



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**“Hábitos de higiene de la madre y su relación con la parasitosis  
intestinal en niños menores de 5 años en el centro de salud  
Madre Teresa de Calcuta el Agustino - 2021”**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN  
ENFERMERÍA**

### **AUTORES**

Br.Avalos Tovar, Maryorie Briggitt

CODÍGO ORCID (0000-0001-7187-087X)

Br.Martel Mauricio, Jhonny David

CODÍGO ORCID (0000-0003-1602-7227)

### **ASESORA**

Mg.Marcilla Felix, Aquilina

CODÍGO ORCID (0000-0001852-8895)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

**Políticas y Gestión en Salud**

LIMA – PERÚ

2021

## **DEDICATORIA**

Dedicamos nuestra tesis a todas aquellas personas que no confiaron en nosotros, a todos aquellos que esperaban nuestro tropiezo durante nuestro camino, a quienes no creían que culminaríamos nuestra carrera profesional creyendo que no llegaríamos a la cima del éxito, a todos ellos le dedicamos nuestro trabajo.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios que siempre nos acompañó y nos brindó sabiduría, fortaleza y humildad en nuestro día a día.

A nuestros padres que fueron el mejor ejemplo de vida que tenemos y fueron ellos quienes nos motivaron a seguir superándonos.

A nuestros docentes que hemos tenido a lo largo de nuestro trayecto profesional.

A nuestro asesor por su apoyo incondicional y asesoramiento en nuestra realización de este trabajo.

## ÍNDICE DE CONTENIDO

Dedicatoria .....	ii
Agradecimiento .....	iii
Índice de contenido .....	iv
Índice de gráficos .....	v
Resumen .....	vii
Abstract .....	viii
I. INTRODUCCIÓN .....	9
II. MARCO TEÓRICO .....	15
III. METODOLOGÍA.....	26
3.1 Tipo y diseño de investigación .....	26
3.2 Variables y Operacionalización .....	26
3.3 Población, muestra, muestreo .....	27
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	28
3.5 Procedimientos .....	29
3.6 Método de análisis de datos.....	29
3.7 Aspectos éticos .....	30
IV. RESULTADOS .....	31
V. DISCUSIÓN.....	37
VI. CONCLUSIONES.....	43
VII. RECOMENDACIONES .....	45
REFERENCIAS.....	46
ANEXOS .....	54

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

<b>GRÁFICO Nº</b>	<b>Pág.</b>
Grafico 1. Distribución de las edades de las madres de los niños menores de 5 años en el centro de salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino – 2021	<b>66</b>
Grafico 2. Distribución de las edades de los niños menores de 5 años que fueron atendidos en el centro de salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino – 2021	<b>67</b>
Grafica 3. Distribución de la procedencia de las madres de los niños menores de 5 años en el centro de salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino – 2021	<b>68</b>
Grafico 4. Distribución del grado de instrucción de las madres de los niños menores de 5 años en el centro de salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino – 2021	<b>69</b>
Grafico 5. Distribución del tipo de ocupación de las madres de los niños menores de 5 años en el centro de salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino – 2021	<b>70</b>
Grafico 6. Distribución de los niveles de higiene en las viviendas de las madres de los niños menores de 5 años en el centro de salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino – 2021	<b>71</b>
Grafico 7. Distribución de los niveles de higiene en manipulación de alimentos por las madres de los niños menores de 5 años en el centro de salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino – 2021	<b>72</b>
Grafico 8. Distribución de los niveles de higiene personal de las madres de los niños menores de 5 años en el centro de salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino – 2021	<b>73</b>
Grafico 9. Distribución de los niveles de hábitos de higiene de las madres de los niños menores de 5 años en el centro de salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino – 2021	<b>74</b>
	<b>75</b>

Grafico 10. Distribución de la presencia de la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el centro de salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino – 2021

**76**

Grafico 11. Distribución del tipo de parásito en niños menores de 5 años en el centro de salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino – 2021

## RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo establecer el lazo de unión que existe entre los hábitos de higiene de la madre y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años atendidos en el C.S. Madre Teresa de Calcuta - El Agustino 2021, es de enfoque cuantitativo, tipo básica, nivel correlacional, diseño no experimental, corte transversal, la población fue constituida por 50 madres, utilizando una encuesta y un cuestionario para la recolección de datos en la cual evaluara las dimensiones del estudio, las cuales fueron: Higiene personal, Higiene de la vivienda, Manipulación de los Alimentos. Para el análisis inferencial se manejó la prueba del chi cuadrado de un resultado de significancia estadística de  $p \leq 0.05$ .

Donde obtuvimos como resultado que el 52 % de las madres que tienen hábitos de higiene mala hay presencia de parasitosis en sus niños, mientras que el 8% de las madres que tienen hábitos de higiene buena, hay ausencia de parasitosis mientras que en las dimensiones se obtuvo como resultado que en la dimensión higiene de vivienda el 30% tiene mala higiene y dio positivo para parasitosis, mientras que los 8% presenta buena higiene y no poseen parasitosis, en la dimensión Higiene personal el 34% presenta mala higiene personal y poseen parasitosis, se observa que 0% posee buena higiene personal y por último en la dimensión manipulación de alimentos el 44% tiene mala manipulación de alimentos y poseen parasitosis, así mismo el 10% presente buena manipulación de alimentos y no presenta parasitosis.

Llegando a la conclusión de que los hábitos de higiene de la madre se encuentran íntimamente ligado a la presencia de parasitosis intestinal en los niños menores de 5 años del Centro de Salud Madre Teresa de Calcuta, por ende se refuta la presuposición nula aceptando la presuposición alternante.

**Palabras claves:** Hábitos de higiene de las madres, Parasitosis intestinal, Niños menores de 5 años.

## ABSTRACT

The objective of the research was to establish the link that exists between the mother's hygiene habits and intestinal parasitosis in children under 5 years of age treated at the C.S. Mother Teresa of Calcutta - El Agustino 2021, has a quantitative approach, basic type, correlational level, non-experimental design, cross section, the population was constituted by 50 mothers, using a survey and a questionnaire for data collection in which to evaluate the dimensions of the study, which were: personal hygiene, house hygiene, food handling. For the inferential analysis, the chi square test of a result of statistical significance of  $p \leq 0.05$  was used.

Where we obtained as a result that 52% of mothers who have poor hygiene habits, there is a presence of parasites in their children, while 8% of mothers who have good hygiene habits, there is an absence of parasites, while the dimensions are The result was that in the home hygiene dimension 30% have poor hygiene and tested positive for parasites, while 8% have good hygiene and do not have parasites, in the Personal hygiene dimension 34% have poor personal hygiene and have parasites It is observed that 0% have good personal hygiene and finally, in the food handling dimension, 44% have poor food handling and have parasites, likewise 10% present good food handling and do not present parasites.

Reaching the conclusion that the mother's hygiene habits are closely linked to the presence of intestinal parasitosis in children under 5 years of age at the Madre Teresa de Calcutta Health Center, therefore the null presupposition is refuted by accepting the alternate presupposition.

**Keywords:** Hygiene habits of mothers, Intestinal parasitosis, Children under 5 years of age.



## I. INTRODUCCIÓN

El ser humano se encuentra interactuando periódicamente con la naturaleza haciendo uso de sus recursos que se encuentran a su alrededor, como el agua, aire, tierra. Frutos que le van a servir de subsistencia, brindándole las condiciones necesarias para su supervivencia, el ser humano metaboliza en su organismo los alimentos, extrayendo los elementos todo lo necesarios e indispensables arrojando todos los residuos no indispensables mediante la orina y las heces. En los residuos arrojados encontraremos materia orgánica que completan en la naturaleza su proceso de conversión en materia inorgánica pero la deficiencia en cuanto a las condiciones sanitarias para la disposición final de las excretas generará la polución ambiental, incrementando la aparición de vectores que generará la propalación de enfermedades, afectando a la población infantil. <sup>1</sup>

Uno de los grandes obstáculos en la salud pública son las afecciones parasitarias que van atacar directamente al vecindario infantil, el cual tiene gran incidencia en las regiones tropicales y subtropicales, incrementando así los casos de parasitosis infantil en los niños y aumentando también las altas tasas de mortalidad a nivel universal, teniendo como causas principales las condiciones sanitarias ocasionadas por un indigno nivel socioeconómico, deficiencia en la limpieza personal y la limpieza del hogar, consumo de agua no potable, hacinamiento y condiciones insalubres del medio. <sup>2</sup>

La Organización Mundial de la Salud (OMS), nos pone en alerta pues 46 millones de niños se encuentran infectados por parásitos intestinales siendo la población infantil la más infectada por parasitosis intestinal causando anemia, disminución de peso, malnutrición y crecimiento retrasado afectando su desempeño escolar y desarrollo infantil por lo que reitera en la necesidad de perfeccionar los hábitos de higiene de la madre y del niño, mejorando los programas de desparasitación, mejorando también su condición nutricional. <sup>3</sup>

En estudios internacionales ejecutado en las zonas rurales de Dembiya, noroeste de Etiopía demuestra que la prevalencia de parásitos intestinales fue del 95% en la

cual se encontró *Ascaris lumbricoides* 78%, anquilostomiasis 12%, *Enterobius vermicularis* 5%, *Giardia lamblia* 3% y *Trichuris trichiuria* 2%, resultados que se asociaron a la mala práctica de lavado de manos en los niños, acceso agua de fuentes desprotegidas, seguridad alimentaria deficiente y un saneamiento deficiente. <sup>4</sup>

Asimismo en un estudio realizado en el Hospital de referencia de Debre Birhan de Etiopía participaron 247 niños menores de cinco años el 17,5% presento la presencia de parásitos en la cual se observó que el 8,5% presenta *Giardia lamblia*, 5; 7% *Entamoeba histolytica* / *dispar*, 1,6% *Trichuris trichiura* y 1,2 % *Ascaris lumbricoides* siendo los factores asociados fuente el agua potable de río 36,8%, la mala práctica de lavado de manos 31; 7% e hijos de madres analfabetas 27,5%. <sup>5</sup>

De igual forma en Brasil en un estudio realizado en la ciudad de Sau Paulo se halló que de 106 niños, el 32,1% dio positivo a parasitosis intestinales siendo uno de los factores de riesgo asociados el bajo nivel intelectual en los padres y el hábito de morderse las uñas. <sup>6</sup>

Es por ello que en América Latina, se considera que hay 40 millones de infantes que se encuentran entre las edades de dos a cinco años en peligro de contraer parásitos intestinales, siendo estos unos de los grandes obstáculos de la salud pública, afectando al 30% de los habitantes a nivel mundial, teniendo una alta prevalencia las enfermedades parasitarias asociadas a la mala práctica en los hábitos de higiene y cuidado personal de la población que como consecuencia trae que la población infantil se encuentre expuesta a contraer parásitos intestinales. <sup>7</sup>

Es por ello que el departamento de desarrollo nutricional de la Organización Mundial de la Salud (OMS), nos dice que es necesario contar con medicinas con la finalidad de brindarlas a los grupos de riesgo con la intención de reducir la parasitosis en la población infantil asimismo se ha establecido como objetivo reducir al menos 75% de parasitosis que equivale a 873 millones de niños de zonas donde existan mayor predisposición a la existencia de parasitismo intestinal en el 2020. <sup>8</sup>

El Instituto Nacional de Salud del Ministerio de Salud sostiene que el 40% de niños mayores de 2 años y menores de 5 años presentan parásitos intestinales, lográndose identificar que el 60% de niños que padecen de estos se encuentran en la Amazonía, mientras que en la zona Andina y Costa el 50% y 40% respectivamente los niños lo padecen. <sup>9</sup>

En Perú, las enfermedades infecciosas y parasitarias son las causas principales de muerte y enfermedad, ocasionada por las condiciones en las que se encuentra la población, generadas por la migración desenfrenada y no planificada generando la creación de nuevas áreas marginales o suburbanas, ocasionando la aparición de áreas periurbanas que cuenten con déficit de cobertura a agua potable, servicios sanitarios, disposición de basura y educación sanitaria, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) nos dice que la población rural simboliza un 27,1% y la población urbana es de 72,9%. <sup>10</sup>

En estudios realizados en Centro Educativo Inicial Estatal "Paz y Amor" de la Región Callao se obtuvo que de 120 modelos de heces de niños, se halló que 65 modelos que conforma el 54,2% presentaron parásitos entre los parásitos hallados encontraron que el 40,8% fue *Enterobius vermicularis*, 18,8% *Giardia duodenalis*, el 59,3% fue *Entamoeba coli* y 22% *Endolimax nana* teniendo como causas relacionadas a la existencia de parásitos la falta de educación sanitaria asociada las precarias condiciones socioeconómicas que presentan las familias generando la presencia de dichas enfermedades conllevando a una alta prevalencia de parasitismo intestinal en los niños menores de cinco años incidencia de áreas rurales existiendo un déficit y deterioro de los servicios básicos donde el 10,42% cuenta con conexión a agua potable quedando un elevado porcentaje del 89,58% sin conexión. <sup>11</sup>

Por ende la prevención en la diseminación de las enfermedades parasitarias está íntimamente relacionada por la conducta humana, la cual estará influenciada por fomento de la salud y prevención de las enfermedades, en la cual el sujeto y la comunidad serán capaces de tomar conciencia para que las ponga en práctica, en

la cual se enfatizara los hábitos de higiene saludables adecuados que permita llevar una vida saludable y satisfactoria con la familia y la comunidad. <sup>12</sup>

Es por ello que en estudios realizados en Cajamarca donde se evaluaron los conocimientos y hábitos higiénicos se demostró que los hábitos de higiene como el lavado de manos antes de ir a comer fue alto de 94% y el lavado de manos después de ir al baño fue de 88%, lavado de los alimentos teniendo un porcentaje de 63% demostrando así la nula presencia de parásitos intestinales en los niños menores de 5 años enfatizando que el uso de buenos hábitos de higiene favorece a evitar la presencia de parásitos en los niños y en la familia. <sup>13</sup>

Al realizar las prácticas comunitarias se pudo observar que gran parte de la población infantil que acudían de forma recurrente al Centro de Salud Madre Teresa de Calcuta venían presentando dolor abdominal, inapetencia, irritabilidad proviniendo de las partes altas y laderas de los cerros, la cual son de un estrato socioeconómico bajo o muy bajo, careciendo de los principales servicios básicos, pues no cuenta con agua potable intradomiciliarias, desagüe, recojo de desperdicios. Las escaleras y las casas están construidas en madera o de esteras. En su mayor parte está formado por emigrantes del interior de nuestro país, ambulantes, empleados, que poseen un ingreso económico familiar igual al sueldo mínimo en este contexto se decide realizar la presente investigación. <sup>14</sup>

Por ello para la presente investigación se plantea la siguiente pregunta general: ¿Qué relación existe entre los hábitos de higiene de la madre y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el C.S. Madre Teresa de Calcuta - El Agustino 2021? Y para las preguntas específicas se formula las siguientes interrogantes: ¿Qué relación existe entre los hábitos de higiene de la madre en la limpieza del hogar y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años atendidos en el C. S. Madre Teresa de Calcuta - El Agustino 2021? ¿Qué relación existe entre los hábitos de higiene de la madre en el aseo personal y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años atendidos en el C. S. Madre Teresa de Calcuta - El Agustino 2021? ¿Qué relación existe entre los hábitos de higiene de

los alimentos y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años atendidos en el C. S. Madre Teresa de Calcuta - El Agustino 2021? <sup>15</sup>

