasitosis intestinal, en madres con niños de 2 a 5 años, del Asentamiento Humano Nuevo Canaán, Iquitos 2024.	28

RESUMEN

El estudio tuvo como propósito determinar la relación entre conocimiento y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en 75 madres con niños de 2 a 5 años, del A.H. Nuevo Canaán; de tipo cuantitativo, no experimental, descriptivo, transeccional y correlacional. Las técnicas fueron la encuesta y visita domiciliaria; y los instrumentos un cuestionario de conocimiento (validez 85,83% y confiabilidad 84,33%) y Cuestionario sobre prácticas preventivas de parasitosis intestinal (validez 92,50% y confiabilidad 81,3%). Los resultados fueron: 40,0% (30) de madres presentaron conocimiento medio, 34,7% (26) bajo y 25,3% (19) alto. Respecto a prácticas preventivas 61,3% (46) fueron inadecuadas y 38,7% (29) adecuadas. Encontrando significancia, entre conocimiento y prácticas preventivas de parasitosis intestinal ($X^2_c = 7,521$; $Gl = 2$; $p = 0,023 < 0.05$). Concluyendo, que las madres con conocimiento medio, mostraron inadecuadas practicas preventivas de parasitosis intestinal; requiriendo intervención educativa inmediata, para disminuir este gran problema de salud pública.

Palabras Clave: Conocimiento, Prácticas, Medidas preventivas, Parasitosis intestinal.

ABSTRACT

The purpose of the study was to determine the relationship between knowledge and preventive practices of intestinal parasitosis in 75 mothers with children aged 2 to 5 years, from A.H. New Canaan; quantitative, non-experimental, descriptive, cross-sectional and correlational. The techniques were the survey and home visit; and the instruments were a knowledge questionnaire (validity 85.83% and reliability 84.33%) and a questionnaire on preventive practices of intestinal parasitosis (validity 92.50% and reliability 81.3%). The results were: 40.0% (30) of mothers presented medium knowledge, 34.7% (26) low and 25.3% (19) high. Regarding preventive practices, 61.3% (46) were inadequate and 38.7% (29) adequate. Significance was found between knowledge and preventive practices of intestinal parasitosis ($\chi^2 = 7.521$; $df = 2$; $p = 0.023 < 0.05$). Concluding that mothers with average knowledge showed inadequate preventive practices of intestinal parasitosis; requiring immediate educational intervention, to reduce this great public health problem.

Keywords: Knowledge, Practices, Preventive Measures, Intestinal Parasitosis.

INTRODUCCIÓN

Las parasitosis intestinales, para la Organización Mundial de la Salud (OMS)¹ constituye un serio problema de salud a nivel mundial, por su alta morbilidad y mortalidad que causa; las cuales están estrechamente ligadas con la pobreza, con las condiciones sanitarias deficientes y factores socioculturales.

Afecta a más de dos billones de personas, a nivel del mundo, con una prevalencia en zonas endémicas que fluctúan del 30 al 60%². Mientras que, en los países con mayor prevalencia de las Américas, son África, Latinoamérica, y otros; cuyas cifras responden a más de 260.000.000 millones de niños preescolares, que residen en zonas donde la transmisión de parásitos es intensa ³.

En Latinoamérica, la cifra asciende a más de 234 millones de afectados por parásitos transmitidos por el suelo ². Mientras que, en el Perú, los niños mayores de 2 y menores de 5 años, en un 40% tienen parásitos; siendo la región de la selva, la que concentra en un 60% niños que padecen parasitosis, la sierra con 50% y la costa con 40%⁴.

Por tanto, las helmintiasis, suelen ocasionar episodios diarreicos graves en países pobres, cuyas condiciones están relacionadas con la pobreza, deficiente saneamiento básico, bajo nivel educativo, hacinamiento, escasa cultura higiénica, poco uso de antiparasitarios, bajo nivel socioeconómico, entre otros ².

En consecuencia, la parasitosis es la principal causante de anemia en niños, desnutrición, retraso en el crecimiento y un bajo rendimiento escolar; debido a que ingresan a su organismo, por la boca mediante el consumo de alimentos contaminados, manos sucias o pies descalzos ⁵.

Un estudio realizado por Vásquez, V. (2019)⁶, trató de relacionar conocimiento, actitudes con las prácticas sobre parasitosis intestinal, en madres con menores de 5 años de un C.S. en Tingo María; donde el 64% de ellas, presentaron conocimiento bueno sobre el modo de transmisión y 36% conocimiento bajo; el 68% presentaron conocimiento bueno sobre medidas preventivas y 32% nivel bajo. El 66% presentaron prácticas adecuadas sobre parasitosis intestinal y 34% inadecuadas. Al correlacionar ambas variables encontró un valor de $p= 0,042$.

Así mismo, otro estudio realizado por Peña, MC. (2018)⁷ trató de relacionar conocimientos y prácticas de medidas preventivas sobre parasitosis en madres con menores de 5 años, atendidos en P.S. Puente Internacional; quien encontró en un 60% conocimiento sobre medidas preventivas bueno y 40% muy bueno. Respecto a prácticas, el 60% optaron medidas preventivas inadecuadas y 40% adecuadas.

A través de la experiencia del internado 2, realizado en la IPRESS San Juan de Miraflores, durante las visitas domiciliarias, se evidencia que ciertas mamás con niños de 2 a 5 años, referían que su niño “cuando duerme rechina los dientes”, “le duele su barriguita con frecuencia”, “se abulta”, “presencia de diarrea con mucha frecuencia”, “escozor en el ano”, etc. También hay madres que antes de preparar los alimentos, no realizan el lavado de manos, como también luego de hacer uso del baño, ni lavan al niño las manos antes de cada comida, muchos de ellos se encuentran descalzos, consumen agua sin tratar, juegan en la tierra, etc.

A pesar de campañas de desparasitación intra y extramural, realizada por el referido establecimiento de salud; no es suficiente, para reducir la prevalencia de la parasitosis intestinal. Así mismo, a nivel local existen escasos estudios sobre las variables a investigar; por tanto se considera indispensable, el desarrollo de la tesis, a fin de relacionar el conocimiento con las prácticas de medidas preventivas en parasitosis intestinal; y se fortalezcan las estrategias de educación sanitaria en las madres, sensibilizando sobre las consecuencias

negativas que genera en el niño, al no practicar medidas higiénicas y por ende reducir la prevalencia de esta infección en este grupo etario.

Frente a lo planteado, se formula la siguiente interrogante: ¿Existe relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas en parasitosis intestinal, en madres con niños de 2 a 5 años, del A.H. Nuevo Canaán, Iquitos 2024?.

El objetivo general: Determinar si existe relación entre conocimiento y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres con niños de 2 a 5 años, del A.H. Nuevo Canaán; objetivos específicos: 1. Identificar el conocimiento en las dimensiones: aspectos conceptuales, manifestaciones clínicas, vías de transmisión y medidas de prevención de parasitosis intestinal, en madres con niños de 2 a 5 años; 2. Identificar las prácticas sobre medidas de prevención de la parasitosis intestinal, en madres con niños de 2 a 5 años; 3. Establecer relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal, en madres con niños de 2 a 5 años.

El estudio tiene relevancia, dado a que constituye una de las enfermedades de mayor prevalencia en las zonas periurbanas y urbanas, de países en desarrollo, y suelen afectar incluso los niveles cognitivos de los niños, primordialmente, cuando estas se asocian a la anemia y desnutrición ⁸.

Es preciso remarcar, que, en dichas zonas, es difícil el control de los parásitos, dado al déficit de los servicios básicos que carecen, o por las condiciones sanitarias deficientes y ciertos factores socioculturales que influyen ⁸.

Por consiguiente, los resultados tienen relevancia social, porque permite al profesional de enfermería, tomar adecuadas decisiones, para prevenir y controlar patologías a consecuencia de las parasitosis intestinales; así mismo, concientizar a la madre, sobre la importancia de adoptar medidas de prevención, tendientes a la reducción de prevalencia de parasitosis intestinales, enfatizando el seguimiento extramuro, y promoviendo adecuadas prácticas de higiene en el domicilio. Relevancia teórica, aporta aspectos conceptuales y resultados sistematizados acerca del conocimiento y prácticas

de prevención de las madres con sus niños de dos a cinco años. Relevancia práctica, permite al responsable de CRED el implemento de estrategias educativas, que mejore y adopten las madres, medidas sanitarias para prevenir la parasitosis, a la vez posibilita la desparasitación a través de campañas masivas y favorecer el mejoramiento de salud, de los preescolares. Así mismo, relevancia metodológica, dado a que los resultados sirven de base para futuras investigaciones, y pueden ser contrastados con investigaciones similares, o en otros contextos. El tema es de actualidad y factible de investigar. No existe limitación alguna para la colecta de los datos, ni sesgos, porque se aplican técnicas e instrumentos válidos y confiables.

El estudio es cuantitativo, no experimental, descriptivo, transeccional, correlacional. La población accesible constituida por 75 madres con niños de 2 a 5 años del A.H. Nuevo Canaán. Incluye marco teórico; hipótesis y variables; metodología; resultados; discusión; conclusiones; recomendaciones, fuentes de información y anexos.

CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO

1.1. Antecedentes

El 2024, una investigación descriptiva, transeccional, correlacional, trató de relacionar conocimiento de parasitosis con prácticas preventivas en 305 madres de menores de cinco años del C.S. de Chilca. Encontró: en un 34,75% conocimiento bueno, 34,10% muy bueno, 25,25% excelente, 4,59% regular y 1,31% deficiente; según dimensiones: en aspectos generales, 44,59% excelente, 26,56% muy bueno, 18,03% bueno, 9,51% regular y 1,31% deficiente; en signos y síntomas, el 41,30% excelente, 23,61% muy bueno, 22,30% bueno, 11,48% regular y 1,31% deficiente; en medidas preventivas, 30,50% deficiente, 23,90% bueno, 22,30% regular, 14,40% excelente y 8,90% muy bueno. Respecto a prácticas preventivas, 69,5% bueno, 21,64% regular, 6,23% muy bueno, 2,36% excelente y 0,33% deficiente; según dimensiones: en higiene personal - lavado de manos, 53,77% bueno, 36,72% regular, 5,90% muy bueno, 2,30% excelente y 1,31% deficiente; en higiene alimentaria, 51,48% bueno, 33,44% regular, 12,13% muy bueno, 2,30% deficiente y 0,66% excelente; en cuidado de la salud, 36,72% bueno, 31,48% regular, 23,61% deficiente, 5,57% muy bueno y 2,62% excelente; en eliminación de excretas, 35,41% bueno, 35,08% regular, 22,30% muy bueno, 5,57% deficiente y 1,64% excelente. Encontrando un valor de Spearman de 0,329 en el conocimiento con prácticas preventivas en parasitosis; así como, conocimiento en signos y síntomas con prácticas preventivas de 0,317. Concluyendo de que existe significancia entre prácticas preventivas y conocimiento de parasitosis intestinal ⁹.

