

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Enfermería



TESIS

Conocimiento Y Prácticas Preventivas De Parasitosis Intestinal
En Madres De Menores De 5 Años Del Centro De Salud Chilca
2022

Para optar : El Título profesional de Licenciada en Enfermería
Autoras : Buitron Cairo Shirley Reyza
Rojas Bonifacio Jhanet Jhina
Asesora : Mg. Usuriaga Palacios Maribel Nerida
Línea de investigación institucional : Salud y Gestión de la Salud
Fecha de inicio y término de la investigación : 30 de junio del 2022 / 30 de junio del 2024

Huancayo, Perú, 2024

DEDICATORIA

A mis padres, cuyo sacrificio y enseñanzas han sido la luz que ha guiado mi camino profesional.

Shirley Reyza Buitron Cairo

A mis padres, por ser mis pilares inquebrantables de superación e inspiración para ser una gran persona y profesional.

Jhanet Jhina Rojas Bonifacio

AGRADECIMIENTO

Agradecer en principio a Dios, a nuestra asesora, la Mg. Usuriaga Palacios Maribel Nerida, por su guía y su valiosa retroalimentación.

A la Institución de Salud de Chilca y los participantes con la generosidad y disposición, haciendo posible la ejecución y culminación de esta investigación.

Las Autoras

CONSTANCIA DE SIMILITUD



UPLA
UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

Oficina de
Propiedad Intelectual
y Publicaciones

NUEVOS TIEMPOS
NUEVOS DESAFIOS
NUEVOS COMPROMISOS

CONSTANCIA DE SIMILITUD

N° 00250-FCS -2024

La Oficina de Propiedad Intelectual y Publicaciones, hace constar mediante la presente, que la **Tesis** Titulada:

CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE PARASITOSIS INTESTINAL EN MADRES DE MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD CHILCA 2022

Con la siguiente información:

Con autor(es) : **BACH. BUITRON CAIRO SHIRLEY REYZA**
BACH. ROJAS BONIFACIO JHANET JHINA

Facultad : **CIENCIAS DE LA SALUD**

Escuela profesional : **ENFERMERÍA**

Asesor : **MG. USURIAGA PALACIOS MARIBEL NERIDA**

Fue analizado con fecha **25/07/2024** con **96 pág.**; en el Software de Prevención de Plagio (Turnitin); y con la siguiente configuración:

Excluye Bibliografía.

Excluye Citas.

Excluye Cadenas hasta 20 palabras.

Otro criterio (especificar)

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

El documento presenta un porcentaje de similitud de **25** %.

En tal sentido, de acuerdo a los criterios de porcentajes establecidos en el artículo N° 15 del Reglamento de Uso de Software de Prevención de Plagio Versión 2.0. Se declara, que el trabajo de investigación: **Si contiene un porcentaje aceptable de similitud.**

Observaciones:

En señal de conformidad y verificación se firma y sella la presente constancia.

Huancayo, 25 de julio de 2024.



MTRA. LIZET DORIELA MANTARI MINCAMI
JEFA

Oficina de Propiedad Intelectual y Publicaciones

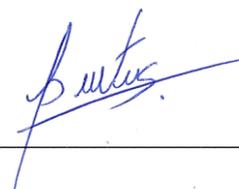


DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE INVESTIGACION

Yo; BUITRON CAIRO SHIRLEY REYZA, identificado (a) con DNI: 70344086 egresada de la Escuela Profesional de Enfermería, vengo realizando el estudio de investigación titulado “CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE PARASITOSIS INTESTINAL EN MADRES DE MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD CHILCA 2022”, en ese contexto de acuerdo con los artículos 6 y 7 del reglamento del COMITÉ DE ÉTICA DE INVESTIGACIÓN y los artículos 4 y 5 del CÓDIGO DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACION CIENTÍFICA DE LA UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES, **declaro bajo juramento** que los datos generados como producto de la investigación, así como la identidad de los participantes, serán preservados y utilizados únicamente con fines de la investigación.

Huancayo 4 de Junio del 2022



BUITRON CAIRO SHIRLEY REYZA
DNI: 70344086

Responsable de investigación



DECLARACION DE CONFIDENCIABILIDAD

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Yo, **ROJAS BONIFACIO JHANET JHINA**, identificada con DNI 45573822, egresada de la Escuela Profesional de Enfermería, vengo realizando el estudio de investigación titulado “CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE PARASITOSIS INTESTINAL EN MADRES DE MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD CHILCA 2022”, en ese contexto de acuerdo con los artículos 6 y 7 del reglamento del COMITÉ DE ÉTICA DE INVESTIGACIÓN y los artículos 4 y 5 del CÓDIGO DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACION CIENTÍFICA DE LA UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES, **declaro bajo juramento** que los datos generados como producto de la investigación, así como la identidad de los participantes, serán preservados y utilizados únicamente con fines de la investigación.

Huancayo, 4 de junio del 2022



ROJAS BONIFACIO JHANET JHINA
DNI: 45573822

Responsable de la investigación

CONTENIDO

Dedicatoria	XII
Agradecimiento	XIII
Constancia de Similitud	XIV
Declaracion de Confidenciabilidad	XVI
Contenido	XVII
Contenido de Tablas.....	XXI
Resumen.....	XXIII
Abstract	XXIV
Introducción	12
CAPÍTULO I.....	14
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	14
1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA.	14
1.2. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA	16
1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	16
1.3.1. PROBLEMA GENERAL	16
1.3.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	16
1.4. JUSTIFICACIÓN	17
1.4.1. SOCIAL	17
1.4.2. TEÓRICA.....	17
1.4.3. METODOLÓGICA.....	17
1.5. OBJETIVOS	18
1.5.1. OBJETIVO GENERAL	18
1.5.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS	18
CAPÍTULO II:	19

MARCO TEÓRICO.....	19
2.1. ANTECEDENTES.....	19
ANTECEDENTES INTERNACIONALES.....	19
ANTECEDENTES NACIONALES.....	20
ANTECEDENTES REGIONALES.....	21
2.2. BASES TEÓRICAS O CIENTÍFICAS.....	22
2.2.1. CONOCIMIENTO.....	22
2.2.2 PARASITOSIS.....	24
2.3 MARCO CONCEPTUAL.....	29
CAPÍTULO III.....	31
HIPÓTESIS.....	31
3.1. HIPÓTESIS GENERAL.....	31
3.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS.....	31
3.3. VARIABLES.....	32
CAPITULO IV.....	33
METODOLOGÍA.....	33
4.1. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN.....	33
4.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	34
4.3. NIVEL DE LA INVESTIGACIÓN.....	34
4.4. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	34
4.5 POBLACIÓN Y MUESTRA.....	35
4.5.1 POBLACIÓN.....	35
4.5.1.1 CRITERIOS DE INCLUSIÓN.....	35
4.5.1.2 CRITERIO DE EXCLUSIÓN.....	35

4.5.2 MUESTRA	35
4.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	36
4.7. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	38
4.7.1. PROCESAMIENTO PARA RECOLECCION DE DATOS	38
4.7.2. PROCESAMIENTO INFERENCIAL DE DATOS	39
4.7.3 PROCEDIMIENTO A SEGUIR PARA LA APROBACION DE HIÓTESIS	39
4.8. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN	39
CAPÍTULO V	41
RESULTADOS.....	41
5.1. DESCRIPCIÓN DE LOS RESULTADOS.....	41
5.1.4. CORRELACIÓN ENTRE PRÁCTICAS PREVENTIVAS Y CONOCIMIENTO EN SIGNOS Y SÍNTOMAS	49
5.2 CONTRASTACIÓN DE HIPOTESIS.....	51
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	56
CONCLUSIONES	58
RECOMENDACIONES.....	59
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	60
ANEXOS	68
ANEXO N°2:.....	71
INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	71
ANEXO 3- MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	77
ANEXO 5	80
BASE DE DATOS.....	80