La actual investigación, se realizó con la finalidad de establecer y/o identificar la relación que existe entre los hábitos de higiene personal y la parasitosis intestinal en los niños menores de 5 años debido a que en nuestro País aún observamos que hay familias viviendo en lugares poco saludables, carentes de agua, desagüe, sistema de eliminación de basura. <sup>16</sup>

La higiene de la vivienda, personal y manipulación de alimentos está estrechamente relacionado con las enfermedades respiratorias y digestivas al realizar el presente trabajo nos permitirá conocer la realidad asimismo nos permitirá elaborar estrategias para prevenir la parasitosis intestinal mediante la promoción, prevención y educación tomando conciencia de lo importante que es nuestra salud y la de nuestros familiares y por consiguiente de la comunidad. <sup>17</sup>

En el contexto teórico la parasitosis intestinal es una enfermedad fácil de prevenir siempre y cuando se logre identificar rápidamente los agentes de riesgo que predispongan la presencia de dicha enfermedad para luego poder incentivar y formular las medidas protectoras contra la insalubridad y hacinamiento. <sup>18</sup>

En el contexto práctico los datos obtenidos en la presente investigación nos permitirán tener estadísticas acerca de las afecciones intestinales en los niños menores de 5 años ocasionados por mantener pésima higiene. <sup>19</sup>

En el contexto social, el estudio demostraría que existen muchos niños en riesgos de estar afectados con esta enfermedad, respondiendo al hecho que aún falta tomar conciencia e interés de esta problemática en nuestro país. <sup>20</sup>

En cuanto al contexto metodológico del presente estudio se ha realizado un proceso metodológico ordenado y sistematizado para lograr los objetivos propuestos, se utilizó técnicas de investigación cuantitativa de diseño descriptivo correlacional. <sup>21</sup>

En ese sentido, los investigadores plantean el objetivo general: Determinar la relación que existe entre los hábitos de higiene de la madre y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años atendidos en el C.S. Madre Teresa de Calcuta - El Agustino 2021 y como objetivos específicos: Identificar la relación entre los hábitos de higiene de la madre en la limpieza del hogar y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años atendidos en el C. S. Madre Teresa de Calcuta - El Agustino 2021. Identificar la relación entre los hábitos de la madre en el aseo personal y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años atendidos en el C. S. Madre Teresa de Calcuta - El Agustino 2021. Identificar la relación entre los hábitos de la madre en la higiene de los alimentos y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años atendidos en el C. S. Madre Teresa de Calcuta - El Agustino 2021. <sup>22</sup>

De esta forma la presente investigación se planteó como hipótesis general; si existe relación significativa que existe entre los hábitos de higiene de la madre y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años atendidos en el C.S. María Teresa de Calcuta - El Agustino 2021. Se plantean 3 hipótesis específicas que son; si existe relación significativa entre los hábitos de higiene de la madre en la limpieza del hogar y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años atendidos en el C. S. Madre Teresa de Calcuta - El Agustino 2021. Si existe relación significativa entre los hábitos de la madre en el aseo personal y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años atendidos en el C. S. Madre Teresa de Calcuta - El Agustino 2021.

Si existe relación significativa entre los hábitos de la madre en la higiene de los alimentos y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años atendidos en el C. S. Madre Teresa de Calcuta - El Agustino 2021. <sup>23</sup>

## II. MARCO TEÓRICO

Soledad P, en el 2018, en Lima, en su estudio titulado “Factores de riesgo y presencia de parasitosis intestinal en niños de 3 a 5 años del Centro de Salud Huallanca- Ancash”, tuvo como fin determinar la relación existente entre los factores de riesgo y la presencia de parasitosis intestinal en los niños de 3 a 5 años, el estudio es cuantitativo, aplicativo, descriptivo, transversal de diseño no experimental, donde tuvo una población de 167 madres donde tuvo los siguientes resultados el 65.27% no presentaban factores de riesgo para contraer parásitos intestinales mientras que el 34.73% si presentaban la presencia de factores de riesgos observándose que el 61.54% no presentaban parásitos intestinales mientras que el 31.14% si tenían presencia de parásitos intestinales donde concluyo que si se encuentra conexión entre los factores de riesgo y la presencia de parásitos intestinales entre los factores de riesgo presentados están mal lavado de manos, mala manipulación de alimentos, deficiencia en cuanto al aseo personal y de la vivienda. <sup>24</sup>

Janet P y colaboradores, en el 2019, en Lima, en su estudio titulado “Nivel de conocimiento y su relación con las actitudes frente a la parasitosis intestinal en los padres de familia de la Institución Educativa N°0045 San Antonio” tuvo como finalidad establecer la coherencia que existe entre las dos variables, siendo el estudio no experimental, correlacional, transversal y prospectivo, usando cuestionarios donde tuvo de muestra probabilística 49 padres de familias teniendo hijos que se encontraban cursando educación primaria obteniendo que el nivel de conocimiento es 51.0% regular, 32.7% alto y 16.3% bajo en cuanto a la actitudes en 67.3% presento actitudes desfavorables y el 32.7% actitud favorable según teniendo como resultado de significancia de 0.24% mayor al margen de error aprobando la hipótesis nula sosteniendo que no se encontró relación entre las variables. <sup>25</sup>

Acevedo E, en el 2019, en Huancayo, en su estudio llamado “Parasitosis intestinal en niños de la I.E.E.N°137 – Niño Jesús de Praga de la Provincia de Jauja” estableció como fin determinar la prevalencia de parásitos intestinal en los niños

menores de cinco años, el estudio fue descriptivo, no experimental, transversal conformado por 121 personas, donde la prevalencia de parásitos en niños fue de 62.8% donde el 40.5% son niños y 59.5% son niñas teniendo una prevalencia de 75.5% en niños y en niñas de 54.2% concluyendo que los niños se encuentran más expuestos a tener parasitosis intestinal, para lo cual los padres y su entorno cotidiano deben tener los cuidados a fin de reducir los casos de parasitosis intestinal. <sup>26</sup>

Arbildo y colaboradores, en el 2017, en Perú, en su estudio “Factores de riesgo y parasitosis intestinal en niños de 1 a 3 años” tuvo como finalidad establecer la relación entre las variables del estudio, el estudio fue cuantitativo, no experimental, descriptivo, correlacional, teniendo una población de 80 niños, donde los resultados fueron 53.7% son niños de un año, 26.3% son niños de dos años, 20% son niños de tres años donde se logró identificar que el 78.7% se lavan las manos inadecuadamente, 73.7% consumen agua potable, 26.3% consume agua no potable donde se evidencia que el 45% no tenía parásitos mientras que el 55% si presentaba concluyendo que se mantiene una relación entre las variables del estudio teniendo como evidencia el lavado de manos inadecuadamente y consumo de agua no potable (p-valor=0,283, p>0,05). <sup>27</sup>

Lovera J y colaboradores, en el 2017, en Ica, en su estudio “Condiciones sanitarias de la vivienda y prevención de parasitosis intestinal en las madres de niños atendidos en el Puesto de Salud Cachiche” planteo como objetivo precisar las condiciones sanitarias de la vivienda y la prevención de parasitosis intestinal, teniendo una muestra de 40 madres donde los resultados fueron el 65% mantenía una higiene óptima, mientras que el 52.2% mantenía una higiene inadecuada lográndose evidenciar que un total de 32.3% de los niños presentaban parásitos intestinales proviniendo de las madres que mantenían una higiene inadecuada concluyendo que las condiciones sanitarias de la vivienda son perjudiciales propiciando así la presencia de los parásitos en niños. <sup>28</sup>

Soto D, en el 2016, en Huánuco, en su estudio “Hábitos de higiene de la madre y su relación con la parásitos intestinal en niños de 5 años en una zona urbano



marginal” tuvo como único fin establecer la unión entre las variables de su estudio, teniendo una población de 105 madres de niños de 5 años, donde los resultados fueron el 71.4% tuvo hábitos inadecuados y 28.6% hábitos adecuados en cuanto a la parasitosis el 69.5% tiene parásitos mientras que el 30.5% no concluyendo que los hábitos de higiene de la madre se encuentra íntimamente relacionado con la presencia de la parasitosis intestinal en los niños de 5 años. <sup>29</sup>

Lizeth Q y colaboradores, en el 2018, en Bolivia, en su estudio titulado “Prevalencia de parasitosis intestinal en niños menores de cinco años que asisten a las guarderías PAN, Seguro Universal Materno Infantil, Hospital Eduardo Eguía, Tupiza” tuvo como fin precisar la prevalencia de parasitosis intestinal en los niños menores de cinco años, teniendo una población de 116 niños donde se evidencio una alta incidencia de parasitismo intestinal siendo un 98%, donde los niños de 4 y 5 años son los más expuestos teniendo resultado de 86%, donde se le di un tratamiento 77 niños recibieron metronidazol, 19 mebendazol, pirantel 1 niño y metronidazol-mebendazol en 17 niños observándose que el 71% de los niños tuvo un tratamiento exitoso y un 29% fracaso al tratamiento concluyendo que existe contaminación en los alimentos de los niños asociado al bajo nivel de saneamiento.

30

Geovana R, en el 2019, en Bolivia, en su estudio “Prevalencia de parasitosis intestinal y factores de riesgo asociados en niños menores de 12 años en la Institución Educativa Tujsupaya” tuvo como fin determinar la prevalencia de parasitosis intestinal y factores de riesgo, siendo un estudio descriptivo, transversal, observacional, analítico, conformado por una población de 328 niños, se evidencio que la prevalencia es de 69.8% donde el 58.5% son niños teniendo como parásitos blastocytus hominis 35.34%, hymenolipis nana 22.6%, entamoeba coli 20.1% y giardia lamblia 18.3% teniendo como factores de riesgo asociados hábitos de higiene, tratamiento del consumo de agua, onicofagia y presencia de mascotas concluyendo que los factores de riesgo propician la presencia de parásitos intestinales. <sup>31</sup>

Benavides y colaboradores, en el 2018, en Ecuador – Tulcán, en su trabajo llamado “Parasitosis intestinal en niños menores de cinco años que acuden al Centro de Salud N°1” tuvieron como finalidad examinar en qué situación se encuentran los niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud, siendo el proyecto descriptivo, experimental, tuvo como resultado que el 87% de casos de parasitismo intestinal fue debido a la deficiencia de conocimiento de las madres para lo cual se recomendó capacitar a las madres con el fin de reducir los casos de parasitismo intestinal.<sup>32</sup>

Rodríguez, en el 2015, en Colombia, en su estudio “Factores de riesgo producido por el parasitismo intestinal afectando a los niños escolares de la Institución Educativa del Municipio de Soracá” tuvo como propósito establecer la relación de los factores de riesgo y el parasitismo intestinal, siendo el estudio descriptivo, correlacional, transversal, conformado por 85 muestras de materia fecal, concluyendo que existía una prevalencia de 18% originado por usar agua no potable al momento de preparar los alimentos, contacto con los animales siendo estos los más relevantes en el estudio determinando que los factores mencionados originan la presencia de parásitos intestinales.<sup>33</sup>

Gómez, en el 2017, en Ecuador, en su estudio “Presencia de parasitosis intestinal en una comunidad escolar urbano marginal” tuvo el fin de estudiar los factores epidemiológicos, conocimientos, hábitos de higiene y frecuencia de parasitosis intestinal en niños de edad de 5 y 13 años, siendo el estudio descriptivo, observacional, conformada por una población de 112 niños, donde los resultados fueron que el 38% presentaba parasitosis intestinal donde el 60% tuvo parasitosis única u el 40% mixta teniendo como el parásito más frecuente Entamoeba coli con 37% y Entamoeba histolytica de 33% donde se identificó que el 60% cuenta con agua potable, 42% con alcantarillado y el 12% consumía agua no tratada, 54% poseía conocimientos acerca de la enfermedad y el 51% hacía un buen lavado de manos determinando que la prevalencia fue elevada coincidiendo con varios estudios de Latinoamérica.<sup>34</sup>

Con respecto a la bases teóricas para la presente investigación se consideró a dos teóricas entre ellas tenemos a Nola Pender con su Modelo de Promoción de la Salud en donde se va analizar el comportamiento de los individuos relacionados íntimamente con la salud a la vez la orientación que se dará para la creación de hábitos saludables asimismo buscaremos dar réplica acerca de cómo los individuos toman decisiones relacionadas a su cuidado y mantenimiento de su salud. Para lo cual se pondrá énfasis en las características personales, experiencias previas adquiridas durante el transcurso de su vida y conocimientos adquiridos que se mantendrán íntimamente relacionados a su comportamiento y/o conducta para mantener en buen estado su salud física, psicológica y social.<sup>35</sup>

Pender nos dice que promover la salud nos indica que debemos evitar y/o reducir la aparición de factores de riesgo incrementando la creación de factores protectores protegiendo la salud, permitiéndonos cambiar nuestros estilos de vida, generando la creación de una cultura en cuanto al cuidado de la salud, con la finalidad que los individuos brinden importancia a la misma con el fin de conservarlas y así evitar el deterioro de la salud.<sup>36</sup>

La presente teoría se encuentra relacionada con el estudio, pues la promoción de la salud es importante para crear hábitos de higiene saludables en la madre y en la familia, para lo cual nos enfatizaremos más en la madre debido a que ella es la que mantiene una relación estrecha con el niño donde será la promotora de salud inmediata y su primogénito se verá afectado en su bienestar general sino se cumple con los hábitos adecuados.<sup>37</sup>

Asimismo se trabajó con el Modelo de Creencias en Salud que nace con la intención de dar a aclarar las causas y factores condicionantes que manifiestan las personas al rehusarse a participar en los programas promocionales preventivos de la salud. Posteriormente el presente modelo se adaptó para explicar las conductas que manifiestan las personas de manera individual ante la aparición de una enfermedad, síntomas del mismo, cumplimiento de tratamiento y de cómo harán uso de las prácticas de autocuidado para mantener en buen estado su salud y de

su participación en los programas en prevención de parasitosis intestinal y diversas patologías.<sup>38</sup>

La percepción acerca de las amenazas hacia la salud se encuentra fijada por las convicciones que tiene cada individuo respecto a su estado de fragilidad en la que se encuentre frente a la enfermedad y las convicciones que tenga el individuo referente al grado de gravedad de la enfermedad que presenta. Esta teoría se encuentra ligada pues buscara evitar la presencia de parasitosis en niños a través del buen uso de hábitos de higiene saludable en el medio en donde se desarrollen.<sup>39</sup>

La parasitosis intestinal es definida como una infección originada por un grupo de parásitos en la cual convertirán como su ambiente natural el sistema digestivo de personas y animales.

Asimismo, Castillo dice que los parásitos intestinales son llamados también enfermedades parasitarias que se originara cuando estos ingresen al cuerpo del individuo facilitando así el anidamiento, desarrollo, multiplicación y virulencia de las mismas causando una afección parasitaria en el ser humano.

Para Rodríguez (2013) nos dice que la parasitosis es una afección que muchas personas de nuestro país lo manifiestan, en especial la población infantil, indicando que la parasitosis tiene gran incidencia en nuestro país, afectando en gran mayoría a la población que se encuentra entre las edades de 5-14 años, presentando una escasa relevancia clínica afectando a todos los miembros de la familia.