El 2023, un estudio básico, no experimental, correlacional, trató de relacionar conocimiento con prácticas preventivas de parasitosis intestinal, en 108 madres de preescolares de una I.E. Encontró, un conocimiento alto de parasitosis intestinal en un 54.7%, medio con

32.4% y bajo con 10.2%; así mismo, un 58.3% realizaron adecuadas prácticas y 41.7% inadecuadas; al relacionar, obtuvo una $p=0.000 < 0.05$. Concluye, que hubo significancia entre el conocimiento y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en mamás de preescolares de la Institución Educativa¹⁰.

El 2023, una investigación cuantitativa, observacional y correlacional, trató de asociar conocimiento con la práctica preventiva de parasitosis intestinal, en 294 madres con < de 5 años, del C.S. La Angostura, Ica. Donde el 65.65% mostraron conocimiento medio en parasitosis intestinal, el 16.33% bajo y 18.03% alto; en cuanto a practica preventiva, el 70.07% fue regular, el 20.75% deficiente y 9.18% bueno. Al contrastar ambas variables, obtuvo $p = 0.000$, indica que existe correlación entre ambas variables de estudio. Concluyendo que, hubo significancia entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas sobre parasitosis intestinal en madres de < de 5 años, del C.S. La Angostura, Ica 2021¹¹.

El 2023, un estudio analítico, transversal, trató de determinar asociación en el conocimiento con prácticas preventivas de parasitosis intestinal en 220 madres con < 5 años atendidos en el C.S. Gustavo. Donde el 51,2% mostraron conocimiento alto sobre parasitosis intestinal y 48,8% medio/bajo; 85,9% presentaron prácticas preventivas Buena/Regular y 14,1% mala. Según dimensiones: en aspectos conceptuales 73,6% fue bajo/medio, en manifestaciones clínicas 81% alto, en vías de transmisión 63,6% bajo/medio y en medidas preventivas 54,5% alto. Al correlacionar ambas variables, obtuvo una $p= 0,052$ indicando asociación estadística significativa entre prácticas preventivas y conocimiento de parasitosis intestinal. Asimismo, solo en la dimensión de manifestaciones clínicas, obtuvo un valor de $p= 0,007$, que indica significancia estadística; mientras que en las dimensiones aspectos conceptuales $p= 0,306$, vías de transmisión $p= 0,150$ y medidas preventivas $p= 0,072$ no hubo significancia estadística. Concluyendo que, el nivel de conocimientos presenta relación, con prácticas preventivas de parasitosis intestinal en

madres de < de 5 años atendidos en el C.S. Gustavo Lanatta Luján-V zona de Collique¹².

El 2023, una investigación cuantitativa, descriptiva; trató de identificar conocimientos y prácticas preventivas de parasitosis en 60 mamás del comedor popular Los Álamos, Chorrillos. Donde presentaron conocimiento malo el 67% y regular 33%. Según dimensiones del conocimiento: en conceptos generales 83% malo, higiene corporal 53% e higiene ambiental 50% conocimiento malo. En cuanto a prácticas, el 63% de ellas, fueron adecuadas en medidas preventivas y 37% inadecuadas, en higiene corporal, 60% adecuadas e higiene ambiental 80% adecuadas ¹³.

El 2022, un trabajo de investigación cuantitativo, observacional y transversal, buscó estimar conocimiento sobre parasitosis, en 96 padres con hijos < de cinco años que asisten al C.S. Tipo C Lasso, Cotopaxi. Los resultados fueron: inadecuados conocimientos en tipo de parásitos (62,50%), signos y síntomas (85,42%), complicaciones (76,04%) y prevención (60,42%); conocimiento adecuado en modos de transmisión (63,54%). Concluyendo, que el conocimiento predominante fue inadecuado en los padres y cuidadores de niños(as) sobre la parasitosis intestinal¹⁴.

El 2021, un trabajo cuantitativo y transversal, trató de establecer la relación entre conocimiento, actitud y prácticas preventivas de parasitosis intestinal, en 50 madres de menores de 5 años del Caserío El Tallan, Piura. Obtuvo los siguientes resultados: conocimiento en medidas preventivas fue regular con 42%, bueno 24%, muy bueno 14%, excelente 10% y deficiente 10%; en cuanto a la actitud fue positiva 58% y 42% negativa; y la práctica fue bueno 38%, regular 26%, muy bueno 18%, excelente 10% y deficiente 8%. Al correlacionar las variables conocimiento y prácticas, obtuvo un valor de $p= 0.195 > 0.005$, que indica no significativo. Concluyendo que predominó un conocimiento bueno, actitud positiva y práctica buena ¹⁵.

1.2. Bases teóricas

Parasitosis intestinal o Geohelminthiasis

Definición

Enfermedad originada por protozoarios o helmintos, que se hospedan en los intestinos de las personas, es transmitida por consumir alimentos contaminados con huevos de parásitos, beber agua sin tratar, o comer con las manos sucias ¹⁶.

Manifestaciones clínicas

Dolor abdominal, fatiga, desconcentración, picazón en el ano y nariz, rechinar de dientes y diarrea con sangre (en algunos casos) ¹⁶.

Tipos de parásitos

1. Helmintos: Áscaris o lombriz, Anquilostomiasis, Enterobiasis u Oxiuriasis y Teniasis.
2. Protozoarios: Amebiasis y Giardiasis ¹⁷.

Formas de transmitir la Parasitosis

Fecal – Oral. Es la más común, se contrae un parásito o sus huevos, cuando las personas consumen alimentos contaminados, con heces humanas o animal infectado.

A través de la Piel. suelen penetrar al caminar descalzo, sobre suelo contaminado con parásitos, la persona ¹⁸.

Diagnóstico

Consiste en identificar microscópicamente quistes de protozoos y huevos de helmintos, en muestras fecales u orgánicas, mediante aspirado duodenal y biliar o biopsias. Siendo el más común, las muestras fecales, para ello se requiere, tres muestras como mínimas, (tomadas en días sucesivos o alternos) recolectadas en recipientes limpios, y conservadas en un lugar fresco y enviadas al laboratorio ¹⁹.

Tratamiento

Según Resolución Ministerial N° 249-2017/MINSA «Plan Nacional para la Reducción y Control de la Anemia Materno Infantil y la Desnutrición Crónica en el Perú: 2017-2021, enfatiza los tratamientos antiparasitarios, a través de campañas de desparasitación masiva, 2 veces al año. Y mediante R.M. N° 479-2017/MINSA se aprueba la Desparasitación Preventiva contra Geohelminthos en el Perú, a fin de controlar la morbilidad por parasitosis, desparasitando gratuitamente a toda la población mayor de dos años, mediante administración oral de Albendazol 400 mg o Mebendazol 500mg y la respectiva educación sanitaria por parte del profesional de salud ²⁰.

Medidas de prevención

Lavar con abundante agua y jabón las manos, antes de preparar los alimentos y después de hacer uso del servicio sanitario; mantener la vivienda limpia y evitar el hacinamiento; desechar la basura diariamente a través del carro recolector; no tocarse los ojos, nariz o boca sin lavarse las manos, después de haber realizado acciones anteriores; lavar frutas y verduras crudas con agua tratada; y cocinar las carnes y mariscos a una T° de 70°C-80°C; hacer hervir agua para consumo por lo menos 10 minutos o usar 2 gotas de cloro por cada litro de agua; hacer uso de baños, letrinas o cualquier otro medio, que garantice una eliminación correcta de las excretas ¹⁹.

Conocimiento

Constituye una de las capacidades más relevantes de la persona, debido a que trata de comprender la naturaleza de los objetos que tiene a su alrededor, así como sus cualidades y relaciones; haciendo uso de la razón.

Así mismo, puede ser entendido, como:

Un proceso manifestado en el acto de conocer y como resultado de ello, se obtiene un producto, convertido en conceptos, imágenes y representaciones sobre una realidad percibida ²¹.

Elementos

- Sujeto. Es la persona quién haciendo uso de los sentidos y entendimiento, procesa la información.
- Objeto. Muchas veces suele ser conocido parcialmente por el sujeto o desconocido totalmente.
- Operación cognoscitiva. Ocurre cuando el sujeto se relaciona con el objeto, para poder conocerlo.
- Representación mental. Cuando el sujeto intenta en su mente reproducir el objeto que ha conocido ²².

Características del Conocimiento

- Es cultural, debido a que es parte de toda cultura.
- Se transmite a través de un código o lenguaje para ser comunicada.
- Es complejo y es definido por variables biopsicosociales ²³.

Conocimiento - Tipos

C. Filosófico

Es obtenida a través de la reflexión sobre la comprensión del ser y el estar de una persona, generando nuevas ideas.

C. Tácito o empírico

Está basado en la conciencia de lo experimentado o vivido, que suele modificarse por los valores culturales de cada sujeto.

C. Científico

Obtenido a través del método científico, caracterizado por ser verificable y demostrable un fenómeno o hecho ²³.

Conocimiento sobre parasitosis intestinal

Es aquella información que posee una persona, por percepción y razonamiento, expresando su comprensión en términos empíricos o científicamente ²⁴, respecto a conceptos, vías de transmisión, síntomas y medidas de prevención ¹⁴.

