



**ESCUELA DE POSTGRADO**

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

**UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSTGRADO**

**TESIS**

**FACTORES ASOCIADOS A LA INCIDENCIA DE PARASITOSIS  
INTESTINAL EN NIÑOS MENORES DE 10 AÑOS ATENDIDOS EN  
EL CENTRO DE SALUD CHANCAY BAÑOS- CAJAMARCA- 2016**

**PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE MAGISTER  
EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**AUTORA**

Br. CARLA PAOLA DEL MILAGRO LUNA MARCHENA

**ASESORA**

Dra. MARINA CAJÁN VILLANUEVA

**LINEA DE INVESTIGACION**

SERVICIOS DE LA SALUD PÚBLICA

**CHICLAYO – PERÚ**

2017

**JURADO**

---

**DRA. NORMA GALVEZ DIAZ  
PRESIDENTE**

---

**DRA. PATRICIA CHAVARRY YSLA  
SECRETARIO**

---

**Dra. MARINA CAJÁN VILLANUEVA  
VOCAL**

### DECLARACIÓN JURADA

Yo, Carla Paola del Milagro Luna Marchena, egresado (a) del Programa de Maestría (x) Doctorado ( ) en **Gestión de los Servicios de la Salud/ Problemática en Salud Pública** de la Universidad César Vallejo SAC. Chiclayo, identificado con DNI N° 46120181.

#### DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

1. Que soy autor (a) de la tesis titulada: FACTORES ASOCIADOS A LA INCIDENCIA DE PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS MENORES DE 10 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CHANCAY BAÑOS- CAJAMARCA- 2016, la misma que presento para optar el grado de: Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud.
2. La tesis presentada es auténtica, siguiendo un adecuado proceso de investigación, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.
3. La tesis presentada no atenta contra derechos de terceros.
4. La tesis no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
5. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados.

Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a LA UNIVERSIDAD cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido de la tesis así como por los derechos sobre la obra y/o invención presentada. En consecuencia, me hago responsable frente a LA UNIVERSIDAD y frente a terceros, de cualquier daño que pudiera ocasionar a LA UNIVERSIDAD o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causa en la tesis presentada, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello. Así mismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido de la tesis.

De identificarse algún tipo de falsificación o que el trabajo de investigación haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo S.A.C. Chiclayo; por lo que, LA UNIVERSIDAD podrá suspender el grado y denunciar tal hecho ante las autoridades competentes, ello conforme a la Ley 27444 del Procedimiento Administrativo General.

Lugar y fecha

Firma

Nombres y apellidos: Carla Paola del Milagro Luna Marchena

DNI: N° 46120181

## **DEDICATORIA**

*Este trabajo de investigación está dedicado de manera especial a mis padres, Wilfredo Luna Guerra y Carlota Rosario del Milagro Marchena Rioja, grandes pilares de mi vida, por su infinito amor, preocupación, dulzura, consejos y confianza; que junto a mis hermanos, Carlos Manuel y Jesús Gonzalo, son mi fuerza que me incentivan a seguir adelante y a continuar con todos mis proyectos de vida para mi desarrollo personal y profesional.*

## **AGRADECIMIENTO**

*A Dios Padre Celestial, por haber estado presente en todas mis acciones, por guiar siempre mis pasos, protegerme y haberme permitido tener la salud y la oportunidad de continuar con mis estudios satisfactoriamente.*

*A la Universidad Cesar Vallejo, en la persona de sus autoridades, de manera particular a la docente de área, Doctora Marina Caján Villanueva, por su asesoría por brindarme su paciencia, apoyo y tiempo para el desarrollo de la presente investigación.*

*A la Doctora Sofía Tamayo Palacios que sin su apoyo y asesoría no hubiera podido culminar esta investigación con éxito.*

## **PRESENTACION**

Señores Miembros del Jurado:

En cumplimiento con las disposiciones y de acuerdo con las normas internas de la Universidad Cesar Vallejo, presento la tesis titulada “FACTORES ASOCIADOS A LA INCIDENCIA DE PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS MENORES DE 10 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CHANCAY BAÑOS - CAJAMARCA - 2016”.

El informe ha sido elaborado teniendo en cuenta información recogida de las Madres de familia de los pacientes menores de 10 años atendidos en el Centro de Salud Chancay Baños – Cajamarca, con respecto a los factores asociados y la incidencia de parasitosis intestinal.

La tesis tiene por finalidad identificar tantos los factores socioculturales, ambientales y educativos asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en niños menores de 10 años; a la vez determinar la relación de dichos factores y proponer medidas preventivas basadas en visitas domiciliarias y enseñanza directa a las familias como charlas, capacitaciones para disminuir la parasitosis intestinal en niños menores de 10 años atendidos en el Centro de Salud Chancay Baños- Cajamarca-2016.

Dejo a consideración de ustedes sus aportes y sugerencias para mejorar este informe y cumplir mi anhelo de obtener el grado de Magíster en Gestión de los Servicios de la Salud.

Chiclayo, 2016

## ÍNDICE

<b>DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD</b>	3
<b>DEDICATORIA</b>	4
<b>AGRADECIMIENTO</b>	5
<b>PRESENTACIÓN</b>	6
<b>INDICE</b>	7
<b>RESUMEN  </b>	10
<b>ABSTRACT</b>	11
<b>INTRODUCCIÓN</b>	12
<b>CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN</b>	
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMÁTICA	14
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	16
1.3. JUSTIFICACIÓN	16
1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	17
1.4.1. Objetivo General	17
1.4.2. Objetivos específicos	17
<b>CAPÍTULO II: MARCO DE REFERENCIA</b>	
2.1. MARCO TEÓRICO	18
2.1.1. Teoría que explican los factores asociados a la incidencia de parasitosis intestinal	18
2.1.1.1. Factor sociocultural	18
2.1.1.2. Factor Ambiental	22
2.1.1.3. Factor Educativo	26
2.1.2. Teoría de la parasitosis Intestinal	30
2.1.3. Teoría de enfermería	34
2.2. MARCO CONCEPTUAL	35
2.3. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA	36
<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA</b>	
3.1. CATEGORÍAS DE ESTUDIO	41
3.1.1. Definición conceptual	41
3.1.2. Definición operacional	41
3.1.3. Operacionalización de las variables.	42
3.2. GRUPO DE ESTUDIO	43
3.3. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	44
3.3.1. Tipos de estudio	44
3.3.2. Diseño de estudio	44
3.4. MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN	44
3.5. DISEÑO DE TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN	45
3.6. TÉCNICAS DE ANÁLISIS	45
<b>IV. DISCUSIÓN DE RESULTADOS</b>	
4.1. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS.	
4.1.1. RESULTADO ESTADÍSTICO PROCESADA DE LA ENCUESTA A LAS MADRES DE FAMILIA CON RELACIÓN A LOS FACTORES ASOCIADOS A LA INCIDENCIA DE PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS MENORES DE 10 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CHANCAY BAÑOS- CAJAMARCA- 2016.	46
4.1.2. RESULTADO ESTADÍSTICO PROCESADA DE LA ENCUESTA AL PERSONAL DE SALUD CON RELACIÓN A LOS FACTORES ASOCIADOS A LA INCIDENCIA DE PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS MENORES DE 10 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CHANCAY BAÑOS- CAJAMARCA- 2016.	52
4.2. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	58
<b>CONCLUSIONES</b>	62
<b>RECOMENDACIONES</b>	63
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b>	64
<b>ANEXOS</b>	69

## INDICE DE TABLAS

RESULTADO ESTADÍSTICO PROCESADA DE LA ENCUESTA A LAS MADRES DE FAMILIA CON RELACIÓN A LOS FACTORES ASOCIADOS A LA INCIDENCIA DE PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS MENORES DE 10 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CHANCAY BAÑOS-CAJAMARCA- 2016.

**Tabla 01** 46

Componentes del factor sociocultural en la incidencia de parasitosis intestinal en niños menores de 10 años atendidos en el Centro de Salud Chancay Baños-Cajamarca- 2016.

**Tabla nº 02** 48

Componentes del factor ambiental en la incidencia de parasitosis intestinal en niños menores de 10 años atendidos en el Centro de Salud Chancay Baños-Cajamarca - 2016

**Tabla 03:** 50

Componentes del factor educativo a la incidencia de parasitosis intestinal en niños menores de 10 años atendidos en el Centro de Salud Chancay Baños- Cajamarca - 2016

RESULTADO ESTADÍSTICO PROCESADA DE LA ENCUESTA AL PERSONAL DE SALUD CON RELACIÓN A LOS FACTORES ASOCIADOS A LA INCIDENCIA DE PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS MENORES DE 10 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CHANCAY BAÑOS- CAJAMARCA- 2016.

**Tabla 04** 52

Componentes del factor sociocultural en la incidencia de parasitosis intestinal en niños menores de 10 años atendidos en el Centro de Salud Chancay Baños-Cajamarca- 2016.

**Tabla 05** 54

Componentes del factor ambiental en la incidencia de parasitosis intestinal en niños menores de 10 años atendidos en el Centro de Salud Chancay Baños-Cajamarca - 2016

**Tabla 06:** 56

Componentes del factor educativo a la incidencia de parasitosis intestinal en niños menores de 10 años atendidos en el Centro de Salud Chancay Baños- Cajamarca - 2016



## ÍNDICE DE FIGURAS

RESULTADO ESTADÍSTICO PROCESADA DE LA ENCUESTA A LAS MADRES DE FAMILIA CON RELACIÓN A LOS FACTORES ASOCIADOS A LA INCIDENCIA DE PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS MENORES DE 10 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CHANCAY BAÑOS- CAJAMARCA- 2016.

**Gráfico 01:** 47

Distribución de los componentes del factor sociocultural en la incidencia de parásitos intestinales.

**Gráfico 02:** 49

Distribución de los componentes del factor ambiental en la incidencia de parásitos intestinales

**Gráfico 03:** 51

Distribución de los componentes del factor educativo en la incidencia de parásitos intestinales.

RESULTADO ESTADÍSTICO PROCESADA DE LA ENCUESTA AL PERSONAL DE SALUD CON RELACIÓN A LOS FACTORES ASOCIADOS A LA INCIDENCIA DE PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS MENORES DE 10 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CHANCAY BAÑOS- CAJAMARCA- 2016.

**Gráfico 04:** 53

Distribución de los componentes del factor sociocultural en la incidencia de parásitos intestinales.

**Gráfico 05:** 55

Distribución de los componentes del factor ambiental en la incidencia de parásitos intestinales

**Gráfico 06:** 57

Distribución de los componentes del factor educativo en la incidencia de parásitos intestinales.

## RESUMEN

El objetivo asumido en el presente estudio fue determinar los factores asociados, a la incidencia de parasitosis intestinal en niños menores de 10 años atendidos en el Centro de Salud Chancay Baños – Cajamarca - 2016.

Se gestó una investigación No – Experimental, de naturaleza Cualitativa - Cuantitativa, diseño Descriptivo, se trabajó con una muestra de 89 madres de niños menores de 10 años y 15 trabajadores del Centro de Salud Chancay Baños. Con el objeto de describir los factores asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en niños menores de 10 años, se utilizó como instrumento la encuesta a las madres de los menores atendidos en el Centro de Salud, constituida por 30 ítems, distribuidos equitativamente en los tres factores: Sociocultural, Ambiental y Educativo con sus respectivos componentes. Además una encuesta al personal de salud constituida por 20 ítems, distribuidos equitativamente en los tres factores: Sociocultural, Ambiental y Educativo con sus respectivos componentes. Los factores asociados, socioculturales, ambientales y educativos señalan que los tres factores son de incidencia en la enfermedad de parasitosis en la cual siempre van a incidir los tres factores, antes mencionados; destacando en el factor sociocultural en su componente de la higiene personal, siguiendo el aspecto ambiental en el componente de saneamiento ambiental, sin dejar de lado al factor educativo en su componente de desconocimiento de la enfermedad de parasitosis. Finalmente se encontró que los factores de incidencia que prevalecen según el trabajo de investigación, son el factor ambiental, seguido del factor educativo y finalmente el factor sociocultural.

**Palabras Clave:** Factores asociados, parasitosis intestinal

## **ABSTRACT**

The present thesis is oriented to the problem of intestinal parasitosis in children under 10 years of age; Its general objective was to determine the factors associated with the incidence of intestinal parasitosis; The present study is Qualitative - Quantitative, Non - experimental design, we worked with a sample of 89 mothers of children under 10 years and 15 workers of the Chancay Bath Health Center. In order to describe the factors associated with the incidence of intestinal parasitosis in children younger than 10 years of age, the survey was used as a tool for the mothers of the children attending the Health Center, constituted by 30 items, distributed equally in all three Factors: Sociocultural, Environmental and Educational with their respective components. In addition, a survey of health personnel made up of 20 items, distributed equally among the three factors: Sociocultural, Environmental and Educational with their respective components. Associated factors, sociocultural, environmental and educational indicate that the three factors are of incidence in the disease of parasitosis in which will always affect all three factors, mentioned above; Highlighting the sociocultural factor in its component of personal hygiene, following the environmental aspect in the environmental sanitation component, without neglecting the educational factor in its component of ignorance of the disease of parasitosis. Finally, we found that the incidence factors that prevail according to the research work, the environmental factor, the educational factor and finally the sociocultural factor.

Key Words: Associated factors, intestinal parasitosis

## INTRODUCCIÓN

La parasitosis intestinal es una enfermedad predominante, exclusivamente en los países del Tercer Mundo. A pesar que existen diferentes estudios que revelan la calamidad de casos existentes, ésta patología persiste por diferentes causas; exclusivamente por los factores que se encuentran arraigados en la sociedad. Esta enfermedad también puede causar al individuo la muerte. La salud pública no toma importancia a este problema, porque no encuentra el factor importante de la incidencia de la parasitosis intestinal causada por varios factores.

En la presente investigación se buscó determinar los factores asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en niños menores de 10 años atendidos en el Centro de Salud Chancay Baños. Los datos encontrados ayudarán a implementar mejor el sistema de salud apropiado para cada comunidad con diferentes costumbres e implementar una cultura de salud. La investigación está sistematizada de la siguiente manera:

Capítulo I se considera el problema de investigación, efectuando una descripción de la situación problemática de la parasitosis intestinal en niños menores de 10 años, formulación del problema, objetivos, justificación. En el Capítulo II se presenta el marco teórico, con información referida a las variables estudiadas, hacia la solución del problema de la parasitosis intestinal en niños menores de 10 años, a través de la búsqueda de los factores asociados a la incidencia de dicha enfermedad, teniéndose en cuenta diferentes aspectos educativo, ambiental y sociocultural; para describir este problema. En el Capítulo III se desarrolla el marco metodológico de la investigación que incluye las variables con sus definiciones conceptual y operacional; la metodología empleada, tipo de investigación y el diseño de la misma; la población y muestra, método y técnicas con sus respectivos instrumentos de recolección de datos; culminando este capítulo con el acápite sobre análisis de datos. En el Capítulo IV referido a los resultados el análisis e interpretación de los resultados con sus respectivos gráficos, discusión de los resultados, después de aplicación de un tratamiento

estadístico. En el Capítulo V conclusiones y sugerencias a las cuales se ha llegado el estudio y por último en el Capítulo VI referencias bibliográficas consultadas y anexos.

Espero que el presente trabajo de investigación, contribuya como fuente de información para futuras generaciones y tenga un impacto social, tanto en el sector de salud, así como en las instituciones públicas del Estado.

La autora

# **CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

## **1.1. DESCRIPCIÓN DE LA PROBLEMÁTICA**

En el mundo el 30% de las muertes por enfermedades de transmisión alimentaria, se producen en niños menores de 5 años, que representan solo un 9% de la población mundial, dentro de la carga de las enfermedades de transmisión alimentaria causadas por 31 agentes (bacterias, virus, parásitos, toxinas y productos químicos), 1 de cada 10 mueren en el mundo. La Organización Mundial de la Salud (2016).

Actualmente a nivel mundial la parasitosis intestinal es una problemática de Salud importante, por su prevalencia y morbimortalidad especialmente en niños en países en vías de desarrollo como América Latina. (OMS, 2015).

Existen tasas altas de prevalencia de parasitosis intestinal en zonas tropicales y subtropicales, es así que Venezuela también es frecuente la aparición de helmintos y protozoarios en los niños, donde en un estudio a niños menores de 15 años, el 89, 7% está infectado, asociado los factores al rango de edad entre 5 y 9 años, malos hábitos higiénicos, habitar bajo condiciones higiénicas sanitarias inadecuadas e ingerir agua de mala calidad. (Lacoste, et al, 2012)

Asimismo en Bogotá se menciona que la parasitosis intestinal, son enfermedades tropicales desatendidas, en las zonas en desarrollo se presenta una alta prevalencia, en el análisis de 239 niños se detecto un 26,4% de parasitos intestinales patógenos, asociado a cuatro factores; hermanos de 5 cinco años, perros callejeros, ocupantes de la casa y el sexo del niño. (Brouwmans, Gaona, Chenault, Zalagua, & Pinzón, 2016)

Lo más afectados con las enfermedades de parasitosis intestinal son los niños de 2 a 10 años, principalmente porque son consumidores de agua y alimentos contaminados, con heces de individuo parasitado, de forma directa o por malos hábitos higiénicos. (Bernal, S.f)

En el Perú en el Ministerio de Salud menciona que la parasitosis intestinal se encuentra dentro de las 20 principales causas de mortalidad. Cajamarca sigue siendo una zona con pobreza y falta de accesibilidad a vías de saneamiento y salubridad (Minsa, s.f.).

Cabrera, Verastegui, & Cabrera (2005) “en el Perú, la parasitosis intestinal, afecta más a la población de estratos socioeconómicos bajos, con deficiencias de saneamiento básico (disponibilidad de agua y desagüe). [...] Prevalciendo en zonas rurales y urbano-marginales por las condiciones ecológicas favorables para la transmisión” (Pág.1)

La población del Distrito Chancay Baños, Provincia de Santa Cruz, Región Cajamarca; cuenta con una población de 3,942; la mayor parte de extensión territorial es de zona rural; la zona urbana está conformada por una población de 340 (8%) y la zona rural con una población 3,602 (92%) la mayoría de la población vive en el campo. La que Posee atención médica por un solo Centro de Salud para toda la población. (INEI, 2007)

Existiendo información de ASIS, 2006; se tiene en cuenta que en los últimos años las causas de morbilidad en la Región Cajamarca, son especialmente en los niños menores de 10 años con la enfermedad de EDAS en un 11.6%, seguidas por parasitosis en un 11.1%, en las cual estas en comparación a nivel nacional las EDAS reportan a 4.02% y parasitosis en un 3.32%. Esto quiere decir que la Región Cajamarca se encuentra en total descuido en salud pública.

En este distrito es de zona de alto riesgo en el aspecto de saneamiento ambiental, en las cual se da por actitudes y prácticas inadecuadas a nivel familiar y comunitario, también por niveles socioeconómicos bajos y zonas con deficiencias sanitarias, falta de drenaje, fecalismo, falta de control y tratamiento de aguas negras, falta de higiene de las manos; conllevando a diferentes tipos de enfermedades, especialmente a los parásitos intestinales. Sin duda, esta

investigación, permitirá identificar los factores asociados a la incidencia en la parasitosis intestinal el Distrito de Chancay Baños – Cajamarca.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Cuáles son los factores asociados, a la incidencia de parasitosis intestinal en niños menores de 10 años atendidos en el Centro de Salud Chancay Baños – Cajamarca - 2016?

## **1.3. JUSTIFICACIÓN**

La parasitosis intestinal sigue siendo uno de los principales problemas de salud pública a nivel mundial especialmente en países en vías de desarrollo en la cual empeora aún más la situación y ha sido reconocido como un factor de riesgo importante de mortalidad infantil.