Por otro lado Párraga (2015), nos dice que la parasitosis es una afección infecciosa originada por múltiples parásitos entre ellos se encuentran (cestodos, trematodos, nematodos) que se van adquirir mediante alimentos contaminados, consumo de agua no potable, deficiencia en cuanto a la higiene personal, deficiencia en la higiene de la vivienda, en algunos casos también por picada de insecto o mediante relación sexual generando la aparición de síntomas que por consecuente ocasionara incomodidad o incluso llevar a la muerte.

Según Romero, señala que la parasitosis es el obstáculo de la salud pública a nivel global, por ello recalca la necesidad de crear, proponer, elaborar y poner en prácticas las estrategias establecidas con la única finalidad de reducir la incidencia de casos de parásitos intestinales en los niños previniéndolas a través de hábitos de higiene saludable y acciones que estén relacionadas a promover la salud.

Clasificación de los parásitos intestinal se clasifican de diversas maneras como Ascaris ( *Acaris lumbricoides*) Marcos L, 2015 nos dice que son propagadas mediante la ingestión de huevos de la lombriz que lo encontramos fácilmente en el suelo, tierra y heces humanas, una vez ingerido el huevo eclosiona liberando las larvas en el intestino delgado las cuales recorren por la circulación hasta llegar a los pulmones con la intención de aumentar su tamaño para luego regresar al intestino delgado hasta convertirse en adultas midiendo aproximadamente 25cm.

Tenemos también a los Oxiuro (*Enterobius vermicularis*) Marcos L, 2015 señala que son parásitos que se va a encontrar solo en los humanos siendo los niños su población preferencial se transmite cuando se ingiere alimentos que se encuentren infectados por el parásito donde colocara sus huevecillos en el intestino para luego ser expulsado por la materia fecal ocasionando picazón en el ano generando inapetencia y pérdida del sueño en las personas que lo padecen.

Asimismo tenemos a la Giardia (*Giardia lamblia*) parásito que se excreta mediante las heces de las personas o animal afectados, transmitiéndose de persona a persona en las cuales la práctica del lavado de manos es escasa, la sintomatología que presentara la persona afectada será diarreas, meteorismo, dolor abdominal y anorexia.

Y por último a la Teanisis (*Taenia saginata* y *solium*) es un parásito encontrado frecuentemente en donde haya condiciones sanitarias deficientes, es un parásito que llega a ingresar a nuestro organismo a través de alimentos contaminados transmitiéndose mediante las heces que contaminan el suelo el lugares donde el saneamiento es deficiente produciendo dolores abdominales, pérdida del apetito,

disminución de peso, incomodidad estomacal siendo un síntoma visible la eliminación de estos parásitos a través del ano y la heces.

La vía de transmisión de la parasitosis intestinal (Párraga N, 2013) nos dice que se genera cuando el parásito ingresa al organismo del individuo, en la cual cumple con todos los requisitos que faciliten su anidamiento, multiplicación y virulencia, la vía principal de transmisión es vía oral-fecal, contacto directo de manos, boca o también contacto indirecto como la ingesta del sustento infectado, consumo de agua no potable, presencia de vectores que faciliten la presencia de dichos parásitos, siendo un factor importante de contaminación las condiciones insalubres del medio en donde se desarrollen.

Los efectos que generarán los parásitos en el organismo son la disminución de hierro y otros nutrientes, llegando a producir alteraciones en las paredes del intestino ocasionando dificultades en la absorción y digestión en los alimentos como carbohidratos, proteínas y vitaminas generando síntomas como dolor abdominal, anorexia, desánimo, irritabilidad, desconcentración, vómitos, náuseas, cefalea, diarrea con presencia de sangre en ocasiones, retraso en el aspecto físico y psíquico, picazones en la zona anal, rechinar de dientes, pérdida de peso.

Entre los factores de riesgo que generan la presencia de estos parásitos se encuentran los siguientes bajo nivel socioeconómico generando el aumento en la presencia de múltiples parásitos intestinales también tenemos el consumo de agua contaminada generando la propagación rápida de los parásitos intestinales por último tenemos la existencia de una inapropiada eliminación de excretas y de residuos sólidos estos factores condicionantes facilitando la rápida propagación de dichos parásitos.

Para diagnosticar la existencia de parasitosis en el cuerpo humano se definirá mediante el uso del test de Graham o utilizando pruebas de laboratorios como examen de materia fecal o de heces, dado a que algunos parásitos se encuentran en la materia fecal, pues es su medio de diseminación por naturaleza. La permanencia de los seres humanos en condiciones deficientes que generen la

propagación de dichos parásitos ocasionaría deficiencias en el ser humano por ello es importante crear medidas preventiva que eviten la propagación y diseminación de estos parásitos.

En cuanto a los hábitos de higiene según la Organización Mundial de la Salud nos dice que los hábitos de higiene son una agrupación de costumbres, conocimientos y técnicas que las personas deben de adoptar para lograr la vigilancia de los factores de riesgo que generen un efecto nocivo en la salud; teniendo en cuenta que la salud es el estado completo de bienestar físico, mental y social y no implica solamente la deficiencia de alguna enfermedad.

Asimismo Ruiz, nos dice que la higiene es conservar la salud ya que representaran la primera barrera de defensa que frentes a las enfermedades, infecciones en conclusión podemos asegurar que los hábitos de higiene son un conjunto de acciones que tienen la finalidad de conseguir la satisfacción máxima logrando evitar la presencia de enfermedades.

En la presente investigación se estudia las siguientes dimensiones siendo hábitos de higiene personal el cual es una dimensión importante pues ayuda a preservar adecuadamente la salud e imagen personal de la misma, este ámbito se encuentra relacionado al aseo del cuerpo el cual es ya una costumbre que se adquirió desde la niñez y se mantiene a lo largo de nuestra vida de manera repetitiva y constante.

En los hábitos de higiene personal se practican en el hogar para evitar la presencia de los parásitos intestinales entre los hábitos a realizar tenemos:

Lavarse constantemente las manos con agua y con jabón antes y después de ingerir algún alimento e inmediatamente después de utilizar los servicios higiénicos asimismo lavarse las manos después de haber tenido contacto con alguna superficie contaminada, asear el cuerpo diariamente mediante la limpieza de las uñas.

Por consiguiente tenemos a la dimensión hábitos de higiene de la vivienda siendo esta una dimensión importante, en la cual se lograra evitar la presencia de dichos

parásitos en los ambientes logrando evitar la presencia de plagas, insecto o vectores que favorezcan la rápida propagación de las enfermedades por ello se brinda las siguientes sugerencias:

- Limpiar adecuadamente todas las áreas de la vivienda.
- Eliminar adecuadamente los desperdicios del hogar para evitar la presencia de moscas, ratas.
- Tener un espacio designado en donde se depositara los desperdicios asimismo se debe de realizar limpieza de los lugares de donde se almacenara los residuos sólidos.
- Colocar los productos de limpieza lejos de los alimentos.
- Si tienen animales domésticos colocarlos en lugares separados.

Para finalizar tenemos a la dimensión hábitos de higiene en la manipulación de los alimentos el cual se encuentra íntimamente ligado y/e relacionado con las madres al momento de la manipulación y preparación de los mismos en la cual se tiene que identificar los factores de riesgos a evitar para prevenir así que los alimentos lleguen a contaminarse teniendo como consecuencias daños potenciales a la salud.

- Lavar la palma y dorso (manos) con agua jabón previamente a preparar o consumir algún alimento.
- Desinfectar adecuadamente las frutas, verduras antes de la preparación.
- Lavar los utensilios antes de utilizarlos.
- Realizar periódicamente limpieza al agua de consumo adicionando una gota de cloro por cada litro de agua acumulada.
- Evitar el consumo de alimentos que se caigan al suelo o tierra pues son factores que predisponen la presencia de enfermedades gastrointestinales y parasitarias.
- Realizar una desinfección general cada cierto tiempo de todos los utensilios que utiliza para la preparación de los alimentos.

Ante las dimensiones mencionadas en dicho trabajo nos refleja que la enfermera cumple un rol importante en el cuidado del ser humano, es por ello que en el



presente trabajo la enfermera cumplirá un rol importante en el crecimiento y desarrollo del niño menor de cinco años.

En la cual la enfermera evaluará al niño en el área de niño sano, en la cual le realizará el control de crecimiento y desarrollo donde incluirá el proceso de valoración que implicará recolectar datos mediante la entrevista que se realizara a la madre con la finalidad de tener un diagnóstico adecuado el cual nos ayudará a brindar una intervención rápida donde involucrará actividades y/o acciones a seguir que se aplicaran a nivel individual, familiar teniendo como única finalidad hacer el seguimiento al niño o niña con la única finalidad de evaluar y/o verificar el cumplimiento de las actividades brindadas teniendo como propósito el crecimiento óptimo del infante menor de 5 años.

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1 Tipo y diseño de investigación

El tipo de investigación es básica según Zorrilla es denominada así porque hacen uso del método científico con el único fin de aumentar los conocimientos teóricos, científicos sin contrastarlo con ningún aspecto práctico, la investigación básica inicia en el marco teórico y permanece en él.<sup>61</sup>

Tiene un enfoque cuantitativo porque Según Sampiere nos dice que el enfoque cuantitativo se fija a través de una premisa en la cual se tratara de extraer conclusiones mediante la formulación de interrogantes que se dará en la investigación o conjeturas que se creara para luego verificar si son verdaderas mediante la recolección y análisis de datos.<sup>62</sup>

Es presente estudio es de nivel correlacional según Sampiere nos dice que es correlacional porque tiene la finalidad de mostrar el lazo de unión existente en las dos variables presentadas.<sup>63</sup>

Es de diseño no experimental, corte transversal según Hernández, Fernández y Baptista nos dice que es no experimental debido a que no se va a mangonear deliberadamente las variables, exclusivamente se observará como se desarrollará en su entorno natural posteriormente analizarlos, este estudio no se realizar al azar, ni se manipula las variables.<sup>64</sup>

#### 3.2 Variables y Operacionalización

**Definición conceptual:** Hábitos de Higiene de la madre, hace referencia a las acciones que se debe de realizar para prevenir y conservar adecuadamente la

salud con el objetivo de evitar la presencia de las enfermedades en el medio en la cual se encuentre desarrollando. (UNICEF)

La parasitosis intestinal, nos dice que son infecciones originadas en el intestino, causadas por protozoos, huevos y larvas que afectaran el organismo humano, de acuerdo al ejemplar de parásito que propicie la infección están puede ser graves o incluso producir la muerte. (Carrillo, 2014)

**Definición operacional:** Hábitos de Higiene de la madre: Son acciones que realizara el individuo con la finalidad de mejorar, conservar y prevenir las enfermedades o infecciones.

Parasitosis intestinal. - Es una afección infecciosa causada enteramente por protozoos, artrópodos, vermes dentro de ellos los cestodos, trematodos, nematodos.

### **3.3 Población, muestra, muestreo**

#### **Población:**

Los pobladores de la presente investigación estuvo integrado por 50 madres de niños menores de 5 años de ambos sexos que acudieron al Consultorio de Crecimiento y Desarrollo (CRED) del Centro de Salud Madre Teresa de Calcuta en el Agustino en el mes de Mayo del 2021 cumpliendo con los criterios de exclusión e inclusión.

**Criterios de inclusión:** Se consideraron los siguientes puntos:

- Madres de niños menores de 5 años que aceptaron participar del estudio.
- Madres de niños menores de 5 años que fueron citadas previamente por el consultorio de CRED

#### **Los criterios de exclusión:**

- Madres de niños menores de 5 años que tengan discapacidad para comunicarse.

- Madres de niños mayores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Madre Teresa de Calcuta.

**Muestra:**

La población fue pequeña la cual estuvo conformada por un total de 20 madres de niños menores de 5 años que venían cumpliendo con los criterios de inclusión o exclusión. La selección es por conveniencia debido a la accesibilidad y disposición.

**3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

En la presente investigación la técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario, para las variables se utilizó un instrumento creado por los investigadores el cual consta de 20 preguntas según las dimensiones de las variables de estudio, que le aplico a las madres de los niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Madre Teresa de Calcuta, el cual está conformado por 3 dimensiones:

Dimensiones	Ítems
Higiene personal	8,9,10,11,12,13,14
Higiene de la vivienda	1,2,3
Manipulación de alimentos	4,5,6,7

*Elaboración propia*

Cada ítem tuvo como alternativas de respuestas buenas, malas y regulares.

**Validez**

El instrumento, pasó por un desarrollo de validación dado por el juicio de diferentes expertos, donde fueron cinco profesionales de enfermería, dos son Magister en Docencia, tres son enfermeras que desempeñan sus labores en el área de Crecimiento y Desarrollo asimismo cuentan con especialidad relacionada al área en la cual se encuentran desempeñando. Cuyo resultado es aplicable en un 100% en ambas variables. (Anexo 3)

## **Confiabilidad**

Este instrumento fue empleado en una prueba piloto, donde se tuvo la participación de 20 personas, en primera instancia se planteó 20 preguntas el cual llevado a la fiabilidad del alfa de Cronbach se tuvo que retirar 6 preguntas, quedándonos con 14 preguntas fiables a la presente investigación; utilizando el cálculo del coeficiente Alfa de Cronbach empleando el programa de SPSS, se evaluó la confiabilidad del instrumento dándonos como resultado de 0,725. (Anexo 4)

### **3.5 Procedimientos**

Se coordinó la entrega de la carta de autorización dirigido por la Magister Lucy Tani Becerra Medina coordinadora del Área de Investigación, de la Escuela profesional de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo filial Lima, para posteriormente llevarla al Centro de Salud Madre Teresa de Calcuta – El Agustino donde se coordinó con el Dr. Reyes Acuña Mauro Eugenio Director general de Centro de Salud, al requerir el permiso correspondiente para la posterior aplicación del instrumento. Asimismo se programó una segunda visita para la firma de la autorización correspondiente, posterior a ello se realizaron las coordinaciones pertinentes con el fin de establecer un cronograma para la recolección de datos. Se aplicó el instrumento en tres semanas a cada una de las madres de niños menores de 5 años durante un tiempo de 15 minutos.

### **3.6 Método de análisis de datos**

Los resultados recolectados fueron ordenados mediante valores y magnitudes para procesarlos en el programa SPSS versión 26 en la cual se presentara mediante cuadros estadísticos simples, con doble acceso en la cual se emplearan frecuencias absolutas y porcentuales.

Por ende, para el estudio de las variables se realizaron el análisis de los datos empleando en primera instancia la recopilación de datos con el fin de almacenarlas y ordenarlas seguida del análisis bivariado, para la comprobación de las

presuposiciones se utilizó la estadística inferencial para realizar los gráficos y tablas.

### **3.7 Aspectos éticos**

Principio de Beneficencia. – El presente principio se define como hacer el bien y no hacer el mal, es por ello que todos los datos adquiridos fueron usados de manera confidencial, evitando omitir información pertinente para los resultados, con la única finalidad de aportar información en beneficio de la salud de los niños menores de 5 años.

Principio de no Maleficencia. – Se hizo uso del siguiente principio pues en ningún momento se dañó la dignidad de las participantes, se respetaron sus derechos y la información se recolectó de manera secreta por ello todos los datos recopilados son de uso exclusivamente para el trabajo de investigación.