ANEXO 6	82
CONSENTIMIENTO INFORMADO	82
ANEXO 7	84
AUTORIZACIÓN DE LA ENTIDAD DE RECOLECCIÓN DE DATOS	84
.....	85
ANEXO 12	90

CONTENIDO DE TABLAS

Tabla 1: Niveles del Conocimiento Materno	41
Tabla 2: Dimensiones de Conocimientos Maternos	42
Tabla 3: Niveles de Prácticas Preventivas	43
Tabla 4: Niveles de las Dimensiones de Practicas Preventivas	44
Tabla 5: Consolidado de Conocimiento y Prácticas Preventivas	45
Tabla 6: Tabla Cruzada de Conocimiento Materno y Prácticas Preventivas sobre Parasitosis Intestinal en menores de 5 años del Centro de Salud 2022	45
Tabla 7: Pruebas de Normalidad.....	47
Tabla 9: Correlación entre Conocimiento en aspectos generales y prácticas preventivas	48
Tabla 10: Correlación entre Practicas Preventivas y Conocimiento de signos y síntomas	49
Tabla 12. Prueba de hipótesis general	52
Tabla 13. Prueba de Hipótesis específica 1	53
Tabla 14. Prueba de hipótesis específica 2	53
Tabla 15. Prueba de hipótesis específica 3	55
Tabla 16: Resultados de los Datos Generales de las Usuarias del Centro de Salud de Chilca, Huancayo 2022	¡Error! Marcador no definido.
Tabla 17: Resultados del Conocimiento Materno de Parasitosis Intestinal.....	¡Error! Marcador no definido.
Tabla 18: Niveles de Las Dimensiones de Conocimiento de las Madres Sobre Parasitosis Intestinal Según Edad de La Madre	¡Error! Marcador no definido.
Tabla 19: Niveles de las Dimensiones de Conocimiento de las Madres Sobre Parasitosis Intestinal Según Grado de Instrucción de la Madre.....	¡Error! Marcador no definido.
Tabla 20: Estadígrafos de Prácticas Preventivas sobre Parasitosis Intestinal.....	¡Error! Marcador no definido.
Tabla 21: Niveles de las Dimensiones de las Prácticas Preventivas Sobre Parasitosis Intestinal Según Edad de la Madre	¡Error! Marcador no definido.
Tabla 22: Niveles de las Dimensiones de las Prácticas de las Madres sobre Parasitosis Intestinal Según Grado de Instrucción de la Madre.....	¡Error! Marcador no definido.

Tabla 23: Niveles de las Dimensiones de las Prácticas Preventivas de las Madres Sobre Parasitosis Intestinal Según la Edad de los Niños/As..... **¡Error! Marcador no definido.**

CONTENIDO DE FIGURAS

Gráfico 1: Nivel de Conocimientos	41
Gráfico 2: Niveles de Dimensiones de Conocimientos	42
Gráfico 3: Niveles de Prácticas Preventivas	43
Gráfico 4: Niveles de las Dimensiones de Prácticas Preventivas	44
Gráfico 7: Diagrama de Dispersión de Conocimiento Materno y Prácticas Preventivas	¡Error! Marcador no definido.
Gráfico 8: Diagrama de Dispersión de Conocimiento Materno sobre Aspectos Generales de Parasitosis y Prácticas Preventivas	49
Gráfico 10: Diagrama Dispersión de Conocimiento Materno y Medidas Preventivas..	50
Grafico 11: Niveles de Conocimiento de Las Madres Sobre Parasitosis Intestinal Según Edad de la Madre	¡Error! Marcador no definido.
Gráfico 12: Niveles de las Dimensiones de Conocimiento de las Madres Sobre Parasitosis Intestinal Según Grado de Instrucción de la Madre.....	¡Error! Marcador no definido.
Gráfico 13: distribución de los Puntajes de las Prácticas Preventivas sobre Parasitosis Intestinal a las Madres de los Niños.	¡Error! Marcador no definido.
Gráfico 14: Niveles de las Dimensiones de las Prácticas Preventivas sobre Parasitosis Intestinal Según Edad de la Madre	¡Error! Marcador no definido.
Gráfico 15: Niveles de las Dimensiones de las Prácticas de las Madres sobre Parasitosis Intestinal según Grado de Instrucción de la Madre	¡Error! Marcador no definido.
Gráfico 16: Niveles de las dimensiones de las Prácticas preventivas de las madres sobre Parasitosis intestinal según la Edad de los niños/as.....	¡Error! Marcador no definido.

RESUMEN

La presente investigación titulada “Conocimiento y Prácticas Preventivas de Parasitosis Intestinal en Madres de Menores de 5 años del Centro de Salud Chilca 2022”. Teniendo como objetivo general el de establecer qué relación existe entre el conocimiento de las madres sobre parasitosis con las prácticas preventivas en cuanto a parasitosis en menores de cinco años del Centro de Salud de Chilca 2022. El presente estudio es descriptivo transversal de tipo correlacional, realizado en una población de 3947 madres y sus respectivos menores de 5 años. Con una muestra 305 madres, a quienes se brindó el cuestionario de nivel de conocimientos y prácticas de prevención sobre parasitosis intestinal. Entre los resultados se obtuvieron que el grado de relación Spearman, que existe entre ambas variables tiene un nivel positivo bajo con un coeficiente de 0,329. Así como también se determinó un grado de correlación de 0,317 entre el conocimiento de signos y síntomas con las prácticas preventivas. Llegando a la conclusión de que si existe la relación significativa entre conocimiento y prácticas preventivas sobre la parasitosis intestinal.

Palabra clave: Parasitosis Intestinal, Prácticas de prevención, Conocimiento de la madre.

ABSTRACT

The present research titled "Knowledge and Preventive Practices in Intestinal Parasitosis of Mothers in Children Under Five Years of Age at the Chilca Health Center 2022." Having as a general objective to establish what relationship exists between mothers' knowledge about parasitosis with preventive practices regarding parasitosis in children under five years of age at the Chilca 2022 Health Center. The present study is a cross-sectional, correlational descriptive study, carried out in a population of 3947 mothers and their respective children under 5 years of age. With a sample of 305 mothers, who were given the questionnaire on the level of knowledge and prevention practices on intestinal parasitosis. Among the results, it was obtained that the degree of Spearman relationship, which exists between both variables, has a low positive level with a coefficient of 0.329. Likewise, a degree of correlation of 0.317 was determined between knowledge of signs and symptoms and preventive practices. Reaching the conclusion that there is a significant relationship between knowledge and preventive practices on intestinal parasitosis.

Keyword: Intestinal parasitosis, Prevention practices, Mother's knowledge.

INTRODUCCIÓN

Actualmente en países del tercer mundo, patologías como la parasitosis se presenta con alta morbilidad y prevalencia; ya que existe una relación con el índice de pobreza y deficiencias sanitarias. Estas distintas enfermedades parasitarias se relacionan de cierta manera con el grado socioeconómico, geográfico y nutricional del menor; siendo una de las causas principales para los trastornos del crecimiento produciendo pérdida de apetito, anemia por déficit de hierro, en algunos casos diarreas y malabsorción intestinal, entre otras. causadas principalmente en niños antes de los 5 años.