Dimensiones

1. C. sobre aspectos conceptuales. Es aquella información que posee una persona, a cerca de las infecciones causadas por parásitos y su alojamiento en el sistema digestivo ¹¹.
2. C. sobre manifestaciones clínicas. Aquella información que posee una persona a cerca de los síndromes de la parasitosis intestinal, tales como: diarrea, sueño, dolor abdominal, prurito anal y nariz, pérdida del apetito y rechinar de los dientes ¹⁶.
3. C. sobre vías de transmisión. Aquella información que posee una persona, acerca de las maneras en que suele contagiarse, ya sea por vía oral-fecal o a través de la piel ²⁴.
4. C. sobre medidas preventivas. Aquella información que posee una persona, sobre acciones higiénicas: de manos, consumo de agua segura, manipulación adecuada de alimentos, eliminación correcta de excretas y basura ²⁴.

Medición del conocimiento de parasitosis intestinal

Se adapta el Cuestionario empleado por Morón JL, y Choque LA. (2023) en su estudio; conformado por 10 ítems, y cada respuesta correcta (equivalente a 1 p) e incorrecta (0 p); estructurado en función de 4 dimensiones: a. Aspectos conceptuales, b. Manifestaciones clínicas, c. Formas de transmisión y d. Medidas preventivas; y la valoración final categorizada, en tres categorías: C. Alto=8-10p (80%-100%), C. Medio=6 – 7 p (60%-70%) y C. Bajo=0- 5 p (0%-50%) ¹¹.

Prácticas Preventivas

Es el conjunto de actividades tendientes a minimizar los riesgos de aparición de enfermedades, ejecutando anticipadamente frente a un entorno específico, acciones que posibiliten al ser humano mantener hábitos higiénicos saludables¹¹.

Prácticas preventivas de parasitosis intestinal

Aquellas acciones o medidas sanitarias, tendientes a prevenir o evitar las infecciones parasitarias intestinales ¹².

El Ministerio de Salud, recomienda las siguientes acciones para prevenir la parasitosis:

Lavado de manos con agua y jabón por más de 20 segundos; lavado correcto de frutas y verduras; cocción adecuada de los alimentos; consumo de agua hervida o tratada; vacunación y desparasitación de mascotas; evitar caminar descalzo; evitar que juegue con tierra y llevarse las manos a la boca ²⁵.

Dimensiones de Prácticas Preventivas de parasitosis intestinal

1. Uso y almacenamiento de agua segura. Corresponde a consumir agua segura y su correcto almacenamiento en recipientes limpios y con tapa una vez tratada: hervida o clorada (2 got. de hipoclorito al 5% por cada lt. de agua, revuelva y espere treinta minutos antes de usarla) ¹².

Es recomendable lavar los recipientes diariamente y ubicar sobre una base sólida, mayor a 50 cm del nivel del suelo por encima; y en caso de no tener grifo, hacer uso de un depósito exclusivo (taza o cucharón) para sacar agua del recipiente; el agua clorada suele conservarse máximo 2 días en un ambiente fresco y protegido de los rayos del sol ²⁶.

2. Higiene de manos. Lavarse con agua a chorro y jabón; masajear, friccionar y limpiar antebrazos, manos y uñas; en diferentes momentos: previo a la preparación o consumo de alimentos y luego de hacer uso del baño, jugar, tocar animales u objetos sucios, cambiar pañal, manipular la basura, estornudar, toser y sonarse la nariz. Así mismo, enjuaga el jabón después de utilizarlo y luego proceder al secado de las manos con una toalla limpia de uso exclusivo o al aire libre ¹².

3. Manipulación de alimentos. Son acciones higiénicas a realizar antes y durante la preparación de alimentos, como lavarse las manos, lavado de utensilios de cocina antes y luego de su uso, lavado de frutas y verduras con agua tratada a chorro, mantener protegido los alimentos, utensilios de cocina y los cubiertos; así como, los mantelitos de uso en la cocina limpios¹².

4. Eliminación de excretas. Debe darse un manejo adecuado, más aun, en comunidades donde el agua potable y desagüe son escasos, provocando que la defecación realice a campo libre (o cielo abierto)²⁰. Para evitar, este tipo de eliminación de excretas, es recomendable hacer uso de un método más sencillo y económico de separar o aislar el excremento de los seres humanos, denominado letrina de pozo o retrete de pozo cavado en el suelo, en la que no hay, ni debe haber, arrastre de agua; y mantenerlo tapado el hoyo. En caso de los excrementos de animales, es recomendable tener un recipiente con arena dentro de la vivienda, o retirar las heces y depositarlas en bolsas y eliminarles con el resto de basura ²⁶.

En caso de contar con red pública, hacer uso del inodoro (Water), luego de utilizarlo bajar la palanca, mantener tapado el inodoro. Así mismo, no arrojar papel higiénico, toallas higiénicas, pañales u otros objetos al inodoro ²⁷.

5. Eliminación de basura.- comprende la aplicación de medidas sanitarias cuando se dispone del servicio de carro recolector de basura en cada una de las etapas: a) Generación: etapa que se lleva a cabo en el interior del domicilio; b) Disposición inicial: consiste en la forma en que depositamos la basura en el domicilio, el mismo que debe almacenarse en recipientes con tapa que contengan una bolsa plástica que se pueda remover una vez llena; y el lugar donde se encuentra el recipiente mantenerlo limpio y seco, la basura no debe superar la capacidad del tacho; c) Recolección: las bolsas con basura deben sacarse y colocar en el punto de recolección (cuando

no es en cada domicilio), lo más cerca posible del horario de recolección y diariamente; d) Transporte: bajo la responsabilidad del municipio a través de camiones o contenedores cerrados, para que no se disperse la basura durante el transporte; e) Tratamiento y disposición final: mediante el relleno sanitario y descarga controlada, a cargo de personal especializado ²⁶.

En caso de no contar con el servicio de carro recolector, se realiza en el mismo domicilio, el tratamiento y disposición final de la basura, evitando el esparcimiento del mismo y el acceso de animales, para evitar la proliferación de fauna nociva. Para ello, se debe separar la basura orgánica de la inorgánica y echar solo la fracción orgánica, en el pozo basurero diariamente y producir compost ²⁶.

Medición de las Prácticas de parasitosis intestinal

Para medir la variable dependiente, se modifica el instrumento empleado por Saavedra, JA (2023)¹² en su estudio, de acuerdo al contexto estudiado. Consta de 48 ítems, distribuido en 5 dimensiones: a. Uso y almacenamiento de agua, b. Lavado de manos, c. Manipulación de alimentos, d. Eliminación de excretas y 5. Eliminación de basura. La valoración final, fue clasificada en 2 categorías prácticas preventivas adecuadas=56-80 p (70%-100%) e inadecuadas=0-55 p (menor a 70%).

Modelos Teóricos de Enfermería

El estudio está basado en el modelo de la teórica Nola Pender, quien a través de su teoría Promoción de la Salud, declara que es necesario que enfermería promueva la salud antes de brindar los cuidados; ya que, con ello, se estaría reduciendo la aparición de casos en la población. Por tanto, el profesional de Enfermería tiende a asumir importante rol dentro del I Nivel de atención de salud y prevención, otorgando información sobre las parasitosis intestinales y su prevención, a las mamás con el propósito de incrementar sus conocimientos y adopten conductas saludables para disminuir reinfecciones de parasitosis intestinales. Así mismo, la teórica Dorotea Orem, quien, a través de su Teoría del

Autocuidado, sustenta que las actividades que realiza una persona son elementales para el mantenimiento de su propia salud y vida. En tal sentido, la enfermera es quien brinda la educación sanitaria en el consultorio de CRED o a través de las visitas domiciliarias, a las familias, a cerca de la importancia de aplicar medidas preventivas de la parasitosis; a la vez instruir a sus pequeños hábitos higiénicos, para así gozar de una salud óptima y disminuir posibles riesgos o complicaciones por parasitosis ²⁰.

1.3. Definición de términos básicos

Parasitosis intestinal (PI). Es una infección originada por protozoarios o helmintos, y se encuentran hospedados en los intestinos de las personas, ocasionando diarreas agudas, anemia y desnutrición crónica infantil ¹⁶.

Conocimiento sobre parasitosis intestinal. Aquella información cognitiva que posee la madre sobre la parasitosis intestinal, por percepción y razonamiento, expresando su comprensión, en términos empíricos o científicos ²⁴.

Prácticas Preventivas. Aquellas actividades que posibiliten a la persona, minimizar los riesgos de aparición de enfermedades, manteniendo hábitos higiénicos anticipadamente frente a un entorno específico ¹¹.

Prácticas preventivas de parasitosis intestinal. Aquellas acciones o medidas sanitarias, tendientes a prevenir y evitar las infecciones parasitarias intestinales¹².

Vía Boca-Ano. Es una forma común en que una persona suele contraer un parásito o sus huevos, al ingerir alimentos contaminados con excretas de otra persona o animal infectados ¹⁸.

Vía Piel. Es una forma en que los parásitos ingresan a las personas por los pies, cuando se encuentran descalzos y caminan sobre suelo contaminado ¹⁸.

CAPÍTULO II: HIPOTESIS Y VARIABLES

2.1. Formulación de hipótesis

Hipótesis general:

Existe relación significativa entre el conocimiento y prácticas preventivas de Parasitosis Intestinal en madres con niños de 2 a 5 años, del Asentamiento Humano Nuevo Canaán, Iquitos 2024.

2.2. Variables y su operacionalización

Variable	Definición	Tipo por su relación	Dimensión	Indicador	Escala de medición	Categoría	Valores de categoría	Medio de verificación
Conocimiento sobre parasitosis intestinal.	Información cognitiva que posee la madre y lo expresa en términos empíricos o científicamente a cerca de la parasitosis intestinal.	Independiente (X)	- Aspectos conceptuales	- Concepto de afectación	Ordinal	Alto	8-10 p	Cuestionario de conocimiento sobre parasitosis intestinal (Anexo 2)
						Medio	6-7 p	
			- Manifestaciones clínicas	- Signos y síntomas		Bajo	0-5 p	
			- Vías de transmisión	- Forma de ingreso - Contagio				
			- Medidas preventivas	- Acciones higiénicas				

Variable	Definición	Tipo por su relación	Dimensión	Indicador	Escala de medición	Categoría	Valores de categoría	Medio de verificación
Prácticas preventivas de parasitosis intestinal.	Aquellas acciones o medidas sanitarias que realiza la madre, para evitar infecciones parasitarias intestinales en el niño.	Dependiente (Y)	Uso y almacenamiento de agua.	<ul style="list-style-type: none"> - Consumo. - Almacenamiento - Limpieza de recipientes. 	Ordinal	Adecuada	56-80 puntos	Cuestionario de Prácticas preventivas de parasitosis intestinal. (Anexo 2)
			Lavado de manos.	<ul style="list-style-type: none"> - Uso de agua y jabón. - Momentos. - Forma de secado. 		Inadecuada	0-55 puntos	
			Manipulación de alimentos	<ul style="list-style-type: none"> - Lavado de alimentos. - Lavado y guardado de utensilios. 				
			Eliminación de excretas	<ul style="list-style-type: none"> - Uso de servicios higiénicos. - Excretas de animales. 				
			Eliminación de basura.	<ul style="list-style-type: none"> - Servicio de Recolección. - Tiempo de recolección. 				