Principio de autonomía. – Se hizo uso del principio pues se le dio información completa y necesaria a las madres haciendo énfasis que ellas podían abandonar el estudio cuando creen y consideren que sea necesario y pertinente.

Principio de justicia.- Se acató el principio, se hizo uso del consentimiento informado de manera escrita al momento de abordar a la madre que participa en el estudio de investigación asimismo todos los niños participaron en el estudio sin distinción de raza, género, religión, estrato social o de cualquier otra clase.

## IV. RESULTADOS

### ANALISIS DESCRIPTIVO

Tabla 1. Hábitos de higiene de la madre según la presencia de parasitosis intestinal en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Madre Teresa de Calcuta- El Agustino 2021

Variable	Niveles	<u>Presencia de parasitosis</u>			
		<u>Negativo</u>		<u>Positivo</u>	
		N	%	N	%
<b>hábitos de higiene de la madre</b>	Mala	11	22,0	26	52,0
	Regular	5	10,0	3	6,0
	Buena	4	8,0	1	2,0

Fuente: según encuesta realizada

En la tabla 1, se puede apreciar que el 52 % de las madres que tienen hábitos de higiene mala hay presencia de parasitosis en sus niños, mientras que el 8% de las madres que tienen hábitos de higiene buena, hay ausencia de parasitosis.

Tabla 2, Hábitos de Higiene de la madre en sus dimensiones; Higiene de la vivienda, Higiene en la manipulación de los alimentos, higiene personal según la presencia de parasitosis en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Madre Teresa de Calcuta-El agustino 2021

Dimensiones	Niveles	Presencia de parasitosis			
		Negativo		Positivo	
		N	%	N	%
<b>Higiene en la vivienda</b>	Mala	9	18,0	15	30,0
	Regular	9	18,0	11	22,0
	Buena	4	8,0	2	4,0
<b>Higiene en la manipulación de alimentos</b>	Mala	12	24,0	22	44,0
	Regular	3	6,0	6	12,0
	Buena	5	10,0	2	4,0
<b>Higiene personal</b>	Mala	8	16,0	17	34,0
	Regular	12	24,0	13	26,0
	Buena	0	0,0	0	0,0

Fuente según encuesta realizada

En la tabla 2, se observa en la dimensión higiene de vivienda el 30% tiene mala higiene y dio positivo para parasitosis, mientras que los 8% presenta buena higiene y no poseen parasitosis

En la dimensión Higiene en la manipulación de alimentos el 44% tiene mala manipulación de alimentos y poseen parasitosis, así mismo el 10% presente buena manipulación de alimentos y no presenta parasitosis

En la dimensión Higiene personal el 34% presenta mala higiene personal y poseen parasitosis, se observa que 0% posee buena higiene persona



## ANÁLISIS INFERENCIAL

### HIPÓTESIS GENERAL

H0: No existe relación entre los hábitos de higiene de la madre y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el centro de salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino.

Ha: Existe relación entre los hábitos de higiene de la madre y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el centro de salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino.

Nivel de significancia: 5% = 0.05

Prueba estadística chi-cuadrado de independencia para probar la existencia de relación y el Test de Cramer para averiguar la magnitud y el grado de relación.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	9,647	2	0,026
Razón de verosimilitud	9,647	2	0,035
Asociación lineal por lineal	0,013	1	0,910
N de casos válidos	50		
Medidas simétricas			
		Valor	Significación aproximada
Nominal por Nominal	Phi	0,765	0,026
	V de Cramer	0,765	0,026
N de casos válidos		50	

Decisión: se ha obtenido un p-valor= 0,026 menor a 0,05 por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alternante.

Conclusión: Existe relación entre los hábitos de higiene de la madre y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el centro de salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino. Además la Prueba de Cramer (0,765) nos indica una relación alta, directa y significativa.

## HIPÓTESIS ESPECÍFICA 1

H0: No existe relación entre la dimensión higiene de la vivienda y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el centro de salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino.

Ha: Existe relación entre la dimensión higiene de la vivienda y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el centro de salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino.

Nivel de significancia: 5% = 0.05

Prueba estadística chi-cuadrado de independencia para probar la existencia de relación y el Test de Cramer para averiguar la magnitud y el grado de relación.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	8,456	2	0,014
Razón de verosimilitud	8,416	2	0,015
Asociación lineal por lineal	0,013	1	0,910
N de casos válidos	50		
Medidas simétricas			
		Valor	Significación aproximada
Nominal por Nominal	Phi	0,665	0,016
	V de Cramer	0,665	0,016
N de casos válidos		50	

Decisión: se ha obtenido un p-valor= 0,014 menor a 0,05 por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alternante.

Conclusión: Existe relación entre la dimensión higiene de la vivienda y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el centro de salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino. Además la Prueba de Cramer (0,665) nos indica una relación alta, directa y significativa.

## HIPÓTESIS ESPECÍFICA 2

H0: No existe relación entre la dimensión higiene en la manipulación de alimentos y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el centro de salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino.

Ha: Existe relación entre la dimensión higiene en la manipulación de alimentos y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el centro de salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino.

Nivel de significancia: 5% = 0.05

Prueba estadística chi-cuadrado de independencia para probar la existencia de relación y el Test de Cramer para averiguar la magnitud y el grado de relación.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	7,895	2	0,019
Razón de verosimilitud	7,455	2	0,020
Asociación lineal por lineal	0,345	1	0,856
N de casos válidos	50		
Medidas simétricas			
		Valor	Significación aproximada
Nominal por Nominal	Phi	0,612	0,021
	V de Cramer	0,665	0,021
N de casos válidos		50	

Decisión: se ha obtenido un p-valor= 0,019 menor a 0,05 por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alternante.

Conclusión: Existe relación entre la dimensión higiene en la manipulación de alimentos y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el centro de salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino. Además la Prueba de Cramer (0,612) nos indica una relación alta, directa y significativa.

### HIPÓTESIS ESPECÍFICA 3

H0.- No existe relación entre la dimensión higiene personal y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el centro de salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino.

Ha.- Existe relación entre la dimensión higiene personal y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el centro de salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino.

Nivel de significancia: 5% = 0.05

Prueba estadística chi-cuadrado de independencia para probar la existencia de relación y el Test de Cramer para averiguar la magnitud y el grado de relación.

#### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	9,125	2	0,002
Razón de verosimilitud	9,321	2	0,002
Asociación lineal por lineal	0,145	1	0,956
N de casos válidos	50		

#### Medidas simétricas

		Valor	Significación aproximada
Nominal por Nominal	Phi	0,732	0,011
	V de Cramer	0,665	0,011
N de casos válidos		50	

Decisión: se ha obtenido un p-valor= 0,002 menor a 0,05 por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alternante.

Conclusión: Existe relación entre la dimensión higiene personal y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el centro de salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino. Además la Prueba de Cramer (0,732) nos indica una relación alta, directa y significativa.

## V. DISCUSIÓN

El estudio referente a los hábitos de higiene de las madres y su unión con la parasitosis intestinal en niños menores de cinco años atendidos en el Centro de Salud Madre Teresa de Calcuta, el Agustino se logró evidenciar empleando la prueba estadística Chi cuadrado que existe una evidente significancia estadística en los hábitos de higiene de la madre y la parasitosis intestinal en los niños del presente estudio teniendo como resultado de  $p\text{-valor} = 0,026$  menor a  $0,05$  lo cual nos concede denegar la presuposición nula, aceptando la presuposición alterna de la investigación concluyendo que si guarda alianza las variables del estudio.

Por ello los resultados que son obtenidos en el estudio tienen como finalidad general señalar la relación que tiene los hábitos de higiene de la madre y la parasitosis intestinal en niños menores de cinco años atendidos en el C.S. Madre Teresa de Calcuta - El Agustino 2021.

Es por ello que en la tabla N° 1, se puede apreciar que el 52 % de las madres que tienen hábitos de higiene mala existe la aparición de parasitosis en sus niños, mientras que el 8% de las madres que tienen hábitos de higiene buena, hay ausencia de parasitosis resultado que se puede contrastar con el estudio realizado por Soto, donde muestra la cantidad de 71,4% de las madres que mantienen hábitos de higiene inadecuados, el 69,5% de los niños se encuentran infectados por parásitos intestinales mientras que los que desarrollan hábitos de higiene adecuados que son el 28,6% la presencia de parásitos intestinales es de 30,5% resultados que concuerda con el presente estudio.

Por ende se pudo afirmar la siguiente hipótesis que si existe lazo de unión entre los hábitos de higiene de la madre y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino donde se obtuvo  $p\text{-valor} = 0,026$  inferior a  $0,05$  rechazando la hipótesis nula aceptando la hipótesis alternante.

Por ello Romero, nos dice que la parasitosis es un gran obstáculo en la salud pública a orden mundial, pues viene afectando mayormente a la población infantil generando en ellos mal nutrición, disminución de peso, anemia, retaso en el crecimiento y un bajo rendimiento escolar por ello es necesario e indispensable

crear, proponer, elaborar y poner en prácticas estrategias establecidas para el decrecimiento de los factores de exposición que predispongan la existencia de los parásitos intestinales.

Por ello Nola Pender nos dice que es importante promover la salud con el objetivo enfocado a disminuir la aparición de factores de riesgo que generen el incremento de parasitosis en los niños mediante la creación de una cultura preventiva en cuanto al cuidado de la salud, con el fin de que las personas brinden importancia a la misma para conservarlas y evitar el deterioro de la salud.

En la actualidad, la finalidad principal de la profesión de Enfermería es la prevención, enfatizándonos en brindar todos los conocimientos necesarios mediante la enseñanza con el fin de incrementar el nivel intelectual en la madre y de todos los integrantes en la familia enfocándonos en los hábitos de higiene que manifiesta la familia y que se encuentren íntimamente relacionados a la aparición de los parásitos intestinales para así poder identificarlas y realizar acciones dirigidas hacia la prevención de la cuestionable de dicha enfermedad mediante el fomento de formas de vida saludables.

En consideración a todo lo mencionado, se establece como directrices de afrontamiento ante este problema incierto, la pronta implementación de un plan de programas de estrategias educativas basada en talleres de sensibilización y visitas domiciliarias en la comunidad donde se realiza el presente trabajado con la finalidad de incrementar el nivel de conocimiento de las madres y de la familia para lograr modificar los hábitos de higiene inadecuados que de manera inconsciente han venido desarrollando, en la cual ellos serán capaces de adoptar medidas encaminadas a la realización de hábitos saludables con la opción de disminuir la parasitosis intestinal en los niños.

Asimismo en la tabla N°2 se encuentra la dimensión higiene de la vivienda donde se evidencio los siguientes resultados que el 30% tiene mala higiene y dio positivo para parasitosis mientras que el 8% presenta buena higiene no poseen presencia de parasitosis, en la presente dimensión se consideró las siguientes preguntas a evaluar: ¿Lava las sábanas una vez a la semana? donde se obtuvo un resultado que el 22% no realizaba el lavado de las sábanas mientras que el 70% lavaba a

veces, se evidencio también que el 62% de madres tienen animales en casa y que solo el 54% cuenta con un control veterinario mientras que un 46% no tienen control alguno asimismo se identificó que el 40% no se encuentran desparasitados siendo estos factores que predisponen la presencia de parásitos en el hogar resultados que se puede contrastar con el estudio de Soto que realizo en el 2016 en Huánuco donde estudio los hábitos de higiene y el aseo de la vivienda donde obtuvo que el 51% de sus madres tienen hábitos de higiene inadecuados, se evidencio el 33.3% de los niños presentaban parasitosis intestinal mientras que el 49% tiene hábitos de higiene adecuados el 22.8% no presentaron parasitosis intestinal.

Asimismo tenemos el estudio realizado por Lovera J y colaboradores (2017) en su estudio titulado “Condiciones sanitarias de la vivienda y la prevención de parasitosis intestinal” donde se evidencia que el 52.5% de las madres presentan una higiene inadecuada de la vivienda la cual favoreció la adquisición de parásitos en los infante teniendo como resultados el 30.3% llegando a la conclusión de que las circunstancias sanitarias de la vivienda son perjudicial propiciando así la presencia de los parásitos dichos resultados concuerdan con los del presente estudio siendo resultados que concuerdan con los del estudio.

Por ello se confirma que hay unión entre la dimensión higiene de la vivienda y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el centro de salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino teniendo  $p\text{-valor}=0.014$  inferior a 0,05 rechazándose la conjetura nula aceptando la conjetura alternante.

Por ello podemos señalar que las condiciones que se encuentren íntimamente ligada a la limpieza de la vivienda, hacinamiento incrementa la predisposición de las afecciones infectocontagiosas y enfermedades parasitarias por ello las familias están obligados de realizar limpieza en sus viviendas de forma periódica siendo esta una medida de prevención a la aparición de algún tipo de parásito.

Por ello el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender nos servirá de gran manera ya que nos permitirá analizar y comprender el comportamiento humano encontrándose relacionado con la salud a su vez permitiéndonos generar conductas saludables.

Asimismo en los resultados obtenidos en la dimensión higiene en la manipulación de alimentos muestra que el 44% tiene mala manipulación de alimentos y poseen parasitosis, así mismo el 10% presente buena manipulación de alimentos y no presenta parasitosis en la presente dimensión se consideró las siguientes preguntas a evaluar: ¿En su familia se consume agua hervida? Teniendo como resultado el 84% dijo si y a veces el 16%, se realizó la pregunta ¿Lava las verduras frescas y frutas antes de consumirlos? Donde el 42% dijo sí y el 28% a veces asimismo se preguntó ¿En su familia se limpia y se desinfecta la tabla de madera y otros accesorios antes de la manipulación de alimentos? Donde el 76% dijo si y el 24% dijo a veces resultados que pueden contrastarse con Soto donde logro evidenciar en su estudio que el 61.8% de sus madres manifestaron hábitos de higiene inadecuado de estos datos el 50.4% de niños poseen parasitosis intestinal mientras que el 38.2% de estas madres que presentaron hábitos de higiene adecuados el 19.1% poseían parasitosis al estudiarlo, la relación de sus variables durante la prueba de Chi cuadrado tuvo un valor de 11.624, con significancia de 0.001 en la cual indico que hay grado de significancia estadística y relación entre las variables.

Por ello se puede asegurar que hay lazo entre la dimensión higiene en la manipulación de alimentos y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el centro de salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino obteniendo p-valor a 0,019 que es menor a 0,05 rechazando la hipótesis nula aceptando la alternante.

Vásquez nos dice que la parasitosis se encuentra íntimamente enlazado a la ingesta de alimentos pesimamente lavados que son o que tuvieron contacto con agua que presente contaminante fecal.

Por ello la labor del enfermero es importante pues será aquel quien promoverá la salud en las familias mediante las charlas educativas tratando de sensibilizar a la población con la finalidad de generar cambios reduciendo así los factores que predisponen la presencia de dichos parásitos por ello el enfermero debe der ser capaz de llegar a la población, incentivarlas para lograr así el cambio en ellos reduciendo los casos de parasitosis intestinal.



Y por último en la dimensión higiene personal el 34% presenta mala higiene personal y poseen parasitosis observándose que estos resultados se pueden relacionar con el estudio realizado por Soto demostró que 65.7% de las madres poseen hábitos de higiene inadecuados lo cual favoreció a la presencia de parásitos teniendo un resultado de 53.3% de niños infectados mientras las que realizaron hábitos de higiene adecuados que fue el 34.3% solo el 16.2% presento una especie de parasitosis intestinal por ello al estudiar la relación de sus variables, con la prueba del Chi cuadrado se evidencio un porcentaje de 12.859 arrojando una significancia de  $<0.000$  lo cual le indico que hay grado de significancia estadística existiendo relación entre las variables.