Se identifica como problema de salud en infantes, en especial en poblaciones en la que la transmisión es intensiva, como en distritos urbano marginales, donde el suelo es contaminado, déficit de hábitos de higiene, incrementándose la transmisión fecal oral directa y así también indirecta. De cada tres pobladores, uno presenta infección por parásitos, tienen alta probabilidad contagiarse. Muchas veces por la dificultad de acceso a servicios básicos, como agua y desagüe, “se calcula que treinta y tres millones de pobladores entre edades de cinco a quince años la presentan”. (1)

La Organización Panamericana de la Salud, implemento la vigilancia centinela del geo helmintiasis, a través de las secuelas como unidades centinela, conformada por: “Concepción, San Pedro, Cordillera, Guairá, Caaguazú, Itapúa, Misiones, Paraguarí, Central, Alto Paraguay y Boquerón”. (2)

Tiene aproximadamente el 80% en América Latina, infectado por estos helmintos, observándose que su mayor porcentaje “se identificó en Perú con un 86%, Bolivia con un 85%, Argentina 81%, Colombia 71%, Ecuador 68%, Brasil 65%, Venezuela 47% y Chile con un 45%, esto debido a la falta de acceso a un saneamiento adecuado y la existencia de hábitos de higiene inadecuados”. (3)

Para el Ministerio de Salud del Perú, existen muchas causas que se originan parasitosis tales como la condición socioeconómica, el déficit en la higiene tanto personal, el conocimiento de la transmisión, falta de acceso a los servicios principales de agua potable y desagüe, los helmintos intestinales con mayor frecuencia son necátor, americanus y ancylostoma duodenal. En el Perú se ha encontrado una prevalencia de 64%. De cada 3 peruanos 1 está infectado con 1 o más tipos de parásitos, siendo mayor en la selva seguido de costas y sierra. (2)

En Junín se reportó “que la gran mayoría de los casos que salieron con positividad, se deben en un gran porcentaje al estado del medio ambiente que tienen distintos distritos, a la cultura, y al estatus económico, los mismos que predisponen la aparición de estos cestodos. “Cabe mencionar que en el departamento de Junín el 19,1% de su población se encuentra en situación de pobreza, y de ellos el 3,4% en pobreza extrema”, sumado a la escasez de agua, exponiendo el estado de salud de los individuos. (3)

Los parásitos encontrados en las “muestras provinieron de 21 regiones del país, principalmente de Arequipa (25.69%), Ica (19.82%), Lima (19.70%), La Libertad (8.18%) y Ancash (5.18%) y se encontró en el análisis con más frecuencia; *Giardia* y se detectó en mayor porcentaje en cebolla (17.86%) y zanahoria (7.10%)”, a diferencia de *Cryptosporidium* en arveja vaina fresca (3.37%), cebolla (3.06%) y zanahoria (1.94%)” (4)

Por ello, las políticas sanitarias se deberían enfocar en la educación familiar, brindando educación sanitaria a las madres sobre las prácticas de higiene, lavado de manos y alimenticias para elevar su nivel de conocimiento las cuales serán vertidas en sus menores hijos.

El objetivo de la presente investigación fue establecer una relación de conocimiento y prácticas alimentarias en madres de niños menores de cinco años usuarias del Centro de Salud de Chilca 2022, con este fin el presente estudio es de carácter correlacional y observacional que incluyó a 3947 madres con sus respectivos niños menores de 5 años del Centro de Salud de San Chilca, de donde se eligió 305 por medio del muestreo aleatorio simple; a los madres con sus respectivos niños menores de 5 años seleccionados se les realizó el “nivel de conocimiento materno y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en menores de 5 años” validado por Flores T.

La presente investigación fue dividida en la sección I en el que se da a conocer el estado de la problemática, objetivos específicos, justificación; para lo que es la sección 2, están descritas las bases teóricas, definiciones conceptuales, se formulan las hipótesis, variables y su respectiva operacionalización en la parte III, se enuncian la metodología de la investigación incluyendo el tipo de estudio, enfoque, nivel y diseño de investigación, considerando la población, muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos, en la sección IV, y en el apartado V se describen los resultados, para después describirse las conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO I.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA.

La parasitosis actualmente se ha convertido en un problema que afecta a toda población siendo la más vulnerable la población infantil y esta puede ser causada por diferentes organismos como por ejemplo la *Giardia* que es un protozooario o los helmintos. La Organización Mundial de la Salud menciona “Esta enfermedad es causada por la falta de hábitos de higiene y acceso a servicios como agua y desagüe”.

(3)

En Guayaquil, un estudio se identificó, “*Áscaris lumbricoides*, arrojó la frecuencia específica más alta de 68,15%, seguido de *Trichuris trichura* con 51,11%, *Enterobius vermicularis* con 36,30 %, *Hymenolepis nana* e *H. diminuta* con 25,93% y 12,59 % respectivamente, y para *Strongyloides stercoralis* un 17,78 %. En su estudio la frecuencia más alta corresponde a *Entamoeba histolytica/dispar* con una frecuencia específica del 60%, seguido de *Blastocystis hominis* con 48,15%, *Entamoeba intestinalis* con 30,37 %, *Giardia lamblia* con 17,78 %, *Entamoeba coli* con 9,63 % y con la menor frecuencia específica *Chilomastix mesnili* y *Endolimax nana* con 8,89% y 6,67% respectivamente”. (5).

En países Latinoamericanos la prevalencia es mayor si se compara con países desarrollados, en donde generalmente es menor al 30%; a diferencia de América Latina que tiene una prevalencia entre el 20% y el 30%, alcanzando incluso el 50% dependiendo de la ubicación y del grupo poblacional (6).

En América se ha observado que 1 personas de 3 personas tienen parásitos esto, por la falta de saneamiento y una mala práctica de higiene lo que condiciona a una incidencia y prevalencia de parásitos intestinal. (7).

Es impactante que en todo Latinoamérica se ha “observado que acerca de cuarenta millones de pre-escolares cuentan con parásitos lo que significa que un 30 % de toda la población se viene afectando a nivel del mundo. Esto es preocupante porque la prevalencia se va en incremento y esto nos lleva a tener mayor comorbilidad en escolares que le afecta a nivel intelectual y en desarrollo físico, además de tener en cuenta que la madre lleva un papel fundamental, pero por la falta de conocer esta enfermedad se incrementa la prevalencia”. (5). En el país bajo de Ecuador “esta enfermedad es la 2 causa de muerte, denotando con un 90 % de los niños que padecen de esta enfermedad, a raíz de que los hábitos de salud son inadecuados, “no es ajeno a ellos porque también se observó un 64 % ya que cada 1 peruano de cada 3 esta infestado con los diferentes tipos de parásitos que existe” (7).