Por otro lado de acuerdo a los reportes del HIS y SIS del Establecimiento de Salud de Chancay Baños la Parasitosis intestinal en menores de 10 años acuden con frecuencia 20-25 pacientes aproximadamente al mes, es por ello que la presente investigación está enfocada a determinar los factores asociados a la incidencia de parasitosis intestinal.

Con la obtención de éstos resultados de esta investigación se podrá generar información para atacar las causas o mejorar la situación actual a través de planes de acción dirigidos para estos casos a futuro. Así mismo, puede conllevar a ser replicado en otras instituciones universitarias y mejorada en futuras investigaciones. Se justifica teóricamente porque se buscó obtener información de los factores socioculturales, ambientales y educativos mediante la investigación de antecedentes fidedignos y de los rasgos de la población. Se justifica desde el punto de vista práctico, porque con la propuesta de gestión se buscó atacar los factores asociados a la incidencia en la parasitosis intestinal, como estrategias de prevención y promoción a la familia, también en el conocimiento de los profesionales de salud. Se justifica por la metodología basada en la investigación científica de proyectos de investigación descriptiva causal tomando la estadística descriptiva.



## **1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.4.1. Objetivo General**

Determinar los factores asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en niños menores de 10 años atendidos en el Centro de Salud Chancay Baños – Cajamarca - 2016.

### **1.4.2. Objetivos específicos**

- Identificar el factor sociocultural de incidencia en la parasitosis intestinal en niños menores de 10 años atendidos en el Centro de Salud Chancay Baños, Cajamarca- 2016.
- Identificar el factor ambiental de incidencia en la parasitosis intestinal en niños menores de 10 años atendidos en el Centro de Salud Chancay Baños, Cajamarca- 2016.
- Identificar el factor educativo de incidencia en la parasitosis intestinal en niños menores de 10 años atendidos en el Centro de Salud Chancay Baños, Cajamarca- 2016.
- Explicar los factores de mayor incidencia en la parasitosis intestinal en niños menores de 10 años de edad.

## **CAPÍTULO II: MARCO DE REFERENCIA**

### **2.1. MARCO TEÓRICO**

#### **2.1.1. Teorías que presentan o explican los factores asociados a la incidencia de parasitosis Intestinal.**

##### **2.1.1.1. Factor sociocultural**

(Madeleine, 2011) Fundadora de la enfermería transcultural, teniendo en cuenta su teoría, considera la diversidad y la universalidad de los cuidados culturales, en la cual plantea sobre proporcionar cuidados culturales y mejorarlos con el fin de beneficiar, adaptar y volverlo útil a las formas de vida de cada familia y de cada grupo cultural; asimismo cada persona que se integra a una cultura tendrá en cuenta los conocimientos sanitarios, conservando, tanto los valores y cuidados significativos para el bienestar de cada persona; de igual forma se refiere a la adaptación o negociación de los cuidados como a las decisiones y acciones de profesionales que ayudan a dos culturas a llegar a un acuerdo para adaptarse a nuevos cuidados de los enfermos y así obtener resultados provechosos . Con su teoría trata de explicar cómo es que los factores socioculturales de cada persona, de cada grupo cultural tienen influencia para el desarrollo y control de enfermedades, además de integrar los conocimientos por parte de los profesionales de la salud para dicha mejora.

Pender (1987) Plantea una teoría basada en el aspecto cognoscitivos – perceptivos en el individuo, considera que los factores tanto externos como los factores interpersonales, de situación, conductuales, demográficas y biológicas predicen la

forman de integración por parte de los grupos poblacionales en las actividades promocionales de la salud, demostrando como cada persona otorga importancia a su salud tienden a conservarla.

Por lo tanto, cada individuo si desarrolla esta percepción; entonces demuestra la capacidad de ellas para modificar sus conductas sociales y culturales dependiendo de su propio concepto de la salud. Además insiste mucho sobre la educación en salud, alejándose de la enfermedad y acercándonos más a la salud en paralelo con su cultura y entorno social. Asimismo, Pender considera que la promoción en salud disminuye factores de riesgo y crea factores protectores cambiando estilos de vida y nueva cultura en salud.

Por otra parte, el factor sociocultural tiene una íntima relación con problemas y temas de la biomédica. Es decir se refiere a ciertos problemas sanitarios abarcando los aspectos asistenciales y aspectos preventivos en la sociedad contra diversas patologías. (Martínez, 2008. p.92)

Otro aspecto que se considera en América latina en la transmisión de los parásitos se produce con mayor frecuencia por niveles de pobreza en la población y bajo nivel educacional, siendo esto un factor sociocultural, en la cual, el ciudadano no es capacitado en el aspecto de educación de salud en la cual ignora elementos importantes para formar una cultura de salud saludable, teniendo como pretexto la pobreza por higiene y salubridad. (Zepeda 1970, p.67)

Hay que mencionar a demás que los aspectos socioculturales se identifican con la situación de cada individuo ya sea física, psicológica, ambiente físico y social, con las relaciones familiares y factores educacionales; además estos arraigados a sus costumbres, valores, tradiciones de la población, símbolos y tabúes, transmitidos de generación en generación, de una determinada población, mejor

entendido como una herencia social. Permitiendo así los diferentes tipos de enfermedades exclusivamente a la parasitosis intestinal (Martínez, 2008, p. 78)

Habría que decir también que para poder combatir estos factores socioculturales, es necesario, que el personal de salud sepa identificar los rasgos culturales de cada persona perteneciente a la población, siendo esto importante en el medio o puente de una cultura a la otra, para así evitar barreras de comunicación, una de ellas es aprender su propia lengua, costumbres y valores de la zona, y así poder acercarse a cada una de ellas, con el fin de realizar una llamada de atención y forjar una idea nueva y estilos de cambios preventivos que se deben realizar frente a las parasitosis intestinales sobre los infantiles. (Aristizábal & Blanco, 2011)

Asimismo, se entiende como aspecto sociocultural de incidencia de la enfermedad de parasitosis intestinal, a los conocimientos y creencias de las personas sobre las causas y factores de riesgo de enfermedades de la misma, así como sus costumbres que pongan en riesgo la salud (agua y alimentos contaminados, mala higiene ambiental y personal, hábitos y estilos de vida), y el nivel educativo de la población siendo una influencia importante para poder educar a la población sobre distintas enfermedades como causas y consecuencias. (García, Vargas, & Cordera, 1993, p. 46)

A todo ello en el aspecto sociocultural las incidencias de las condiciones para contraer la parasitosis intestinal es la inadecuada higiene personal; siendo esto un factor sociocultural, en la cual la población infantil es la más vulnerable y la más propensa, están en contacto con la tierra, sudor y otros factores que al jugar, correr y desarrollar diversas actividades, corre el riesgo de enfermarse de enfermedades, siendo una de ellas la parasitosis intestinal. Por otro lado, la higiene es la responsabilidad de aquellos encargados de su cuidado y de la familia. Este cumple un rol importante en el seno de

la sociedad, mucho más en los hogares, asimismo es uno de los factores sociales más importantes exclusivamente en la higiene de los alimentos, también forma parte de los factores para disminuir esta transmisión de la parasitosis en niños, intervienen las condiciones y estilos de vida de la población, su cultura por la higiene de los alimentos así como también el nivel de conocimientos sobre la salubridad, donde el personal de salud interviene para enseñar a la población sobre el correcto lavado y preparación de los alimentos con correctas medidas higiénicas. Y también el agua y su inadecuado consumo. (Laird, García, & Paredes, 2001, p. 76)

Por otra parte se considera a la educación como un medio que transmite cambio de conductas en la población siendo esta, la que promueva cambios en la sociedad, por lo cual como vehículo frente a una sociedad que carece de cultura de salud, son los profesionales de la salud, que deben vincular la educación, escuela y comunidad, facilitando así la formación de una cultura saludable que permita resolver problemas de salud en su contexto socio cultural. (Zamora, 2012, p. 67)

Al respecto hay que mencionar a demás que algunas enfermedades parasitarias son universales, que la mayoría de ellas se encuentran en el medio, es por ello que las familias deben saber que existen parásitos como oxuriasis, que se transmite a través de las manos, fecal-oral, y esto se da con frecuencia en los niños; asimismo la tricomoniasis vaginal, que se transmite sexualmente, y la toxoplasmosis transmitida por contaminación con heces de gato o consumo de carne mal cocida.

Lo anteriormente expuesto son causas por falta de cultura educativa e información a la madres de familia, también se considera uno de los factores para la enfermedad de parasitosis son las costumbres de los pueblos, la falta de educación en salud en los pueblos

alejados de la ciudad, zona rural usan heces humanas como abonos como también el hábito de comer carne cruda. Siendo todo esto algunos incidencias en el factor socio cultural, en la falta de educación a la población (Morales y Arelis, 2002, p. 132)

#### 2.1.1.2. **Factor ambiental**

Siendo uno de los factores ambientales como las aguas contaminadas, los grandes acúmulos de desperdicios son factores de riesgo para la adquisición de enfermedades como la parasitosis intestinal, dependiendo bastante de las formas y estilos de vida de la población. Asimismo, la basura doméstica que son los restos de alimentos, envases de metal, cristal, plásticos, cartones, papeles, que se amontonan al aire libre o dentro del hogar, son aquellos que ocasionan crecimiento bacteriano, virus o parásitos, así como también plagas de insectos, ratas, cucarachas que más adelante forma parte de la contaminación ambiental, ya que perjudica al lugar donde se encuentre. (Gotuzzo, 2003, p. 87)

Además, la presencia de diferentes vectores trae gérmenes que son dañinos para los integrantes del hogar, además de infectar a los alimentos y por ende siendo estos alimentos contaminados y perjudiciales para la persona que lo consume. (Paredes, 2001, p. 56)

Asimismo en el factor ambiental considerados como causales de varias enfermedades son las letrina sanitaria, tanque séptico, o red de cloaca, siendo esto un foco contaminante para la enfermedad de parasitosis. Las personas que tienen este parásito no usan un sistema adecuado para "hacer sus necesidades" (depositan en el suelo las materias fecales que contienen los huevecillos del parásito. (Valdés, 2002)

Otro rasgo que causa enfermedades parasitarias son los huevecillos que pueden contaminar el agua, las frutas y los alimentos que son ingeridos por las personas. También los parásitos pueden ser llevados hasta la boca por las manos sucias, o por las moscas que contaminan todos los alimentos donde se paren. Asimismo estos huevecillos llegan al estómago y luego pasan al intestino delgado, donde se pegan a las paredes provocando diarreas, y fuertes dolores de estómago. (Valdés, 2002)

Por lo tanto, las variables climáticas, temperatura, humedad, vientos y las características del suelo son determinantes en la viabilidad y maduración de huevos y larvas de geohelminthos patógenos, mientras que los quistes y ooquistes de protozoos son relativamente más resistentes a las condiciones ambientales adversas. (Atías, 2010, p. 56).

Feldman y Guardis (2000:65) consideran que la mayor parte de infección se encuentra en el medio ambiente especialmente en el suelo, es donde un su mayoría están los diferentes elementos parasitarios, en la cual las formas infectantes en el ambiente se consideran:

La Contaminación fecal: Siendo esto con mayor frecuencia se encuentra en el agua y el suelo por lo que determinaría la enfermedad de parasitosis intestinal.

Suelo: Considerando este parte del medio en la cual como elementos parasitarios y pueden distribuirse de diferentes formas y son las siguientes: letrinas de forma directa en la cual no utilizan rellenos no tratados, uso de heces humanas como abonos de vegetales, uso de aguas servidas para riego, defecación de animales, utilización de concentración fertilizante que van a los ríos

Asimismo, el número de elementos diseminados en el medio está en relación entre la población y esta, en las condiciones de higiene en

que se encuentren unas a otras, a mayor contaminación será la mayor carga parasitaria y del contacto entre el suelo y el hombre se obtendrá la enfermedad de parasitosis intestinal.

A través de los cuales las formas infectantes y la supervivencia de estos parásitos en el medio dependerán de factores físicos, químicos y biológicos en los cuales también influyen en temperatura, humedad, porosidad, textura y consistencia del suelo, exposición a la luz solar, lluvias y vientos, etc. Asimismo, existirán algunos parásitos como las geohelmintiasis *Ascaris lumbricoides*, *Trichuris trichiura*, *Ancylostoma duodenale*, *Necator americanus* y *Strongyloides stercoralis* que permiten desarrollarse en el medio y las formas de infectantes suceden cuando el hombre elimina las heces y estas pasan por un proceso transformación en huevos o larvas para luego transformarse en infectantes. (Feldman y Guardis, 2000, 68)

Por lo tanto, en el factor ambiental uno de estos factores es el suelo que sirve de vehículo en la cual se encuentran animales como: *Enterobius vermicularis*, *Taenia* sp, *Hymenolepis nana*, los quistes de protozoos como *Giardia lamblia*, *Entamoeba histolytica*, coccidios como *Cryptosporidium* spp, y amebas de vida libre, todos estos animales se encuentran al aire libre en el medio ambiente. Asimismo, otros animales que se encuentra en el medio ambiente de formas parasitarias arrojadas por los diferentes animales especialmente los que se encuentran en casa, estas el hombre se infectará de otros parásitos como *Toxo cara* sp., *Echinococcus* sp, *Toxoplasma* sp, que también se encuentran en el medio ambiente en la cual el hombre lo adquiere de diferentes formas. (Atías, 2010, p. 65).

Por otra parte Basualdo, Coto & DE Torres (2001:123) considera otros aspectos causales ambientales que determinan la enfermedad de parasitosis intestinal:



En el medio ambiente es considerado un factor importante en la distribución de la parasitosis, en la cual, estos parásitos se encuentran en el agua, por lo que depositarán pequeños huevecillos siendo estos los nuevos hospederos, iniciando estos un nuevo ciclo de vida a través de los vegetales crudos regados en las aguas, como ríos, lagos, otros; en la cual el individuo lo usa para beber.

Asimismo, el agua siendo un líquido importante en el ser humano es la forma más común de infección, por lo que en algunas regiones, ciudades carecen de agua potable, en algunos casos los tratamientos debido de potabilización son insuficientes.

Por lo tanto, existen muchos parásitos que se encuentran como los enteroparásitos estos involucrados en brotes de enfermedades transmisibles por el agua, también se encuentran parásitos como el *Giardia lamblia* y *Entamoeba histolytica*, responsables de la enfermedad de parasitosis intestinal; asimismo se han encontrado de diferente géneros como *Cryptosporidium*, *Isospora*, *Blastocystis*, *Ciclospora* y otras parasitosis emergentes en el agua.

Por otro lado, Jewets (2010:76) considera que en los países en desarrollo en cuanto a saneamiento ambiental no toman importancia a la salubridad ambiental, especialmente en el agua, así mismo los tratamientos de agua potable, ya que estos están orientados a transmitir enfermedades bacterianas. Asimismo, si las aguas potables no tienen lo suficiente barreras de la filtración y de la sedimentación, las esterilizaciones serán poco efectivas, por lo tanto las bajas concentraciones de hipoclorito de sodio (lavandina) aceptadas para el agua de consumo son insuficientes para atacar las formas parasitarias.

Otro aspecto en este factor ambiental es las condiciones ambientales, la humedad, temperatura, lluvias, vegetación, latitud, altura, etc. de un área geográfica determinada que pueden favorecer o no el desarrollo de los parásitos, la existencia de vectores

biológicos (vinchucas, anófeles, flebótomo), vectores mecánicos (moscas y cucarachas) o reservorios animales establecen la distribución de muchas parasitosis. Las condiciones geográficas son dinámicas y están en relación directa con la actitud del hombre frente a la naturaleza: la construcción de canales, represas, lagos artificiales, la tala indiscriminada de árboles, el relleno de terrenos bajos, llevan a la diseminación o modifican la presencia de la mayoría de las parasitosis, sobre todo las que necesitan un vector o hospedero intermediario para completar su ciclo biológico: teniasis, paludismo, tripanosomiasis, leishmaniasis, etc. (Caballero; 2013)

Por otro lado en el medio ambiente, en las zonas rurales, carecen de letrinas, por lo que son factores predominantes para la alta prevalencia de parasitosis intestinales. Otra forma dentro del medio ambiente es también la costumbre de no usar zapatos y tener contacto con aguas estancadas, ya sea por la lluvia, por otros factores, esto son condicionantes a la presencia de parásitos uncinariasis y esquistosomiasis, ya que estos se transmiten a través de la piel (Basualdo, Coto & DE Torres, 2001, p. 125 - 128).

#### **2.1.1.3. Factor educativo**

Este proceso de vinculación Ministerio de Salud y Ministerio de Educación en el Perú, por lo que existe un divorcio total entre el sistema de salud y educación, no se complementa para vincular y fortalecer esa cultura de salud y prevenir muchas enfermedades. Ya que el sector de Salud trabaja por su lado, asimismo lo hace el sector educativo; no habiendo una articulación entre los dos sectores para educar a la sociedad y formar una cultura de vida saludable, considerando este un factor de incidencia en la problemática de la enfermedad de parasitosis intestinal.

Por lo tanto en el sistema educativo, el docente de educación cumple el rol y función importante en la etapa preescolar, siendo este un guía y apoyo en los niños para transmitir conocimientos en el aprendizaje en el aspecto de salud escolar y conocimientos de diferentes enfermedades que son transmitidas tanto en el medio ambiente como de transmisión personal. (Espinoza, Alazales & garcia, 2011, p. 64)

Asimismo, el aprendizaje es un proceso activo, que se empieza desde el nacimiento y que termina en la muerte; es decir que el individuo está en constante aprendizaje, esto va originar cambios en el hombre teniendo en cuenta las conductas y acciones de quien aprende. Asimismo las conductas son observables de las personas, a medida que tiene información, con el pasar del tiempo el individuo desarrolla habilidades y destrezas, la cual las usa en sucesos nuevos de su vida, función importante de los docentes al enseñar a los preescolares la práctica de conductas promotoras de salud. (Valdés, 2002, p.98)

También, el promotor de salud tiene que cumplir la función de transmitir conocimientos de salud saludable, como ideas, experiencias, habilidades a la población o comunidad que está a su cargo para así formar una cultura de salud saludable, asimismo las actividades que desarrolla un promotor como “educador” es importante ya que al valorar el nivel de conocimiento que tienen los promotores(as) de salud, exclusivamente sobre las parasitosis intestinales y la calidad de prácticas de conductas protectoras que realizan, porque en todo entorno educativo, el promotor(a) de salud va a ser mediador no sólo prevención de algunas enfermedades sino de las más vulnerables en la comunidad. (Villalobos, 2003. p. 64)

Además, Villalobos (2003) considera que el personal de salud, enfermeras, son las indicadas en proporcionar cuidados íntegros y

en colaborar con las personas de cualquier edad y población, también, se encuentra la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, cuidado de personas enfermas, discapacitadas y personas moribundas. Por lo tanto, la enfermera es la que se encuentra en contacto con las comunidades directamente dando atención primaria de salud; cumpliendo una de las actividades más significativas, es ella la que orienta a las personas por medio de la educación, ya sea a través de charlas educativas, en la cual es su objetivo de modificar conductas de comportamiento para prevenir enfermedades y mantener una salud saludable, asimismo la enfermera actuando como maestra y consejera, cumple el rol de enseñar, guiar y apoyar al ser humano para que logre a ser más responsable de sus propios cuidados de su salud.

Habría que decir también, que la enfermera es una educadora por excelencia, dentro de la salud pública, es por ello que una de sus metas es formar una cultura de salud en los seres humanos, en las diferentes comunidades donde se desempeña como enfermera; definiéndose como la capacidad que una persona posee y desarrolla sus actitudes o dotes de maestra, pero también se debe tener en cuenta las actitudes, conductas, creencias y costumbres de la comunidad (Villalobos, 2003, p. 54)

Por otra parte, Zamora (2012: 98) considera que la educación es el eje fundamental en el desarrollo de los pueblos, gracias a ella se obtienen las habilidades, actitudes, destrezas y conocimientos que nos permiten responder a diferentes adversidades que el individuo y el pueblo padece, y nos permite satisfacer mejor de manera provechosa nuestras necesidades tanto individuales como sociales. Por ello que para el personal de enfermería, el instrumento importante es la educación que reciba la comunidad y esta se convierta en la mejor herramienta, logrando así cambiar las conductas del ser humano y formar una cultura saludable. La

enfermera que se desempeña en el cuidado del paciente también se desenvuelve en el ámbito educativo, en la cual utiliza procedimientos, técnicas, y métodos de enseñanza con el fin de modificar las formas de conductas; cuyo fin es el de prevenir diferentes enfermedades inclusivas las más riesgosas y mantener así la salud de las personas saludables. Por lo tanto se tiene en cuenta que la educación como vehículo de formación de una cultura saludable, se debe considerar en dos aspectos: en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad.