Tenemos también a Soledad con su estudio, “factores de riesgo y presencia de parasitosis intestinal en niños de 3 a 5 años” donde evidencia que el 34.73% de los niños estudiados presentaron predisposición a los factores de riesgos que facilitan la rápida aparición de parásitos intestinales teniendo como factor de riesgo relevante a la deficiencia en la higiene personal.

Por ello se afirma la existencia de relación entre la dimensión higiene personal y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el centro de salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino donde al plantear la hipótesis que existe unión entre ambas variables se obtuvo un p- valor, 0,002, rechazando la presuposición nula por lo tanto se acepta la presuposición alternante.

Beltrán nos dice que la parasitosis es estimulada en mayor parte a los comportamientos antihigiénicas de los niños entre ella tenemos la onicofagia, uñas alargadas y con evidentemente sucios, no limpiar las manos antes de ingerir la dieta cotidiana y posterior ir al baño.

Por ello Nola Pender nos afirma que se debe de promover la vida saludable pues es lo principal previo a los cuidados, por lo cual de esa manera habrá menos habitantes con dificultades en su salud, se ahorran mucho más recursos, la gente es independiente.

Por ella la labor de la enfermera durante la evaluación al niño, presente al área de niño sano, es primordial pues evaluara el correcto crecimiento y desarrollo del niño

siendo capaz de identificar los factores de riesgo que puedan estropear el adecuado crecimiento y desarrollo del niño.

En base a los resultados, se afirma que la parasitosis continua teniendo altas prevalencias por ella la manera eficaz de controlar la aparición de parásitos intestinales en los niños es mediante la prevención, por lo cual se sugiere la implementación de un plan educativo que logre involucrar a los habitantes que participa en el presente estudio y a la población en general, en la cual debemos de tener en cuenta el comportamiento humano de las personas para poder llegar a ellas ya que ellos serán los responsables en la diseminación de estas infecciones intestinales.

## VI. CONCLUSIONES

Primera:

De acuerdo a la conexión entre los hábitos de higiene de la madre y la parasitosis intestinal en niños menores de cinco años, se obtuvo un p-valor= 0.026 menor a 0.05 rechazando la conjetura nula y se acepta la conjetura alterna, concluyendo que unión entre los hábitos de higiene de la madre y la parasitosis intestinal en menores de cinco años, en el centro de salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino. Existiendo una relación alta, directa y significativa según la Prueba de Cramer (0.765).

Referente al lazo que existe entre los hábitos de higiene de la vivienda y la parasitosis intestinal en niños menores de cinco años se ha obtenido un p-valor= 0.014 inferior a 0.05 por ello se rechazó la hipótesis nula y se acepta la alternante llegando a la conclusión de que evidentemente existe relación entre la dimensión higiene de la vivienda y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años, en el centro de salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino. Existiendo una relación alta, directa y significativa según la Prueba de Cramer (0.665).

Tercera:

En relación a la unión existente entre los hábitos de higiene de los alimentos y la parasitosis intestinal en niños menores de cinco años se obtuvo un p-valor= 0.019 inferior a 0.05 por ende se está rechazando la conjetura nula, aceptando la conjetura alternante concluyendo que existe relación entre la dimensión higiene en la manipulación de alimentos y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el centro de salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino. Teniendo un resultado de (0.612) la cual nos indica una relación alta, directa y significativa.

Cuarta:

Respecto a la relación entre los hábitos de higiene personal y la parasitosis intestinal en niños menores de cinco años se obtuvo un p-valor = 0.002 menor a 0.05 rechazando la hipótesis nula y se aceptando la alternante concluyendo que efectivamente existe relación entre la dimensión higiene personal y la parasitosis

intestinal en niños menores de 5 años referente al centro de salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino. Existiendo una relación alta, directa y significativa según la Prueba de Cramer (0.732).

## VII. RECOMENDACIONES

1. Al director del Centro de Salud vigorizar el trabajo entre los establecimientos de salud Madre teresa de Calcuta del Agustino e instituciones educativas de la zona del agustino mediante la creación de los proyecto de salud para incentivar y promover las prácticas preventivas idóneas frente al parasitosis.
2. A los profesionales de la salud en particular a las enfermeras dedicar sociodramas, sesiones educativas, talleres enfocados en las madres que se atienden en el centro de salud madre teresa de Calcuta respecto a la sintomatología que genera la presencia de parásitos y los elementos de riesgos que condicionan la continuidad de los mismos.
3. A los profesionales de la salud, específicamente a las enfermeras involucradas en la atención del crecimiento y desarrollo del niño sano del Centro de salud Madre Teresa de Calcuta del Agustino, promover el desarrollo de concientizar y lograr que las madres y población tomen conciencia acerca de la importante que es practicar hábitos de higiene saludables como la disposición de prevención para la parasitosis intestinal.
4. A los profesionales de la salud, especialmente a las enfermeras desparasitar continuamente a los niños de las variadas instituciones educativas concerniente del nivel primaria e inicial que estén dentro y alrededor del Centro de Salud Madre Teresa de Calcuta del Agustino con el fin de brindar tratamiento oportuno disminuyendo casos de parasitosis.
5. A los futuros estudiantes de enfermería realizar estudios de investigación similares en el distrito del agustino, de manera de que podamos contrastar los resultados obtenidos y ver la evolución del nivel de parasitosis, des esta misma manera pudiendo también descubrir nuevas variables a estudiar y tener un panorama global acerca de los causales relacionados a la incidencia de parasitosis en la población infantil.

## REFERENCIAS

1. Roa, L. A., & Pescador Vargas, B. (2016). La salud del ser humano y su armonía con el ambiente. *Revista Med*, 24(1), 111-122. <https://doi.org/10.18359/rmed.2338>
2. Ministerio de salud centro nacional de epidemiología, prevención y control de enfermedades, análisis de las causas de mortalidad en el Perú, 1986-2015, Lima, septiembre 2018 - [https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis/Asis\\_mortalidad.pdf](https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis/Asis_mortalidad.pdf)
3. Noemi Z, Arcelia R, Manuel M, Verónica C, Impacto de la educación sanitaria escolar, hacinamiento y parasitosis intestinal en niños preescolares, Artículo SciELO Perú [internet] jun. 2019 [citado 6 marzo 2021] disponible [en [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2219-71682019000100004](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2219-71682019000100004)]
4. Biblioteca Nacional de Medicina de los EE. UU., Enfermedades parasitarias, 23 abril 2021, <https://medlineplus.gov/spanish/parasiticdiseases.html>
5. Edelis Raimundo Padrón, Félix A. Companioni Landín, Sol A. Rosales Reyes, Apuntes históricos sobre el lavado de las manos, [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S003475072015000200011](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003475072015000200011)
6. Catalina Ibarra, Valentina Herrera, Edith Pérez de Arce, Luis Carlos Gil, Ana María Madrid, Lucía Valenzuela y Caroll J. Beltrán, Parasitosis y síndrome de intestino irritable, 30 de marzo de 2016, [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S071610182016000300003](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071610182016000300003)
6. Organización Panamericana de la Salud. Un Llamado a la Acción: Hacer frente a los helmintos transmitidos por el contacto con el suelo en Latino América y el Caribe. <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2011/lac-report-esp-final-3-2011.pdf>

7. Ministerio de salud del Perú, en el año 2019. <https://elcomercio.pe/peru/minsa-peru40-ninos-2-5-anos-edad-parasitos-noticia-562192>
8. OMS. Ecodiario. Setiembre. Madrid 29/09/ 2017- 13:17 <https://ecodiario.economista.es/sociedad/noticias/8641488/09/17/EI-25-de-lapoblacion-mundial-en-riesgo-por-parasitos-intestinales.html>
9. Reynosa Navarro, Enaidy (2018). Trabajo de investigación. Teoría, metodología y práctica. <https://www.aacademica.org/ern/12.pdf>
10. MINSA. Octubre 15 Día Mundial del Lavado de Manos. Enfermedades que prevenimos con el Lavado de manos. Parasitismo Intestinal. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/parasitismointestinal-lavado-manos.pdf>
11. Mora D, Cerruffo J. los alimentos contaminados y su influencia en el incremento de la parasitosis estudio a realizar con niños de 5 a 10 años en el centro de salud 4 de mayo ciudad de Babahoyo. [Tesis de licenciatura] Universidad Técnica de Babahoyo. Ecuador; 2015. URL: <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/379?mode=full>
12. Organización Mundial de la Salud. Alerta sobre infección de parásitos intestinales en los países en desarrollo [Internet] [Consultado 2016 Junio 10] Disponible en: <http://www.un.org/spanish/news/fullstorynews.asp.newsID=1322>.
13. Castro, Elizabeth, Peley, Rosario, & Morillo, Roselia. (2006). La práctica pedagógica y el desarrollo de estrategias instruccionales desde el enfoque constructivista. Revista de Ciencias Sociales, 12(3), 591-595. Recuperado en 07 de julio de 2021, de [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S131595182006000300012&lng=es&tlng=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S131595182006000300012&lng=es&tlng=es)

14. Parasitosis intestinales en zonas rurales de cuatro provincias del departamento de Lima - [https://boletin.ins.gob.pe/wp-content/uploads/2018/2018A%C3%B1o24\(7-8\)/a06v24n7\\_8.pdf](https://boletin.ins.gob.pe/wp-content/uploads/2018/2018A%C3%B1o24(7-8)/a06v24n7_8.pdf)
15. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Informe principal Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES Continua. 2012 [Internet] [Consultado 2016 Junio 12] Disponible en: <http://proyectos.inei.gob.pe/endes/endes2012/resultados/index.html>.
16. Soledad P, Factores de riesgo y presencia de parasitosis intestinal en niños de 3 a 5 años, del centro de salud Huallanca - Ancash, 2018, <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/3822>
17. Baldeón Nongrados, Janet Pilar; Janampa Sulca, Nery Janeth, 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, 2019-05-22, <http://repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/188>
18. Acevedo Madrid, Elizabeth Milagros, Parasitosis intestinal en niños de la “I. E. E. N° 137 – niño Jesús de Praga provincia de Jauja” – 2018, publicación 2019, <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/1228>
19. Pardo J. Factores de riesgo que influyen en la parasitosis intestinal en niños de 01 a 11 años de edad en Mayumbamba. [Tesis de Maestría] Cuzco: Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez; 2014.
20. Fondo de Naciones Unidas para la Infancia. Hábitos de higiene. [Internet] [Consultado 2016 Febrero 23] Disponible en: <http://www.unicef.org/venezuela/spanish/HIGIENE.pdf>.
21. Soto Andrade, Dora Luz, Hábitos de higiene de la madre y su relación con la parasitosis intestinal en niños de 5 años en una zona urbano marginal, Huánuco



2016, publicación 2017,  
<http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/364;jsessionid=01B788BA165CC9E598952C49BE3DE519>

22. OMS / OPS, Geohelmintiasis, 2017,  
<https://www.paho.org/es/temas/geohelmintiasis>

23. <https://www.ecorfan.org/bolivia/handbooks/bioquimica%20II/articulo6.pdf>

24. Rodríguez Paredes, Geovana, Prevalencia de parasitosis intestinal y factores de riesgo asociados en menores de 12 años de la unidad educativa Tujsupaya, Sucre 2013, publicación 2019,  
<http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/handle/54000/750>

25. Alvarado L, Romero Y. Nivel de Conocimiento y actitudes promotoras de salud en madres de niños del nivel inicial para la prevención de la parasitosis Intestinal. Distrito Florencia de Mora. [Tesis de Licenciatura] Trujillo. Universidad Privada Antenor Orrego; 2013."

26. Rodríguez-Sáenz A. Factores de riesgo del parasitismo intestinal en niños escolarizados de una institución educativa del municipio de Soracá - Boyacá, Colombia. US [Internet]. 26may2015 [citado 7jul.2021]; 17(1):112-20. Available from: <https://revistas.udenar.edu.co/index.php/usalud/article/view/2401>

27. Lenin Gómez Barreno, Andrea Abad Sojos, Gissela Inga Salazar, Daniela Simbaña-Pilataxi, Jéssica Flores Enríquez, Isaac Martínez-Cornejo. Presencia de parasitosis intestinal en una comunidad escolar urbano marginal del ecuador (internet) 2017 (citado 2021 abril 4) disponible en: <file:///C:/Users/JHONNY/Downloads/953-Texto%20del%20art%C3%ADculo-2449-1-10-20171002.pdf>

28. Lic. Gladis Patricia Aristizábal Hoyos Lic. Dolly Marlene Blanco Borjas Lic. Araceli Sánchez Ramos, Mtra. Rosa María Ostiguín Meléndez, El modelo de

promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión,  
12 septiembre 2011,  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632011000400003](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003)

29. Aristizábal-Hoyos G, Blanco-Borjas D, Sánchez-Ramos A, Ostiguín-Meléndez R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. *Enfermería universitaria* [Internet]. 13 de abril de 2018 [citado 7 de julio de 2021]; 8(4). Disponible en: <http://revista-enfermeria.unam.mx:80/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/248>

30. Roque Bar Aníbal, Oscherov Elena Beatriz, Francisca Milano Alicia María. Hábitos y creencias sobre parásitos y enfermedades parasitarias en habitantes de Santa Ana de los Guácaras, Corrientes, Argentina. *Bol Mal Salud Amb* [Internet]. 2009 Jul [citado 2021 Jul 07]; 49(1): 127-134. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1690-46482009000100009&lng=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1690-46482009000100009&lng=es).

31. Navone, Graciela Teresa et al. Estudio transversal de las parasitosis intestinales en poblaciones infantiles de Argentina. *Revista Panamericana de Salud Pública*. 2017, v. 41, e24. Disponible en: Epub 08 Jun 2017. ISSN 1680-5348. <https://scielosp.org/article/rpsp/2017.v41/e24/#>

32. Ministerio de Salud, Modelo de abordaje de promoción de la salud en el Perú, 2021 (citado 18 marzo 5) disponible en: [http://bvs.minsa.gob.pe/local/promocion/203\\_prom30.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/promocion/203_prom30.pdf)

33. Gizaw Z, Adane T, Azanaw J , Addisu A , Haile D, Predictores de infecciones parasitarias intestinales y saneamiento infantil en las zonas rurales de Dembiya, noroeste de Etiopía, *Revista Environ Health Prev Med* [internet] 22 junio 2018 [citado el 6 marzo 2021] disponible [en <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6015452/>]

34. Soto Mas Francisco, Lacoste Marín Jesús A., Papenfuss Richard L., Gutiérrez León Aida. El modelo de creencias de salud. Un enfoque teórico para la prevención del sida. Rev. Esp. Salud Pública [Internet]. 1997 Jul [citado 2021 Jul 04]; 71(4): 335-341. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1135-57271997000400002&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57271997000400002&lng=es).
35. Cabrera Cabrera X, Sánchez Fernández MM. CONTROL DE ENFERMEDADES PARASITARIAS INTESTINALES EN NIÑOS, DISTRITO DE TUCUME. RECIEN [Internet]. 5 de junio de 2020 [citado 7 de julio de 2021];9(1):15-8. Disponible en: <https://revista.cep.org.pe/index.php/RECIEN/article/view/4>
36. Assandri Elizabeth, Skapino Estela, Da Rosa Daniel, Alemán Alicia, Acuña Ana María. Anemia, estado nutricional y parasitosis intestinales en niños pertenecientes a hogares vulnerables de Montevideo. Arch. Pediatr. Urug. [Internet]. 2018 Abr [citado 2021 Jul 07] ; 89( 2 ): 86-98. Disponible en: [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1688-12492018000200086&lng=es](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12492018000200086&lng=es). <http://dx.doi.org/10.31134/ap.89.2.3>.
37. Zuta Arriola, Noemi, Rojas Salazar, Arcelia Olga, Mori Paredes, Manuel Alberto, & Cajas Bravo, Verónica. (2019). Impacto de la educación sanitaria escolar, hacinamiento y parasitosis intestinal en niños preescolares. Comuni@cción, 10(1), 47-56. <https://dx.doi.org/https://doi.org/10.33595/2226-1478.10.1.329>
38. Santa María Rosario. La iniciativa de vivienda saludable en el Perú. Rev. perú. med. exp. Salud pública [Internet]. 2008 Oct [citado 2021 Jul 07]; 25(4): 419-430. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342008000400013&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342008000400013&lng=es).
39. Lesmes, Virginia Inés Soto et al. Caracterización de hábitos de higiene y ambientes en lugares de atención integral a población infantil. Revista da Escola de Enfermagem da USP [online]. 2017, v. 51 [Accedido 7 Julio 2021] , e03264.