América latina una prevalencia se encuentra por arriba de los 20 % pudiendo está a ser más del cincuenta por ciento de acuerdo a los grupos de población. Actualmente 59 millones de niños viven en zonas de riesgo de infección o reinfección por parásitos intestinales y aproximadamente 5,7 millones de personas están infectadas con la enfermedad de Chagas, con alrededor de 70 millones en riesgo de contraerla (8,9,10). A nivel local la prevalencia es mayor en Satípo con un 42,7%, en especial afectando a la población infantil, en segundo lugar, Chupaca con un 39.1%, mayormente en la población infantil de menos de cinco años. (49)

Cabe resaltar que una gran cantidad de padres de familia tiene un conocimiento equivocado sobre que es la parasitosis, ya que por lo general ellos creen que esta enfermedad se adquiere a raíz del consumo de alimentos como las golosina; además que creen que esto no fácil de transmisión. (49)

Por ello la falta de hábitos, conocimientos, practica de los padres sumada las condiciones de vida ambientales se incrementa las probabilidades de padecer parasitosis intestinal, además de la falta de responsabilidad de los padres en el cuidado y cumplir con controles continuos genera la presencia de parásitos en sus menores hijos.

De acuerdo a las ideas plasmadas se realizó la investigación a fin de poder determinar una relación de conocimiento y practicas alimentarias en madres de niños menores de 5 años del Centro de Salud de Chilca 2022.

1.2. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA

Delimitación conceptual: La investigación se orientó en el conocimiento materno que presentan las madres respecto parásitos intestinales, las mismas que llevan un control sobre las prácticas de higiene, alimentación y educación que en muchos de los casos son inadecuados por falta de conocimiento o por falta de actitud para realizarlas. Siendo un factor en la aparición de enfermedades infecciosas y parasitarias interfiriendo así con el desarrollo físico, biológico, mental y psicomotor del menor. Los cuales serían evitados si se daría una práctica de prevención en parasitosis de forma directa, adecuada, oportuna y conjuntamente con el compromiso para que lleven un óptimo control, lo que posibilitaría controlar las diversas complicaciones que traen consigo las enfermedades parasitarias. Por ello, es importante tener de conocimiento, cual es la asociación que evalué el grado de conocimiento, las prácticas de prevención parasitaria de madres de niños que tienen menos de cinco años.

Delimitación Especial: Se realizó el estudio en el Centro de Salud de Chilca, en madres de menos de cinco años, debido a la demanda de pacientes que tiene y la procedencia de ellas tanto rural como urbana.

Delimitante temporal: la presente se elaboró en los meses de marzo y Julio del 2023.

1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.3.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de menores de 5 años del Centro de Salud Chilca 2022?

1.3.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

1. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre aspectos generales de parasitosis y practicas preventivas de parasitosis intestinal en madres de menores de 5 años del Centro de Salud Chilca 2022?
2. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre signos, síntomas de parasitosis intestinal y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de menores de 5 años del Centro de Salud Chilca 2022?
3. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre medidas de prevención y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de menores de 5 años del Centro de Salud Chilca 2022?

1.4. JUSTIFICACIÓN

1.4.1. SOCIAL

En el presente trabajo de investigación se analizó en la actualidad a la parasitosis como una de las enfermedades crónicas con mayor frecuencia, un problema de salud pública, la misma que afecta la calidad de vida del menor de 5 años afectando de forma permanente su infancia en su desarrollo psicomotor, mental, psicosocial, repercutiendo de forma desfavorable en el rendimiento académico del infante con la posibilidad de sufrir futuras complicaciones en su desarrollo intelectual, social y poder padecer posibles patologías que afecten al desarrollo del infante. En este contexto el estudio se realizó con la finalidad de priorizar el prevenir estas infecciones parasitarias con el reforzamiento de conocimientos y la educación para prácticas de prevención en higiene y alimentarias de forma adecuada.

1.4.2. TEÓRICA

El estudio permitió determinar en grado de correlación existente entre el conocimiento y prácticas de prevención de las madres, en cuanto a infección por parásitos, ya que es relevante para establecer nuevas estrategias en promoción y prevención, del establecimiento de Salud de Chilca, en brindar educación, sensibilización e información a las familias sobre las consecuencias que afectan al desarrollo de la población infantil, y así evitar el contagio. Toda vez que también ayudará cómo base para futuras investigaciones.

1.4.3. METODOLÓGICA

Para la realización de este estudio se utilizó como instrumento 2 cuestionarios, los mismos que permitieron un análisis adecuado de la población bajo estudio. La validez de contenido, constructo y criterio del instrumento ha sido valida por Torres F, Seminario V. el 2018 quienes realizaron la comprobación de ambos instrumentos, mediante juicio de expertos, identificándolo valido para ser utilizado con investigaciones a futuro.

1.5. OBJETIVOS

1.5.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de menores de cinco años del Centro de Salud Chilca 2022.

1.5.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

1. Establecer la relación entre el nivel de conocimiento sobre aspectos generales de parasitosis y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de menores de cinco años del Centro de Salud Chilca 2022.
2. Determinar la relación entre el nivel de conocimientos en signos, síntomas en parasitosis intestinal y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de menores de 5 años del Centro de Salud Chilca 2022
3. Establecer la relación de nivel de conocimiento en medidas de prevención y prácticas preventivas en parasitosis intestinal en madres de menores de 5 años del Centro de Salud Chilca 2022

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES

ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Kassaw M; en la investigación que realizó, que lleva por título “Actitud, conocimiento y prevención sobre manejo de infecciones parasitarias intestinales en Sekota en Etiopia”, Su objetivo general “fue analizar los conocimientos, prácticas y actitudes de madres e cuanto a la prevención y control de parasitosis intestinal en niños, su metodología utilizada fue de enfoque cuantitativo de estudio transversal, su muestra es de 378 madres quienes fueron entrevistadas utilizo el cuestionario”. Sus resultados son a nivel general conocimiento, “actitud positiva y adecuada practica de madres referentes a prevención y control de parásitos intestinales se observó que en edad preescolar fue de 51.1 %, 55.3 %, 45.2 %”. Llegando a concluir que el conocimiento, actitudes y prácticas fueron óptimas en referente a las madres en prevenir y controlar los parásitos intestinales fue baja. (11)

Gonzales J y Esparza L; realizo una investigación que lleva por título “Conocimiento en prevenir parasitosis intestinales en madres y sus niños de cinco años del Nuevo amanecer en Loja”. Que su objetivo fue el “identificar conocimientos de madres en prevención de parásitos, utilizo un enfoque descriptivo, cuantitativo transversal, utilizo a 69 madres para la muestra la técnica fue encuentra y su instrumento el cuestionario”. Sus resultados a los

que llegaron fueron que, “un ochenta y nueve por ciento tuvo conocimiento referente a medidas preventivas en parasitosis, 92 % hacen una correcta higiene personal de sus niños, 88 % hacen uso correcto con el agua hervida, correcto manejo clorada de agua potable y por último un 99 % lava correctamente sus alimentos”. Concluyendo que las madres cuentan con conocimiento de diferentes medidas en prevenir la parasitosis intestinal. (12)

Sánchez. J, Diaz M, Silva. M, Cuadro. G, realizo una investigación de “Conocimientos en parásitos intestinales en padres y cuidadores en Cotopaxi-Ecuador en 2022”, su objetivo fue el de identificar su nivel de conocimientos. Metodología: De corte transversal, descriptivo como población 156 padres y cuidadores, una muestra de 96 padres y cuidadores. Resultados: Se encontraron niveles de conocimientos inadecuados en relación al tipo de parásito con un 62,5 %, en cuanto a manifestaciones clínicas un 85,4% inadecuados, complicaciones 76,04% inadecuados y prevención un 60,4% inadecuados, solo en transmisión del parásito se identificó un conocimiento adecuado con un 63,54%. Llegando a la conclusión que el nivel de conocimientos predominante es inadecuado. (13)