También Pender, Murdaugh & Parsons (2002:98) afirma que la promoción de la salud como “conducta motivada para aumentar el bienestar y actualizar el potencial de la salud humana”, se asienta fundamentalmente en el aspecto educativas, económicas y sociales. Por lo tanto se debe incidir en la educación sanitaria, ya que esta es fundamental para una buena salud, partiendo de la nutrición, teniendo en cuenta también las viviendas adecuadas y limpias; asimismo, esto que sin efecto si las comunidades se encuentran con altos índices de analfabetismo y desempleo y desequilibran para lograr una cultura saludable. Además la educación nos llevará a prevenir diferentes enfermedades teniendo en cuenta “la conducta motivada por el deseo de evitar activamente la manifestación de las enfermedades, como detectarla a tiempo o mantener una cultura saludable dentro de los límites de la enfermedad.

Asimismo Leavell y Clark, (1965:46) consideran que existen niveles de prevención y que se deben tomar en cuenta en la educación del individuo: prevención primaria en la cual actúa en un tiempo antes de la enfermedad en la cual los pacientes o la comunidad deben tener una promoción y protección de la salud frente a problemas sanitarios específicos, eliminando sus factores de riesgo frente a la comunidad. Prevención secundaria, donde se preocupa exclusivamente en identificar los problemas sanitarios,

como también en la rápida intervención para aliviar las enfermedades y limitar las discapacidades futuras.

Tercero llamado Prevención terciaria. Es aquella que está en la recuperación de la salud y la rehabilitación, con el objetivo de devolver al individuo un nivel óptimo de funcionamiento.

Además Villalobos (2003) considera que la mayoría de personas que carecen de educación de salud, existiendo así las malas deficiencias de higiene y educación. Son aquellas que tienen más incidencias en diferentes enfermedades, exclusivamente en parasitosis intestinal.

Asimismo, una de ellas se considera el aseo personal y también es sobre todo la transmisión y prevención de las enfermedades parasitarias, son causas para que exista la presencia de esta enfermedad. Es por ello que las comunidades que tienen un gran índice de la enfermedad parasitaria son aquellos que carecen de una educación de salud saludable; estos grupos son los de nivel educativo bajo, por lo tanto la carencias de educación de salud, existe en la ausencia de conocimiento de prevención y tratamiento de esta enfermedad de parasitosis intestinal especialmente la personas que habitan en zonas rurales con deficiente saneamiento ambiental.

Así mismo este factor educativo en la cual la mayoría de las personas carecen de una cultura de salud con referencia a un estilo de vida saludable como son las malas costumbres alimenticias, una de ellas son la ingestión de carnes crudas o mal cocidas que permite la infección por tenías, *Toxoplasma gondii* y *Trichinella spiralis*.

Por otro lado, también se encuentra la alimentación de pescado, cangrejos, langostas, en condiciones de ebullición deficiente, es otro factor preciso para que se adquiera cestoidiasis y

otras parasitosis por trematodos. (Pender, Murdaugh & Parsons, 2002 p. 121- 123)

### **2.1.2. Teorías de la Parasitosis intestinal**

Teoría del origen del parasitismo: Quiroz, (1996:90) afirma que existen tres teorías que pretenden explicar el origen de los parásitos y sus migraciones, es decir, la sucesión de fenómenos de selección y adaptación que han tenido que experimentar los seres de vida libre hasta llegar al estado de parásito. Las tres teorías se refieren al origen de los helmintos parásitos.

Teoría de Leuckart. Se refiere al origen del parasitismo producido por endoparásitos en vertebrados, el parásito habría alcanzado desde el principio su completo desarrollo en el invertebrado hasta que causas especiales lo obligaron a abandonar el tubo digestivo y buscar en la intimidad de los tejidos, mejores condiciones de vida; ahí permanecieron hasta que intervino un vertebrado que, al ponerlo en libertad, permitió proseguir el desarrollo hasta alcanzar el estado adulto. Según esta teoría los huéspedes definitivos actuales habrían sido los intermediarios primitivos. La teoría de Leuckart es poco clara y ha suscitado múltiples objeciones.

Teoría de Moinez. Las migraciones de los parásitos fueron primitivas; éstos en su origen fueron seres de vida libre saprofitos, que alcanzaron el tubo digestivo de los vertebrados llevados por el agua y los alimentos, aquellos que resistieron la acción de los jugos digestivos, al encontrar alimento suficiente para vivir, se adaptaron al nuevo medio y pudieron alcanzar el estado adulto. Otros al peligrar su existencia, perforaron las paredes intestinales y buscaron otros órganos; otro hábitat más propicio para alcanzar la madurez sexual, es decir el estado adulto, o bien antes de alcanzar este estado y sólo con el desarrollo rudimentario de sus órganos sexuales, se les aisló o enquistó hasta la intervención de otro huésped, que al liberarlos de su prisión les permitió llegar al estado adulto. Esta teoría también se refiere a la migración de los endoparásitos, es más aceptada ante la evidencia de la observación actual.

Teoría de Sabatier. Esta teoría pretende explicar el origen del parasitismo de los cestodos. Acepta la migración primitiva y supone que los parásitos al principio cumplieron todo el ciclo evolutivo en un solo huésped, hasta que circunstancias desfavorables obligaron a los embriones hexacantos a atravesar las paredes intestinales para llegar al seno de los tejidos donde se fijaron; sufrieron un cambio y desarrollaron otros órganos de fijación como ventosas y coronas de ganchos; es decir, que se constituyeron formas larvadas enquistadas que al ser ingeridas por otros seres superiores pudieron alcanzar el estado adulto al encontrar condiciones favorables en el nuevo huésped.

Parasitología: Rama de la biología que trata el estudio integral del fenómeno del parasitismo, las relaciones entre el hospedador y parásito (en sus factores ambientales y dependencias metabólicas) que influyen sobre esta comunidad. La parasitología es una ciencia que integra a su estudio todos los organismos parasitarios como: bacterias, virus, hongos y, por supuesto, parásitos, propiamente dichos. (Cardero, 2002, p.45)

Es por ello la importancia de la Parasitología ya que se encarga de estudiar no solo desencadenamiento de enfermedades a animales, sino también a ser humanos y plantas; teniendo en cuenta su efecto, sus causas, también aporta a contrarrestar el avance de los parásitos tratando de neutralizarlos. Espinoza, Alazales & Garcia, 2011, p. 96)

Parasitismo: Es la relación entre dos especies, vegetal o animal. Donde se diferencian factores biológicos: huésped y parásito. El parásito vive a expensas de la otra especie (huésped). Por lo tanto el parasitismo intestinal es cuando una especie vive dentro del huésped (tracto intestinal) quien compite por el consumo de las sustancias alimentarias que ingiere el huésped, ejemplo: anquilostoma, quien se alimenta de la sangre del huésped, adhiriéndose a las paredes del intestino. (Pérez, 2011, p.48)

Parasitosis intestinal: Las parasitosis intestinal es una infección intestinal que puede aparecer por el consumo de quistes de protozoos, huevos o larvas de



gusanos o por la penetración de larvas por vía transcutánea desde el suelo. (Medina, 2010, p.67)

La parasitosis intestinal forma parte de las enfermedades transmisibles de difícil control en la población, por la diversidad de factores que intervienen en ella; la etapa infantil es la más prevalente debido al mecanismo de transmisión por fecalismos; las edades de mayor frecuencia es entre 1 y 9 años siendo diagnosticados en consultorios externos. Su mayor incidencia es en países en vías de desarrollo, zonas tropicales y templadas. (Ministerio de salud, 2000)

El aparato gastrointestinal del hombre tiene la capacidad de hospedar una diversidad de parásitos, en cualquiera de sus dos grupos tanto helmintos como protozoarios volviéndose éstos patógenos o comensales. Su tamaño no tiene relación con su poder patógeno, un buen ejemplo son las amebas que al medir micrones pueden ser muy grave y mortal para el ser humano. (Baily, 2009, p. 69)

Al producirse la parasitosis intestinal ocasiona daño de órganos o sistemas. Independientemente de su fase en la que se encuentre (quiste y trofozoito) su supervivencia es debido su poder de reproducción sexual o asexual. La infestación parasitaria es cuando existen parásitos dentro del huésped sin causar enfermedad, ejemplo: Entamoeba coli (ameba no patógena) pero existe enfermedad parasitaria, cuando el huésped presenta un desequilibrio en su sistema inmune presentando alteraciones patológicas y sintomatología. (Jawets, 2010)

Ascaris lumbricoides, Giardia lamblia, Enterobius vermicularis, Trichuris trichuria, Nector americanus, Taenia saginata y Taenia solium, Entamoeba histolitica son los parásitos más frecuentes, pueden infestar al huésped (ser humano) especialmente en aquellos con carencias en el saneamiento básico ambiental y condiciones de vida deficientes en las familias, facilitando transmisión y conservación de dichos parásitos en la comunidad. (Martinez, & Jawets, 2010, p.90)

El diagnóstico de la parasitosis intestinal es por análisis de material fecal en el examen directo con la manifestación de trofozoito o quiste en cualquiera de sus fases parasitarias. (Baily, 2009)

Las parasitosis intestinales son una amenaza a la salud pública en lugares donde existe una mala higiene y mal saneamiento. Por lo tanto teniendo en cuenta los mecanismos de infección de los parásitos, se deduce que la población que se encuentra en contacto con agua, alimentos y suelos contaminados son factores de riesgo para desarrollar una parasitosis intestinal, así como también la población infantil, exponiéndose a infecciones intensas que pueden verse afectados tanto su desarrollo físico y mental. (Ministerio de salud, 2000)

### **2.1.3. Teoría de la enfermería**

Esta teoría trata de como los individuos toman decisiones sobre el cuidado de su propia salud, también establece las bases para desarrollar las ideas de que la promoción de un estado de salud óptimo, en la cual constituye la prevención de la enfermedad, previniéndola y educándola (Pender, 2010)

Asimismo, la enfermería al plantear su modelo de promoción de la salud, nos señala que las personas que otorgan gran importancia a su salud, tienen mayor tendencia a conservarla, Así mismo cuando existe la convicción de que las conductas del ser humano cambien y muestren una salud saludable. Estos principios son fundamentales en el cambio de conducta de los individuos, toda vez que la capacidad de un individuo para modificar su conducta depende de su propio concepto de salud, (Ausencia de enfermedad es igual a un alto grado de bienestar) y de la percepción que tenga de sus capacidades de modificar su conducta y obtener una salud saludable de cualquier tipo de enfermedades. (Pender, 2010)

Es por ello que la teoría de la enfermería también aporta en la enfermedad de la Parasitosis Intestinales, especialmente en niños, y se recogen los aspectos sanitarios más relevantes en cuanto a epidemiología, clínica, diagnóstico, tratamiento y prevención de los tipos de parasitosis más frecuentes que afectan al tracto digestivo especialmente en los niños. (Villamor, 2015)

Por otro lado esta teoría considera a la enfermedad como un modelo basado de autocuidado en la percepción que el paciente tiene del mundo y en las adaptaciones a los factores sociales. Se trata de una teoría holística que promueve el crecimiento y desarrollo del paciente a la vez que reconoce las diferencias individuales de acuerdo con la opinión del paciente sobre el mundo y de sus propias aptitudes (Helen, 2008)

La teoría de Nightingale se centró en el entorno. Todas las condiciones e influencias externas que afectan a la vida y al desarrollo de un organismo y que pueden prevenir, detener o favorecer la enfermedad, los accidentes o la muerte (Murray y Zenther, 2008)

La higiene como concepto es otro elemento esencial de la teoría del entorno de Nightingale. En este concepto se refirió al paciente, a la enfermera y al entorno físico. Observó que un entorno sucio (suelos, alfombras, paredes y ropas de camas) era una fuente de infecciones por la materia orgánica que contenía. Incluso si el entorno estaba bien ventilado, la presencia de material orgánico creaba un ambiente de suciedad; por tanto, se requería una manipulación y una eliminación adecuadas de las excreciones corporales y de las aguas residuales para evitar la contaminación del entorno. Nightingale era partidaria de bañar a los pacientes a menudo, incluso todos los días. También exigía que las enfermeras se bañaran cada día, que su ropa estuviera limpia y que se lavaran las manos con frecuencia (Murray y Zenther, 2008)

## **2.2. MARCO CONCEPTUAL**

Factores asociados: son aquellos que pueden causar una serie de cambios en la evolución; es decir que un factor es aquel que condiciona a obtener determinados resultados al caer sobre él la responsabilidad de la variación o de los cambios. Por lo tanto son elementos o componentes de un resultado que se condicionan a varios hechos determinando un problema por una causal. Asimismo se considera que un factor es cualquier rasgo característico o exposición de un individuo que aumenta la probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión (OMS, 2002, p.16)

Incidencia de parasitosis: Es un número limitado de casos que surgen y que, proyectados en gráficos y análisis, permite entender el porqué del crecimiento de una enfermedad o condición epidemiológica en un espacio temporal determinado. (Tabares, 2008, p. 97)

Parasitosis intestinal: Enfermedad producida por parásitos que infecta al ser humano, comprometiendo el funcionamiento intestinal (obstrucción o vólvulo) ejemplo: *Ascaris lumbricoides*. (Arévalo, 2007, p. 57)

### **2.3. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA**

#### **Internacional**

Pinilla (2015) En Colombia investigó, “estudio comparativo de la frecuencia de *Blastocystis hominis* en niños en edad preescolar de una zona urbana y una rural de la ciudad de Cartagena de Indias y su relación con las manifestaciones clínicas y factores de riesgo”; se estudiaron las muestras triples de 321 pacientes de 0 a 12 años de edad, distribuidos por grupo de edad 0 a 3 años, 4 a 6 años, de 7 a 12 años de las cuales la mitad estaban parasitados. Se correlacionó las diferente zonas con las condiciones higiénico sanitarias, donde los que tuvieron mayor prevalencia fue los que vivían en zonas rurales con un 79% a diferencia de los que vivían en zona urbana con un 38.5%, donde se analizó el tipo de agua, el lavado de manos

Comentario: En este trabajo de investigación se observa que las zonas de mayor pobreza tienden a tener mayor frecuencia de la enfermedad de parasitosis intestinales, siendo las zonas rurales de mayor incidencia de esta enfermedad, por causas de higiene y medidas preventivas elementales a diferencia de las zonas urbanas.

Espinosa, Alazales & García (2011) investigó en Cuba, “parasitosis intestinal, su relación con factores ambientales en niños del sector "Altos de Milagro", Maracaibo, el estudio es descriptivo, retrospectivo, la población fue 56 pacientes, edades entre 1 y 4 años, la disposición inadecuada de excretas estuvo presente en un 86,6 %, así como la presencia de vectores en un 94,6 %, y 26

pacientes consumían agua no tratada (57,8 %). Esta investigación concluye que encontró una elevada presencia de la enfermedad de la parasitosis, Predominó el grupo etario de 1- 4 años, en el sexo masculino, donde el suelo contaminado es el mayor factor, la presencia de roedores y verteros.

Comentario: Asimismo, esta investigación afirma que no existe diferencia significativa entre ambos sexos con relación a la parasitosis intestinal, siendo el factor de mayor importancia en niños con parasitosis intestinal, por lo que se determinó las causas en la mayor incidencia, fueron los que se encontraron expuestos a toma de agua no tratada y presencia de roedores y vectores.

Aguedo, et al. (2008), en su investigación, “prevalencia de Parasitosis Intestinales y Factores Asociados en un Corregimiento de la Costa Atlántica Colombiana”. Realizó un estudio determinando la prevalencia del parasitismo intestinal e identificando los factores de riesgo asociados a estos, utilizando el instrumento de encuesta aplicada a grupos familiares, evaluando condiciones socio-sanitarias y educativas, y a la vez aplicando el estudio coproparasitológico y análisis de las heces mediante (examen directo); obteniendo como resultados que el 92 % de las personas estaban parasitadas, encontrándose hasta un máximo de 7 especies por hospedador. La coinfección de protozoarios y helmintos fue frecuente (64 %), teniosis de 0,9 %. El análisis estadístico no mostró asociación entre las parasitosis y los niveles educativos o hábitos higiénicos sanitarios.

Comentario: En esta investigación se determina la causa de una gran controversia con otros estudios, encontrándose la no existencia de una asociación entre la parasitosis intestinal y los niveles educativos o cognitivos higiénicos sanitarios de dicha población afectada.

Soriano, et al. (2005) en su trabajo de investigación, “Parasitosis intestinales y su relación con factores socioeconómicos y condiciones de hábitat en niños de Neuquén, Patagonia, Argentina”. Estuvo conformada por dos poblaciones de niños de diferente nivel socioeconómico del área periurbana de la ciudad de Neuquén (Sectores I y II), se procesaron muestras seriadas de materia fecal y de

escobillado anal de 126 niños entre 2 y 14 años de edad. Se registraron datos acerca de condiciones de hábitat y factores socioeconómicos mediante visitas domiciliarias y encuestas observaciones estructuradas. Las condiciones de hábitat deficientes y los bajos parámetros socioeconómicos se relacionaron con una mayor prevalencia de parasitosis intestinal de transmisión directa como protozoos y *E. vermicularis*.

Comentario: Este estudio se demuestra que para que las parasitosis intestinales puedan diseminarse tienen que presentar diferentes condiciones una de ella es el clima, deficientes condiciones del hábitat y bajos niveles socioeconómicos.

#### Nacional

Marcos, Maco, Terashima & Gotuzzo (2013) en la investigación Prevalencia de parasitosis intestinal en niños del valle del Mantaro, Jauja, Perú, concluye que el 100% de niños de 1 a 6 años presentaba parásitos o comensales, y el 64% alojaban patógenos.

Comentario: Asimismo la investigación determina que las altas índices de endemidad en los niños de 1 a 6 años se deben a la enfermedad de parasitosis intestinal en la cual es causada por las precarias condiciones de vida, malos hábitos higiénicos y hacinamiento humano, en la cual presenta esta población.

Caballero (2013) investigó, “prevalencia de parasitosis intestinal y factores epidemiológicas asociados en escolares del asentamiento humano Aurora Díaz de Salaverry – Trujillo”, concluye que existe una asociación entre la parasitosis intestinal y el hacinamiento, causada por consumo de agua cruda; otro factor la madre y su nivel de instrucción, además de presencia de animales domésticos.

Comentario: Asimismo, esta investigó determina que el factor que determina esta enfermedad de parasitosis es una incidencia en el factor cultura educativa, ya que las madres de familia desconocen las causas y consecuencias de la parasitosis y el otro factor es de una mala crianza de sus animales domésticos

como perros y gatos, ya que con viven con estos animales sin ningún habito de higiene.

Jacinto, Aponte & Arrunategui (2012) investigó en Ancash, “prevalencia de parásitos intestinales en niños de diferentes niveles de educación del distrito de san Marcos”, el estudio es de tipo cuantitativo y comparativo, que no existe diferencia tampoco entre sus niveles de educación; asimismo concluye que un alto índice de parasitismo en la población rural de la sierra de Ancash, son por las deficientes condiciones de saneamiento, teniendo en cuenta la no existencia de diferencia entre sexos, lo que estaría en relación con las ambiental en esta zona.