Disponible en: <<https://doi.org/10.1590/S1980-220X2016042103264>>. Epub 18 Dic 2017. ISSN 1980-220X. <https://doi.org/10.1590/S1980-220X2016042103264>.

40. Carla Rosane Paz Arruda Teo, Luana Balbinotti, Mariana Pasolini, Maria Assunta Busato. Manipulación de alimentos en el ambiente doméstico como un factor de vulnerabilidad a las enfermedades transmitidas por los alimentos. Revista de la salud EDUS (internet) 2016 (citado el 23-05-2021) disponible en: <file:///C:/Users/JHONNY/Downloads/36-237-1-PB.pdf>

41. Rodríguez Méndez Mariela, Echemendía Tocabens Belkis. La prevención en salud: posibilidad y realidad. Rev Cubana Hig Epidemiol [Internet]. 2011 Abr [citado 2021 Jul 07]; 49(1): 135-150. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-30032011000100015&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032011000100015&lng=es).

42. UNICEF, Hábitos de higiene, (internet) citado 26 -04 2021, disponible en: <https://www.unicef.org/venezuela/media/1186/file/Los%20h%C3%A1bitos%20de%20higiene.pdf>

43. Guzmán Chávez, Mauricio, & Macías Manzanares, Carmen Himilce. (2012). El manejo de los residuos sólidos municipales: un enfoque antropológico. El caso de San Luis Potosí, México. Estudios sociales (Hermosillo, Son.), 20(39), 235-262. Recuperado en 07 de julio de 2021, de [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0188-45572012000100009&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-45572012000100009&lng=es&tlng=es).

44. Zemene T, balew M, Prevalencia de infecciones parasitarias intestinales en niños menores de 5 años que asisten al hospital de referencia de Debre Birhan, North Shoa, Etiopía, Revista BMC [Internet ] 22 de enero de 2018 [citado 6 marzo 2021] disponible [en <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5778703/>]

45. Salinas Jorge Luis, Vildozola Gonzales Herman. Infección por Blastocystis. Rev. gastroenterol. Perú [Internet]. 2007 Jul [citado 2021 Jul 07]; 27( 3 ): 264-274.

Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1022-51292007000300007&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1022-51292007000300007&lng=es).

46. Zuta Arriola Noemi, Rojas Salazar Arcelia Olga, Mori Paredes Manuel Alberto, Cajas Bravo Verónica, Impacto de la educación sanitaria escolar, hacinamiento y parasitosis intestinal en niños preescolares, Artículo SciELO Perú [internet] jun. 2019, [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2219-71682019000100004](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2219-71682019000100004)

47. OMS, Helmintiasis transmitidas por el suelo, 2 MARZO DE 2020, <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/soil-transmitted-helminth-infections>

48. Ministerio de Salud, Minsa: El 40% de niños entre los dos y cinco años en el Perú tiene parásitos, 27 de setiembre de 2018, <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/19463-minsa-el-40-de-ninos-entre-los-dos-y-cinco-anos-en-el-peru-tiene-parasitos>

## ANEXOS

### ANEXO 1: Operacionalización de la variable

VARIABLE DEL ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
HÁBITOS DE HIGIENE	<p>La higiene se trata sobre las medidas para prevenir la propagación de las enfermedades y mantener un adecuado estado de salud teniendo por objetivo conservar una buena salud y prevenir las apariciones de enfermedades, es por ello que se deben cumplir ciertas normas, hábitos de higiene durante la vida personal de cada ser humano y en conjunto con la familia, el trabajo, el centro de estudios, la comunidad adyacente. (UNICEF)</p>	<p>Son acciones que realizara el individuo con la finalidad de mejorar, conservar y prevenir las enfermedades o infecciones.</p> <p>Realizando divididas en:</p> <p>Higiene personal : 8 hasta la 14</p> <p>Higiene de la vivienda: 1 hasta la 3</p>	<p>-Higiene personal</p> <p>-Higiene de la vivienda</p>	<p>-Conservación del agua.</p> <p>-Eliminación de excretas.</p> <p>-Manejo de desechos sólidos.</p> <p>-Almacenamiento de los alimentos</p> <p>-Lavado de manos</p> <p>-Baño</p> <p>-Higiene bucal</p>	Nominal

		Higiene de los alimentos: 4 hasta la 7	-Higiene de los alimentos	-Antes , durante la preparación de los alimentos  -Limpieza de utensilios	
--	--	--	---------------------------	---	--



VARIABLE DEL ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
PARASITOSIS INTESTINAL	<p>Las parasitosis intestinales son infecciones producidas en el intestino, principalmente causadas por protozoos, huevos y también por larvas afectando de esta forma al organismo del ser humano, también depende del tipo de parásito que cause la infección pueden ser graves e incluso producir la muerte de la persona afectada, siendo la población más vulnerable los niños. (Carrillo, 2014)</p>	<p>Es una enfermedad infecciosa causada enteramente por protozoos, vermes (cestodos, trematodos, nematodos) o artrópodos.</p> <p><b>Realizo el Test Graham.</b></p>	Presencia de parasitosis	<p>-Tiene o no tiene</p> <p>-Tipo de parásito</p>	Nominal

## ANEXO 2: Instrumento de recolección de datos

### CUESTIONARIO

#### Instrucciones

Estimadas Madres de Familia, soy estudiante de la carrera profesional de enfermería de la Universidad Cesar vallejo, estamos realizando una investigación y solicito responder el presente cuestionario es de tipo confidencial. Antes de empezar a responder el cuestionario, lea detenidamente las preguntas y marque la que usted crea conveniente.

#### I. Datos

Edad de la Madre: \_\_\_\_\_ Edad del niño: \_\_\_\_\_

Procedencia: \_\_\_\_\_

Grado de Instrucción de la madre

Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior ( ) Ocupación

Ocupación: \_\_\_\_\_

#### HIGIENE DE LA VIVIENDA

1.- ¿Ud. barre su vivienda todos los días?

a. Si ( )                      b. No ( )

2.- ¿Lava las sabanas una vez a la semana?

a. Si ( )                      b. No ( )

3.- ¿Desecha la basura domiciliaria con el servicio municipal?

a. Servicio Municipal    b. Aire libre    c. Otro \_\_\_\_\_

4.- ¿Tiene animales en la casa?

a. Si ( )                      b. No ( )

**5.- ¿Sus animales tienen control veterinario?**

- a. Si ( )                      b. No ( )

**6.- ¿Sus animales se encuentran desparasitados?**

- a. Si ( )                      b. No ( )

**7.- ¿En su hogar Ud. ha identificado la presencia de ratas y otros roedores?**

- a. Si ( )                      b. No ( )

### **MANIPULACIÓN DE LOS ALIMENTOS**

**8.- ¿En su familia se consume agua hervida?**

- a. Si ( )                      b. No ( )                      c. A veces ( )

**9.- ¿Lava Ud. las verduras frescas y frutas antes de consumirlos?**

- a. Si ( )                      b. No ( )                      c. A veces ( )

**10.- ¿En su familia se limpia y desinfecta la tabla de madera y otros accesorios antes de la manipulación de los alimentos?**

- a. Si ( )                      b. No ( )                      c. A veces ( )

**11.- ¿Almacena adecuadamente los alimentos?**

- a. Si ( )                      b. No ( )                      c. A veces ( )

### **HIGIENE PERSONAL**

**12.- ¿Cuántas veces a la semana se baña su niño(a)?**

- a) Todos los días ( )  
b) Una vez a la semana ( )  
c) Dos a tres veces a la semana ( )  
d) Nunca ( )

**13.- ¿Los integrantes de su familia comparten toallas después de cada baño?**

- a. Si ( )                      b. No ( )

**14.- ¿Su niño utiliza el jabón para lavarse las manos?**

- a. Si ( )                      b. No ( )

**15.- ¿Su niño se lava las manos después de ir al baño?**

a. Si ( )            b. No ( )

**16.-¿Su niño se lava las manos antes de las comidas?**

a. Si ( )            b. No ( )

**17.- ¿Su niño (a) se lava las manos después de jugar con animales?**

a. Si ( )                            b. No ( )                            c. A veces ( )

**18.- ¿Su niño se come las uñas?**

a. Si ( )            b. No ( )

**19.- ¿En su vivienda utilizan la misma toalla para secarse las manos?**

a. Si ( )            b. No ( )

**20.- ¿Se succiona (“chupa”) los dedos?**

a. Si ( )            b. No ( )

### **Resultados de laboratorio**

Estado Parasitológico

**Positivo ( )            Negativo ( )**

### **Diagnóstico:**

Entamoeba histolytica/dispar ( )

Ascaris lumbricoides ( )

Balantidium coli ( )

Enterobius vermicularis ( )

Blastocystis sp.( )

Hymenolepis sp. ( )

Cryptosporidium sp. ( )

Strongyloides sp ( )

Giardia intestinalis ( )

Taenia sp. ( )

Otro: \_\_\_\_\_

**¡MUCHAS GRACIAS!**

### ANEXO 3: Prueba binomial de expertos

Items	Juez 1			Juez 2			Juez 3			Juez 4			Juez 5			número de acuerdos	p valor
	Claridad	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Pertinencia	Relevancia		
1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	11	0.0417
2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	0.0005
3	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	11	0.0417
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	0.0000
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	14	0.0005
6	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	0.0005
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	0.0000
8	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	13	0.0032
9	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	0.0005
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	0.0000
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	14	0.0005
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	14	0.0005
13	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	0.0005
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	0.0000
15	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	12	0.0139
16	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	13	0.0032
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	0.0000
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	14	0.0005
19	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	0.0005
20	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13	0.0032
																274	

p valor < 0.05 = los item son significativos

p valor > 0.05 = no son

	total	300
	TA	274
	TD	26

Ta = 274  
Td = 26

Ta = N° total de acuerdos  
Td = N| total de desacuerdos  
b = Grado de concordancia entre jueces

$$b = \frac{Ta}{Ta + Td} \times 100$$

Reemplazamos por los valores obtenidos:

$$b = \frac{274}{274+26} \times 100$$

## ANEXO 4: PRUEBA DE CONFIABILIDAD

(Prueba Piloto- 20 elementos)

Fórmula para calcular el alfa de Cronbach según las varianzas de los ítems:

$$\alpha = \left[ \frac{K}{K-1} \right] \left[ 1 - \frac{\sum_{i=1}^K S_i^2}{S_t^2} \right]$$

Dónde:

- $S_i^2$  es la varianza del ítem  $i$ ,
- $S_t^2$  es la varianza de la suma de todos los ítems y
- $K$  es el número de preguntas o ítems.

Intervalo al que pertenece el coeficiente alfa de Cronbach	Valoración de la fiabilidad de los ítems analizados
[0 ; 0,5[	Inaceptable
[0,5 ; 0,6[	Pobre
[0,6 ; 0,7[	Débil
[0,7 ; 0,8[	Aceptable
[0,8 ; 0,9[	Bueno
[0,9 ; 1]	Excelente

Este coeficiente permitirá conocer la confiabilidad de cada ítem, como se muestra en cada dimensión.

Dimensiones	Alfa de Cronbach	N de elementos	Condición
Higiene en la vivienda	0,668	7	Débil
Higiene en la manipulación de alimentos	0,702	4	Aceptable
Higiene personal	0,753	9	Aceptable
General	0,748	20	Aceptable

## ANEXO 5: Formato de autorización para la ejecución del instrumento



Lima, 27 de Abril del 2021

Sr:

Mauro Eugenio Reyes Acuña

Director general del Centro de Salud "Madre Teresa de Calcuta"

Presente. -

Asunto : SOLICITO AUTORIZACIÓN A LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN  
DE ENFERMERÍA

Por la presente me es grato comunicarme con Usted, a fin de saludarlo cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo y el mío propio deseándole éxitos en su acertada gestión.

A su vez, la presente tiene como objeto solicitar su autorización a fin de que los estudiantes Avalos Tovar Maryorie y Martel Mauricio Jhonny, del X ciclo de estudios de la Escuela Profesional de Enfermería pueda ejecutar su investigación titulada "Hábitos de higiene de la madre y su relación con la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino - 2021", Institución que pertenece a su digna Microred; por lo que solicito su autorización a fin de que se brinde las facilidades correspondientes.

Sin otro particular y en espera de su respuesta quedo de Usted.

Atentamente,

Mgtr Lucy Tani Becerra Medina  
Coordinadora del área de Investigación  
Escuela P. de Enfermería  
Universidad Cesar Vallejo – Filial Lima



MINISTERIO DE SALUD  
Dirección de Salud de Lima-Esta  
  
Dr. Mauro Eugenio Reyes Acuña  
C.M.P. 15045 - RNE 5519  
DIRECTOR GENERAL

## ANEXO 6: Formato de respuesta para la ejecución del instrumento



El Agustino, 06 de mayo del 2021.

**Señora:**

Mgr. Lucy Tani Becerra Medina  
Coordinadora del Área de Investigación  
Escuela Profesional de Enfermería  
Universidad César Vallejo – Filial Lima


**Presente. -**

Por el presente, es grato dirigirme a usted con el fin de saludarla cordialmente en el nombre del Centro de Salud "Madre Teresa de Calcuta" – El Agustino y en el mío deseándole éxitos en su gestión.

De acuerdo a la solicitud presentada por los bachilleres de enfermería: Avalos Tovar Maryorie Briggitt y Martel Mauricio Jhonny David, le informamos que el Centro de Salud "Madre Teresa de Calcuta" esta presto a colaborar con ellos para que puedan hacer la ejecución de su proyecto de investigación.

Sin más por el momento, espero dar respuesta a su solicitud me despido de usted.

Atentamente.