Pinzón A, en el estudio titulado “Hábitos higiénicos y conocimiento de parasitosis intestinal en infantes. Ecuador 2018”. Con el objetivo de identificar el conocimiento y habito de higiene su metodología utilizada corte transversal, observacional y correlacional, utilizo la encuesta como técnica e instrumento el cuestionario, así mismo uso la observación como técnica y de la misma forma una ficha de observación para realizar un examen pro parasitario a cincuenta niños. Sus resultados son un 56 % menores de 4 años tienen parasitosis y niños mayes de 4 se observó un 22 %. concluye que más de la mitad de padres 60 % cuenta que no conoce de parásitos intestinales”. (14)

ANTECEDENTES NACIONALES

Cruz L. el año 2021 en su investigación de título, “Prácticas de prevención en parasitosis de madres de infantes de primaria de San Juan de Lurigancho; 2020” con el objetivo de describir prácticas de prevención en parásitos intestinales en madres y sus respectivos niños de una Institución Educativa. Los resultados se “observó del 100 encuestados un 93 % son adecuados, en referencia a manipulación de alimentos y aseo de vivienda se demostró un 100% lo se evidencia que tienen practicas adecuadas preventivas, en aseo

corporal se observó disposición de residuos sólidos, crianza de animales y eliminación de excretas, 81.7%, 96.7%, 97.8%, 94.6% lo cual concluye que gran parte de madres cuentan con prácticas preventivas optimas, por otro lado se evidencio gran porcentaje de prácticas inadecuadas”. (52).

Velasco J. en la investigación realizada de “Conocimiento y práctica de prevención en parasitosis en menores de cinco años en el Centro de Salud Gustavo Lanatta Lujan Collique 2023”, para determinar la correlación, utilizó una metodología analítica de tipo transversal la población, su población incorpora madres acuden al Centro de salud con sus menores hijos. Llegando a resultados que los niveles de conocimiento fueron bajo/medio y teniendo 3.4 veces mayor riesgo de tener prácticas de prevención con un (Rpa: 3.4, un $p=0,018$)”. Llegando a la conclusión que existe asociación positiva débil, así como también se encontró una asociación estadísticamente positiva entre la edad de las madres y las practicas preventivas. (15)

Cevallos M. en el trabajo titulada “Conocimientos, prevencion y actitud materna sobre parasitosis en menores de cinco años del Caserio Tallan 2021”, para determinar la correlación, teniendo como metodología de tipo descriptivo, correlacional. El cual conto con una muestra de 50 madres de menores de 5 años. Resultados: El conocimiento materno fue regular con un 21%, la actitud fue positiva con un 58% y las practicas fueron buenas con un 38%. Entre conocimiento y prácticas existe $p=0,195$, siendo este mayor a 0,005. Concluyendo en la inexistencia de correlación entre variables. (16)

Morales S y Suarez N; en la investigación que lleva por título “intervenir a nivel educacional sobre parasitosis intestinal en una institución educativa de San Juan de Miraflores 2019”. la investigación su finalidad es establecer la relación de conocimiento sobre parasitosis en madres. Utilizo como instrumento el cuestionario y técnica la encuesta. Sus resultados represento el 38,2 se tuvo que madres tenían conocimiento bajo y un 50 % conocimiento mediano y 11.7 fue alto. En relación a conocimiento de prevenir un 55.8 alto y 44.1 medio. En sus conclusiones educación como parte de formación fue significativo con respecto al conocimiento en parasitosis intestinal. (17).

ANTECEDENTES REGIONALES

Huillca G; realizo el trabajo titulado “parásitos intestinales, estado nutricional, bacterias en las manos de niños(a) de un jardín de zona rural en Huancayo”. Su objetivo fue determinar el estado de nutrición, la prevalencia diagnostica bacteriológica de las manos de los infantes. Teniendo como metodología; de forma aplicada con un diseño cuantitativo de forma no experimental, en el que se les hizo un examen de coprocultivo para establecer la prevalencia parasitaria y a la vez se utilizó cuestionarios. Teniendo como resultados que se identificó una población contaminada con *Giardia lamblia* de 65%, y de *Entamoeba Coli* con un 35%, en cuanto al estado de nutrición y al examen bacteriológico de los infantes se encontró *Stafilococcus Aureus* con 28%, *Streptococcus* con un 22%, 50% de *Scherichia Coli*. Concluyendo que las niñas son las que tienen más cantidad de parásitos y las bacterias que más se encontraron fueron los estreptococos. (18)

2.2. BASES TEÓRICAS O CIENTÍFICAS

2.2.1. CONOCIMIENTO

El conocimiento parte de un desarrollo evolutivo que parte a raíz de la “creencia verdadera justificada”. Esta postura hecha por algunos autores adopta 3 fases fundamentales: “condición de verdad, si alguien conoce alguna proposición, esta ha de ser verdadera. Condición de creencia, establece que uno debe creer una afirmación si es consciente de ella. (19)

Debido a su naturaleza “sui generis”, es imposible definir el conocimiento por alguien más que no sea uno mismo. La “conciencia” y la “comprensión” de aspectos específicos de la “realidad” son los componentes del conocimiento. Aunque el conocimiento en sí es integral, la “justificación” de uno determina lo que realmente se puede saber. (20)

En forma global, el conocimiento es un conglomerado de ideas que se relacionan entre sí entre objeto y sujeto, donde para llegar a una verdad se lleva a un concepto de idea y el objeto que se tiene al alcance. Todo conocimiento parte desde la adquisición de una serie de información adquirida. (21)

Inicia desde el momento de tratar de comprender la información adquirida que se nos ha brindado y utilizarla para la adquisición de nuevos conocimientos, por tanto, los

conocimientos pueden ser recordados o adquiridos de acuerdo a un contexto donde nos encontramos con el fin de que nos atributa desenvolvemos dentro de un contexto social y cultural. (22)

El poseer un conocimiento radica en cambiar practicas epistémicas y cognitivas en contexto social y cultural, con el objetivo de adquirir nuevas ideas que ayuden a responder cierta necesidad de aprender. (22)

NIVEL DE CONOCIMIENTO

- a) Conocimiento de nivel alto: es aquel que se adquiere a partir de pensamientos lógicos las cuales llegan alcanzar una expresión autónoma de la realidad, siendo un nivel superior de conocer y que el fin es de poder entender.
- b) Conocimiento de nivel medio: es por el cual se puede conceptualizar, mediante un aprendizaje empírico, la cuales podemos conceptualizar, elaborar ideas.
- c) Conocimiento de nivel bajo: este tipo de conocimiento se adquiere a partir de la praxis que realizamos cotidianamente, es un nivel bastante espontaneo.

TIPO DE CONOCIMIENTO

- Conocimientos científicos, se adquiere a partir de metodos científico y se genera a través de una serie de pasos con unas propiedades y características que no tienen otros tipos de conocimientos. Los pasos del método científico son la observación, la inducción, la hipótesis, la experimentación, el análisis y la conclusión.
- Conocimiento de intuición. Se adquiere cuando se percibe a la persona del ambiente de forma instantánea. Dentro de lo que son los tipos de conocimiento este se genera por reacciones ante un estímulo o una idea, sin la necesidad de aplicar la razón, sino solamente la intuición. En otras palabras, permite interactuar con el ambiente por medio del descubrimiento, vinculando las reacciones provocadas con otros sucesos específicos. Por ejemplo: reaccionar ante un peligro con una carrera, un grito o un salto.
- Conocimiento filosófico. Es toda información captada a traves de la lectura, análisis y razonamiento de documentos escritos. Es cuando los datos son contrastados con la práctica humana y este emite juicios de valor. La estrategia más común es por medio de la formulación de preguntas para intentar buscar las explicaciones del porqué de la diversidad cultural.