Comentario: Esta investigación se demostró que la incidencia de la enfermedad de parasitosis se encuentra en el aspecto socio-cultural, siendo de gran importancia la educación a las madres de familia para que los índices de parasitosis tengan un nivel bajo y así evitar morbilidad infantil en esta zona.

Rodríguez & Contreras (2015) investigó en el distrito de Casacas, perteneciente a la provincia de Gran Chimú – Libertad, “factores sociales e incidencia de *Enterobius vermicularis* en instituciones educativas de nivel inicial del distrito de Cascas. Concluyó que se encuentran asociados el saneamiento básico intradomiciliario y los hábitos de higiene personal de manera muy significativa a la incidencia de parasitosis intestinal (*Enterobius vermicularis*) en los infantes evaluados.

Comentario: Este trabajo de investigación considera que uno de los factores a la enfermedad de parasitosis es sociocultural, siendo los más relevantes hábitos de higiene personal, ya que esta población carece del servicio básico, agua y desagüe. En la cual los niños la mayoría de ellos no tienen hábitos de higiene, teniendo en cuenta que las condiciones de hacinamiento son bajas.

Zamora (2012) en su investigación, “prevalencia del enteroparasitismo en la población escolar de Nuevo Tumbes” (Tumbes, Perú). El objetivo principal es enfocar las causas de la enteroparasitismo en los menores de edad en etapa

preescolar. Concluye que existe relación con factores sociodemográficos, ambientales y rendimiento académico; donde el sexo masculino predominó sobre el femenino, otro de los factores del enteroparasitismo es la educación de los padres de familia, la mayoría de estos cuentan con estudios secundarios, también no hay relación entre edad y educación del padre, pero si con la residencia, y que el mayor número de escolares afectados con parasitosis intestinal se encontraban expuestos a sufrir esta patología.

Comentario: También, en esta investigación se encontró que la mayoría vive en asentamientos humanos, asimismo afirman en su investigación que el parasitismo intestinal afecta el rendimiento escolar.

Marcos (2003) en la investigación “parasitosis intestinal en poblaciones urbana y rural en Sandia, Departamento de Puno, Perú”. El estudio es descriptivo transversal que se basó en los resultados de laboratorio de muestras de heces.

Comentario: La población rural tiene más incidencia en la parasitosis intestinal que la urbana por la presencia de pobreza y escaso saneamiento ambiental y falta de servicios higiénicos



## CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

### 3.1. CATEGORÍAS DE ESTUDIO

Variable 1: Parasitosis intestinal

Variable 2: Factores asociados a la incidencia de parasitosis intestinal

#### 3.1.1. Definición conceptual

Factores asociados a la incidencia de parasitosis intestinal: Son aquellos que ocasionan vulnerabilidad ante las infecciones, generando una limitación en el desarrollo pleno de las capacidades de una persona (Sen, 2001, p. 58)

Ya sea factor sociocultural, ambiental o educativo, sus carencias o limitaciones repercuten en las condiciones de vida del entorno comunitario y de los hogares; favoreciendo a la presencia de enfermedades parasitarias (Kumate y Gutiérrez, 2009, p. 76).

Parasitosis intestinal: Es una enfermedad adquirida a cualquier edad y en cualquier nivel socioeconómico o cultural, aunque la población más susceptible de contraerla es la de pobreza extrema y, especialmente entre los 0 a 14 años de edad, ya sea por condiciones de higiene poco saludables, o sistema inmune inmaduro (OMS-UNICEF, 2004).

#### 3.1.2. Definición operacional

**Parasitosis intestinal:** La parasitosis intestinal implicara la forma peculiar como se presenta la salud del paciente, supone considerar sus elementos referentes, modos de actuar ante la actitud de la enfermedad, toma de conciencia y la forma de enfrentarse para sí formar una cultura de salud saludable.

**Factores asociados a la incidencia de parasitosis intestinal:** Los factores que son de incidencia en la parasitosis intestinal implicará descubrir el factor importante de dicha enfermedad que por años no se puede erradicar planteando desde el desarrollo y evaluación, a partir de fundamentos teóricos, obteniendo resultados de una encuesta.

### 3.1.3. Operacionalización de las variables.

VARIABLES	DIMENSION	INDICADORES	ESCALA	INSTRUMENTOS
<b>VARIABLE 1</b> <b>Parasitosis</b> <b>Intestinal</b>	Inmunológico Invertebrados	Incubación Actividad reproductora Huéspedes-parasitaria	Nominal	Parasitológico seriado Test de Graham + Base de Datos
	Microbiológico	Factores mecánicos (agua, viento, plantas)		
	Parasitológico	Enfermedades transmitirías Materia fecal Alimentos Agua		
<b>VARIABLE 2</b> <b>Factores</b> <b>asociados a la</b> <b>incidencia de</b> <b>parasitosis</b> <b>intestinal</b>	Sociocultural	Nivel social Condiciones físicas, psicológicas Creencias costumbres Condición de vida Higiene de alimentos	Nominal	Encuesta a madres de familia de niños diagnosticados de parasitosis intestinal  Encuesta a trabajadores del Centro de Salud Chancay Baños
	Ambiental	Desechos Basura Aguas contaminadas Problemas sanitarios Alimentos contaminado		
	Educativa	Cultura de salud preventiva Charlas Capacitación Bajo nivel educativo Ausencia de conocimiento de prevención y transmisión		

### 3.2. GRUPO DE ESTUDIO

**Población:** El grupo de estudio estuvo compuesto por una población de 159 madres de familia de niño menores de 10 años de edad, asimismo estuvo constituido por una población de 15 trabajadores del Centro de Salud de Chancay Baños – Cajamarca.

**Muestra:** Para la selección de la muestra se utilizó el método probabilístico, aleatorio simple, considerando la formula correspondiente, para estimar M.S.A. (muestreo de aleatorio simple) quedando establecido como a continuación se detalla: Equivalente a 89 madres de familia de menores de 10 años de edad. Para obtener la muestra de en los trabajadores del Centro de Salud de Chancay Baños – Cajamarca, se tomó toda la población de 15.

**3.3. UNIDAD DE ANALISIS:** Lo constituye cada madre de familia (tutor) de niño menor de 10 años que fue diagnosticado de parasitosis intestinal en el Centro de Salud Chancay Baños, así como también los trabajadores del Centro de Salud Chancay Baños

**a. Criterios de inclusión:**

- Madres de familia (tutor) de pacientes ingresados en la Base de Datos del Centro de Salud Chancay Baños
- Pacientes diagnosticados de parasitosis intestinal menores de 10 años atendidos en los últimos 6 meses (Junio – Diciembre 2016) según la base de datos del Centro de Salud Chancay Baños

**CUADRO 01**

- También se involucran todos los trabajadores del Centro de Salud de Chancay Baños – Cajamarca, sin límite de edad y diferencia de sexo.

**b. Criterios de exclusión:**

- Pacientes mayores de 10 años diagnosticados de parasitosis intestinal
- Pacientes de otra índole.
- Pacientes diagnosticados de otras enfermedades menores de 10 años
- Trabajadores con descanso médico y /o Trabajadores de vacaciones

### 3.4. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

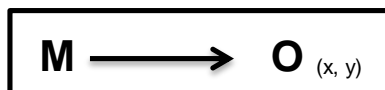
#### 3.4.1. Tipos de estudio:

Asumido en el presente fue No - Experimental. Dado que no existió manipulación deliberada de las variables y en los cuales no se pretendió saber acerca de la relación causa y efecto entre las variables estudiadas, ya que solo se observaron los fenómenos en su ambiente natural para después analizarlos. (Pineda y Alvarado, 2008)

#### 3.4.2. Diseño de estudio:

Descriptivo porque describe momentos que estamos observando, e identificando dimensiones del problema (Sierra B., 1995)

Se recogió información sobre las dos variables a estudiar: parasitosis intestinal y factores que inciden en la parasitosis intestinal en niños menores de 10 años.



**Dónde:**

- M : Muestra.
- O : Observaciones
- X : variable 1
- Y : Variable 2

### MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN

- Método Lógico Inductivo: Se elaboró conclusiones generales a partir de enunciados observacionales particulares.
- Validación de Instrumentos: Donde se estableció una serie de criterios según los factores asociados a la incidencia de parasitosis intestinal (sociocultural, educativo y ambiental), las cuales se revisaron por especialistas y expertos en el tema, con la finalidad de fortalecer la investigación, darle validez y confiabilidad al estudio. Se realizó mediante la evaluación de 3 juicios de expertos. (ANEXOS)

- Se utilizaron tablas de Excel para colocar los resultados de las encuestas y adquirir resultados de porcentajes. (Tabulación de datos obtenidos)

### **3.5. DISEÑO DE TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN**

Técnicas: Se llevó a cabo la revisión bibliográfica y recolección de información según la base de datos del Centro de Salud Chancay Baños.

Instrumentos: Se llevó a cabo en la investigación:

- Observación directa: Permitió la obtención de datos cualitativos: conductas, actividades, características y factores ambientales que rodean a la persona. (Pineda & Alvarado, 2008)
- La encuesta: Método empírico de investigación que mediante el contacto directo con el investigador se obtuvo información y recolección de datos sobre procesos y fenómenos a personas de la población Chancay Baños, en familias de niños menores de 10 años diagnosticados con parasitosis intestinal para obtener información sobre los factores de riesgo para contraer parasitosis intestinal. (Factores socioculturales). Se realizó mediante un cuestionario de preguntas. (Pineda & Alvarado, 2008).
- A la vez se realizó una encuesta a los trabajadores del centro de salud Chancay Baños para conocer la opinión sobre diversos patrones (culturales, sociales, ambientales, educativos) que tienen notable incidencia en las parasitosis intestinales en la población infantil y así poder aportar a la investigación.

### **3.6. TÉCNICAS DE ANÁLISIS**

Para el procesamiento de datos y obtención de resultado se utilizó el software informático SPSS Statistics V. 22.0.0.

Para la obtención de estadísticos se aplicará la prueba Anova y Tukey, la que son medidas paramétricas para análisis de variables no ordinales o de rangos.

## IV. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

### 4.1. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS.

4.1.1. RESULTADO ESTADISTICO PROCESADA DE LA ENCUESTA A LAS MADRES DE FAMILIA CON RELACIÓN A LOS FACTORES ASOCIADOS A LA INCIDENCIA DE PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS MENORES DE 10 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CHANCAY BAÑOS – CAJAMARCA - 2016.

**Tabla 01:** Componentes del factor sociocultural en la incidencia de parasitosis intestinal en niños menores de 10 años atendidos en el Centro de Salud Chancay Baños- Cajamarca- 2016.

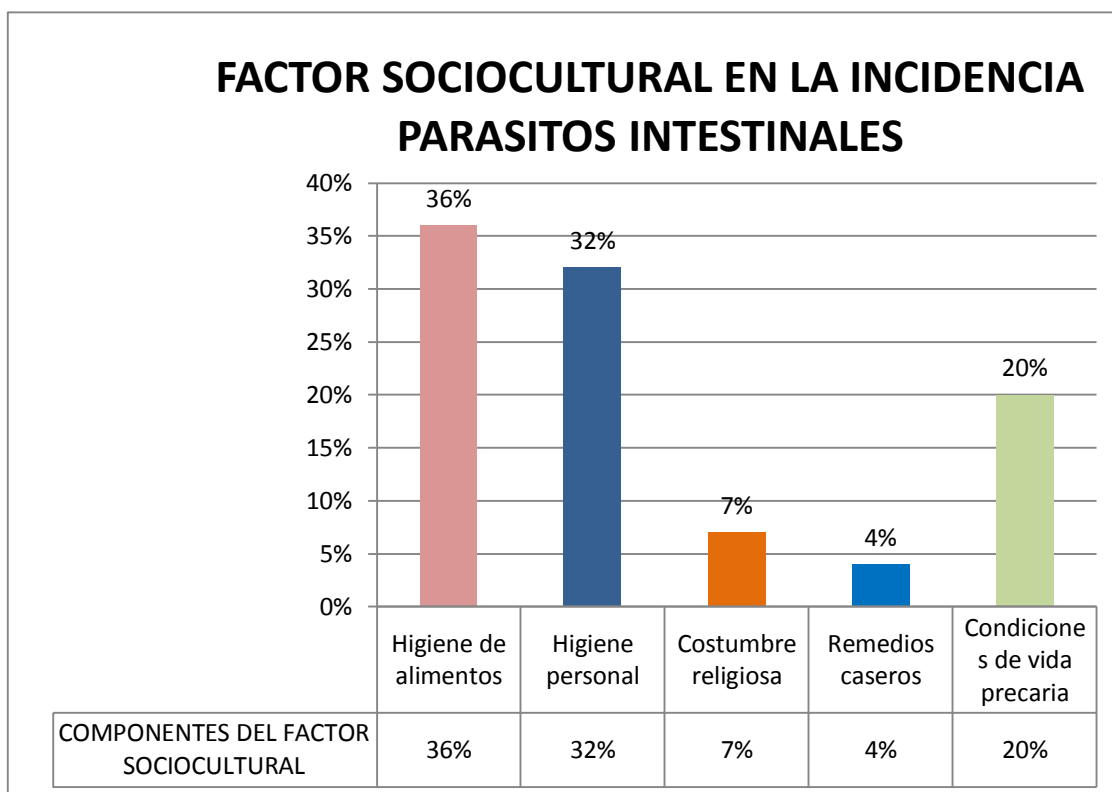
COMPONENTES SOCIOCULTURALES	Fi	Fi	hi	H	%
Higiene de alimentos	32	32	0.36	0.36	36%
Higiene personal	28	60	0.32	0.68	32%
Costumbres religiosos	7	67	0.07	0.75	7%
Remedios caseros	4	71	0.04	0.79	4%
Condiciones de vida precarias	18	89	0.20	0.99	20%
	89				99%

*Fuente: Resultados de la encuesta*

#### **Interpretación:**

En la tabla 01, “tabla de frecuencias” podemos observar la distribución de los puntajes del factor sociocultural asociado a la incidencia de parasitosis intestinal en niños menores de 10 años según sus componentes (higiene alimenticia, higiene personal, costumbres religiosas, remedios caseros y condición de vida precaria) En ellos se evaluaron la puntuación de frecuencia absoluta (fi) que es el número de veces que se repite la respuesta en la encuesta de madres de familia , así como la frecuencia relativa (hi), las frecuencias acumuladas relativa (Fi) y absoluta (Hi) correspondientes.

**Gráfico 01:** Distribución de los componentes del factor sociocultural en la incidencia de parásitos intestinales.



*Fuente: Resultados de la encuesta*

**Interpretación:**

Podemos evaluar en la gráfico 01, que los componentes del factor sociocultural en su incidencia de parásitos intestinales se describe que el componente higiene alimenticio es de 36%, higiene personal un 32%, asimismo las costumbres religiosas se en un 7%, remedios caseros un 4% y condiciones de vida precaria en un 20%

**Conclusión,** podemos determinar que es importante que la sociedades vivan en una vida saludable, por lo que, no existe una sociedad consciente de una vida saludable, donde se determina en un 36% en el componente alimenticio, higiene personal 32%, costumbre religiosas 7%, remedios caseros 4% y condiciones de vida precaria 29%.

**Tabla 02:** Componentes del factor ambiental en la incidencia de parasitosis intestinal en niños menores de 10 años atendidos en el Centro de Salud Chancay Baños- Cajamarca - 2016.

COMPONENTES	Fi	Fi	Hi	H	%
Saneamiento ambiental	37	37	0.42	0.42	42%
Consumo de agua hervida	18	55	0.20	0.62	20%
Deposiciones fecales al aire libre	5	60	0.05	0.67	5%
Desechos y acumulación de basura	11	71	0.12	0.79	12%
Crianza de animales domésticos	18	89	0.20	0.99	20%
	89				99%

*Fuente: Resultados de la encuesta*

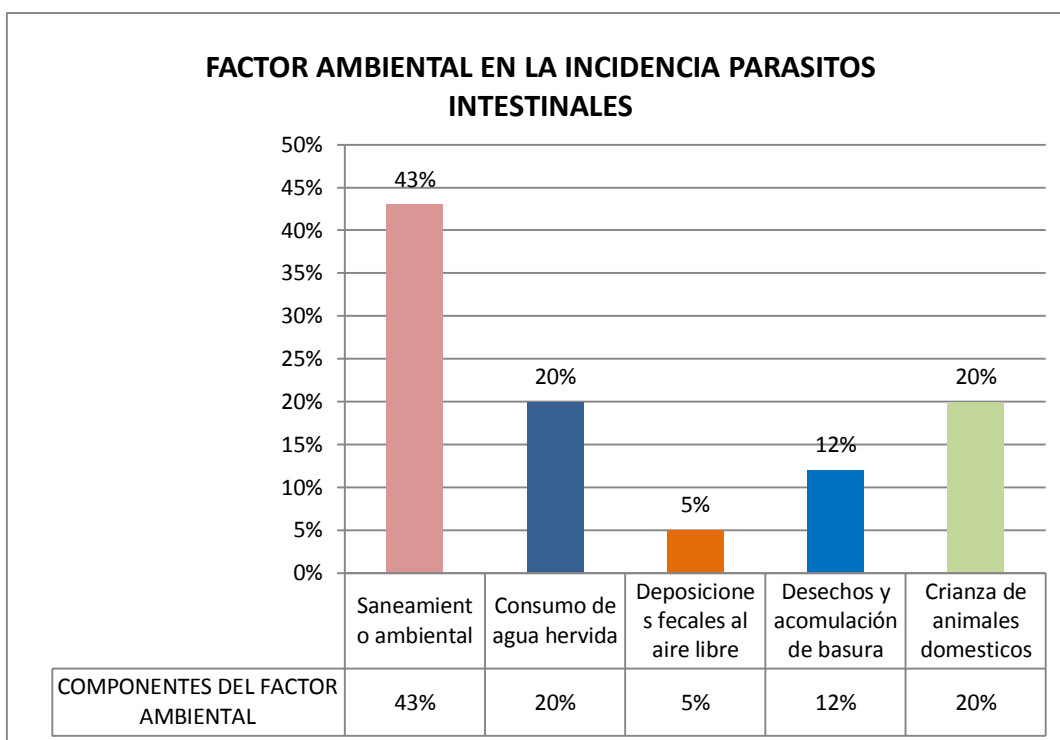
### **Interpretación:**

En la tabla 02, “tabla de frecuencias” podemos observar la distribución de los puntajes del factor ambiental asociado a la incidencia de parasitosis intestinal en niños menores de 10 años según sus componentes (Saneamiento ambiental, consumo de agua hervida, deposición fecal al aire libre, Desechos y acumulación de basura, Crianza de animales domésticos) En ellos se evaluaron la puntuación de frecuencia absoluta (fi) que es el número de veces que se repite la respuesta en la encuesta de madres de familia , así como la frecuencia relativa (hi), las frecuencias acumuladas relativa (Fi) y absoluta (Hi) correspondientes.



## Gráfico 02:

Distribución de los componentes del factor ambiental en la incidencia de parásitos intestinales.



*Fuente: Resultados de la encuesta*

### Interpretación:

Podemos evaluar del gráfico 02, que los componentes del factor ambiental en su incidencia de parásitos intestinales se describe que el componente de saneamiento ambiental es de 43%, consumo de agua hervida 20%, asimismo las deposiciones fecales al aire libre es un 5%, desechos y acumulación de basura un 12% y crianzas de animales domésticos en un 20%.

**Conclusión:** podemos determinar que es importante las autoridades tomen importancias en el saneamiento ambiental ya que es un foco para diferentes enfermedades, por lo que, la sociedad de Chancay Baños sufre las consecuencias de este abandono por parte de las autoridades, donde se determina en un 43% en el componente de saneamiento ambiental, consumo de agua hervida 29%, disposiciones fecales 9%, desecho y acumulación de basura 12% y crianza de animales domésticos 20%.

**Tabla 03:** Componentes del factor educativo a la incidencia de parasitosis intestinal en niños menores de 10 años atendidos en el Centro de Salud Chancay Baños- Cajamarca - 2016.