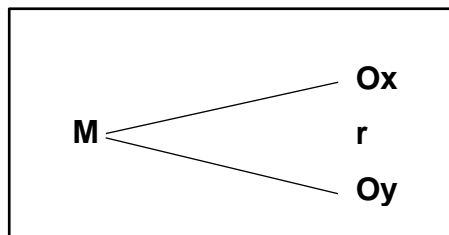
CAPÍTULO III: METODOLOGIA

3.1. Tipo y Diseño metodológico

El estudio fue cuantitativo, porque la información, está expresada numéricamente; dado a la utilización de la estadística descriptiva e inferencial, que permitió comprobar las suposiciones ²⁸.

Se aplicó el Diseño no experimental, dado a que las investigadoras no manipularon ninguna variable; descriptivo, porque se observó el comportamiento de las variables en su estado natural; correlacional, permitió relacionar ambas variables: y transversal, porque se colectó la información en un único momento ²⁸.

Estructura:



Donde:

M = Muestra.

O_x = Observación Variable independiente (Conocimiento de Parasitosis Intestinal).

r = Relación.

O_y = Observación Variable dependiente (Prácticas preventivas de parasitosis intestinal)

3.2. Diseño muestral

Población

Estuvo constituida por 75 madres, con hijos entre 2 a 5 años, residentes en el A.H. Nuevo Canaán.

Muestra

Tamaño:

La muestra fue censal, se trabajó con el 100% (75) madres con hijos entre 2 a 5 años.

Tipo de muestreo

Fue no probabilístico, por conveniencia.

Criterios

Inclusión:

- Madres con hijos entre 2 a 5 años residentes en el A.H. Nuevo Canaán.
- Madres con algún nivel educativo.
- Participaron voluntariamente.

Exclusión:

- Madres con hijos menores de 2 y mayores de 5 años residentes en el A.H. Nuevo Canaán.
- Madres que no aceptaron participar.

3.3. Procedimiento de recolección de datos

1. Se solicitó a la Decanatura de la Facultad de Enfermería de la UNAP, el documento de autorización para el desarrollo de la investigación.
2. Se solicitó autorización al Secretario General del A.H. Nuevo Canaán, y se informó sobre el propósito de la tesis.
3. Una vez recibida la autorización del Secretario General, se solicitó el registro censal de la población, donde se identificó aquellas mamás con niños de 2 a 5 años, con criterios definidos de inclusión.
4. Luego se procedió a la captación de las participantes, a través de la visita domiciliaria, y se dió a conocer a cada una de ellas los fines de la investigación y la correspondiente aplicación del formato de consentimiento.
5. Después de aceptar su participación voluntaria de las madres, mediante la encuesta se aplicaron los cuestionarios, aproximadamente durante 20 minutos.
6. La colecta de la información se realizó durante 30 días, laborables, en horario de mañana y tarde.
7. Finalizada la recolección, se procesaron, analizaron e interpretaron los datos obtenidos.

Técnicas

Se utilizó la encuesta, que permitió la aplicación del Cuestionario de Conocimiento de parasitosis intestinal y Cuestionario referida a Prácticas preventivas de Parasitosis intestinal; y la visita domiciliaria, permitió aplicar el formato de consentimiento informado y los 2 instrumentos.

Instrumentos

Un Cuestionario de conocimiento sobre Parasitosis Intestinal (P.I.), adaptado de Morón, JL y Choque, LA. (2023) constituido por 10 ítems, por cada respuesta correcta 1 punto e incorrecta 0 puntos; distribuidos bajo las siguientes dimensiones el conocimiento sobre parasitosis intestinal: a. aspectos conceptuales, b. manifestaciones clínicas, c. vías de transmisión, d. medidas preventivas; cuya valoración final fue categorizada en: C. Alto=8-10 p (80% - 100%), C. Medio=6-7 p (60% - 70%), C. Bajo=0-5 p (0% - 50%).

Un Cuestionario de Prácticas Preventivas de parasitosis intestinal modificado de Saavedra, JA (2023); estructurado con 48 ítems, distribuido en 5 dimensiones: a. Uso y almacenamiento de agua, b. Lavado de manos, c. Manipulación de alimentos, d. Eliminación de excretas y e. Eliminación de basura. Con 2 alternativas de respuestas: Sí y No. Las respuestas correctas en sentido positivo fueron: del 1 al 16, del 18 al 36, 38, 40, 43, 45, 47 y en sentido negativo: el 17, 37, 39, 41, 42, 44, 46 y 48, se calificaron con 2 puntos; y las respuestas incorrectas en sentido negativo fueron: del 1 al 16, del 18 al 36, 38, 40, 43, 45, 47 y en sentido positivo: 17, 37, 39, 41, 42, 44, 46 y 48, se calificaron con 1 punto. La valoración final, fue categorizado en Prácticas preventivas adecuadas=56-80 p (70% - 100%) e inadecuadas=0-55 p (< a 70%).

Validez y confiabilidad

Validez

Los cuestionarios, fueron validados a través de 8 profesionales con experticia en el tema; y se determinó a través del coeficiente R de Pearson; cuya validez obtenida fueron: cuestionario de conocimiento (85,83%) y cuestionario de prácticas preventivas (92,50%).

Confiabilidad

Se determinó a través del ensayo al 10% (10) de la muestra, en un asentamiento humano aledaño, mediante el coeficiente KR 20; cuyo

valor obtenido en el cuestionario de conocimiento de parasitosis intestinal (84,3%) y cuestionario de prácticas preventivas de parasitosis intestinal (81,3%).

3.4. Procesamiento y análisis de datos

Se empleó el SPSS versión 27.0 en español para el procesamiento de datos. Así mismo, se utilizaron la estadística descriptiva (análisis univariado) y la prueba Ji cuadrada (análisis bivariado); con un $\alpha = 0.05$. La presentación se realizó mediante tablas y gráficos.

3.5. Aspectos éticos

El Comité de Ética de Investigación de la UNAP, revisó el plan, y aprobaron cuando se comprobó que la investigación, calificó de mínimo el riesgo para las participantes en el estudio, debido a que el diseño fue observacional; a la vez se garantizaron sus derechos, bajo los principios siguientes:

- **Autonomía:** la búsqueda de información estuvo centrada en las participantes, a quienes se les respetó su decisión voluntaria de participación en el estudio, firmaron el formato de consentimiento y se mantuvo el anonimato.
- **Justicia:** aquellas participantes, del A.H. Nuevo Canaán, tuvieron la misma oportunidad de ser parte del estudio, dado a los criterios definidos.
- **Beneficencia:** las participantes se beneficiaron con una consejería sobre parasitosis intestinal y sesión demostrativa, sobre medidas preventivas (cloración del agua para consumo, lavado de manos, etc.) para reducir el parasitismo intestinal en sus niños.
- **No maleficencia:** no fueron afectados física, emocional, ni social las participantes, durante el desarrollo del estudio.

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

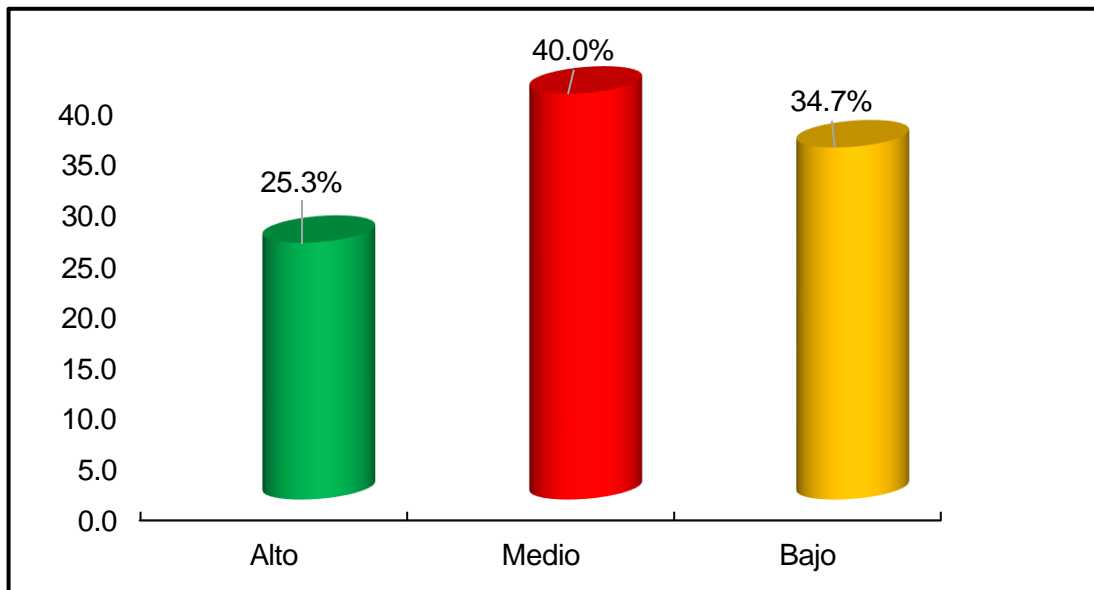
ANÁLISIS UNIVARIADO

Tabla 1. Conocimiento sobre parasitosis intestinal en madres con niños de 2 a 5 años, del Asentamiento Humano Nuevo Canaán, Iquitos 2024.

Conocimiento	n	%
Alto	19	25,3
Medio	30	40,0
Bajo	26	34,7
Total	75	100,0

Fuente: Elaborado por investigadoras

Gráfico 1. Conocimiento sobre parasitosis intestinal en madres con niños de 2 a 5 años, del Asentamiento Humano Nuevo Canaán, Iquitos 2024.