- Conocimiento lógico. Parte de ideas y cómo se relacionan entre sí. Es un tipo de conocimiento que tiene lugar cuando un individuo es capaz de relacionar ideas u objetos por medio de un proceso de razonamiento. Se caracteriza por medio de las premisas, y ellas son una manifestación del conocimiento lógico que indican la viabilidad o relación entre dos proposiciones para obtener una conclusión.
- Conocimiento matemáticos. Es tipo de conocimiento que tiene como característica se abstracto parte de la forma como se percibe las cosas donde se ubican.
- Conocimiento semántico. Este es un tipo de conocimiento más completo porque se enfoca a través de aprendizajes y da un significado idóneo de lo que se quiere conceptualizar, por ello cuanto más conoces o aprendes mayor conocimiento se tendrá lo te llevará a desarrollar habilidades y destrezas en el futuro.

2.2.2 PARASITOSIS

Es una patología originaria por protozoarios, nematodos y cestodos, generando un problema a nivel mundial las cuales causan muerte y comorbilidades en la población, la mayor parte de casos se dan en regiones tropicales y países en desarrollo en especial en personas con estatus económicos bajos. (23)

Se “manifiesta en cuanto a la parasitosis es un tipo de enfermedad ocasiona morbilidad esto a consecuencia que la población cuenta con un estatus de pobreza, sumando a esto la precariedad de servicios básicos, como falta de agua, desagüe, y los más perjudicados son los niños en desarrollo que les afecta a nivel de aprendizaje y desarrollo”. (5)

Este tipo de enfermedad lo clasifican en protozoarios “microscópicos”, helmitos “macroscópicos” estas infecciones por lo general ocasiona producto de un ambiente húmedo y cálido, “ocasionando un retraso en la sociedad que la padece a ello también se agrega el ambiente donde las personas habitan, mala disposición de excretas, acceso a aguas potables seguras, higiene de cada persona”. (23)

En el servicio pediátrico se pudo establecer clasificaciones de diferentes parásitos que se ubican en los intestinos según una repercusión directa en el tracto digestivo los más comunes protozoarios.

PROTOZOARIOS

“Es considerado seres vivos con una reproducción asexual, su periodo de vida es larga lo que determina su resistencia se transmiten a través de vías orales – fecales” (23).

- Protozos con afecciones a nivel de trato digestivo. “*Giardia lamblia*”
- Protozos con una afección de tipo digestivo y otros tejidos. “criptosporidiasis y Amebiasis” (24)

Giardia lamblia

Este tipo parasito cuenta con una clínica diferenciada, “después de consumo de protozoo, se hallan trofozoitos que se desarrollan en secciones del intestino delgado, forman quistes y después estas son desechadas por las heces” (24)

Entamoeba histolytica

Este tipo son comunes al observarse en los llamados trofozoitos eclosionan en la parte del intestino y se quedan en el mismo sitio o en algunos casos invaden las paredes del intestino para poder crear nuevos quistes a través de la bipartición, luego son desechos por heces, y retornan al contaminar tierras, heces y alimentos. (24)

Cryptosporidiasis

Se da “*Cryptosporidium parvum*” ello ocasiona infección en humanos y animales, esto se da a través por el consumo de oocitos las cuales las encontramos en alimentos o en aguas contaminadas. (24)

Helminto

Organismos que ocasionan infecciones, a causa de sus diferentes fases, larva o huevecillos, quienes no se reproducen en el hospedero y su forma de transmitir se da por ingesta y en algunos casos se da a través de vías cutáneas o vectores”.

NEMATODOS “gusanos cilíndricos”

Estos son los parásitos más comunes que se presentan en la vida diaria su afección es de tipo gastrointestinal “*enterobius vermicularis, trichuris trichiura (tricocefalosis)*” (24)

ENTEROBIUS VERMICULARIS.

La hembra, se desfasa en el área perianal, esto se da por regular en las noches donde deposita sus huevos con un grado alto de infección, que están en vías

cutáneas o en las prendas de vestir y con el rascado se deposita en la uña y generas infección. (24)

DIMENSIONES DE CONOCIMIENTO

TEORIA DEL CONOCIMIENTO EN CUIDADO DE SALUD

“Los conocimientos referentes a autocuidado mejoran el estado de calidad de vida humana que aquellos pacientes que sufren de alguna patología, a través de actos preventivos, evaluación precoz de sintomatologías”. (25)

Se considera “el cuidado hacia otros tanto como familias como comunidades”, Según el Consejo Internacional de Enfermería, se considera educación en la prevención de patologías, promoción de la salud y del entorno como actividades prioritarias de enfermería. (25)

El personal de enfermería tiene las capacidades necesarias para brindar educación a las madres de familia para gestionar nuevos hábitos de salud (26)

Enfermería se enfoca en actividades tanto dinámicas como consecutivas en las que se da el ajuste de la calidad de vida. (26).

DIMENSIONES

ASPECTOS GENERALES EN PARASITOSIS

La parasitosis es una patología infecciosa, que daña al tracto digestivo por generar diferentes estadios en su ciclo de vida y al alojarse en el duodeno en su segunda porción causan perdidas sanguíneas, lo que afecta a su vez a menores de cuatro a cinco años por la inmadurez de su sistema inmune. (48)

El parásito se define como un organismo oportunista que vive dependiendo de otro, quien genera a su vez daño al huésped. (28)

La parasitosis etiológicamente es causada por diferentes tipos de organismos como los protozoos y helmintos las que viven a expensas del sistema digestivo dañando las secciones del intestino, dependiendo del agente, entorno y el huésped. (29)

Transmisión: “Particularmente los parásitos se transmiten de forma fecal oral por el ciclo de vida que presentan como es la “*entamoeba histolytica*” causante de la amebiasis. Otra enfermedad parasitaria causada por protozoos es la giardiasis

quien es transmitida por agua contaminada o alimentos mal cocidos portadores de su forma quística, los mismos que son resistentes al medio ambiente”. (30)

DIMENSIÓN SIGNOS Y SÍNTOMAS DE PARASITOSIS

Referente la sintomatología mayormente es característico la presencia de náusea, dolor abdominal, deposiciones líquidas sanguinolentas, fiebre, falta de apetito, déficit de algunas vitaminas y desarrollo neurológico inadecuado. (30,31)

A nivel pediátrico la infección por protozoos se “caracteriza por afectación intestinal en la que genera dolor abdominal y deposiciones líquidas sanguinolentas, en caso de que la infección sea causada por helmintos se caracteriza por eosinofilia. Genera a su vez daño intestinal. Muchas veces en la población pediátrica los síntomas no están presentes, por lo que el tratamiento y el diagnóstico es en ocasiones tardío”. (30). “En algunos casos la parasitosis causa el síndrome de mala absorción generando déficit de vitamina b, produciendo desnutrición y lesiones en la mucosa intestinal por la adherencia a la mucosa intestinal”. (27)

DIMENSIÓN MEDIDAS DE PREVENCIÓN

Las medidas preventivas son la capacidad de que tienen las madres en tener un adecuado uso del agua y de manipulación de los residuos. Ya que la transmisión es generalmente por contacto de alimentos mal lavados o cocidos. (48,31)

2.2.3 PREVENCIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL

Prevenir engloba a todas aquellas acciones que evitan la aparición de infecciones en este caso parasitarias, tanto sea para lo que son protozoos o helmintos, existen diversos programas de vigilancia que se debe enfatizar para controlar este tipo de infecciones para mejorar la salud pública (32).