COMPONENTES	Fi	Fi	hi	H	%
Charlas	15	15	0.17	0.17	17%
Visitas al Centro salud para parasitar al niño	12	27	0.13	0.3	13%
Importancia de la desparasitación	17	44	0.19	0.49	19%
Desconocimiento de la enfermedad de parasitosis	35	79	0.39	0.88	39%
Cultura de salud integral	10	89	0.11	0.99	11%
	89		0.99		99%

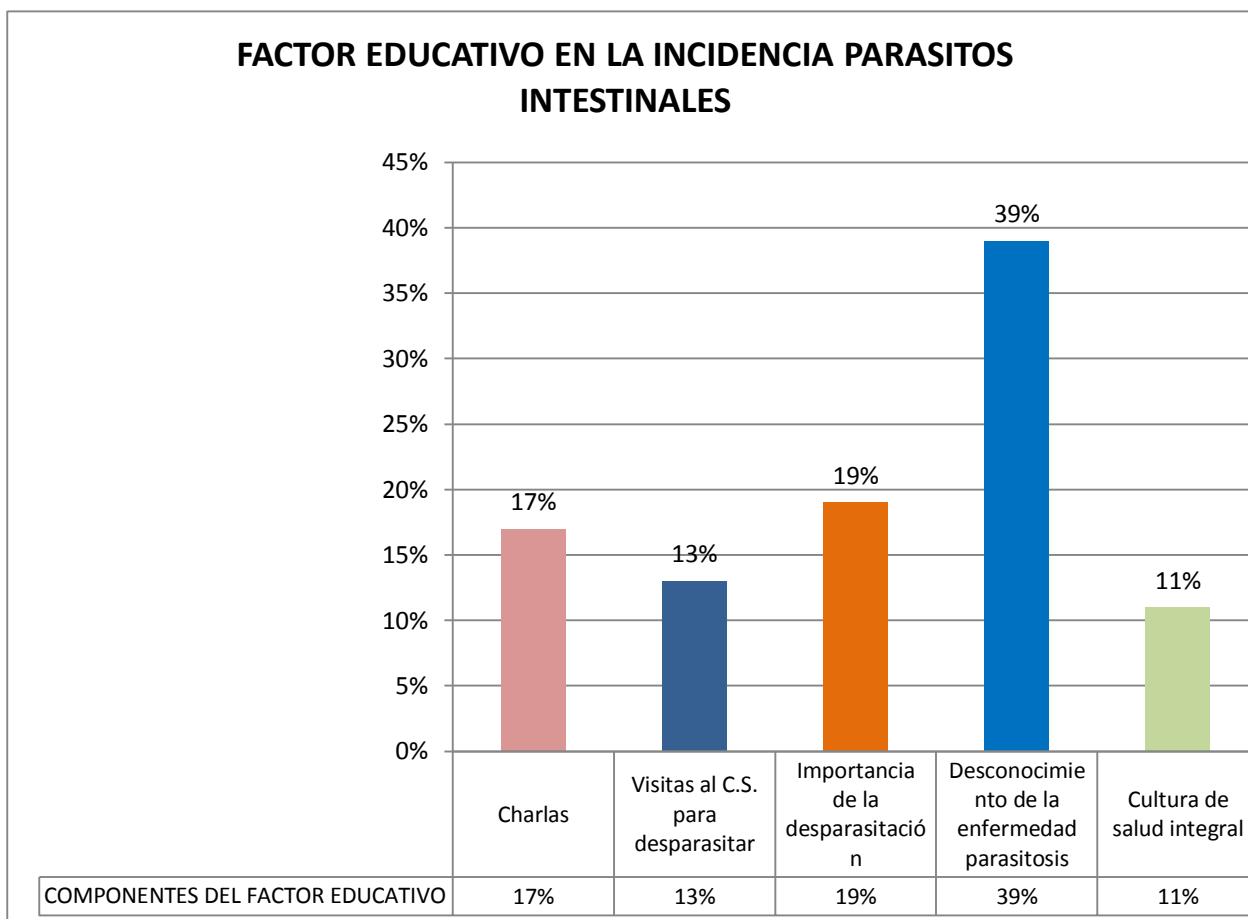
*Fuente: Resultados de la encuesta*

#### **Interpretación:**

En la tabla 03, “tabla de frecuencias” podemos observar la distribución de los puntajes del factor educativo asociado a la incidencia de parasitosis intestinal en niños menores de 10 años según sus componentes (Charlas, visitas al centro de salud para desparasitar al niño, importancia de la desparasitación, desconocimiento de la enfermedad de parasitosis, cultura integral) En ellos se evaluaron la puntuación de frecuencia absoluta (fi) que es el número de veces que se repite la respuesta en la encuesta de madres de familia , así como la frecuencia relativa (hi), las frecuencias acumuladas relativa (Fi) y absoluta (Hi) correspondientes.

### Gráfico 03:

Distribución de los componentes del factor educativo en la incidencia de parásitos intestinales.



*Fuente: Resultados de la encuesta*

### Interpretación:

Podemos evaluar del gráfico 03, que los componentes del factor educativo en su incidencia de parásitos intestinales se describe que el componente de charlas es de 17%, visitas al Centro de Salud para desparasitar 13%, asimismo importancia de la desparasitación es 19%, Desconocimiento de la enfermedad parasitosis 39%, cultura de salud integral es de 11%

**Conclusión:** podemos determinar que es importante que las autoridades de salud y educación tomen importancias en la cultura de salud, donde se determina en un 39% desconocen la enfermedad de parasitosis tanto consecuencias como causas, toma importancia de la desparasitación un 19%, luego solo escucha charlas un 17%, visita C.S. para parasitar solo un 13%, existiendo solo en salud integral un 11%.

**4.1.2. RESULTADO ESTADISTICO PROCESADA DE LA ENCUESTA AL PERSONAL DE SALUD CON RELACIÓN A LOS FACTORES ASOCIADOS A LA INCIDENCIA DE PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS MENORES DE 10 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CHANCAY BAÑOS- CAJAMARCA- 2016.**

**Tabla 04:** Componentes del factor sociocultural en la incidencia de parasitosis intestinal en niños menores de 10 años atendidos en el Centro de Salud Chancay Baños – Cajamarca - 2016.

COMPONENTES	fi	Fi	hi	H	%
Higiene de alimentos	6	6	0.4	0.4	40%
Higiene personal	4	10	0.26	0.66	26%
Costumbres religiosos	1	11	0.06	0.72	6%
Remedios caseros	1	12	0.06	0.78	6%
Condiciones de vida precarias	3	15	0.2	0.98	20%
	15				98%

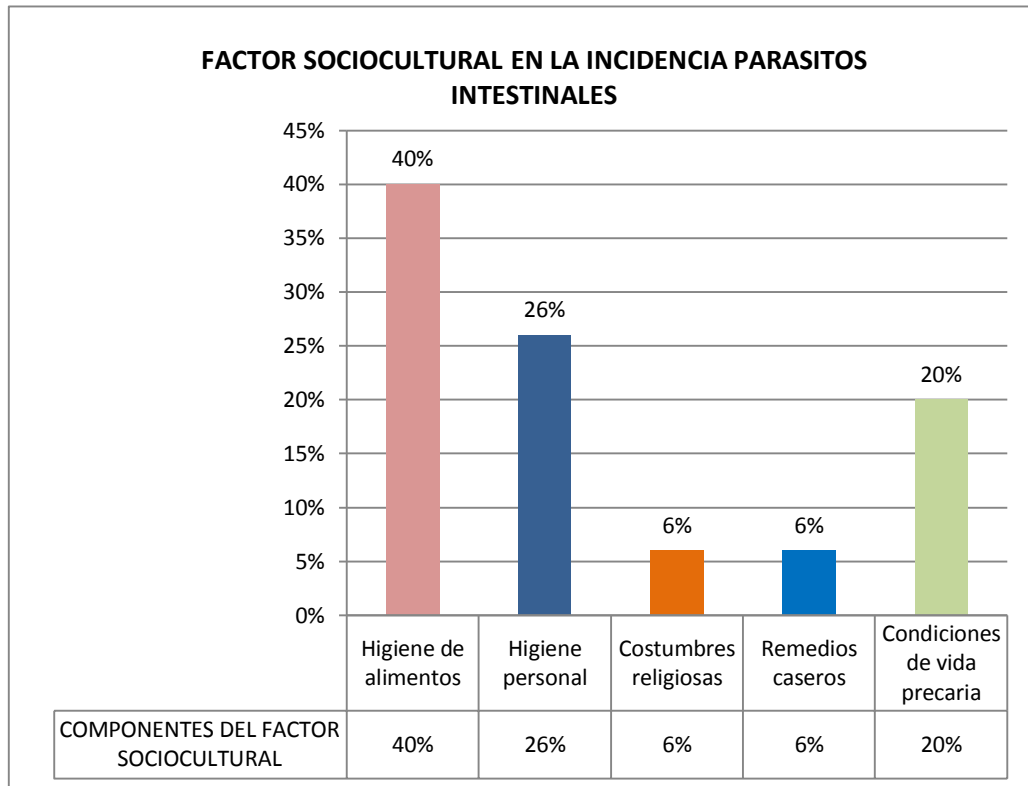
*Fuente: Resultados de la encuesta*

**Interpretación:**

En la tabla 04, “tabla de frecuencias” podemos observar la distribución de los puntajes del factor sociocultural asociado a la incidencia de parasitosis intestinal en niños menores de 10 años según sus componentes (higiene alimenticia, higiene personal, costumbres religiosas, remedios caseros y condición de vida precaria) En ellos se evaluaron la puntuación de frecuencia absoluta (fi) que es el número de veces que se repite la respuesta en la encuesta de madres de familia , así como la frecuencia relativa (hi), las frecuencias acumuladas relativa (Fi) y absoluta (Hi) correspondientes.

#### Gráfico 04:

Distribución de los componentes del factor sociocultural en la incidencia de parásitos intestinales.



Fuente: Resultados de la encuesta

#### Interpretación:

Podemos evaluar del gráfico 04, que los componentes del factor sociocultural en su incidencia de parásitos intestinales se describe que el componente higiene alimenticio es de 40%, higiene personal un 26%, asimismo las costumbres religiosas es en un 6%, remedios caseros es el 6% y condiciones de vida precaria en un 20%

**Conclusión**, podemos determinar que es importante que la sociedades vivan en una vida saludable, por lo que, no existe una sociedad consciente de una vida saludable., donde se determina en un 40% en el componente alimenticio, higiene personal 26%, costumbre religiosas 6%, remedios caseros 6% y condiciones de vida precaria 20%.

**Tabla 05:** Componentes del factor ambiental a la incidencia de parasitosis intestinal en niños menores de 10 años atendidos en el Centro de Salud Chancay Baños – Cajamarca - 2016.

COMPONENTES	Fi	Fi	hi	H	%
Saneamiento ambiental	5	5	0.33	0.33	33%
Consumo de agua hervida	4	9	0.26	0.59	26%
Deposiciones fecales al aire libre	2	11	0.13	0.72	13%
Desechos y acumulación de basura	1	12	0.06	0.78	6%
Crianza de animales domésticos	3	15	0.2	0.98	20%
	15				98%

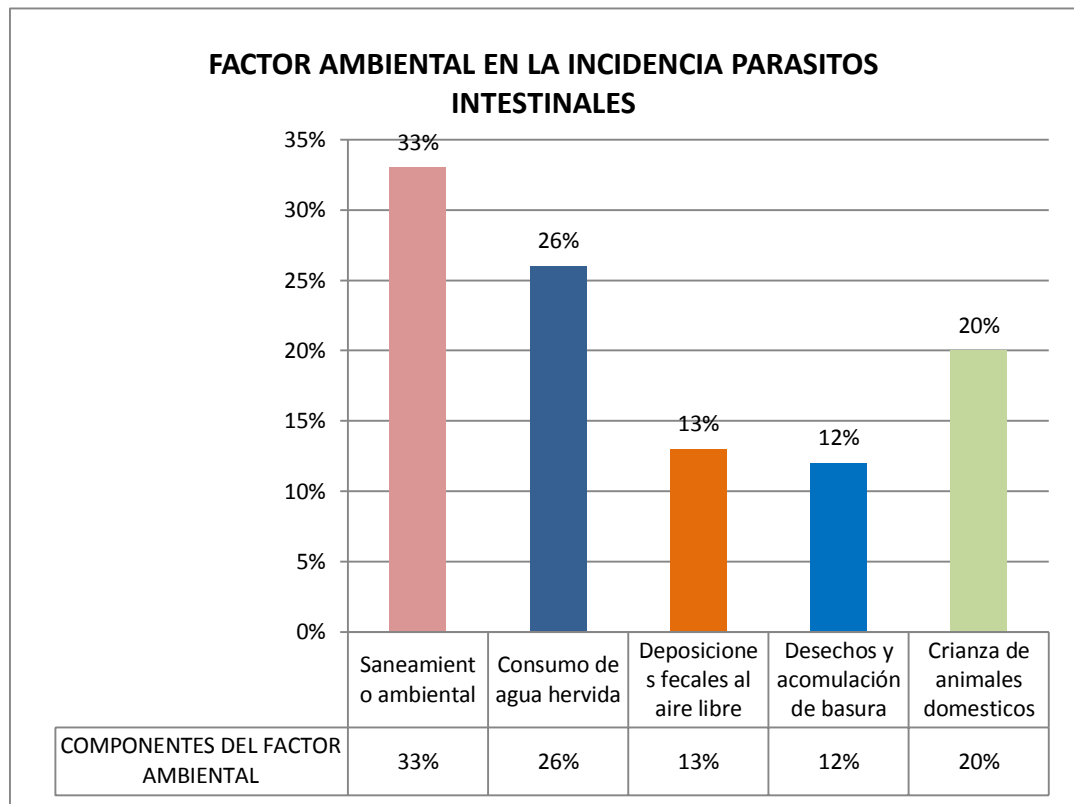
*Fuente: Resultados de la encuesta*

### **Interpretación:**

En la tabla 05, “tabla de frecuencias” podemos observar la distribución de los puntajes del factor ambiental asociado a la incidencia de parasitosis intestinal en niños menores de 10 años según sus componentes (Saneamiento ambiental, consumo de agua hervida, deposición fecal ala aire libre, Desechos y acumulación de basura, Crianza de animales domésticos) En ellos se evaluaron la puntuación de frecuencia absoluta (fi) que es el número de veces que se repite la respuesta en la encuesta de madres de familia , así como la frecuencia relativa (hi), las frecuencias acumuladas relativa (Fi) y absoluta (Hi) correspondientes.

### Gráfico 05:

Distribución de los componentes del factor ambiental en la incidencia de parásitos intestinales.



Fuente: Resultados de la encuesta

### Interpretación:

Podemos evaluar del gráfico 05, que los componentes del factor ambiental en su incidencia de parásitos intestinales se describe que el componente de saneamiento ambiental es de 33%, consumo de agua hervida 26%, asimismo las deposiciones fecales al aire libre es un 13%, desechos y acumulación de basura un 12% y crianzas de animales domésticos en un 20%

**Conclusión,** podemos determinar que es importante las autoridades tomen importancias en el saneamiento ambiental ya que es un foco para diferentes enfermedades, por lo que, la sociedad de Chancay Baños sufre las consecuencias de este abandono por parte de las autoridades, donde se determina en un 33% en el componente de saneamiento ambiental, consumo de agua hervida 26%, disposiciones fecales 13%, desecho y acumulación de basura 12% y crianza de animales domésticos 20%.

**Tabla 06:** Componentes del factor educativo a la incidencia de parasitosis intestinal en niños menores de 10 años atendidos en el Centro de Salud Chancay Baños – Cajamarca - 2016.

COMPONENTES	Fi	Fi	hi	H	%
Charlas	3	3	0.2	0.2	20%
Visitas al Centro salud para parasitar al niño	2	5	0.13	0.33	13%
Importancia de la desparasitación	1	6	0.06	0.39	6%
Desconocimiento de la enfermedad de parasitosis	7	13	0.46	0.85	46%
Cultura de salud integral	2	15	0.13	0.98	13%
	15		0.98		99%

*Fuente: Resultados de la encuesta*

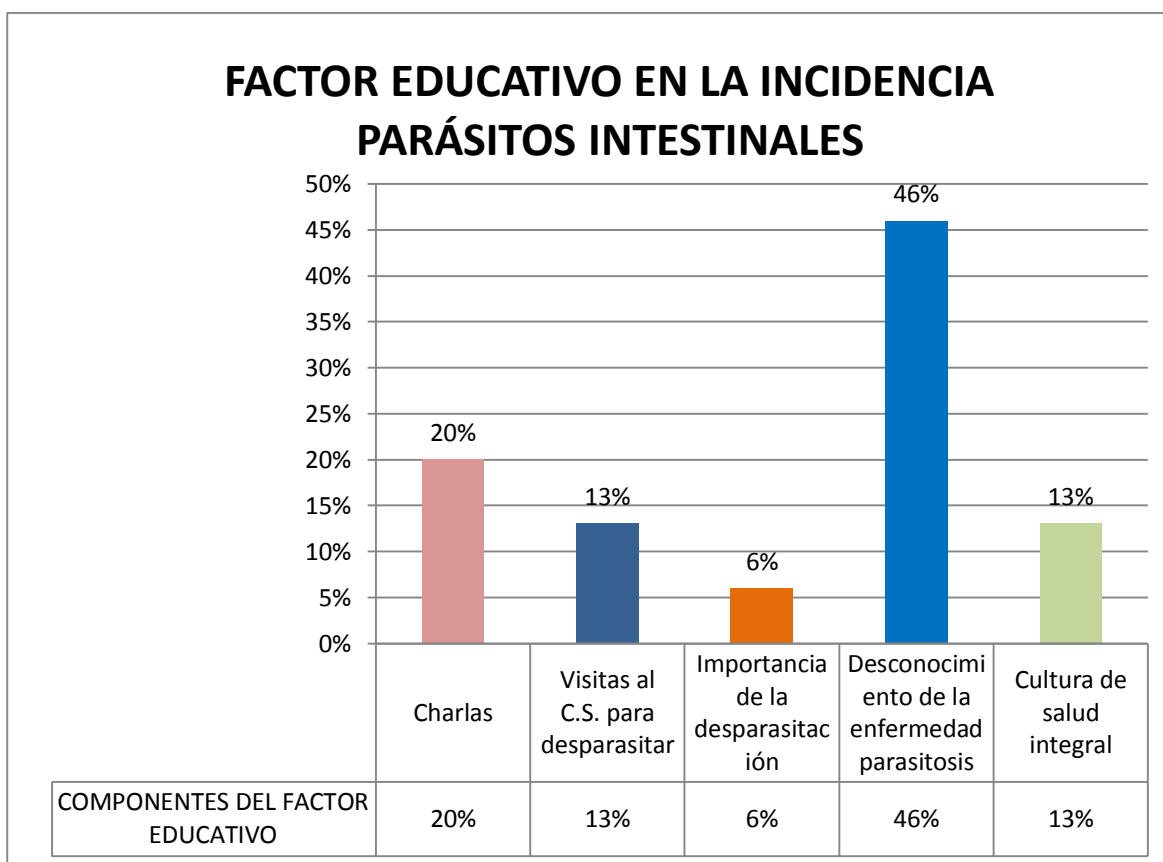
### **Interpretación:**

En la tabla 06, “tabla de frecuencias” podemos observar la distribución de los puntajes del factor educativo asociado a la incidencia de parasitosis intestinal en niños menores de 10 años según sus componentes (Charlas, visitas al centro de salud para desparasitar al niño, importancia de la desparasitación, desconocimiento de la enfermedad de parasitosis, cultura integral) En ellos se evaluaron la puntuación de frecuencia absoluta (fi) que es el número de veces que se repite la respuesta en la encuesta de madres de familia , así como la frecuencia relativa (hi), las frecuencias acumuladas relativa (Fi) y absoluta (Hi) correspondientes.