Fuente: Elaborado por investigadoras

Tabla y Gráfico 1, muestran del 100% (75) madres con niños de 2 a 5 años, del Asentamiento Humano Nuevo Canaán, presentaron conocimiento sobre parasitosis intestinal medio en un 40,0% (30), bajo 34,7% (26) y alto 25,3% (19).

Tabla 2. Prácticas de medidas de prevención de parasitosis intestinal en madres con niños de 2 a 5 años, del Asentamiento Humano Nuevo Canaán, Iquitos 2024.

Prácticas de prevención	n	%
Adecuadas	29	38,7
Inadecuadas	46	61,3
Total	75	100,0

Fuente: Elaborado por investigadoras

Gráfico 2. Prácticas de medidas de prevención de parasitosis intestinal en madres con niños de 2 a 5 años, del Asentamiento Humano Nuevo Canaán, Iquitos 2024.



Fuente: Elaborado por investigadoras

Tabla y Gráfico 2, muestran del 100% (75) madres con niños de 2 a 5 años, del Asentamiento Humano Nuevo Canaán, presentaron prácticas inadecuadas en medidas preventivas de la parasitosis intestinal en un 61,3% (46) y 38,7% (29) adecuadas.

ANÁLISIS BIVARIADO

Tabla 3. Conocimiento y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres con niños de 2 a 5 años, del A.H. Nuevo Canaán, Iquitos 2024.

Conocimiento	Prácticas preventivas				Total	
	Adecuadas		Inadecuadas		n	%
	n	%	n	%		
Alto	12	16,0	7	9,3	19	25,3
Medio	11	14,7	19	25,3	30	40,0
Bajo	6	8,0	20	26,7	26	34,7
Total	29	38,7	46	61,3	75	100,0

$X^2=7,521$ Gl=2; $p=0,023$ $\alpha=0,05$

Fuente: Elaborado por investigadoras

Tabla 3, muestran relación del conocimiento con prácticas preventivas de parasitosis intestinal en mamás con niños de 2 a 5 años, del A.H. Nuevo Canaán, que del 100,0% (75) de ellas el 61,3% (46) presentaron practicas preventivas inadecuadas, de las cuales el 25,3% (19) tuvieron conocimiento medio, 26,7% (20) bajo y 9,3% (7) alto; mientras que 38,7% (29) presentaron practicas adecuadas, de las cuales el 16,0% (12) tuvieron conocimiento alto, 14,7% (11) medio y 8,0% (6) bajo. Al aplicar el Chi- cuadrado, se obtuvo un $X^2_c = 7,521$; Gl=2; $p = 0,023 < 0.05$, que indica significancia estadística entre ambas variables.

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN

El objetivo fue determinar la relación entre el conocimiento y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres con niños de 2 a 5 años, del Asentamiento Humano Nuevo Canaán, Iquitos 2024.

En relación al conocimiento, se encontró predominio en un 40,0% de conocimiento medio, 34,7% bajo y 25,3% alto. Estos resultados son semejantes a lo reportado por Morón, JL y Choque, LA (2023), quienes encontraron en un 65.65% conocimiento medio sobre parasitosis intestinal, 18.03% alto y 16.33% bajo; mientras que no son concordantes con Saavedra, JA (2023) quien encontró en un 51,2% conocimiento alto y 48,8% medio/bajo. Al igual, que, con Zavaleta, IP (2023) encontró conocimiento de parasitosis intestinal alto con 54.7%, medio con 32.4% y bajo con 10.2%; mientras que Ordoñez, SS (2023) encontró conocimiento malo en un 67% y regular 33%. Luego de comparar los resultados de las investigaciones mencionadas, se podría afirmar, que el conocimiento fue medio en parasitosis intestinal; el mismo, que podría estar influenciado por la edad (< 30 años), el grado de instrucción secundaria alcanzado, y la experiencia a lo largo de su vida, o el haber recibido información por sus padres, amigas y personal de salud; evidencia una comprensión y asimilación limitada frente a la parasitosis, debido a que una gran mayoría de ellas, desconocen lo que es un parásito, la parasitosis intestinal que afecta más a los niños, el síntoma que no se observa en un niño con parasitosis y como se previene la parasitosis intestinal; conlleva a no responder a los cuidados con sus niños, frente a la parasitosis intestinal. En tanto, enfermería debe enfatizar sobre la parasitosis intestinal, a fin de reforzar los conocimientos, hasta que adopte un mejor cuidado del niño.

Respecto a las prácticas sobre medidas de prevención de la parasitosis intestinal, se encontró predominio en un 61,3% de prácticas inadecuadas y 38,7% adecuadas en las madres; evidenciándose un alto porcentaje refirieron que no consumen agua hervida, pero si consumen agua cruda, se secan las manos con la ropa que están puestas o al aire ambiente, no utilizan una toalla

limpia para secarse las manos; así mismo, no lavan las frutas y verduras con agua tratada a chorro. Además, carecen de red pública en casa, eliminan sus excretas en letrina y no lo mantienen tapado el hoyo de la letrina; hay excrementos de animales por toda la casa, no separa la basura putrescible de las no putrescible en recipientes o bolsas diferentes, presencia de moscas y ratas dentro de la casa, no recogen la basura para ser entregada al carro recolector todos los días, pero si lo hacen pasando un día.

Estos resultados difieren con lo reportado por Buitrón SR y Rojas JJ (2024), quienes encontraron prácticas preventivas, en un 69,5% bueno, 21,64% regular, 6,23% muy bueno, 2,36% excelente y 0,33% deficiente. Así mismo, Zavaleta IP (2023) encontró en un 58.3% adecuadas prácticas y 41.7% inadecuadas; Morón, JL. y Choque, LA (2023) reportaron práctica preventiva regular 70.07%, deficiente 20.75% y buena 9.18%. También Saavedra, JA. (2023) encontró prácticas preventivas buena/regular en un 85,9% y mala 14,1%; Ordoñez, SS (2023) encontró prácticas adecuadas en un 63% e inadecuadas en un 37% y Cevallos, MI (2021) práctica buena el 38%, regular 26%, muy bueno 18%, excelente 10% y deficiente 8%. Tras la comparación de estos resultados mencionados, se demuestra que las madres requieren que el profesional de enfermería continúe reforzando e implementando estrategias educativas, de carácter demostrativo que permitan la adopción de cambios de conductas de prevención frente a la parasitosis intestinal en las mamás; primordialmente en el uso de algún método de desinfección del agua para consumo; así como el secado de manos con manteles limpios; desinfección de frutas y verduras con agua tratada a chorro, mantenimiento correcto de la letrina, manipulación correcta de la basura en el hogar y control de fauna nociva; que conlleven a la reducción de la infestación en poblaciones vulnerables.

Al analizar conocimiento relacionado con las prácticas preventivas de parasitosis intestinal, se obtuvo un $X^2_c = 7,521$; $p = 0,023 < 0,05$, que indica significancia estadística; cuyo resultado, es similar a Buitrón y Rojas (2024), donde encontraron correlación entre conocimiento y prácticas preventivas de parasitosis, mediante Spearman de 0,329; así mismo, con Zavaleta (2023) quien obtuvo un valor de $p = 0.000 < 0.05$ en el conocimiento con prácticas

preventivas de parasitosis intestinal; al igual que con Morón y Choque (2023) obtuvieron correlación en conocimiento con prácticas preventivas sobre parasitosis intestinal ($p = 0.000$) y con Saavedra (2023), al correlacionar prácticas preventivas y conocimiento de parasitosis intestinal, obtuvo una $p = 0,052$. Luego de comparar los resultados de estos estudios, se demuestra que el conocimiento medio sobre parasitosis intestinal que presentaron las madres, se ve reflejado en las prácticas preventivas inadecuadas, sumado a ello, suelen influir el lugar donde residen zona periurbana, con acceso a agua potable restringido, carecen de alcantarillado, con bajo nivel socioeconómico; así como la falta de educación en salud; contribuyen a la aparición e incremento de las parasitosis intestinales, diarreicas, y otras en los niños. Por tanto, es necesario seguir desarrollando intervenciones educativas a fin de concientizar sobre la adopción de conductas preventivas, de tal manera que se incremente el conocimiento a un nivel alto o bueno, y conlleve a desarrollar en las madres prácticas adecuadas; de este modo reducir la parasitosis intestinal en este grupo vulnerable.

CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES

1. Respecto al conocimiento de parasitosis intestinal en madres con niños entre 2 a 5 años, del A.H. Nuevo Canaán, presentaron el 40,0% (30) conocimiento medio, bajo 34,7% (26) y alto 25,3% (19).
2. Referente a prácticas en medidas de prevención de parasitosis intestinal, que presentaron las madres, fueron inadecuadas en un 61,3% (46) y 38,7% (29) adecuadas.
3. Se encontró significancia en el conocimiento con prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres con niños de 2 a 5 años, del A.H. Nuevo Canaán, con un valor de $p = 0,023 < 0.05$.

CAPÍTULO VII: RECOMENDACIONES

1. Al Gerente de la IPRESS I-4 San Juan de Miraflores, establecer coordinaciones permanentes con el sector educación, municipalidad distrital, y demás actores comunitarios, a fin de desarrollar acciones de sensibilización a la población en general a través de la difusión de cartillas, dípticos, trípticos, afiches, con mensajes educativos respecto a parasitosis intestinal y medidas preventivas, tendiente a promover una cultura de conductas saludables y favorecer un crecimiento saludable del niño.
2. Al responsable del control de CRED, de la IPRESS I-4 San Juan de Miraflores, replantear las estrategias educativas, desarrollando un programa de intervención continua, basada en sesiones educativas y demostrativas, a fin de incrementar los conocimientos sobre la parasitosis intestinal y adopten buenas prácticas preventivas, dirigidas directamente a las madres del A.H. Nuevo Canaán.
3. A la escuela profesional de Enfermería de la UNAP, a través de los cursos correspondientes al área de salud comunitaria, y afines, desarrollen actividades preventivo promocionales, ya sea mediante campañas integrales intra y extramurales, como parte de responsabilidad social universitaria.
4. A las madres de familia, y demás representantes de organizaciones comunales, asuman un mayor compromiso de participar en acciones educativas intra y extramurales, y campañas integrales o de desparasitación, programadas por el establecimiento de salud.
5. A los académicos, adicionar otras variables en futuras investigaciones, o emplear otros diseños de investigación.