La detección y tratamiento oportuno de forma masiva mejoraría el estado de salud de toda la población tanto pediátrica como adulta, por ello es de suma importancia que las autoridades de salud pública generen políticas de salud para el seguimiento, control y evaluación de estas patologías parasitarias. (33)

Es también importante conocer que estas enfermedades parasitarias traen consigo gastos económicos al estado en especial en zonas endémicas como lo es Junín. A lo largo de los años se implementó la historia de la enfermedad de estos parásitos para conocer su ciclo de vida y conocer así el tipo de transmisión que tienen cada uno de ellos. Y lograr tener

estrategias preventivas en esta fase para evitar la transmisión de parásitos como lo son: Higiene de manos, higiene personal y familiar, higiene en manipulación de alimentos, acceso a servicios de salud básicos como agua y desagüe. (38)

HIGIENE PERSONAL

La higiene es un pilar fundamental para mejorar las condiciones de vida y depende de cada persona, en el que se prioriza: (33)

El lavado de manos: El correcto lavado de manos se inicia con mojar las manos con agua, frotar con jabón las palmas y la parte superior, después las muñecas y finalmente los dedos y uñas, posteriormente enjuagar con abundante agua hasta retirar los residuos de jabón, secarse las manos con una toalla limpia o papel desechable (33).

Higiene alimentaria

Es de gran importancia realizar diferentes prácticas de sanidad como son los procesos de manipular, prepara, y como servir los alimentos. Por tanto, es necesario la desinfección de cada alimento. Como es el uso de agua segura, el lavado de alimentos y cocción de alimentos, el lavado adecuado de utensilios y cocción de alimentos diarios. (37)

Los cuidados de la salud son estrategias que mejoran la calidad de vida, en el que el adecuado cumplimiento de controles pediátricos, de forma eficiente y oportuno para detectar alteraciones patológicas que puedan tener intervenciones adecuadas. (39)

El control de crecimiento y desarrollo según el Ministerio de Salud, “todos los niños deben tener 11 controles de manera mensual desde el primer año de vida, después de 6 controles en el segundo año y 12 controles desde la edad de 2 a 5 años”. (40)

El descarte de parasitosis según el Ministerio de Salud, “Abarca diversas técnicas como son el examen de heces, un análisis microscópico que se identifique al parásito, heces en fresco, dichos exámenes que identificaran una parasitosis” (41)

ELIMINACIÓN SANITARIA DE EXCRETAS

Para realizar la eliminación de excretas se debe considerar a la población en la que se trabaja, contaminar el suelo, alimento y agua. “sugerimos el uso de wáter conectado pozos sépticos”, “en zonas rurales se debe usar letrinas o construir inodoros con tanques sépticos, con adecuados y sofisticados alcantarillados. Es recomendable el uso de un lugar exclusivo para la eliminación de excretas para proteger a la familia de parásitos”. (42)

ROL DE ENFERMERÍA

La enfermera es el principal agente para promocionar las prácticas de prevención y educar en cuanto a estos temas. Teniendo como funciones principales:

- Educación en Salud
- Motivación en actividades y mejorías de estilos de vida
- Valedora de la familia y sus derechos para el acceso a servicios de salud básicos
- Investigador: halla problemas en el transcurrir de su trabajo, busca solución a problemas y conflictos de acuerdo a lo investigado.
- La operatividad de CRED su labor es realizar actividades prioritarias como:
 - Pesa, talla y si pertenece al grupo de niños menores de un año, le toma la medida del perímetro cefálico con el fin de calcular la valoración nutricional.
 - Examen cefalocaudal del niño.
 - A niños mayores de 6 años solicita examen en hematocrito y Hb después cada madre deberá ver sus resultados en tres días. (44)

2.3 MARCO CONCEPTUAL

PARASITOSIS INTESTINAL. Infección provocada por parásitos como protozoos o helmintos que viven a expensas de otros organismos. (43)

NIVEL DE CONOCIMIENTO EN PARASITOSIS: El grado de conocimiento que un individuo cuenta gracias a su experiencia, y vida rutinaria. Uno de los

factores primordiales es contaminación de suelo donde existen helmintos y la contaminación de agua, alimentos es los protozoos. (44).

PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN MATERNA: Aquellas prácticas o actividades que ayudan a mejorar el autocuidado óptimo para enriquecer las mismas y que permitan la preservación de condiciones de vida sanitarias como control aguas seguras, manipulación de alimentos y eliminación correcta de residuos sólidos. (42)

HIGIENE DE ALIMENTACIÓN: Correcto manejo de lavado de frutas y verduras con adecuados principios de salubridad y consumo de alimentos adecuadamente cocidos y nutricionales. (41)

HIGIENE CORPORAL: Estilo de vida saludable que conserva la salud a nivel físico y limpieza de todo el cuerpo. (41)

PARASITOSIS INTESTINAL: “Enfermedad infecciosa causada por protozoos o helmintos. (45)

PREVENCIÓN EN PARASITOSIS: Técnicas en conocimiento, diagnóstico y tratamiento, para disminuir la probabilidad de padecer una patología”. (46)

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS

3.1. HIPÓTESIS GENERAL

H1: La relación entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de menores de cinco años del Centro de Salud Chilca 2022 es significativa.

H0: La relación entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de menores de cinco años del Centro de Salud de Chilca – 2022 no es significativa.

3.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

1. La relación entre el nivel de conocimiento sobre aspectos generales de parasitosis y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de menores de 5 años del Centro de Salud Chilca 2022, es significativa.
2. La relación entre el nivel de conocimiento sobre signos y síntomas de parasitosis intestinal en prácticas de prevención de parasitosis intestinal en madres de menores de 5 años del Centro de Salud Chilca 2022, es significativa.
3. La relación entre nivel de conocimiento en medidas de prevención y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de menores de 5 años del Centro de Salud Chilca 2022, es significativa.

3.3. VARIABLES

VARIABLE 1:

Conocimiento Materno

VARIABLE 2:

Prácticas Preventivas

VARIABLES INTERVINIENTES:

- Peso/Talla
- Nivel de Educación

CAPITULO IV

METODOLOGÍA

4.1. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

El estudio se basó en el método científico, es objetivo porque la información captada se representa según como se manifiesta en la realidad. Es racional “porque usa algunos enunciados de forma teórica y razonamientos lógicos. Es empírico, ya que se basa en observaciones del mundo real. La investigación uso el método inductivo, debido a que partió de las observaciones en particular y se llegara a enunciados generales probadas”. (48)

Según la intervención del investigador

El estudio presente es observacional, basado en la observación y búsqueda de conocimientos, por el que el investigador no intervino sobre la población a estudiar

Según la manipulación de las variables

Es de tipo no experimental, por lo que no se manipulo las variables y se observó los fenómenos en su ambiente natural. (49)

Según el momento de recolección de los datos

La investigación es de tipo prospectivo, porque uso en el recuento de encuestas y análisis de las mismas en un solo momento. (49)

Según el número de mediciones de las variables de estudio

Es de tipo transversal porque los datos recolectados se recolectaron en un solo momento. (49)

4.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

La investigación es: Básica, transversal y Observacional. Básica porque tuvo como objeto el estudio de un problema destinado exclusivamente al progreso o a la simple búsqueda de conocimientos. (49)

Transversal, los datos son recopilados simultáneamente y al mismo tiempo.