### Gráfico 06:

Distribución de los componentes del factor educativo en la incidencia de parásitos intestinales.



*Fuente: Resultados de la encuesta*

### Interpretación:

Podemos evaluar del gráfico 06, que los componentes del factor educativo en su incidencia de parásitos intestinales se describe que el componente de charlas es de 20%, visitas al C.S. para desparasitar 13%, asimismo importancia de la desparasitación es 6%, Desconocimiento de la enfermedad parasitosis 46%, cultura de salud integral es de 13%

**Conclusión**, podemos determinar que es importante que las autoridades de salud y educación tomen importancias en la cultura de salud, donde se determina en un 46% desconocen la enfermedad de parasitosis tanto consecuencias como causas, toma importancia de la desparasitación un 6%, luego solo escucha charlas un 20%, visita C.S. para parasitar solo un 13%, existiendo solo en salud integral un 13%

## **4.2. DISCUSIÓN DE RESULTADOS**

Los resultados estuvieron basados en la estadística descriptiva lo que quiere decir que la prueba es significativa, es decir existe una relación significativa en los factores asociados, socioculturales, ambientales y educativos, a la incidencia de parasitosis intestinal en niños menores de 10 años.

Los factores asociados, socioculturales, ambientales y educativos señalan que los tres factores son de incidencia en la enfermedad de parasitosis en la cual siempre van a incidir los tres factores, antes mencionados; destacando en el factor sociocultural en su componente de la higiene personal, siguiendo el aspecto ambiental en el componente de saneamiento ambiental, sin dejar de lado al factor educativo en su componente de desconocimiento de la enfermedad de parasitosis.

Esta relación se confirma con las valoraciones de las tablas y gráficos procesados estadísticamente con una variabilidad con tendencia a mejorar significativamente, eso quiere decir que las descripciones de la problemática en los tres factores sociocultural, ambiental y educativo enfocará una realidad concreta en la existencia de la enfermedad de parasitosis intestinal salud en la cual señala la relación entre las variables evaluadas son concretas.

Los resultados se asemejan a los de Cabrera, Verástegui, & Cabrera (2005) “en el Perú, la parasitosis intestinal, afecta más a la población de estratos socioeconómicos bajos, con deficiencias de saneamiento básico (disponibilidad de agua y desagüe). [...] Prevalece en zonas rurales y urbano-marginales por las condiciones ecológicas favorables para la transmisión.

Respecto al primer objetivo específico: Identificar los factores socioculturales asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en niños menores de 10 años atendidos en el Centro de Salud Chancay Baños. . Los resultados estadísticos demuestran que se destaca el componente higiene personal

Destacando con mayor incidencia de la encuesta de madres de familia con un 36% en higiene de alimentos y con un 32% en higiene personal, sin dejar de lado las condiciones precarias en la que vive el paciente con un 20%, asimismo las costumbres religiosas en un 7%, por lo que los remedios caseros solo lo usan un 4%, teniendo bastante relación con los resultados de encuesta de los trabajadores del Centro de Salud Chancay Baños con los resultados correspondientes a 40% en higiene de alimentos y con un 26% en higiene personal, sin dejar de lado las condiciones precarias en la que vive el paciente con un 20%, asimismo las costumbres religiosas en un 6%, por lo que los remedios caseros solo lo usan un 6%

Asimismo, Martínez, 2008 considera lo sociocultural se identifica con la condición física, psicológica, ambiente físico y social, con las relaciones familiares y factores educacionales; además de costumbres, valores, tradiciones de la población, símbolos y tabúes, transmitidos de generación en generación, de una determinada población, mejor entendido como una herencia social; así como sus costumbres que pongan en riesgo la salud (agua y alimentos contaminados, mala higiene ambiental y personal, hábitos y estilos de vida), y el nivel educativo de la población.

Respecto al segundo objetivo específico Identificar los factores ambientales a la incidencia de parasitosis intestinal en niños menores de 10 años atendidos en el Centro de Salud Chancay Baños, Cajamarca- 2016.

También se muestran los resultados del factor ambiental de la encuesta de madres de familia con un 43% en el componente de saneamiento ambiental, consumo de agua hervida 20%, disposiciones fecales 9%, desecho y acumulación de basura 12% y crianza de animales domésticos 20%. Así mismo con resultados de la Encuesta a trabajadores del Centro de salud con un 33% en el componente de saneamiento ambiental, consumo de agua hervida 26%, disposiciones fecales 13%, desecho y acumulación de basura 6% y crianza de animales domésticos 20%.

Gotuzzo (2003) afirma que siendo uno de los factores ambientales como las aguas contaminadas, los grandes acúmulos de desperdicios son factores de riesgo para la adquisición de enfermedades como la parasitosis intestinal, dependiendo bastante de las formas y estilos de vida de la población. La basura doméstica son los restos de alimentos, envases de metal, cristal, plásticos, cartones, papeles, que se amontonan al aire libre o dentro del hogar ocasionando crecimiento bacteriano, virus o parásitos, así como también plagas de insectos, ratas, cucarachas que más adelante forma parte de la contaminación ambiental, ya que perjudica al lugar donde se encuentre.

Como tercer objetivo específico se planteó clasificar el factor educativo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en niños menores de 10 años.

Se estableció la relación que existe entre una y otra variable destacando con mayor incidencia que la madre de familia desconoce la enfermedad de parasitosis por falta de información y capacitación. Se encontró que si existe dependencia significativa entre el variable dependiente con la independiente, así lo indica los resultados del factor educativo como se presenta en la tabla 9. Lo que quiere decir que el factor educativo, es decir existe relación significativa en la incidencia de la enfermedad de parasitosis.

El cuarto objetivo es enumerar los factores de mayor influencia en la parasitosis intestinal en niños menores de 10 años de edad.

Teniendo en cuenta el factor de mayor influencia es el factor sociocultural, con un 68%, seguido del factor ambiental con 62% y como último es el factor educativo.

Laird, Garcia, & Paredes, 2001 afirman que una de las condiciones para contraer la parasitosis intestinal es la inadecuada higiene personal; en la población infantil es la más vulnerable y la más propensa, están en contacto con la tierra, sudor y otros factores que al jugar, corre y desarrollar diversas actividades, la higiene es la responsabilidad de aquellos encargados de su cuidado y de la familia, la higiene de los alimentos también forma parte de los factores para disminuir esta

transmisión de la parasitosis en niños, intervienen las condiciones y estilos de vida de la población, su cultura por la higiene de los alimentos así como también el nivel de conocimientos sobre la salubridad, donde el personal de salud interviene para enseñar a la población sobre el correcto lavado y preparación de los alimentos con correctas medidas higiénicas. Y también el agua y su inadecuado consumo.

## CONCLUSIONES

1. Se determina que los factores asociados, a la incidencia de parasitosis intestinal en niños menores de 10 años atendidos en el Centro de Salud Chancay Baños – Cajamarca – 2016, con mayor relevancia es el factor Sociocultural seguida del factor ambiental y el factor educativo.
2. Se identifica como factor sociocultural asociado a la incidencia de parasitosis intestinal en niños menores de 10 años atendidos en el Centro de Salud Chancay Baños – Cajamarca – 2016 a la falta de higiene de alimentos e higiene personal con mayor relevancia seguida de condiciones de vida precarias.
3. Se identifica como factor ambiental asociado a la incidencia de parasitosis intestinal en niños menores de 10 años atendidos en el Centro de Salud Chancay Baños, Cajamarca- 2016 al componente de saneamiento ambiental, seguida del mal consumo de agua hervida.
4. Se identifica como factor educativo asociado a la incidencia de parasitosis intestinal en niños menores de 10 años atendidos en el Centro de Salud Chancay Baños, Cajamarca- 2016 al desconocimiento de la enfermedad (parasitosis intestinal) con la participación activa como actores y protagonistas las madres de familia.
5. Se encontró las causas de incidencias en la parasitosis intestinal en el medio ambiente, en el aspecto sociocultural y educativo, permitiendo así, poder contribuir a la sociedad y a la comunidad de salud, para que permita tratar la morbilidad infantil por causa de esta enfermedad.

## RECOMENDACIONES

- El Ministerio de Salud debe implantar políticas claras para promover e implementar una cultura de salud, también prevenir todas las enfermedades que nos permita tener una cultura saludable.
- El personal de salud debe realizar visitas domiciliarias para sensibilizar a los padres para que puedan prevenir esta enfermedad en los niños y niñas.
- Es necesario implementar una propuesta que conlleve a determinar mejor las políticas de salud comprometiendo sociedad y estado.
- Reformular las políticas de salud, teniendo en cuenta, las realidades de diferentes pueblos con sus costumbres, religión y folclore, y de esta manera desarrollen actitudes positivas frente a su entorno real.
- Se debe propiciar un ambiente saludable adecuado para que los niños jueguen agradablemente sin contaminarse y contraer la enfermedad de parasitosis.
- Las instituciones educativas deben fomentar y aplicar programas de capacitación permanente para los niños, padres de familia, docentes y demás cuidadores del niño a efectos de revertir esta problemática que aqueja a los niños y niñas del sector estudiado.

## REFERENCIAS

- Aguedo, S., Gómez, L., Coronado, X., Orozco, A., Valencia, C. A., Restrepo, L. F., . . . Botero, L. (2008). Prevalencia de Parasitosis Intestinales y Factores Asociados en un Corregimiento de la Costa Atlántica Colombiana. *Salud Publica*, 10(4), 633-642.
- Aristizábal , G., & Blanco, D. (2011). Enfermería Universitaria. En N. Pender, *El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión*.
- Baily, S. (2009). *Diagnostico Microbiologico*. Buenos Aires: Medica Panamericana;. 12th ed.
- Bernal, R. (S.f). Obtenido de <http://www.mipediatra.com/infantil/parasito.htm>
- Brouwmans, M., Gaona, M. A., Chenault, M., Zalagua , C., & Pinzón, A. M. (2016). revalence of intestinal parasitic infections in preschool-children from vulnerable neighborhoods in Bogotá. *Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud*, 48(2). Obtenido de [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-08072016000200004](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072016000200004)
- Caballero, M. M. (2013). *Prevalencia de parasitosis intestinal y factores epidemiológicas asociados en escolares del asentamiento humano Aurora Díaz de Salaverry - Trujillo*. Obtenido de Universidad nacional de Trujillo: <http://dspace.unitru.edu.pe/xmlui/handle/123456789/298>



- Cabrera, M., Verastegui, M., & Cabrera, R. (05-07 de 2005). Prevalencia de enteroparasitosis en una comunidad altoandina de la Provincia de Víctor Fajardo, Ayacucho, Perú. *Rev. gastroenterol. Perú* , 25(2). Obtenido de [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1022-51292005000200003](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1022-51292005000200003)
- Espinosa, M., Alazales, M., & García, A. M. (2011). Parasitosis intestinal, su relación con factores ambientales en niños del sector "Altos de Milagro", Maracaibo. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 396-405.
- Flores, V. M. (2008). Distribución de la enteroparasitosis en el altiplano peruano: estudio de 6 comunidades rurales del departamento de Puno, Perú. *Revista de Gastroenterología del Perú* .
- García, H., Vargas, A., & Cordera, &. (1993). . Diagnóstico situacional de las unidades médicas de Petróleos Mexicanos. *Salud Pública México*, 35 (6): 556–562.
- Hersch, P. (2008). Lo sociocultural desde la perspectiva biomédica. Una revisión de publicaciones en torno al tema. *Scielo*.
- Helen, R. (2008) Proceso de Atención de Enfermería. Aplicación de teorías, guías y modelos. México: El Manual Moderno.
- Jacinto, E., Aponte, E., & Arrunategui, V. (2012). Prevalence of intestinal parasites in children of different levels of education in the San Marcos district of. *Revista Medica Her*, 235-239.
- Jawets. (2010). *Microbiología Medica. 25th ed.* Mc Graw Hill.
- Lacoste, E., Rosado, F. M., Ángel, F., Rodríguez, M. S., Medina, I. C., & Suarez, R. (09-12 de 2012). Aspectos epidemiológicos de las parasitosis intestinales en niños de

Vegón de Nutrias, Venezuela. *Rev Cubana Hig Epidemiol* , 50(3). Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-30032012000300008](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032012000300008)

Laird, R., Garcia, C., & Paredes, R. (2001). Metodología para optimizar la prevención y el control de parasitismo intestinal en la atención primaria de salud. *Revista Cubana*, 96- 102.

Leinenger, M. (2011). *Teoría de los cuidados culturales*, en Ann Marriner-Tomey, *Modelos y teorías de enfermería*. Madrid: Mosby Doyma.

Lozano, R. (27 de mayo de 2005). *Interculturalidad: Desafío y proceso en construcción*. Obtenido de Servicios de comunicación intercultural: <http://servindi.org/pdf/manual112.pdf>

Maco, V., Teroshima, A., Samalvides, F., E, M., & Gotuzzo, E. (2003). parasitosis intestinal en población urbana y rural en Sandia, Departamento de Puno, Perú. *Parasitol Latinoamerica*, 35-40. Obtenido de Parasitol.

Marcos, L. (2003). Parasitosis intestinal en poblaciones urbana y rural en Sandia, departamento de Puno, Peru. *Parasitologia Latinoamericana*, 35-40.

Marcos, L., maco, V., Terashima, A., & Gotuzzo, E. (2013). *Prevalencia de parasitosis intestinal en niños del valle del Mantaro, Jauja, Perú*. Obtenido de <http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/RMH/article/view/695>

Martinez, R., & O, B. (2011). Parasitismo intestinal y factores asociados en la población infantil de la comunidad de Santa Barbara Venezuela. *Rev Panam Infectol*, 13(2); 38-45.

Menchaca, F. J. (1973). Aspectos económicos, socioculturales y sanitarios de la diarrea aguda del niño. *Salud Pública México*, 15 (3): 337–360.

- Ministerio de Salud . (2002). Programa de Familia y Vivienda Saludable. *Documento de Trabajo*. Lima, Perú: Dirección General de Promoción de la Salud.
- Ministerio de salud. (2000). *Manual para el diagnostico y la intervencion preventiva del control de la enfermedad diarreica aguda*. Obtenido de Lima, Perú : Minsa.
- Minsa. (s.f.). Recuperado el octubre de 2015, de Ministerio de Salud: [http://www.app.minsa.gob.pe/bsc/detalle\\_indbsc.asp?lcind=78&lcobj=15&lcper=12&lcfreq=8/9/2014](http://www.app.minsa.gob.pe/bsc/detalle_indbsc.asp?lcind=78&lcobj=15&lcper=12&lcfreq=8/9/2014)
- Murray, R. y Zenther, T. (2008) “*Grandes corrientes del pensamiento*”. Cuba: Editorial Elsevier Masson
- OMS. (2015). *Organizacion mundial de salud*. Recuperado el martes de 20 de 2015, de <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2004/pr46/es/>
- Organización Mundial de la Salud. (2015). *Informe de la OMS señala que los niños menores de 5 años representan casi un tercio de las muertes por enfermedades de transmisión alimentaria*. Ginebra.
- Pineda, E. B., & Alvarado. (2008). En *Metodología de la Investigación* (págs. 102-148). Washington: D.C.: PALTEX.
- Pinilla, M., Villafañe, L. M., mendoza, B., Garcés, E., Licon, L., & Pinto, k. (2015). Estudio comparativo de la frecuencia de Blastocystis hominis en niños en edad preescolar de una zona urbana y una rural de la ciudad de cartagena de indias y relacion con las manifestaciones clinicas y factores de riesgo. *acta odontologica colombiana*. Obtenido de <http://www.revistas.unal.edu.co/index.php/actaodontocol/article/view/52282>
- Pender, N. (2010) *Epidemiología del Parasitismo Intestinal*. Española: Salud Pública
- Rodríguez, J., & Contreras, M. (2015). Factores sociales e incidencia de Enterobius vermicularis en instituciones educativas de nivel inicial del distrito de Cascas. *In Crescendo. Institucional*, 11-21.

- Soriano, S., Manacorda, A., Pierangeli, N., Navarro, M., Giayetto, A., Barbieria, L., . . . Basualdo, J. (2005). Parasitosis intestinales y su relacion con factores socioeconómicos y condiciones de habitat en niños de Neuquén, Patagonia, Argentina. *Parasitologia Latinoamericana*, 154- 161.
- Valdés, V. (2002). *La educación ambiental para la prevención del parasitismo intestinal*. Obtenido de Cuba: MINED: <http://www.Monografías.com/trabajos11/educamb.shtml>
- Villalobos, M. (2003). Diseño de un manual de estrategias pedagógicas al docente de la primera y segunda etapa de educación básica para la prevención de la parasitosis intestinal. *Mérida, Venezuela: Universidad Nacional Abierta*.
- Villamor, P. (2015) Papel de Enfermería en la parasitosis intestinal en la población infantil. España: Universidad de Valladolid
- Zamora, C. (2012). . Prevalencia del enteroparasitismo en la población escolar de Nuevo Tumbes (Tumbes, Perú), su relación con factores sociodemográficos, ambientales y con el rendimiento académico. *Ciencia y Desarrollo*, 63-71.
- Zepeda Aguilar, R. (1970). Estudio sociocultural de un grupo de ciegos por oncocercosis. . *Salud Pública Mexico*, 12 (6): 789–799.

# **ANEXOS**



11. Dimensiones:  
Socio-cultural  
Ambiental  
Educativa
12. Forma de validación  
Por juicio de tres expertos
13. Confiabilidad  
Valor de resultados con relación a las preguntas y respuestas propuestas

## **ENCUESTA A LA MADRE DE FAMILIA**

### **I. OBJETIVO.**

Recoger información sobre los factores asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en niños menores de 10 años, atendidos en el Centro de Salud Chancay Baños – Cajamarca.

### **II. INSTRUCCIONES:**

Estimada Madre de Familia, sírvase responder la presente encuesta, marcando con una “X” la alternativa correspondiente. Su valioso aporte permitirá identificar los factores asociados a la incidencia de parasitosis en niños.