CAPÍTULO VIII: FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Chila, NS. y Maldonado, BM. Prevalencia de parasitosis intestinal en niños menores de diez años. Revista Espacios. Vol. 41 (49) 2020; Art. 7. Disponible en: <https://www.revistaespacios.com/a20v41n49/a20v41n49p07.pdf>
2. Lannacone, J. Osorio, M. Utia, R. Alvarino, L. Ayala Y, Del Águila, CA et al. Enteroparasitosis en Perú y su relación con el Índice de desarrollo humano. Rev Med Inst Mex Seguro Soc. 2021; 59(5):368-76. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/02/1357929/4426-28068-1-pb-05-03.pdf>
3. Organización Mundial de la Salud. GeohelminCIAS. 10 de enero 2022. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/soil-transmitted-helminth-infections>
4. Ministerio de Salud. El 40% de niños entre los dos y cinco años en el Perú tiene parásitos. 27 de setiembre de 2018. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/19463-minsa-el-40-de-ninos-entre-los-dos-y-cinco-anos-en-el-peru-tiene-parasitos>
5. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social Paraguay. Anemia, desnutrición y retraso en el crecimiento, consecuencias que provoca la parasitosis. 29 julio 2018. Disponible en: <https://www.mspbs.gov.py/portal/15553/anemia-desnutricion-y-retraso-en-el-crecimiento-consecuencias-que-provoca-la-parasitosis.html>
6. Vásquez, V. Conocimiento, actitudes y prácticas sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Supte San Jorge – Tingo María 2017. [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería]. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2019. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1857/VASQUEZ%20VELA%2c%20Vivant.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
7. Peña, MC. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre medidas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en Puesto de Salud Puente Internacional, diciembre 2017-

- abril 2018. [Tesis para obtener el Título de Licenciada en Enfermería]. Sullana: Universidad San Pedro; 2018. Disponible en: http://publicaciones.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/11807/Tesis_60679.pdf?sequence=1&isAllowed=y
8. Boy L, Franco D, Alcaraz R, Benítez J, Guerrero D, Galeano E, González B. Parasitosis intestinales en niños de edad escolar de una institución educativa de Fernando de la Mora, Paraguay. Rev. cient. cienc. salud 2020; 2(1):54-62. Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/10/1292577/ao6_salud_up-2.pdf
 9. Buitrón SR, y Rojas JJ. Conocimiento y Prácticas preventivas de Parasitosis Intestinal en madres de menores de 5 Años del Centro de Salud Chilca 2022. [Tesis para optar el Título profesional de Licenciada en Enfermería]. Huancayo: Universidad Peruana Los Andes; 2024. Disponible en: https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/7888/T037_70344086-45573822_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 10. Zavaleta, IP. Conocimiento y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños pre escolares de una institución educativa, 2023. [Tesis para obtener el Título profesional de Licenciada en Enfermería]. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo; 2023. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/6842>
 11. Morón, JL. y Choque, LA. Nivel de conocimiento y práctica preventiva sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años Centro Salud La Angostura, Ica – 2023. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Chinchá: Universidad Autónoma de Ica; 2023. Disponible en: http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonoma_deica/1/browse?type=author&order=ASC&rpp=20&value=Choque+Allaucca%2C+Luz+Adelma
 12. Saavedra, JA. Nivel de conocimiento y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el C.S. Gustavo Lanatta Luján v zona de Collique, junio 2023. [Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2023. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/6842>

13. Ordoñez, SS. Conocimientos y prácticas de prevención de parasitosis en las madres de familia del comedor popular los álamos, Chorrillos 2023. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Privada San Juan Bautista; 2023. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/57b88407-5d06-424f-a56e-b7148bccc6c2/content>
14. Sánchez, JA., Cuadro, GM., Díaz, MT. y Silva, MA. Nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal en madres, padres y cuidadores, Cotopaxi, Ecuador. Revista Cubana de Reumatología. 2022; 25(1): e339. <file:///C:/Users/rossa/Downloads/Dialnet-NivelDeConocimientoSobreParasitosisIntestinalEnMad-9143058.pdf>
15. Cevallos, MI. Conocimiento, actitudes y prácticas de madres sobre medidas preventivas de parasitosis intestinal, en menores de 5 años. Caserío el Tallán, 2021. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Piura: Universidad San Pedro; 2021. Disponible en: http://publicaciones.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/20.500.129076/20758/Tesis_73919.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Gobierno del Perú-MINSA. Parasitosis intestinal. Disponible en: <https://www.gob.pe/29905-parasitosis-intestinal>
17. Eurofarma Parasitosis Intestinales. 2024. Disponible en: <https://www.eurofarma.com.py/artigos/parasitosis-intestinales>
18. Chelsea, M., William A y Petri, Jr. Introducción a las infecciones Parasitarias. Junio 2023. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es/hogar/infecciones/infecciones-parasitarias-introducci%C3%B3n/introducci%C3%B3n-a-las-infecciones-parasitarias>
19. Changa, RM. Asociación entre el nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal y sus medidas preventivas de madres de niños entre las edades de 5 a 12 años que acuden al Hospital de Vitarte durante el año 2017. [Tesis para optar el Título de Médico Cirujano]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2018. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/1404/RCHANGA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Geldres, PL y Velásquez, AM. Practicas preventivas sobre parasitosis intestinal en madres de niños de primaria en una Institución Educativa, San Juan de Lurigancho; 2020.[Tesis para obtener el Título profesional

- de Licenciada en enfermería].Lima: Universidad César Vallejo; 2020. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/77834/Geldres_HPL_Velasquez_LAM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Alan, D. y Cortez, L. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica. 1° edición en español, 2018. Ediciones UTMACH Gestión de proyectos editoriales universitarios. 125 pag; 22X19cm - (Colección REDES 2017) ISBN: 978-9942-24-093-4 Publicación digital. Disponible en: <https://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>
 22. Equipo editorial, Etecé (31 de agosto de 2022). Elementos del conocimiento. Enciclopedia de Ejemplos. Recuperado el 25 de septiembre de 2024. Disponible en: <https://www.ejemplos.co/elementos-del-conocimiento/>
 23. EUROINNOVA. Que es un concepto de conocimiento. 2024. Disponible en: <https://www.euroinnova.com/blog/que-es-un-concepto-de-conocimiento>
 24. Aguilar, D. y Bautista, JA. Conocimiento sobre parasitosis intestinal y medidas preventivas en madres de niños entre 5 a 12 años atendidos en el centro de salud el dorado, San Martin 2021. [Tesis para optar el Título de Licenciado (a) de Enfermería]. Chincha: Universidad Autónoma de Ica; 2021. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1326?locale=en>
 25. Gobierno Peruano- MINSA. Campaña Nacional de prevención contra la Parasitosis Intestinal. 6 de diciembre 2022. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/campa%C3%B1as/17498-campana-nacional-de-prevencion-contra-la-parasitosis-intestinal>
 26. Organización Panamericana de la Salud, 2022. Saneamiento básico: agua segura, disposición de excretas y manejo de la basura: cuadernillo para capacitaciones con enfoque intercultural en áreas rurales. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/56014/OPSARG220001_spa.pdf?sequence=5&isAllowed=y
 27. Ministerio de vivienda, Construcción y Saneamiento. Uso y cuidado correcto de los servicios higiénicos, 2024. Disponible en:

<https://aplicacionespnsr.vivienda.gob.pe/programa-incentivos-2024/files/material/USO%20Y%20CUIDADO%20CORRECTO%20DE%20LOS%20SERVICIOS%20HIGI%C3%89NICOS.pdf>

28. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación [Internet]. 2018. 1–634 p. Disponible en: <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>

ANEXOS

ANEXO N° 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA / ESTADÍSTICA COMPLEMENTARIA

Título de la investigación	Pregunta de investigación	Objetivo de la investigación	Hipótesis	Tipo y diseño de estudio	Población de estudio y procesamiento	Instrumento de recolección
<p>Conocimiento y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres con niños de 2 a 5 años, del Asentamiento Humano Nuevo Canaán, Iquitos 2024.</p>	<p>¿Existe relación entre el conocimiento y prácticas preventivas de parasitosis intestinal, en madres con niños de 2 a 5 años, del A.H. Nuevo Canaán, Iquitos 2024?</p>	<p>General: Determinar si existe relación entre conocimiento y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres con niños de 2 a 5 años, del A.H. Nuevo Canaán.</p> <p>Específicos: Identificar el conocimiento en las dimensiones: aspectos conceptuales, manifestaciones clínicas, vías de transmisión y medidas de prevención de parasitosis intestinal, en las madres.</p>	<p>Principal: Existe relación significativa entre el conocimiento y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres con niños de 2 a 5 años, del A.H. Nuevo Canaán, Iquitos 2024.</p>	<p>El tipo de estudio será cuantitativo y el diseño no experimental, descriptivo, correlacional, transeccional .</p>	<p>La población de estudio estará conformada por 75 madres con niños entre 2 a 5 años de edad.</p> <p>El procesamiento de la información se empleará el Software SPSS versión 27.0 en español.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Cuestionario de conocimiento sobre parasitosis intestinal. (Anexo 2) - Cuestionario de Practicas preventivas de parasitosis intestinal. (Anexo 2)

		<p>Identificar prácticas de medidas preventivas de parasitosis intestinal en las madres.</p> <p>Establecer relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres con niños de 2 a 5 años.</p>				
--	--	--	--	--	--	--

ESTADISTICA COMPLEMENTARIA

Anexo A. Caracterización de madres con niños de 2 a 5 años, del Asentamiento Humano Nuevo Canaán, Iquitos 2024.