  
MINISTERIO DE SALUD  
Dirección de Redes Integradas de Salud  
Lima Este  
Dr. Mauro Augusto Rojas Sandoval  
C.M.P. 15876 - RNE 9218  
DIRECTOR GENERAL



## ANEXO 7: Gráficos de resultados

*Distribución de los resultados de la encuesta realizada a las madres de los niños menores de 5 años en el centro de salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino – 2021*

<b>VARIABLES</b>	<b>SI</b>		<b>NC</b>		<b>A VECES</b>	
	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>VIVIENDA</b>						
1.- ¿Ud. barre su vivienda todos los días?	29	58,0	0	0,0	21	42,0
2.- ¿Lava las sábanas una vez a la semana?	4	8,0	11	22,0	35	70,0
3.- ¿Desecha la basura domiciliaria con el servicio municipal?	36	72,0	3	6,0	11	22,0
4.- ¿Tiene animales en la casa?	31	62,0	19	38,0	0	0,0
5.- ¿Sus animales tienen control veterinario?	27	54,0	23	46,0	0	0,0
6.- ¿Sus animales se encuentran desparasitados?	30	60,0	20	40,0	0	0,0
7.- ¿En su hogar Ud. ha identificado la presencia de ratas y otros roedores?	7	14,0	5	10,0	38	76,0
<b>MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS</b>						
8.- ¿En su familia se consume agua hervida?	42	84,0	0	0,0	8	16,0
9.- ¿Lava Ud. las verduras frescas y frutas antes de consumirlos?	36	72,0	0	0,0	14	28,0
10.- ¿En su familia se limpia y desinfecta la tabla de madera y otros accesorios antes de la manipulación de los alimentos?	21	42,0	3	6,0	26	52,0
11.- ¿Almacena adecuadamente los alimentos?	38	76,0	0	0,0	12	24,0
<b>HIGIENE PERSONAL</b>						
	<u>Todos los días</u>		<u>Una vez a la semana</u>		<u>Cada 15 días</u>	
	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
12.- ¿Cuántas veces a la semana se baña su niño(a)?	5	10,0	35	70,0	10	20,0
	<b>SI</b>		<b>NC</b>		<b>A VECES</b>	
	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
13.- ¿Los integrantes de su familia comparten la toalla después de cada baño?	5	10,0	7	14,0	38	76,0
14.- ¿Su niño utiliza el jabón para lavarse las manos?	26	52,0	1	2,0	23	46,0
15.- ¿su niño se lava las manos después de ir al baño?	37	74,0	0	0,0	13	26,0
16.- ¿Su niño se lava las manos antes de las comidas?	18	36,0	0	0,0	32	64,0
17.- ¿Su niño se lava las manos después de jugar con los animales?	1	2,0	0	0,0	49	98,0
18.- ¿Su niño se come las uñas?	12	24,0	22	44,0	16	32,0
19.- ¿En su vivienda utilizan la misma toalla para secarse las manos?	9	18,0	9	18,0	32	64,0
20.- ¿Su niño/a se succiona (“chupa”) los dedos?	3	6,0	11	22,0	36	72,0

*Distribución de las edades de las madres de los niños menores de 5 años en el centro de salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino – 2021*

<b>Intervalo de Edades</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
De 20 a menos años	6	12,0
21 - 25 años	7	14,0
26 -30 años	31	62,0
Más de 30 años	6	12,0
Total	50	100,0

Fuente: según encuesta realizada

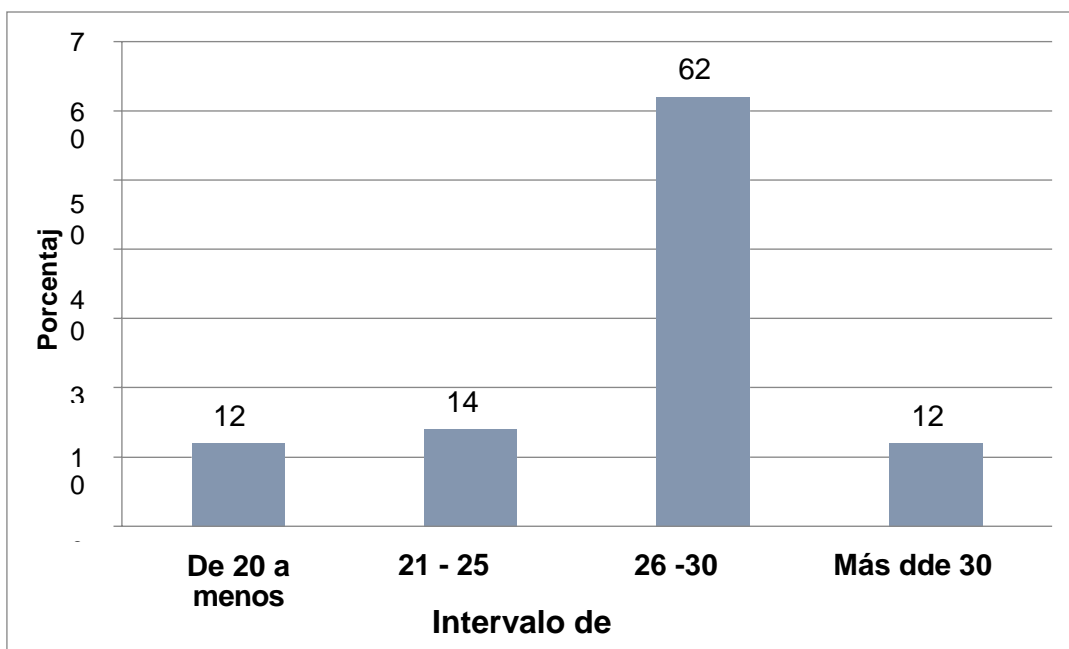


Grafico 1. Distribución de las edades de las madres de los niños menores de 5 años en el centro de salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino – 2021

Interpretación: Según la tabla 2 podemos afirmar que del 100% de las madres encuestadas el 62% de ella afirman tener entre 26 a 30 años de edad, con una media de 27,14 años y una desviación estándar de 3,902.

*Distribución de las edades de los niños menores de 5 años que fueron atendidos en el centro de salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino – 2021*

<b>Edades</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
1 año	2	4,0
2 años	31	62,0
3 años	14	28,0
4 años	3	6,0
Total	50	100,0

Fuente: según encuesta realizada

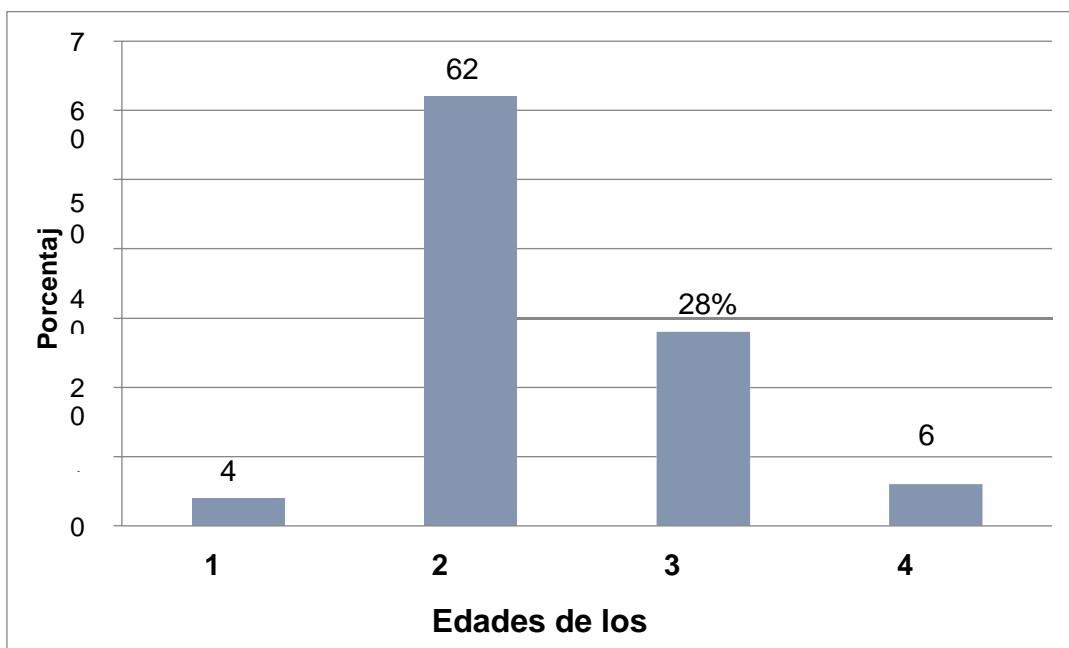


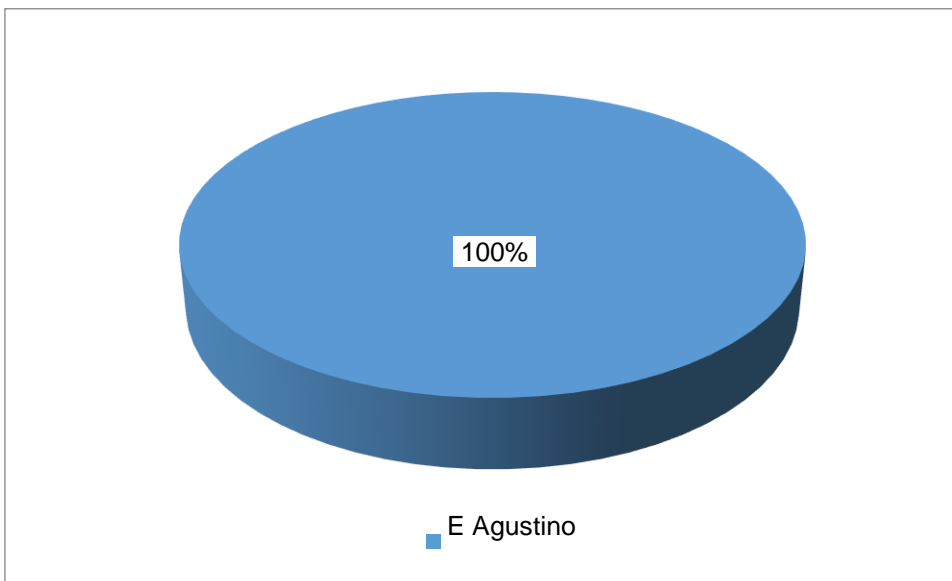
Grafico 2. Distribución de las edades de los niños menores de 5 años que fueron atendidos en el centro de salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino – 2021

Interpretación: Según la tabla 3 podemos afirmar que del 100% de los niños el 62% de ellos tienen 2 años seguido del 28% con 3 años de edad.

*Distribución de la procedencia de las madres de los niños menores de 5 años en el centro de salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino – 2021*

Lugar	Frecuencia	Porcentaje
E Agustino	50	100,0

Fuente: según encuesta realizada



Grafica 3. Distribución de la procedencia de las madres de los niños menores de 5 años en el centro de salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino – 2021

Interpretación: Según la tabla 4 podemos observar que el 100% de las madres de los niños menores de 5 años en el centro de salud Madre Teresa de Calcuta proceden de El Agustino

*Distribución del grado de instrucción de las madres de los niños menores de 5 años en el centro de salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino – 2021*

<b>Grado de Instrucción</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Secundaria incompleta	10	20,0
Secundaria completa	31	62,0
Técnico superior	9	18,0
Total	50	100,0

Fuente: según encuesta realizada

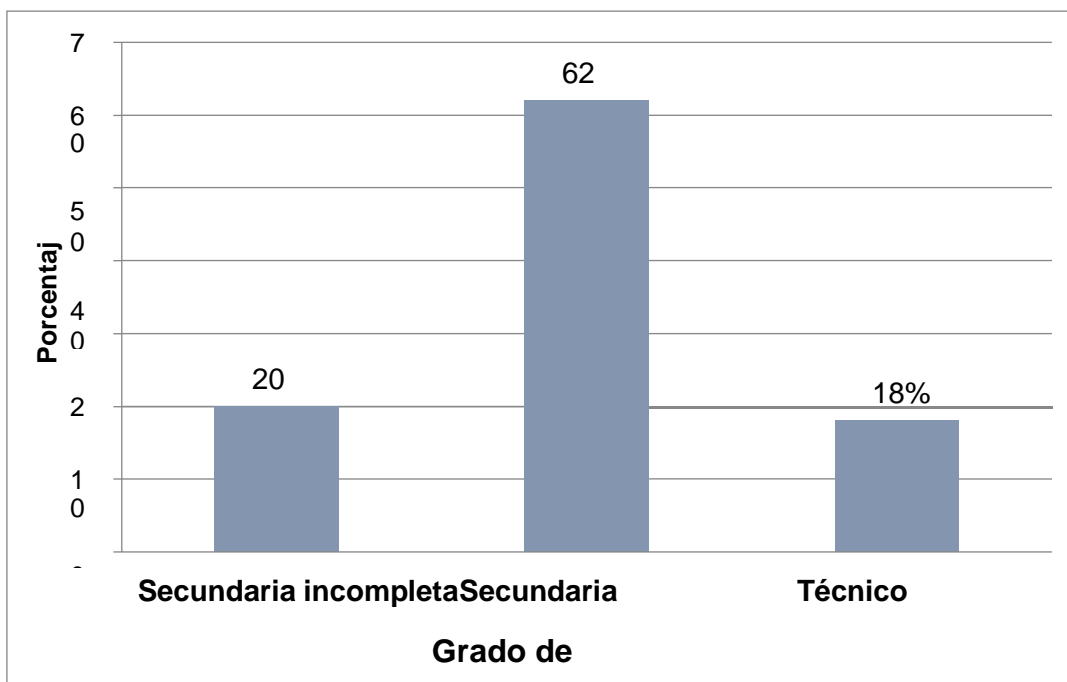


Grafico 4. Distribución del grado de instrucción de las madres de los niños menores de 5 años en el centro de salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino – 2021

Interpretación: Según la tabla 5 podemos afirmar que del 100% de las madres el 62% de ellas tienen secundaria completa

*Distribución del tipo de ocupación de las madres de los niños menores de 5 años en el centro de salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino – 2021*

Ocupación	Frecuencia	Porcentaje
Ama de casa	48	96,0
Comerciante	2	4,0
Total	50	100,0

Fuente: según encuesta realizada

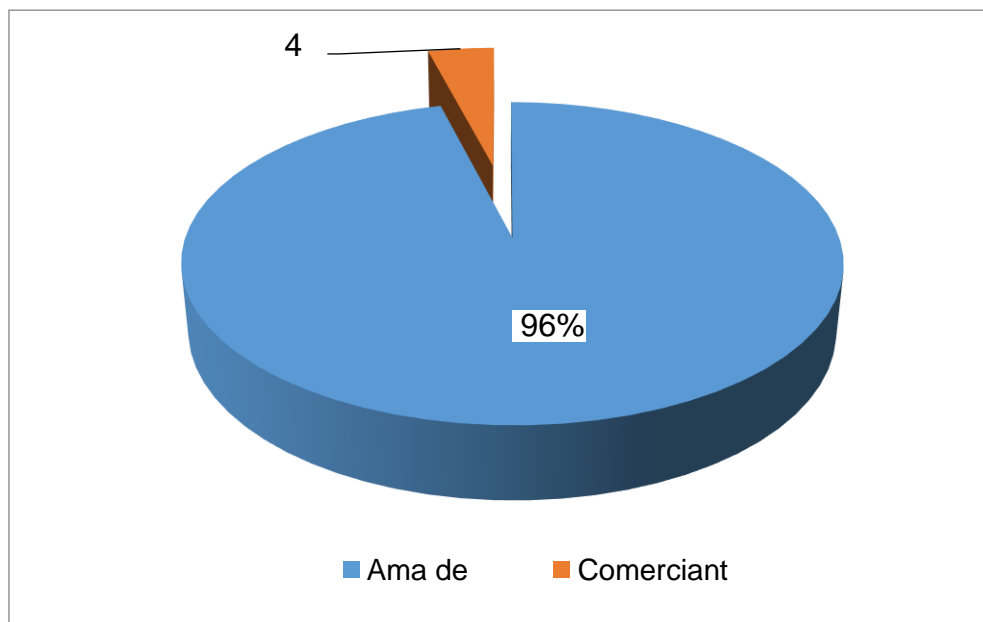


Gráfico 5. Distribución del tipo de ocupación de las madres de los niños menores de 5 años en el centro de salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino – 2021

Interpretación: Según la tabla 6 podemos afirmar que del 100% de las madres el 96% de ellas tienen son ama de casa.