### **III. DATOS GENERALES**

Edad: \_\_\_\_\_ Profesión/ocupación: \_\_\_\_\_  
Sexo: \_\_\_\_\_ Grado educativo: \_\_\_\_\_  
N° hijos: \_\_\_\_\_ Niña: \_\_\_\_\_ Niño: \_\_\_\_\_

### **IV. FACTORES:**

#### **A. FACTOR SOCIOCULTURAL**

1. Sus letrinas se encuentran cerca de su casa.  
Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_
2. Sus letrinas se encuentran al aire libre.  
Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_
3. Sus Hijos (as) se lavan las manos antes de consumir sus alimentos.  
Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_
4. Su familia consume agua de pozo.  
Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_

5. Su familia consume agua de grifo común.  
Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
6. Su familia consume agua de canales.  
Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
7. Su religión le impide que su niño o su niña reciban tratamiento de parasitosis.  
Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
8. Utiliza remedios caseros para tratar la parasitosis.  
Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
9. Su vivienda es de Quincha o material de adobe.  
Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
10. Alguna vez sus hijos se han enfermado por parásitos.  
Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

## **B. FACTOR AMBIENTAL**

11. Los desechos de las basuras se acumulan por varios días en su casa.  
Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
12. Los desechos de las basuras se acumulan por varios días en las esquinas del barrio.  
Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
13. Los alimentos que consumen los lava con agua de pozo, de noria.  
Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
14. Sus hijos después de ir al baño, se lavan las manos para consumir sus alimentos.  
Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
15. Sus hijos permanecen todo el tiempo descalzos dentro de su casa.  
Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
16. Sus hijos permanecen todo el tiempo descalzos fuera de su casa.  
Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
17. Su familia consume agua hervida para beber.  
Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
18. Su familia consume agua cruda para beber.  
Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
19. Sus hijos juegan con los animales.  
Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
20. Los animales viven en casa.  
Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

## **C. FACTOR EDUCATIVO**

21. Educa a su hijo (a) sobre el lavado de manos.  
Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_



22. Ud. considera que los parásitos intestinales provocan alguna enfermedad a sus hijos.  
Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_
23. Ud. tiene conocimiento de los síntomas que presentan la enfermedad de la parasitosis.  
Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_
24. Ha recibido charlas sobre parasitosis en algún lugar.  
Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_
25. Alguna vez ha recibido charlas sobre parasitosis por el personal de salud de su comunidad.  
Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_
26. Acude al centro de salud para desparasitar a sus hijos.  
Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_
27. Acude varias veces al año, para desparasitar a sus hijos.  
Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_
28. Tiene conocimiento sobre la enfermedad de la parasitosis.  
Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_
29. Tiene conocimiento a qué edad se debe desparasitar a los niños.  
Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_
30. Acude al Centro de Salud para que su hijo sea desparasitado.  
Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_

¡GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

### INFORME OPINIÓN DE EXPERTOS: INSTRUMENTO ENCUESTA

<b>I. DATOS DEL PROFESIONAL EXPERTO (COMPLETA EL EXPERTO)</b>	
Nombres y apellidos	
Profesión (es)	
Grado (os) Académicos	
Institución (es) donde labora	
Cargo que desempeña	
<b>II. DATOS RELACIONADOS AL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN (Completa el investigador/a)</b>	
Título de la investigación	
Autora	
Denominación del instrumento a validar	

### III. CRITERIO DE EVALUACIÓN (Completa el experto)

Criterios	Indicadores	Condición		
		BUENA	REGULAR	MALA
Claridad	Los ítems están con lenguaje apropiado			
Objetividad	Está expresado en indicadores precisos y claros			
Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología			
Organización	Presentan los ítems una organización lógica			
Pertinencia	Los ítems corresponden a las dimensiones que se evaluarán			
Intencionalidad	Adecuado para ser aplicado			
Consistencia	Basado en aspectos teórico-científico			
Coherencia	Hay relación entre dimensiones e indicadores			
Metodología	El instrumento responde al propósito o de la investigación (En relación a la variable dependiente)			

### IV. VALORACIÓN – OPINIÓN DE APLICABILIDAD (Completo por el experto) ( MARCAR SI/NO)

(.....) El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado

(.....) El instrumento debe ser mejorado antes de ser aplicado

### V. SUGERENCIAS

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

Chiclayo, 2016

.....  
 Firma del Profesional experto  
 D.N.I...  
 N° de Telf....



11. Dimensiones:

Sociocultural

Ambiental

Educativa

12. Forma de validación

Por juicio de tres expertos

13. Confiabilidad

Valor de resultados con relación a las preguntas y respuestas propuestas

**ENCUESTA AL PERSONAL DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD  
CHANCA Y BAÑOS**

**I. OBJETIVO.**

Recoger información sobre los factores asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en niños menores de 10 años.

**II. INSTRUCCIONES.**

Estimado (a) trabajador del centro de salud, sírvase contestar la presente encuesta. Escriba una X la respuesta que crea conveniente.

**III. DATOS DEL PERSONAL DE SALUD**

Edad: \_\_\_\_\_ Profesión/ocupación: \_\_\_\_\_ Estado  
civil \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_ Nivel Educativo: \_\_\_\_\_

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

**IV. ÍTEMS:**

**A. FACTOR SOCIOCULTURAL**

1. Usted cree que el aspecto religioso de la población en la comunidad es un factor asociado a la enfermedad de parasitosis.

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

2. La mayoría de las familias son de extrema pobreza

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

3. El mal uso de letrinas y la falta de control de la basura en los hogares y la comunidad son factores asociados a la enfermedad de la parasitosis.

Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_

4. Usted considera que la idiosincrasia del poblador de la comunidad, es uno de los factores que está asociado a la parasitosis.

Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_

5. Las madres de familia no toman en cuenta la importancia que tiene la evaluación permanente de parasitosis en los niños.

Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_

6. Usted considera que la desparasitación también se debe realizar en las escuelas

Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_

7. Las madres de familia de la comunidad utilizan diversos medios de desparasitación con sus hijos.

Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_

## **B. FACTOR AMBIENTAL**

8. Los niños se enferman frecuentemente de parasitosis en este distrito.

Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_

9. Cree que la incidencia de parasitosis es por causa de la basura o factores ambientales.

Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_

10. Cree que la incidencia de parasitosis es por causa de la falta de higiene por parte de la población

Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_

11. Un factor asociado a la parasitosis es, las aguas de pozo que consume la población de Chancay Baños.

Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_

12. Considera que la parasitosis es una forma de adquisición por medios de agua de pozo o canales.

Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_

### **C. FACTOR EDUCATIVO**

13. Cree usted que las charlas de parasitosis deben realizarse con frecuencias en las escuelas en coordinación con el Centro de Salud.

Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_

14. Cree usted que se debe sensibilizar y educar a la población para erradicar la enfermedad de parasitosis en los niños.

Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_

15. Considera usted que los niños deben recibir tratamiento oportuno y frecuente ante casos de parasitosis.

Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_

16. Conocen y aplican frecuentemente el tratamiento de parasitosis en los niños de la comunidad.

Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_

17. Considera usted que las madres cumplen con el tratamiento médico adecuado con sus menores hijos ante casos de parasitosis.

Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_

18. Las visitas domiciliarias ayudan a concientizar al poblador de la comunidad para combatir las parasitosis.

Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_

19. Las charlas que brinda el personal de salud, a las madres, padres, apoderados y/o familiares del niño son frecuentes.

Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_

20. Esta de acuerdo que los niños sean evaluados frecuentemente por parasitosis en su Centro de Salud

Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_

**GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!**

## INFORME OPINIÓN DE EXPERTOS: INSTRUMENTO ENCUESTA

<b>I. DATOS DEL PROFESIONAL EXPERTO (COMPLETA EL EXPERTO)</b>	
Nombres y apellidos	
Profesión (es)	
Grado (os) Académicos	
Institución (es) donde labora	
Cargo que desempeña	
<b>II. DATOS RELACIONADOS AL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN (Completa el investigador/a)</b>	
Título de la investigación	
Autora	
Denominación del instrumento a validar	

### III. CRITERIO DE EVALUACIÓN (Completa el experto)

Criterios	Indicadores	Condición		
		BUENA	REGULAR	MALA
Claridad	Los ítems están con lenguaje apropiado			
Objetividad	Está expresado en indicadores precisos y claros			
Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología			
Organización	Presentan los ítems una organización lógica			
Pertinencia	Los ítems corresponden a las dimensiones que se evaluarán			
Intencionalidad	Adecuado para ser aplicado			
Consistencia	Basado en aspectos teórico-científico			

Coherencia	Hay relación entre dimensiones e indicadores			
Metodología	El instrumento responde al propósito o de la investigación (En relación a la variable dependiente)			

**IV. VALORACIÓN – OPINIÓN DE APLICABILIDAD (Completo por el experto)**

(.....) El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado

(.....) El instrumento debe ser mejorado antes de ser aplicado

**V. SUGERENCIAS**

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

Chiclayo, 2016

.....  
 Firma del Profesional experto  
 D.N.I.....  
 N° de Telf.....



**UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO**  
**ESCUELA DE POST GRADO**

**ENCUESTA A LA MADRE DE FAMILIA**

**I. OBJETIVO.**

Recoger información sobre los factores asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en niños menores de 10 años, atendidos en el Centro de Salud Chancay Baños – Cajamarca.

**II. INSTRUCCIONES:**

Estimada Madre de Familia, sírvase responder la presente encuesta, marcando con una “X” la alternativa correspondiente. Su valioso aporte permitirá identificar los factores asociados a la incidencia de parasitosis en niños.

**III. DATOS GENERALES**

Edad: \_\_\_\_\_ Profesión/ocupación: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_ Grado educativo: \_\_\_\_\_

N° hijos: \_\_\_\_\_ Niña: \_\_\_\_\_ Niño: \_\_\_\_\_

**IV. FACTORES:**

**A. FACTOR SOCIOCULTURAL**

1. Sus letrinas se encuentran cerca de su casa.  
Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_
2. Sus letrinas se encuentran al aire libre.  
Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_
3. Sus Hijos (as) se lavan las manos antes de consumir sus alimentos.  
Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_
4. Su familia consume agua de pozo.  
Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_
5. Su familia consume agua de grifo común.  
Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_
6. Su familia consume agua de canales.  
Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_
7. Su religión le impide que su niño o su niña reciban tratamiento de parasitosis.  
Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_

8. Utiliza remedios caseros para tratar la parasitosis.  
Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
9. Su vivienda es de Quincha o material de adobe.  
Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
10. Alguna vez sus hijos se han enfermado por parásitos.  
Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

### **B. FACTOR AMBIENTAL**

11. Los desechos de las basuras se acumulan por varios días en su casa.  
Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
12. Los desechos de las basuras se acumulan por varios días en las esquinas del barrio.  
Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
13. Los alimentos que consumen los lava con agua de pozo, de noria.  
Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
14. Sus hijos después de ir al baño, se lavan las manos para consumir sus alimentos.  
Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
15. Sus hijos permanecen todo el tiempo descalzos dentro de su casa.  
Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
16. Sus hijos permanecen todo el tiempo descalzos fuera de su casa.  
Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
17. Su familia consume agua hervida para beber.  
Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
18. Su familia consume agua cruda para beber.  
Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
19. Sus hijos juegan con los animales.  
Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
20. Los animales viven en casa.  
Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

### **C. FACTOR EDUCATIVO**

21. Educa a su hijo (a) sobre el lavado de manos.  
Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
22. Ud. considera que los parásitos intestinales provocan alguna enfermedad a sus hijos.  
Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
23. Ud. tiene conocimiento de los síntomas que presentan la enfermedad de la parasitosis.  
Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
24. Ha recibido charlas sobre parasitosis en algún lugar.  
Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

25. Alguna vez ha recibido charlas sobre parasitosis por el personal de salud de su comunidad.  
Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_
26. Acude al centro de salud para desparasitar a sus hijos.  
Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_
27. Acude varias veces al año, para desparasitar a sus hijos.  
Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_
28. Tiene conocimiento sobre la enfermedad de la parasitosis.  
Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_
29. Tiene conocimiento a qué edad se debe desparasitar a los niños.  
Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_
30. Acude al Centro de Salud para que su hijo sea desparasitado.  
Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_

¡GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

**UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO**  
**ESCUELA DE POST GRADO**

**ENCUESTA AL PERSONAL DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD CHANCAY**  
**BAÑOS**

**I. OBJETIVO.**

Recoger información sobre los factores asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en niños menores de 10 años.

**II. INSTRUCCIONES.**

Estimado (a) trabajador del centro de salud, sírvase contestar la presente encuesta. Escriba una X la respuesta que crea conveniente.

**III. DATOS DEL PERSONAL DE SALUD**

Edad: \_\_\_\_\_ Profesión/ocupación: \_\_\_\_\_ Estado civil \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_ Nivel Educativo: \_\_\_\_\_

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

**IV. ÍTEMS:**

**A. FACTOR SOCIOCULTURAL**

1. Usted cree que el aspecto religioso de la población en la comunidad es un factor asociado a la enfermedad de parasitosis.

Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_

2. La mayoría de las familias son de extrema pobreza

Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_

3. El mal uso de letrinas y la falta de control de la basura en los hogares y la comunidad son factores asociados a la enfermedad de la parasitosis.

Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_

4. Usted considera que la idiosincrasia del poblador de la comunidad, es uno de los factores que está asociado a la parasitosis.

Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_

5. Las madres de familia no toman en cuenta la importancia que tiene la evaluación permanente de parasitosis en los niños.

Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_

6. Usted considera que la desparasitación también se debe realizar en las escuelas

Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_

7. Las madres de familia de la comunidad utilizan diversos medios de desparasitación con sus hijos.

Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_

### **B. FACTOR AMBIENTAL**

8. Los niños se enferman frecuentemente de parasitosis en este distrito.

Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_

9. Cree que la incidencia de parasitosis es por causa de la basura o factores ambientales.

Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_

10. Cree que la incidencia de parasitosis es por causa de la falta de higiene por parte de la población

Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_

11. Un factor asociado a la parasitosis es, las aguas de pozo que consume la población de Chancay Baños.

Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_

12. Considera que la parasitosis es una forma de adquisición por medios de agua de pozo o canales.

Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_

### **C. FACTOR EDUCATIVO**

13. Cree usted que las charlas de parasitosis deben realizarse con frecuencias en las escuelas en coordinación con el Centro de Salud.

Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_

14. Cree usted que se debe sensibilizar y educar a la población para erradicar la enfermedad de parasitosis en los niños.

Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_

15. Considera usted que los niños deben recibir tratamiento oportuno y frecuente ante casos de parasitosis.

Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_

16. Conocen y aplican frecuentemente el tratamiento de parasitosis en los niños de la comunidad.  
Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
17. Considera usted que las madres cumplen con el tratamiento médico adecuado con sus menores hijos ante casos de parasitosis.  
Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
18. Las visitas domiciliarias ayudan a concientizar al poblador de la comunidad para combatir las parasitosis.  
Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
19. Las charlas que brinda el personal de salud, a las madres, padres, apoderados y/o familiares del niño son frecuentes.  
Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
20. Esta de acuerdo que los niños sean evaluados frecuentemente por parasitosis en su Centro de Salud  
Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

**CUADRO N°01****DISTRIBUCION DE LA POBLACION EN ESTUDIO MENORES DE 10 AÑOS DE EDAD ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CHANCAY BAÑOS**

MESES	EIDADES								TOTAL
	0-1		2 - 4		5 - 7		8 - 10		
	M	F	M	F	M	F	M	F	
<b>JUNIO</b>	0	0	8	1	10	1	0	1	<b>21</b>
<b>JULIO</b>	0	4	6	0	3	0	2	0	<b>15</b>
<b>AGOSTO</b>	0	3	4	6	6	2	2	0	<b>23</b>
<b>SETIEMBRE</b>	1	1	9	9	3	0	5	0	<b>28</b>
<b>OCTUBRE</b>	0	2	9	5	3	6	6	0	<b>31</b>
<b>NOVIEMBRE</b>	5	3	3	9	9	6	0	3	<b>38</b>
<b>DICIEMBRE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>03</b>
	<b>TOTAL</b>								<b>159</b>

Fuente: CENTRO SALUD CHANCAY BAÑOS

Fecha: JUNIO – DICIEMBRE 2016

## FICHA TECNICA

1. Denominación:  
FACTORES ASOCIADOS A LA INCIDENCIA DE PARASITOSIS  
INTESTINAL EN NIÑOS MENORES DE 10 AÑOS ATENDIDOS EN EL  
CENTRO DE SALUD CHANCAY BAÑOS- CAJAMARCA- 2016
  
2. Autora:  
Br. Carla Paola del Milagro Luna Marchena
  
3. Procedencia:  
Chiclayo
  
4. Forma de aplicación:  
Individual
  
5. Tiempo de aplicación:  
30 minutos
  
6. Aplicación:  
Trabajadores del Centro de Salud Chancay Baños
  
7. Significación: Manejo de información del Contenido
  
8. Administración y calificación:  
Se administró utilizando los siguientes materiales:  
Hoja de respuestas  
Lápiz o lapicero
  
9. Consigna:  
Estimado trabajador del centro de Salud Chancay Baños, sírvase responder la  
presente encuesta, marcando con una “X” la alternativa correspondiente. Su  
valioso aporte permitirá identificar los factores asociados a la incidencia de  
parasitosis en niños.
  
10. Equivalencia  

Si	1
NO	0



11. Dimensiones:

Social

Ambiental

Educativa

12. Forma de validación

Por juicio de tres expertos

13. Confiabilidad

Valor de resultados con relación a las preguntas y respuestas propuestas

**ENCUESTA AL PERSONAL DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD  
CHANCA Y BAÑOS**

**I. OBJETIVO.**

Recoger información sobre los factores asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en niños menores de 10 años.

**II. INSTRUCCIONES.**

Estimado (a) trabajador del centro de salud, sírvase contestar la presente encuesta, evaluando cada caso con una calificación que va de 1 a 5. Escriba una X la respuesta que crea conveniente.

**III. DATOS DEL PERSONAL DE SALUD**

Edad: \_\_\_\_\_ Profesión/ocupación: \_\_\_\_\_ Estado civil \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_ Nivel Educativo: \_\_\_\_\_

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

**IV. ÍTEMS:**

**A. FACTOR SOCIOCULTURAL**

1. Usted cree que el aspecto religioso de la población en la comunidad es un factor asociado a la enfermedad de parasitosis.

Sí \_\_\_ No \_\_\_

2. La mayoría de las familias son de extrema pobreza

Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

3. El mal uso de letrinas y la falta de control de la basura en los hogares y la comunidad son factores asociados a la enfermedad de la parasitosis.

Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

4. Usted considera que la idiosincrasia del poblador de la comunidad, es uno de los factores que está asociado a la parasitosis.

Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

5. Las madres de familia no toman en cuenta la importancia que tiene la evaluación permanente de parasitosis en los niños.

Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

6. Usted considera que la desparasitación también se debe realizar en las escuelas

Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

7. Las madres de familia de la comunidad utilizan diversos medios de desparasitación con sus hijos.

Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

**B. FACTOR AMBIENTAL**

8. Los niños se enferman frecuentemente de parasitosis en este distrito.

Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

9. Cree que la incidencia de parasitosis es por causa de la basura o factores ambientales.

Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

10. Cree que la incidencia de parasitosis es por causa de la falta de higiene por parte de la población

Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

11. Un factor asociado a la parasitosis es, las aguas de pozo que consume la población de Chancay Baños.

Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

12. Considera que la parasitosis es una forma de adquisición por medios de agua de pozo o canales.

Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_

**C. FACTOR EDUCATIVO**

13. Cree usted que las charlas de parasitosis deben realizarse con frecuencias en las escuelas en coordinación con el Centro de Salud.

Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_

14. Cree usted que se debe sensibilizar y educar a la población para erradicar la enfermedad de parasitosis en los niños.

Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_

15. Considera usted que los niños deben recibir tratamiento oportuno y frecuente ante casos de parasitosis.

Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_

16. Conocen y aplican frecuentemente el tratamiento de parasitosis en los niños de la comunidad.

Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_

17. Considera usted que las madres cumplen con el tratamiento médico adecuado con sus menores hijos ante casos de parasitosis.

Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_

18. Las visitas domiciliarias ayudan a concientizar al poblador de la comunidad para combatir las parasitosis.

Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_

19. Las charlas que brinda el personal de salud, a las madres, padres, apoderados y/o familiares del niño son frecuentes.

Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_

20. Esta de acuerdo que los niños sean evaluados frecuentemente por parasitosis en su Centro de Salud

Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

### INFORME OPINIÓN DE EXPERTOS: INSTRUMENTO ENCUESTA

<b>I. DATOS DEL PROFESIONAL EXPERTO (COMPLETA EL EXPERTO)</b>	
Nombres y apellidos	LUZ BARRETO ESPINOZA
Profesión (es)	LICENCIADA EN ENFERMERIA
Grado (os) Académicos	DOCTOR EN DOCENCIA Y EDUCACION
Institución (es) donde labora	HOSPITAL ALMANZOR AGUINAGA ASENJO
Cargo que desempeña	ENFERMERA INTENSIVISTA
<b>II. DATOS RELACIONADOS AL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN (Completa el investigador/a)</b>	
Título de la investigación	FACTORES ASOCIADOS A LA INCIDENCIA DE PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS MENORES DE 10 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CHANCAY BAÑOS-CAJAMARCA- 2016
Autora	BR.LUNA MARCHENA CARLA PAOLA DEL MILAGRO
Denominación del instrumento a validar	ENCUESTA AL TRABAJADOR DEL CENTRO DE SALUD CHANCAY BAÑOS

### III. CRITERIO DE EVALUACIÓN (Completa el experto)

Criterios	Indicadores	Condición		
		BUENA	REGULAR	MALA
Claridad	Los ítems están con lenguaje apropiado	X		
Objetividad	Está expresado en indicadores precisos y claros	X		
Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología	X		
Organización	Presentan los ítems una organización lógica	X		
Pertinencia	Los ítems corresponden a las dimensiones que se evaluarán	X		
Intencionalidad	Adecuado para ser aplicado	X		
Consistencia	Basado en aspectos teórico-científico	X		
Coherencia	Hay relación entre dimensiones e indicadores	X		
Metodología	El instrumento responde al propósito o de la investigación (En relación a la variable dependiente)	X		

**IV. VALORACIÓN – OPINIÓN DE APLICABILIDAD (Completo por el experto)**

- (*Si*..) El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado
- (*No*..) El instrumento debe ser mejorado antes de ser aplicado

**V. SUGERENCIAS**

*Apto para aplicación* .....