Caracterización	n	%
Edad de la madre		
< 30 años	36	48,0
De 31 a 40 años	23	30,7
De 41 a más	16	21,3
Ocupación		
Ama de casa	54	72,0
Estudiante	2	2,7
Independiente	17	22,7
Dependiente	2	2,7
Estado civil		
Soltera	16	21,3
Conviviente	53	70,7
Casada	6	8,0
Grado de instrucción		
Primaria	21	28,0
Secundaria	44	58,6
Técnica	5	6,7
Superior	5	6,7
Edad del niño		
2 a 3 años	42	56,0
4 a 5 años	33	44,0
Total	75	100,0

Fuente: Elaborado por investigadoras

Anexo B. Aspectos evaluados en el conocimiento sobre parasitosis intestinal en madres con niños de 2 a 5 años, del Asentamiento Humano Nuevo Canaán, Iquitos 2024.

N°	Aspectos evaluados	Correcto n(%)	Incorrecto n(%)
Aspectos conceptuales			
1	¿Qué es un parásito?	14(18,7)	61(81,3)
2	¿Qué es la parasitosis intestinal?	47(62,7)	28(37,3)
3	¿Cuál es la parasitosis intestinal que afecta más a los niños?	21(28,0)	54(72,0)
Manifestaciones clínicas			
4	¿Cuáles son los síntomas que produce la parasitosis intestinal en los niños?	71(94,7)	4(5,3)
5	¿Cuál es el síntoma que no se observa en un niño con parasitosis?	23(30,7)	52(69,3)
Vías de transmisión			
6	¿Cuál es la vía más común por donde ingresa el parásito al organismo del niño?	74(98,7)	1(1,3)
7	¿Cómo contrae un niño los parásitos intestinales?	68(90,7)	7(9,3)
Medidas de prevención			
8	¿Cómo evitar que un niño no se contagie de parásitos?	39(52,0)	36(48,0)
9	¿Cómo se previene la parasitosis intestinal en los niños?	27(36,0)	48(64,0)
10	¿En qué momentos se debe realizar el lavado de manos del niño?	52(69,3)	23(30,7)

Fuente: Elaborado por investigadoras

Anexo C. Aspectos evaluados en las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres con niños de 2 a 5 años, del Asentamiento Humano Nuevo Canaán, Iquitos 2024.

N°	Aspectos evaluados	Sí N (%)	No N (%)
Uso y almacenamiento del agua			
1	¿Consume agua hervida?	25 (33,3)	50 (66,7)
2	¿Consume agua cruda?	54 (72,0)	21 (28,0)
3	¿El recipiente donde guarda el agua está limpio?	74 (98,7)	1 (1,3)
4	¿El recipiente en el que guarda el agua está tapado?	72 (96,0)	3 (4,0)
5	¿Lava los recipientes de agua una vez por semana?	43 (57,3)	32 (42,7)
6	¿El recipiente donde guarda el agua está por encima del suelo en más de 50 cm?	68 (90,7)	7 (9,3)
7	¿Utiliza un depósito exclusivo para sacar agua de los recipientes?	69 (92,0)	6 (8,0)
8	¿El agua que almacena en los recipientes lo conserva máximo 2 días?	64 (85,3)	11(14,7)
Lavado de manos			
9	¿Utiliza jabón para el lavado de manos?	75(100,0)	0 (0,0)
10	¿Utiliza agua a chorro para el lavado de manos?	67 (89,3)	8 (10,7)
11	¿Se lava las manos antes de comer?	75 (100,0)	0 (0,0)
12	¿Se lava las manos después de ir al baño?	75 (100,0)	0 (0,0)
13	¿Se lava las manos cada vez que se encuentran sucias?	75 (100,0)	0 (0,0)
14	¿Se lava las manos después de botar la basura?	74 (98,7)	1 (1,3)
15	¿Masajea, fricciona y limpia antebrazos, manos y uñas?	63 (84,0)	12 (16,0)
16	¿Enjuaga el jabón después de utilizarlo?	55 (73,3)	20 (26,7)
17	¿Se seca las manos con su ropa que esta puesta?	53 (70,7)	22 (29,3)
18	¿Se seca las manos al aire ambiente?	46 (61,3)	29 (38,7)
19	¿Utiliza una toalla limpia para secarse las manos?	2 (2,7)	73 (97,3)
20	¿Los miembros de la familia tienen las manos limpias?	72 (96,0)	3 (4,0)
21	¿Los miembros de la familia tienen las uñas limpias?	72 (96,0)	3 (4,0)
Manipulación de alimentos			
22	¿Se lava las manos antes de la preparación de los alimentos?	74 (98,7)	1 (1,3)
23	¿Se lava las manos durante la preparación de los alimentos?	72 (96,0)	3 (4,0)
24	¿Lava los utensilios de cocina antes de utilizar?	70 (93,3)	5 (6,7)

25	¿Lava los utensilios de cocina después de utilizarlos?	75 (100,0)	0 (0,0)
26	¿Lava las frutas con agua tratada a chorro?	24 (32,0)	51 (68,0)
27	¿Lava las verduras con agua tratada a chorro?	27 (36,0)	48 (64,0)
28	¿Mantiene las frutas lavadas y tapadas?	73 (97,3)	2 (2,7)
29	¿Mantiene otros alimentos tapados?	75 (100,0)	0 (0,0)
30	¿Los cubiertos se encuentran tapados?	69 (92,0)	6 (8,0)
31	¿Los utensilios de cocina se encuentran tapados?	62 (82,7)	13 (17,3)
32	¿Los manteles de uso en la cocina se encuentran limpios?	72 (96,0)	3 (4,0)
Eliminación de excretas			
Si tiene red pública en casa:			
33	¿Elimina sus heces en wáter?	---	---
34	¿Jala la llave de agua conectada al wáter cuando termina de realizar sus necesidades?	---	---
35	¿Mantiene tapado el wáter?	--	---
Si tiene letrina en casa			
36	¿Elimina sus excretas en el hoyo de la letrina?	75 (100,0)	0 (0,0)
37	¿Arroja agua dentro de la letrina?	1 (1,3)	74 (98,7)
38	¿Mantiene tapado el hoyo de la letrina?	15 (20,0)	60 (80,0)
No tiene wáter ni letrina			
39	¿Realiza deposiciones a campo abierto?	---	---
40	Después de eliminar sus deposiciones al aire libre las entierra?	---	---
41	¿Elimina sus deposiciones en el río o lago?	--	---
42	¿Hay excrementos de animales por toda la casa?	31 (41,3)	44 (58,7)
Eliminación de basuras			
43	¿Separa la basura que se pudre y no se pudre en recipientes o bolsas diferentes?	37 (49,3)	38 (50,7)
44	¿Hay presencia de moscas y ratas dentro de la casa?	66 (88,0)	9 (12,0)
En caso de contar con servicio de carro recolector			
45	¿Recoge la basura todos los días para ser entregada al carro recolector?	19 (25,3)	56 (74,7)
46	¿Recoge la basura para ser entregada al carro recolector pasando un día?	61 (81,3)	14 (18,7)
En caso de no contar con servicio de carro recolector			
47	¿Entierra la basura todos los días?	---	---
48	¿Entierra la basura pasando un día?	---	---

Fuente: Elaborado por investigadoras

ANEXO N° 2
INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

**CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE PARASITOSIS INTESTINAL
EN MADRES DE NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO
NUEVO CANAÁN IQUITOS 2024**

CÓDIGO N°:

I. Presentación

Sra. muy buenos días, somos Ines Natali Pinedo Alvarado y Danna Ninel Tello De La Cruz, Bachilleres en Enfermería, egresadas de la Facultad de Enfermería de la UNAP, nos encontramos realizando la Tesis: Conocimiento y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres con niños de 2 a 5 años de edad, del A.H. Nuevo Canaán, distrito de San Juan Bautista, Iquitos; por lo que le solicitamos su colaboración para responder a todas las preguntas del cuestionario. La información que brinde tiene carácter confidencial y anónimo.

II. Instrucciones

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

III. Datos Generales

▪ **De la madre:**

1. Edadaños

2. Ocupación:

- a. Ama de casa () b. Estudiante () c. Independiente ()
d. Dependiente ()

3. Estado civil:

- a. Soltera () b. Conviviente () c. Casada () d. Viuda ()

4. Grado de instrucción

- a. Primaria () b. Secundaria () c. Técnica () d. Superior ()

▪ **Datos del Niño (a)**

5. Edad de su Niño (a): a. 2 a 3 años () b. 4 a 5 años ()

IV. Contenido

Conocimiento sobre parasitosis intestinal:

D1: Aspectos conceptuales

1. ¿Qué es un parásito?
 - a) Un hongo que causa diarrea.
 - b) Un virus que causan enfermedades
 - c) Una bacteria que se alimentan de desechos orgánicos
 - d) Un ser vivo que se aprovechan de otros seres vivos.
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) Presencia de lombrices en el intestino.
3. ¿Cuál es la parasitosis Intestinal que afecta más a los niños?
 - a) Amebiasis y ascariasis
 - b) Giardiasis
 - c) Helmintiasis
 - d) Oxiuriasis

D2: Manifestaciones clínicas:

4. ¿Cuáles son los síntomas que produce la parasitosis intestinal en los niños?
 - a) Diarrea, dolor abdominal y picazón en el ano.
 - b) Sangrado, ganas de jugar
 - c) Dolor muscular
 - d) Dolor de manos, uñas
5. ¿Cuál es el síntoma que NO se observa en un niño con parasitosis Intestinal?
 - a) Cansancio
 - b) Pérdida de peso
 - c) Rinde en el jardín
 - d) Disminución de apetito

D3: Vías de transmisión:

6. ¿Cuál es la vía más común por donde ingresa el parásito al organismo del niño?
 - a) La boca.
 - b) El cabello
 - c) La nariz
 - d) El oído
7. ¿Cómo contrae un niño los parásitos intestinales?
 - a) Al tomar agua cruda y tener manos sucias.
 - b) Al comer las frutas bien lavadas.
 - c) Por jugar en la lluvia.
 - d) Al consumir verduras cocidas.

D4: Medidas de Prevención

8. ¿Cómo evitar que un niño no se contagie de parásitos?
 - a) Tener 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.
9. ¿Cómo se previene la parasitosis intestinal en los niños?
 - a) Lavando las manos con agua y jabón por más de 20 segundos.
 - b) Cocción adecuada de los alimentos y lavado correcto de frutas y verduras.
 - c) Evitando que camine descalzo, o juegue con tierra y llevarse las manos a la boca.
 - d) Todas las anteriores.
10. ¿En qué momentos se debe realizar el lavado de manos del niño?
 - a) Antes y después de comer
 - b) Antes de manipular los alimentos
 - c) Después de usar el baño
 - d) Todas las anteriores

V. Observaciones:

.....
.....
.....