*Distribución de los niveles de higiene en las viviendas de las madres de los niños menores de 5 años en el centro de salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino – 2021*

<b>Niveles</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Buena	20	40,0
Regular	6	12,0
Mala	24	48,0
Total	50	100,0

Fuente: según encuesta realizada

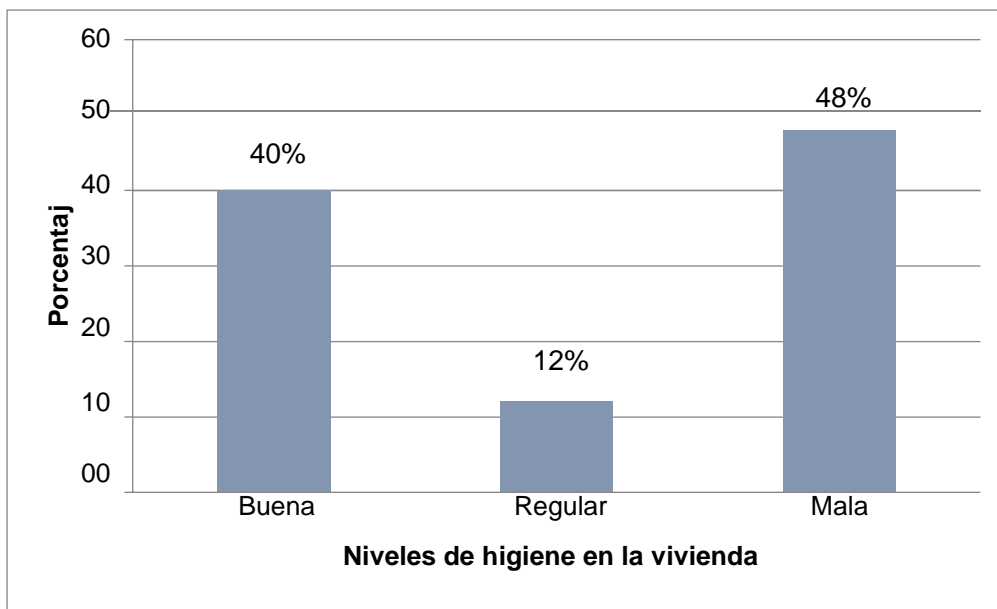


Grafico 6. Distribución de los niveles de higiene en las viviendas de las madres de los niños menores de 5 años en el centro de salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino – 2021

Interpretación: Según la tabla 7 podemos afirmar que del 100% de las madres encuestadas el 48% de ellas tienen una mala higiene de las viviendas, el 40% tienen una buena higiene y el 12% un nivel regular.

*Distribución de los niveles de higiene en manipulación de alimentos por las madres de los niños menores de 5 años en el centro de salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino – 2021*

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Buena	34	68,0
Mala	9	18,0
Regular	7	14,0
Total	50	100,0

Fuente: según encuesta realizada

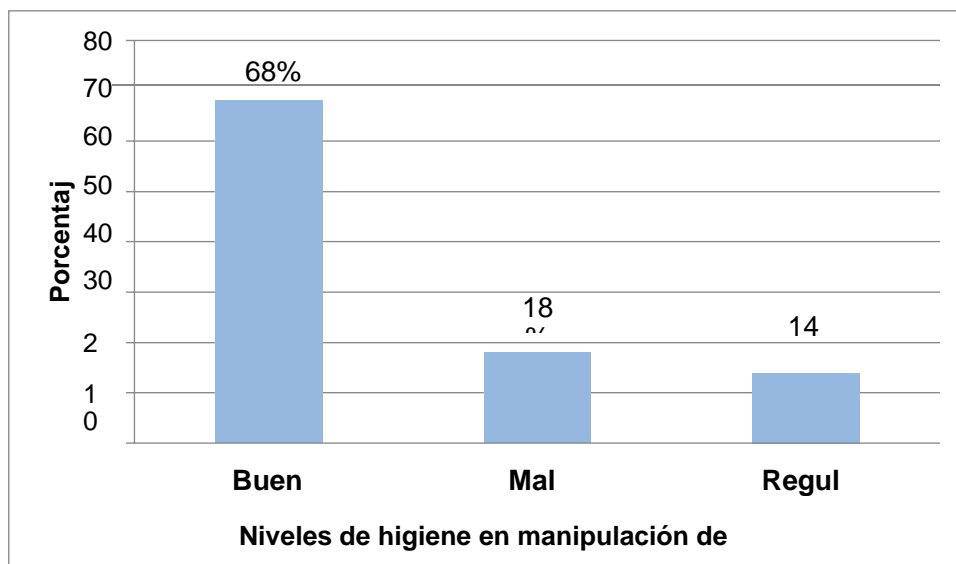


Grafico 7. Distribución de los niveles de higiene en manipulación de alimentos por las madres de los niños menores de 5 años en el centro de salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino – 2021

Interpretación: Según la tabla 8 podemos afirmar que del 100% de las madres encuestadas el 68% de ellas tienen una buena higiene en la manipulación de los alimentos, el 18% tienen una mala higiene y el 14% un nivel regular.



*Distribución de los niveles de higiene personal de las madres de los niños menores de 5 años en el centro de salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino – 2021*

<b>Niveles</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Buena	0	0,0
Mala	25	50,0
Regular	25	50,0
Total	50	100,0

Fuente: según encuesta realizada

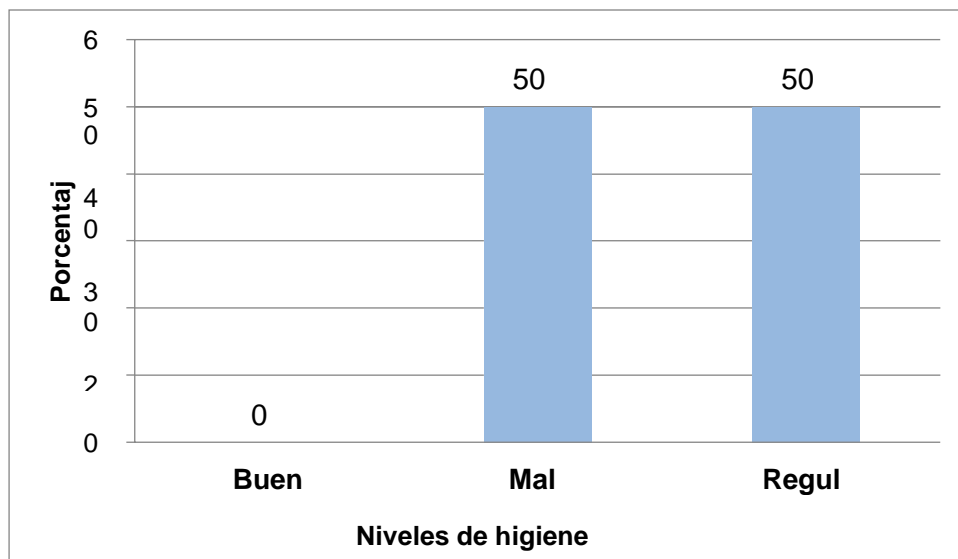


Grafico 8. Distribución de los niveles de higiene personal de las madres de los niños menores de 5 años en el centro de salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino – 2021

Interpretación: Según la tabla 9 podemos observar que del 100% de las madres encuestadas el 50% de ellas tienen una mala higiene personal, el 50% tienen un nivel regular en la higiene personal.

*Distribución de los niveles de hábitos de higiene de las madres de los niños menores de 5 años en el centro de salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino – 2021*

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Buena	5	10,0
Mala	37	74,0
regular	8	16,0
Total	50	100,0

Fuente: según encuesta realizada

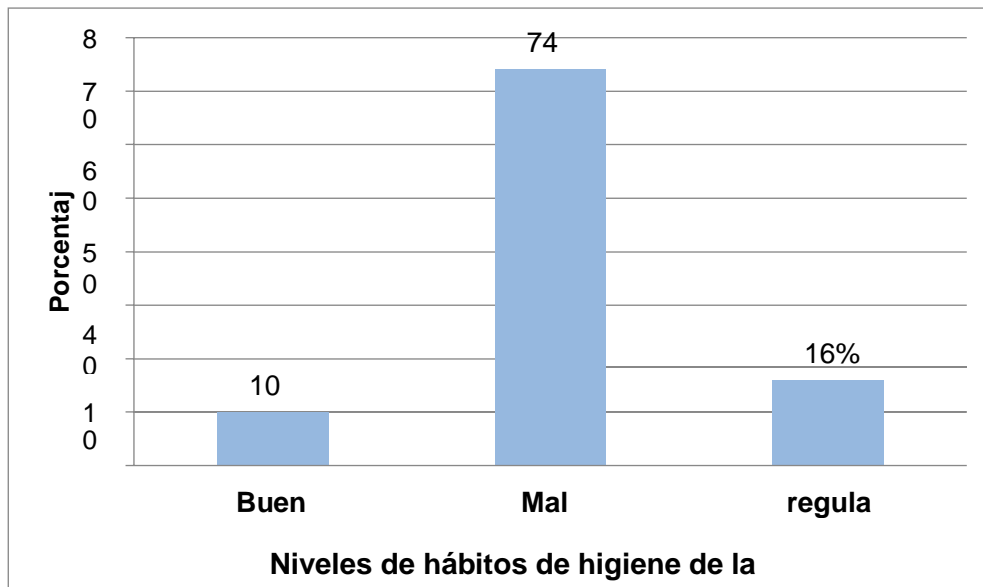


Grafico 9. Distribución de los niveles de hábitos de higiene de las madres de los niños menores de 5 años en el centro de salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino – 2021

Interpretación: Según la tabla 10 podemos observar que del 100% de las madres encuestadas el 74% de ellas tienen un mal hábito de higiene, el 16% un nivel regular y un 10% un nivel bueno.

*Distribución de la presencia de la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el centro de salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino – 2021*

<b>Presencia</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Negativo	20	40,0
Positivo	30	60,0
Total	50	100,0

Fuente: según encuesta realizada

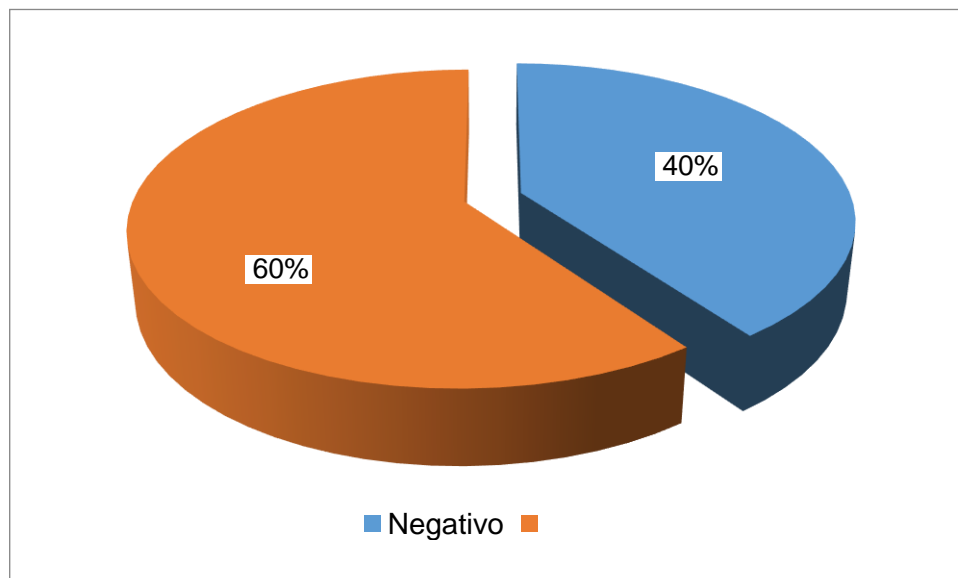


Grafico 10. Distribución de la presencia de la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el centro de salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino – 2021

Interpretación: Según la tabla 11 podemos observar que del 100% de los niños el 60% de ellos tienen presencia de la parasitosis intestinal.

*Distribución del tipo de parásito en niños menores de 5 años en el centro de salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino – 2021*

Tipo de parásito	Frecuencia	Porcentaje
Ninguno	20	40,0
Enterobius vermicularis	18	36,0
Giardia intestinalis	7	14,0
Tenia	5	10,0
Total	50	100,0

Fuente: según encuesta realizada

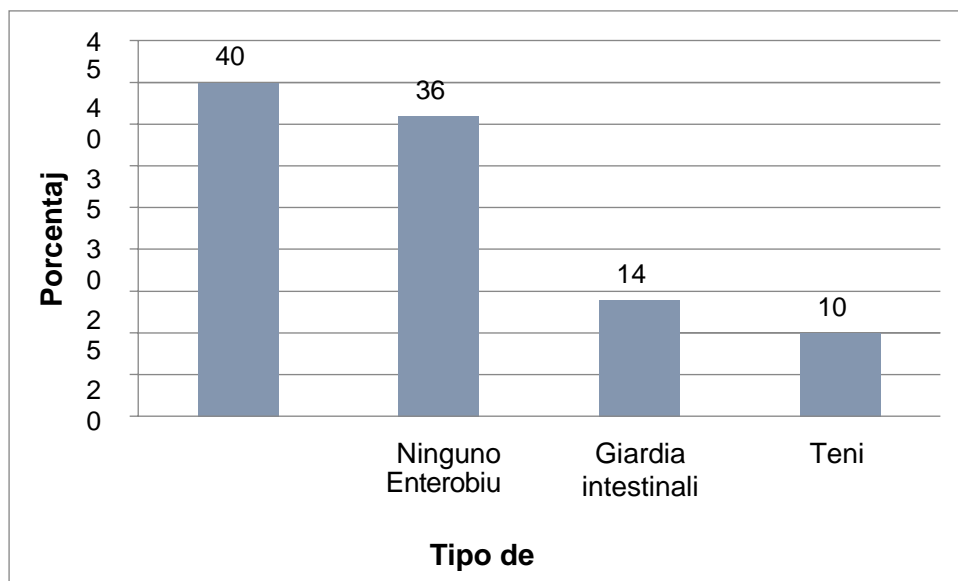


Grafico 11. Distribución del tipo de parásito en niños menores de 5 años en el centro de salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino – 2021

Interpretación: Según la tabla 12 podemos observar que del 100% de los niños el 36% presenta Enterobius vermicularis, el 14% Giardia intestinalis y el 10% tiene tenia.