.....

.....

Chiclayo, 2016



Firma del Profesional experto  
D.N.I. *16407275* .....

Nº de Telf. *945391653* .....



11. Dimensiones:  
Socio-cultural  
Ambiental  
Educativa
12. Forma de validación  
Por juicio de tres expertos
13. Confiabilidad  
Valor de resultados con relación a las preguntas y respuestas propuestas

### **ENCUESTA A LA MADRE DE FAMILIA**

#### **I. OBJETIVO.**

Recoger información sobre los factores asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en niños menores de 10 años, atendidos en el Centro de Salud Chancay Baños – Cajamarca.

#### **II. INSTRUCCIONES:**

Estimada Madre de Familia, sírvase responder la presente encuesta, marcando con una "X" la alternativa correspondiente. Su valioso aporte permitirá identificar los factores asociados a la incidencia de parasitosis en niños.

#### **III. DATOS GENERALES**

Edad: \_\_\_\_\_ Profesión/ocupación: \_\_\_\_\_  
Sexo: \_\_\_\_\_ Grado educativo: \_\_\_\_\_  
N° hijos: \_\_\_\_\_ Niña: \_\_\_\_\_ Niño: \_\_\_\_\_

#### **IV. FACTORES:**

##### **A. FACTOR SOCIOCULTURAL**

1. Sus letrinas se encuentran cerca de su casa.  
Sí \_\_\_ No \_\_\_
2. Sus letrinas se encuentran al aire libre.  
Sí \_\_\_ No \_\_\_
3. Sus Hijos (as) se lavan las manos antes de consumir sus alimentos.



- Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_
4. Su familia consume agua de pozo.  
Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_
5. Su familia consume agua de grifo común.  
Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_
6. Su familia consume agua de canales.  
Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_
7. Su religión le impide que su niño o su niña reciban tratamiento de parasitosis.  
Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_
8. Utiliza remedios caseros para tratar la parasitosis.  
Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_
9. Su vivienda es de Quincha o material de adobe.  
Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_
10. Alguna vez sus hijos se han enfermado por parásitos.  
Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

#### **B. FACTOR AMBIENTAL**

11. Los desechos de las basuras se acumulan por varios días en su casa.  
Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_
12. Los desechos de las basuras se acumulan por varios días en las esquinas del barrio.  
Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_
13. Los alimentos que consumen los lava con agua de pozo, de noria.  
Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_
14. Sus hijos después de ir al baño, se lavan las manos para consumir sus alimentos.  
Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_
15. Sus hijos permanecen todo el tiempo descalzos dentro de su casa.  
Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_
16. Sus hijos permanecen todo el tiempo descalzos fuera de su casa.  
Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_
17. Su familia consume agua hervida para beber.  
Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_
18. Su familia consume agua cruda para beber.  
Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_
19. Sus hijos juegan con los animales.  
Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_
20. Los animales viven en casa.

Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_

**C. FACTOR EDUCATIVO**

21. Educa a su hijo (a) sobre el lavado de manos.  
Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_
22. Ud. considera que los parásitos intestinales provocan alguna enfermedad a sus hijos.  
Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_
23. Ud. tiene conocimiento de los síntomas que presentan la enfermedad de la parasitosis.  
Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_
24. Ha recibido charlas sobre parasitosis en algún lugar.  
Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_
25. Alguna vez ha recibido charlas sobre parasitosis por el personal de salud de su comunidad.  
Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_
26. Acude al centro de salud para desparasitar a sus hijos.  
Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_
27. Acude varias veces al año, para desparasitar a sus hijos.  
Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_
28. Tiene conocimiento sobre la enfermedad de la parasitosis.  
Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_
29. Tiene conocimiento a qué edad se debe desparasitar a los niños.  
Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_
30. Acude al Centro de Salud para que su hijo sea desparasitado.  
Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_

¡GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

**INFORME OPINIÓN DE EXPERTOS: INSTRUMENTO ENCUESTA**

I. DATOS DEL PROFESIONAL EXPERTO (COMPLETA EL EXPERTO)	
Nombres y apellidos	LUZ BARRETO ESPINOZA
Profesión (es)	LICENCIADA EN ENFERMERIA

Grado (os) Académicos	DOCTOR EN DOCENCIA Y EDUCACION
Institución (es) donde labora	HOSPITAL ALMANZOR AGUINAGA ASENJO
Cargo que desempeña	ENFERMERA INTENSIVISTA
<b>II. DATOS RELACIONADOS AL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b> (Completa el investigador/a)	
Título de la investigación	FACTORES ASOCIADOS A LA INCIDENCIA DE PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS MENORES DE 10 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CHANCAY BAÑOS-CAJAMARCA- 2016
Autora	BR.LUNA MARCHENA CARLA PAOLA DEL MILAGRO
Denominación del instrumento a validar	ENCUESTA A LA MADRE DE FAMILIA DE NIÑOS MENORES DE 10 AÑOS

**III. CRITERIO DE EVALUACIÓN (Completa el experto)**

Criterios	Indicadores	Condición		
		BUENA	REGULAR	MALA
Claridad	Los ítems están con lenguaje apropiado	x		
Objetividad	Está expresado en indicadores precisos y claros	x		
Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología	x		
Organización	Presentan los ítems una organización lógica	x		

Pertinencia	Los ítems corresponden a las dimensiones que se evaluarán	✓		
Intencionalidad	Adecuado para ser aplicado	✓		
Consistencia	Basado en aspectos teórico-científico	×		
Coherencia	Hay relación entre dimensiones e indicadores	✓		
Metodología	El instrumento responde al propósito o de la investigación (En relación a la variable dependiente)	×		

**IV. VALORACIÓN – OPINIÓN DE APLICABILIDAD (Completo por el experto) ( MARCAR SI/NO)**

(*Si.*) El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado

(*N.C.*) El instrumento debe ser mejorado antes de ser aplicado

**V. SUGERENCIAS**

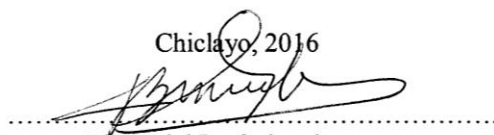
*Apto para aplicación* .....

.....

.....

.....

Chiclayo, 2016



Firma del Profesional experto

D.N.I... 16407275

Nº de Telf... 945391653

### FICHA TECNICA

1. Denominación:  
FACTORES ASOCIADOS A LA INCIDENCIA DE PARASITOSIS  
INTESTINAL EN NIÑOS MENORES DE 10 AÑOS ATENDIDOS EN  
EL CENTRO DE SALUD CHANCAY BAÑOS- CAJAMARCA- 2016
  
2. Autora:  
Br. Carla Paola del Milagro Luna Marchena
  
3. Procedencia:  
Chiclayo
  
4. Forma de aplicación:  
Individual
  
5. Tiempo de aplicación:  
30 minutos
  
6. Aplicación:  
Madres de familia de los pacientes menores de 10 años del  
Centro de Salud Chancay Baños
  
7. Significación:  
Manejo de información del Contenido
  
8. Administración y calificación:  
Se administró utilizando los siguientes materiales:  
Hoja de respuestas  
Lápiz o lapicero
  
9. Consigna:  
Estimado madre de familia, sírvase responder la presente encuesta,  
marcando con una "X" la alternativa correspondiente. Su valioso aporte  
permitirá identificar los factores asociados a la incidencia de parasitosis en  
niños.
  
10. Equivalencia  

Si	1
NO	0

11. Dimensiones: Sociocultural, Ambiental, Educativa

12. Forma de validación

Por juicio de tres expertos

13. Confiabilidad: Valor de resultados con relación a las preguntas y respuestas propuestas

**INFORME OPINIÓN DE EXPERTOS: INSTRUMENTO ENCUESTA**

IV. DATOS DEL PROFESIONAL EXPERTO (COMPLETA EL EXPERTO)	
Nombres y apellidos	SOFIA TAMAYO PALACIOS
Profesión (es)	DOCENTE
Grado (os) Académicos	DOCTORA
Institución (es) donde labora	UNIVERSIDAD DE CHICLAYO
V. DATOS RELACIONADOS AL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN (Completa el investigador/a)	
Título de la investigación	FACTORES ASOCIADOS A LA INCIDENCIA DE PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS MENORES DE 10 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CHANCAY BAÑOS- CAJAMARCA- 2016
Autora	BR.LUNA MARCHENA CARLA PAOLA DEL MILAGRO
Denominación del instrumento a validar	ENCUESTA A LAS MADRES DE FAMILIA DE LOS PACIENTES MENORES DE 10 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD CHANCAY BAÑOS-CAJAMARCA -2016

**VI. CRITERIO DE EVALUACIÓN (Completa el experto)**

Criterios	Indicadores	Condición		
		BUENA	REGULAR	MALA
Claridad	Los ítems están con lenguaje apropiado	✓		
Objetividad	Está expresado en indicadores precisos y claros	✓		
Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología	✓		

	lógica	✓		
Pertinencia	Los ítems corresponden a las dimensiones que se evaluarán	✓		
Intencionalidad	Adecuado para ser aplicado	✓		
Consistencia	Basado en aspectos teórico-científico	✓		
Coherencia	Hay relación entre dimensiones e indicadores	✓		
Metodología	El instrumento responde al propósito o de la investigación (En relación a la variable dependiente)	✓		

IV. VALORACIÓN – OPINIÓN DE APLICABILIDAD (Completo por el experto)

(...✓...) El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado

(.....) El instrumento debe ser mejorado antes de ser aplicado

V. SUGERENCIAS

Procede para ser Aplicado.....  
 .....  
 .....

Chiclayo, 2016



.....  
 Firma del Profesional experto  
 D.N.I. 33340046  
 Nº de Tlf. # 979 838 832

## FICHA TECNICA

1. Denominación:  
FACTORES ASOCIADOS A LA INCIDENCIA DE PARASITOSIS  
INTESTINAL EN NIÑOS MENORES DE 10 AÑOS ATENDIDOS EN  
EL CENTRO DE SALUD CHANCAY BAÑOS- CAJAMARCA- 2016
  
2. Autora:  
Br. Carla Paola del Milagro Luna Marchena
  
3. Procedencia:  
Chiclayo
  
4. Forma de aplicación:  
Individual
  
5. Tiempo de aplicación:  
30 minutos
  
6. Aplicación:  
Trabajadores del Centro de Salud Chancay Baños
  
7. Significación:  
Manejo de información del Contenido
  
8. Administración y calificación:  
Se administró utilizando los siguientes materiales:  
Hoja de respuestas  
Lápiz o lapicero
  
9. Consigna:  
Estimado trabajador del centro de Salud Chancay Baños, sírvase responder  
la presente encuesta, marcando con una "X" la alternativa correspondiente.  
Su valioso aporte permitirá identificar los factores asociados a la incidencia  
de parasitosis en niños.
  
10. Equivalencia  

Si	1
NO	0



11. Dimensiones: Sociocultural, Ambiental, Educativa

12. Forma de validación

Por juicio de tres expertos

13. Confiabilidad

Valor de resultados con relación a las preguntas y respuestas propuestas

**INFORME OPINIÓN DE EXPERTOS: INSTRUMENTO ENCUESTA**

IV. DATOS DEL PROFESIONAL EXPERTO (COMPLETA EL EXPERTO)	
Nombres y apellidos	SOFIA TAMAYO PALACIOS
Profesión (es)	DOCENTE
Grado (os) Académicos	DOCTORA
Institución (es) donde labora	UNIVERSIDAD DE CHICLAYO
V. DATOS RELACIONADOS AL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN (Completa el investigador/a)	
Título de la investigación	FACTORES ASOCIADOS A LA INCIDENCIA DE PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS MENORES DE 10 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CHANCAY BAÑOS- CAJAMARCA- 2016
Autora	BR.LUNA MARCHENA CARLA PAOLA DEL MILAGRO
Denominación del instrumento a validar	ENCUESTA AL TRABAJADOR DEL CENTRO DE SALUD CHANCAY BAÑOS

**VI. CRITERIO DE EVALUACIÓN (Completa el experto)**

Criterios	Indicadores	Condición		
		BUENA	REGULAR	MALA
Claridad	Los ítems están con lenguaje apropiado	✓		
Objetividad	Está expresado en indicadores precisos y claros	✓		
Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología	✓		

	lógica	✓		
Pertinencia	Los ítems corresponden a las dimensiones que se evaluarán	✓		
Intencionalidad	Adecuado para ser aplicado	✓		
Consistencia	Basado en aspectos teórico-científico	✓		
Coherencia	Hay relación entre dimensiones e indicadores	✓		
Metodología	El instrumento responde al propósito o de la investigación (En relación a la variable dependiente)	✓		

IV. VALORACIÓN – OPINIÓN DE APLICABILIDAD (Completo por el experto)

- (.../...) El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado  
 (.../...) El instrumento debe ser mejorado antes de ser aplicado

V. SUGERENCIAS

Procede para ser Aplicado.....  
 .....  
 .....

Chiclayo, 2016



Firma del Profesional experto  
 D.N.I. 33340046  
 Nº de Tlf. # 979 838 832

### FICHA TECNICA

1. Denominación:

FACTORES ASOCIADOS A LA INCIDENCIA DE PARASITOSIS  
INTESTINAL EN NIÑOS MENORES DE 10 AÑOS ATENDIDOS EN  
EL CENTRO DE SALUD CHANCAY BAÑOS- CAJAMARCA- 2016

2. Autora:

Br. Carla Paola del Milagro Luna Marchena

3. Procedencia: Chiclayo

4. Forma de aplicación:

Individual

5. Tiempo de aplicación:

30 minutos

6. Aplicación:

Madres de familia de los pacientes menores de 10 años del  
Centro de Salud Chancay Baños

7. Significación:

Manejo de información del Contenido

8. Administración y calificación:

Se administró utilizando los siguientes materiales:

Hoja de respuestas

Lápiz o lapicero

9. Consigna:

Estimado madre de familia, sírvase responder la presente encuesta,  
marcando con una "X" la alternativa correspondiente. Su valioso aporte  
permitirá identificar los factores asociados a la incidencia de parasitosis en  
niños.

10. Equivalencia

Si	1
NO	0

11. Dimensiones: Sociocultural, Ambiental, Educativa

12. Forma de validación

Por juicio de tres expertos

13. Confiabilidad: Valor de resultados con relación a las preguntas y respuestas propuestas

**INFORME OPINIÓN DE EXPERTOS: INSTRUMENTO ENCUESTA**

I. DATOS DEL PROFESIONAL EXPERTO (COMPLETA EL EXPERTO)	
Nombres y apellidos	FREDY GEORGE OLIVOS ROMERO
Profesión (es)	DOCENTE
Grado (os) Académicos	MAGISTER
Institución (es) donde labora	UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO
II. DATOS RELACIONADOS AL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
Título de la investigación	FACTORES ASOCIADOS A LA INCIDENCIA DE PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS MENORES DE 10 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CHANCAY BAÑOS- CAJAMARCA- 2016
Autora	BR.LUNA MARCHENA CARLA PAOLA DEL MILAGRO
Denominación del instrumento a validar	ENCUESTA A LAS MADRES DE FAMILIA DE LOS PACIENTES MENORES DE 10 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD CHANCAY BAÑOS-CAJAMARCA -2016

**III. CRITERIO DE EVALUACIÓN (Completa el experto)**

Criterios	Indicadores	Condición		
		BUENA	REGULAR	MALA
Claridad	Los ítems están con lenguaje apropiado	X		
Objetividad	Está expresado en indicadores precisos y claros	X		
Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología	X		

Organización	Presentan los ítems una organización lógica	X		
Pertinencia	Los ítems corresponden a las dimensiones que se evaluarán	X		
Intencionalidad	Adecuado para ser aplicado	X		
Consistencia	Basado en aspectos teórico-científico	X		
Coherencia	Hay relación entre dimensiones e indicadores	X		
Metodología	El instrumento responde al propósito o de la investigación (En relación a la variable dependiente)	X		

IV. VALORACIÓN – OPINIÓN DE APLICABILIDAD (Completo por el experto)

(*Si*...) El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado

(*No*...) El instrumento debe ser mejorado antes de ser aplicado

V. SUGERENCIAS

*Apto para su aplicación*

.....

.....

.....

Chiclayo, 2016

*Gloria*

.....

Firma del Profesional experto

D.N.I. *16539327*

Nº de Tlf. *979910682*

### FICHA TECNICA

1. Denominación:  
FACTORES ASOCIADOS A LA INCIDENCIA DE PARASITOSIS  
INTESTINAL EN NIÑOS MENORES DE 10 AÑOS ATENDIDOS EN  
EL CENTRO DE SALUD CHANCAY BAÑOS- CAJAMARCA- 2016
2. Autora:  
Br. Carla Paola del Milagro Luna Marchena
3. Procedencia:  
Chiclayo
4. Forma de aplicación:  
Individual
5. Tiempo de aplicación:  
30 minutos
6. Aplicación:  
Trabajadores del Centro de Salud Chancay Baños
7. Significación:  
Manejo de información del Contenido
8. Administración y calificación:  
Se administró utilizando los siguientes materiales:  
Hoja de respuestas  
Lápiz o lapicero
9. Consigna:  
Estimado trabajador del centro de Salud Chancay Baños, sírvase responder  
la presente encuesta, marcando con una "X" la alternativa correspondiente.  
Su valioso aporte permitirá identificar los factores asociados a la incidencia  
de parasitosis en niños.
10. Equivalencia  

Si	1
NO	0

11. Dimensiones: Sociocultural, Ambiental, Educativa

12. Forma de validación

Por juicio de tres expertos

13. Confiabilidad

Valor de resultados con relación a las preguntas y respuestas propuestas

**INFORME OPINIÓN DE EXPERTOS: INSTRUMENTO ENCUESTA**

I. DATOS DEL PROFESIONAL EXPERTO (COMPLETA EL EXPERTO)	
Nombres y apellidos	FREDY GEORGE OLIVOS ROMERO
Profesión (es)	DOCENTE
Grado (os) Académicos	MAGISTER
Institución (es) donde labora	UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO
II. DATOS RELACIONADOS AL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN (Completa el investigador/a)	
Título de la investigación	FACTORES ASOCIADOS A LA INCIDENCIA DE PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS MENORES DE 10 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CHANCAY BAÑOS- CAJAMARCA- 2016
Autora	BR.LUNA MARCHENA CARLA PAOLA DEL MILAGRO
Denominación del instrumento a validar	ENCUESTA AL TRABAJADOR DEL CENTRO DE SALUD CHANCAY BAÑOS

**III. CRITERIO DE EVALUACIÓN (Completa el experto)**

Criterios	Indicadores	Condición		
		BUENA	REGULAR	MALA
Claridad	Los ítems están con lenguaje apropiado	X		
Objetividad	Está expresado en indicadores precisos y claros	X		
Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología	X		

	lógica			
Pertinencia	Los ítems corresponden a las dimensiones que se evaluarán	X		
Intencionalidad	Adecuado para ser aplicado	X		
Consistencia	Basado en aspectos teórico-científico	X		
Coherencia	Hay relación entre dimensiones e indicadores	X		
Metodología	El instrumento responde al propósito o de la investigación (En relación a la variable dependiente	X		

IV. VALORACIÓN – OPINIÓN DE APLICABILIDAD (Completo por el experto)

(Sì..) El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado

(No..) El instrumento debe ser mejorado antes de ser aplicado

V. SUGERENCIAS

Apto para su aplicación

Chiclayo, 2016

*Olivero*

Firma del Profesional experto

D.N.I. 16839327

Nº de Tlf. 919910682