VI. Valoración Final:

- Conocimiento Alto = 8 – 10 p (80% - 100%)
- Conocimiento Medio= 6 – 7 p (60% - 70%)
- Conocimiento Bajo= 0 – 5 p (0% - 50%)

¡Muchas gracias por su colaboración!

**CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE PARASITOSIS
INTESTINAL, EN MADRES CON NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS DEL
ASENTAMIENTO HUMANO NUEVO CANAÁN, IQUITOS 2024.**

CÓDIGO N°:

I. Presentación

Sra. muy buenos días, somos Ines Natali Pinedo Alvarado y Danna Ninel Tello De La Cruz, Bachilleres en Enfermería, egresadas de la Facultad de Enfermería de la UNAP, nos encontramos realizando la Tesis: Conocimiento y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres con niños de 2 a 5 años de edad, del A.H. Nuevo Canaán, distrito de San Juan Bautista, Iquitos; por lo que le solicitamos su colaboración para responder a todas las preguntas del cuestionario. La información que brinde tiene carácter confidencial y anónimo.

II. Instrucciones

Solicito a usted responder en forma veraz cada una de las preguntas que se le detalla a continuación, marcando con un aspa (x) en el paréntesis que considere conveniente.

III. Contenido

Dimensión 1: Uso y almacenamiento del agua

1. ¿Consume agua hervida?
Si () No ()
2. ¿Consume agua cruda?
Si () No ()
3. ¿El recipiente donde guarda el agua está limpio?
Si () No ()
4. ¿El recipiente en el que guarda el agua está tapado?
Si () No ()
5. ¿Lava los recipientes de agua una vez por semana?
Si () No ()

6. ¿El recipiente donde guarda el agua está por encima del suelo en más de 50 cm?

Si () No ()

7. ¿Utiliza un depósito exclusivo para sacar agua de los recipientes?

Si () No ()

8. ¿El agua que almacena en los recipientes lo conserva máximo 2 días?

Si () No ()

Dimensión 2: Lavado de Manos

9. ¿Utiliza jabón para el lavado de manos?

Si () No ()

10. ¿Utiliza agua a chorro para el lavado de manos?

Si () No ()

11. ¿Se lava las manos antes de comer?

Si () No ()

12. ¿Se lava las manos después de ir al baño?

Si () No ()

13. ¿Se lava las manos cada vez que se encuentran sucias?

Si () No ()

14. ¿Se lava las manos después de botar la basura?

Si () No ()

15. ¿Masajea, fricciona y limpia antebrazos, manos y uñas?

Si () No ()

16. ¿Enjuaga el jabón después de utilizarlo?

Si () No ()

17. ¿Se seca las manos con su ropa que esta puesta?

Si () No ()

18. ¿Se seca las manos al aire ambiente?

Si () No ()

19. ¿Utiliza una toalla limpia para secarse las manos?

Si () No ()

20. ¿Los miembros de la familia tienen las manos limpias?

Si () No ()

21. ¿Los miembros de la familia tienen las uñas limpias?

Si () No ()

Dimensión 3: Manipulación de Alimentos

22. ¿Se lava las manos antes de la preparación de los alimentos?
Si () No ()
23. ¿Se lava las manos durante la preparación de los alimentos?
Si () No ()
24. ¿Lava los utensilios de cocina antes de utilizar?
Si () No ()
25. ¿Lava los utensilios de cocina después de utilizarlos?
Si () No ()
26. ¿Lava las frutas con agua tratada a chorro?
Si () No ()
27. ¿Lava las verduras con agua tratada a chorro?
Si () No ()
28. ¿Mantiene las frutas lavadas y tapadas?
Si () No ()
29. ¿Mantiene otros alimentos tapados?
Si () No ()
30. ¿Los cubiertos se encuentran tapados?
Si () No ()
31. ¿Los utensilios de cocina se encuentran tapados?
Si () No ()
32. ¿Los manteles de uso en la cocina se encuentran limpios?
Si () No ()

Dimensión 4: Eliminación de Excretas

Si tiene red pública en casa:

33. ¿Elimina sus heces en Wáter?
Si () No ()
34. ¿Jala la llave de agua conectada al wáter, cuando termina de realizar sus necesidades?
Si () No ()
35. ¿Mantiene tapado el wáter?
Si () No ()

Si tiene Letrina en casa:

36. ¿Elimina sus excretas (heces) dentro del hoyo?
Si () No ()

37. ¿Arroja agua dentro de la letrina?

Si () No ()

38. ¿Mantiene tapado el hoyo de la Letrina?

Si () No ()

No tiene wáter ni letrina:

39. ¿Realiza sus deposiciones a campo abierto?

Si () No ()

40. Después de eliminar sus deposiciones al aire libre ¿las entierra?

Si () No ()

41. ¿Elimina sus deposiciones en el río o lago?

Si () No ()

42. ¿Hay excrementos de animales por toda la casa?

Si () No ()

Dimensión 5: Eliminación de Basuras

43. ¿Separa la basura que se pudre y no se pudre en recipientes o bolsas diferentes?

Si () No ()

44. ¿Hay presencia de moscas y ratas dentro de la casa?

Si () No ()

En caso de contar con el servicio de carro recolector:

45. ¿Recoge la basura todos los días para ser entregada al carro recolector?

Si () No ()

46. ¿Recoge la basura para ser entregada al carro recolector pasando un día?

Si () No ()

En caso de no contar con el servicio de carro recolector:

47. ¿Entierra la basura todos los días?

Si () No ()

48. ¿Entierra la basura pasando un día?

Si () No ()

IV. Observaciones:

.....
.....
.....

V. Valoración Total:

Prácticas preventivas Adecuadas = 56-80 puntos (70% - 100%)

Prácticas preventivas Inadecuadas= 0-55 puntos (Menor a 70%)

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACION!

ANEXO N° 3
CONSENTIMIENTO INFORMADO

CÓDIGO:.....

FECHA: / /

HORA:

Presentación:

Muy buenos días Sra. somos Ines Natali Pinedo Alvarado y Danna Ninel Tello De La Cruz, Bachilleres en Enfermería, egresadas de la Facultad de Enfermería de la UNAP, nos encontramos realizando un estudio de investigación titulado: Conocimiento y Prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres con niños de 2 a 5 años, del A.H. Nuevo Canaán, Iquitos 2024.

Introducción/Propósito:

El estudio de investigación tiene el propósito de determinar la relación entre Conocimiento y Prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres con niños de 2 a 5 años, del asentamiento humano Nuevo Canaán, Iquitos 2024. Recurrimos a usted para solicitarle el consentimiento de participar en el presente estudio de investigación. Asimismo, le informo una vez que autoriza su participación, deberá cumplir puntualmente con todas las actividades programadas, durante el tiempo estimado.

Participación:

Su participación es muy valiosa, es por ello que le solicitamos su colaboración, en el sentido de brindarnos su consentimiento o autorización para que participe de forma voluntaria, con la certeza de que no se afectará en absoluto su integridad física, mental ni moral. Los instrumentos a aplicar tendrán una duración de 20 minutos.

Procedimientos:

Por otro lado, es importante que usted conozca los procedimientos a seguir, y son los siguientes:

1. Comunicarse con las responsables del estudio de investigación, Bachiller Danna Ninel Tello De La Cruz, número de celular (917175110) e Ines Natali Pinedo Alvarado, número de celular (987932560) para conocer de forma verbal y presentar en un documento escrito, las razones de su incomodidad y decisión.
2. Las responsables del estudio de investigación, realizarán las aclaraciones del caso y si a pesar de ello persiste la decisión de retirarse, le agradecemos su participación, hasta ese momento y le haremos firmar un documento de retiro voluntario.

Riesgos/incomodidades:

La investigación no supone riesgo o incomodidad alguna. Sin embargo, si después de haber aceptado participar, en algún momento considera que ello le ha causado inquietud o dudas, tiene el derecho de pedir las explicaciones pertinentes poniéndose en contacto con la Bachiller de enfermería.

Beneficios:

Los beneficios que le ofrece la investigación, es lograr reducir la parasitosis intestinal a través de la aplicación de prácticas preventivas en los niños de 2 a 5 años del asentamiento humano, a través de los resultados que se obtenga del estudio, el mismo que le será proporcionada. No está considerado ningún tipo de compensación o de pago monetario.

Alternativas:

Si después de haber aceptado su participación en la investigación, desea retirarse en algún momento, tiene la alternativa de hacerlo sin que esa decisión perjudique sus integridad física o moral, sin tener que dar explicaciones y sin ningún tipo de condicionamientos. Sin embargo, también las Bachilleres pueden dar por terminada su participación sin requerir su consentimiento, si existieran circunstancias bajo las cuales su participación no está siendo efectiva o no está contribuyendo a los objetivos de la investigación, sin que se tenga que abonar algún tipo de retribución económica.

Confidencialidad de la información:

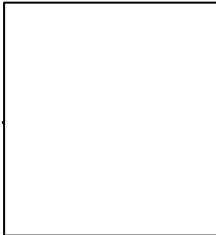
Toda la información que se obtenga como resultado del desarrollo de la investigación, será manejada solamente por las Bachilleres para los objetivos del estudio, la misma se hará de forma confidencial, protegiendo los nombres de las participantes, a través del uso de códigos y respetando su privacidad.

Problemas o preguntas:

Usted tiene la libertad y la oportunidad de hacer todas las preguntas que considere necesarias, que con todo gusto serán contestadas sin ningún riesgo de recibir algún tipo de represalias por ello.

Consentimiento/participación voluntaria:

He leído y/o escuchado una información completa sobre la investigación, he tenido la oportunidad de hacer preguntas y me han sido contestadas satisfactoriamente y/o no fue necesario hacer preguntas. Estoy de acuerdo en todos los puntos indicados en el documento del consentimiento informado recibido, por tanto autorizo mi participación, por lo que firmo y/o coloco mi huella digital al final del mismo, en señal de conformidad.

.....
Firma o Rúbrica de la participante 

DNI:

digital **Huella**

Fecha: /...../ 2024

Hora:.....