Observacional, El investigador se limitó a examinar los datos tal como realmente aparecieron. (49)

La investigación tiene enfoque Cuantitativa, ya que las variables se estimaron mediante escalas de proporción y razón. (49)

4.3. NIVEL DE LA INVESTIGACIÓN

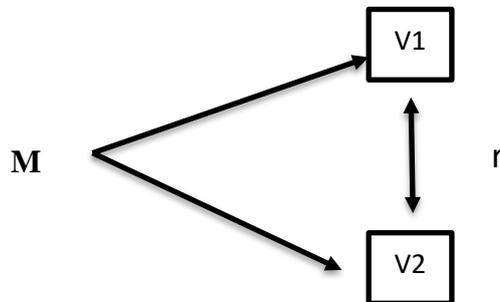
La investigación tuvo un nivel correlacional; porque son dos variables bien definidas y su finalidad es medir el grado de relación o interdependencia entre ellas; También hay una tendencia a que la correspondencia de estas variables no sea aleatoria.

4.4. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Se utilizó un diseño no experimental, retrospectivo, correlacional.

- No experimental, ya que no fue manipulada variable.
- Prospectivo, se contaron con datos que se estudiaron al momento.
- Transversal, fue dada en un solo momento
- Correlacional, En estos estudios se miden 2 o más variables, y se estableció la relación entre ambas, además de medir el grado de relación que existe entre ellas.

El siguiente diagrama representa la formulación de la investigación:



Donde:

M: Muestra de menores de cinco años

V1: Conocimiento materno

V2: Prácticas preventivas

r: Correlación de las variables 1 y 2.

4.5 POBLACIÓN Y MUESTRA

4.5.1 POBLACIÓN

La presente investigación fue ejecutada en 3947 madres con cada uno de sus menores hijos menores de 5 años del Centro de Salud de Chilca del año 2022, que cumplen los siguientes criterios de inclusión y exclusión. (53)

4.5.1.1 CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Madres de niños menores de 1 a cinco años usuarios del Centro de Salud de Chilca.
- Madres voluntarias que admiten participar del estudio

4.5.1.2 CRITERIO DE EXCLUSIÓN

- Madres que no desearon ser partícipes del estudio

4.5.2 MUESTRA

Utilizó la fórmula del tamaño muestral para un grupo de proporciones, por medio del muestreo aleatorio simple, en el que cualquier persona de la población tiene la probabilidad de ser escogido.

$$n = \frac{N * p * q * (Z)^2}{e^2(N-1) + p * q + (Z)^2}$$

Donde:

z: Nivel de confianza 95% (1.96)

p: Proporción de madres y sus menores hijos de cinco años con adecuado conocimiento y prácticas preventivas (50%)

q: Proporción de madres y sus menores hijos de cinco años con inadecuado conocimiento y prácticas preventivas (50%)

e: Error de estimación 0.05

Resolviendo:

$$\frac{3947 * 0.25 * 3.84}{0,0025 * 3946 + 0,25 * 3.84}$$

$$\frac{3790.6}{10,825}$$

$$n = 350.16$$

$$n = 350$$

Para prevenir ciertas pérdidas de la muestra, se consideró 305 madres. De las 350 muestras, 15 madres se negaron a participar aduciendo falta de tiempo y demostrando actitud negativista, 30 madres de familia no acudieron a sus citas de sus menores hijos por los resultados de sus análisis respectivos a pesar de que se realizó la visita domiciliaria correspondiente donde manifestaron que son personas que circunstancialmente residen habitualmente en otras localidades. Por lo que se realizó el estudio a las 305 madres de familia con sus menores hijos de uno a cinco años del Centro de Salud de 2022: (Oficina de Estadística y de la Dirección Regional de Salud Junín 2022).

4.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

4.6.1. PARA VALORAR CONOCIMIENTO MATERNO

Su técnica es la encuesta y el cuestionario su instrumento, titulado “Nivel de Conocimiento Materno y Prácticas Preventivas de Parasitosis Intestinal en Menores de 5 Años del C.S de Chilca 2022”.

Está dividido en dos partes: El primero se enfoca en la introducción y datos generales y la segunda parte, dividida en 21 ítems los cuales se tratan de definición, forma de contagio, practicas preventivas. Valorados en 1 punto, si es correcto y 0 puntos, si es incorrecto, Con una escala de deficiente entre 0 a 4 puntos, regular entre 5 a 9 puntos, bueno entre 10 a 14 puntos, muy bueno entre 15 a 19 puntos y excelente entre 20 a 24.

Ficha técnica del instrumento:

Autor: Flores Torres Cinthia y Seminario Cieza Viviana del Carmen

Año: 2018

Descripción: Tipo de instrumento Cuestionario

Objetivo: El determinar los conocimientos, las prácticas maternas y actitudes, para prevenir parasitosis en intestino en sus niños a nivel preescolares.

Lugar: Caserío Cruz del Médano, Morrope 2018

CONFIABILIDAD

El cuestionario fue verificado por una prueba piloto realizado en 30 madres que son usuarias al Centro de Salud de Chilca, el mismo que reporto un Alfa de Cronbach de 0,79 por lo tanto es indicador que este instrumento es válido y confiable.

VALIDEZ

El presente estudio fue validado en contenido y en constructo por Torres F y Seminario V. por el año 2018, Mediante juicio de expertos con Licenciadas en enfermería de grado magister. dándose como válido para uso de futuras investigaciones.

PARA VALORAR LAS PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE PARASITOSIS INTESTINAL

Se utilizó la encuesta como técnica y como instrumento el cuestionario titulado “Cuestionario del nivel de Prácticas de Prevención en parasitosis intestinal”; el cual consta de preguntas que valoran:

Se evaluaron 40 ítems, divididos en: Almacén de agua (1 al 8), LM (22-32) y eliminación de excretas (del 33 al 36). y del 37 al 40 la eliminación de las basuras. Con un puntaje de 2 puntos si es SI, A veces 1 punto, Nunca con 0 puntos. Con una escala de deficiente entre 0 a 8 puntos, regular entre 9 a 16 puntos, bueno entre 17 a 24 puntos, muy bueno entre 25 a 33 puntos y excelente entre 34 a 40 puntos.

Ficha técnica del instrumento:

Autor: Flores Torres Cinthia y Seminario Cieza Viviana del Carmen

Año: 2018 Descripción Tipo de instrumento: Cuestionario

Objetivo: El determinar las actitudes, prácticas y conocimientos maternos

CONFIABILIDAD

Se efectuó la confiabilidad, la investigación mediante una prueba piloto realizada a unas 30 madres que asisten al Centro de Salud de Chilca, el que se reportó un coeficiente de Alfa de Cronbach de 0.83, por tanto, se verifica que es confiable y valido.

VALIDEZ

Este estudio fue validado en contenido y constructo, mediante juicio de expertos, por Torres F. Seminario V. en el año 2018. validándolo con el propósito de ser utilizado en futuras investigaciones.

4.7. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

4.7.1. PROCESAMIENTO PARA RECOLECCION DE DATOS

1. Para realizar el estudio se contó con el debido permiso del médico Jefe del Centro de Salud de Chilca.
2. Se coordinó con el personal de enfermería y estadística

3. Se brindó a cada madre de familia para recabar los datos pertinentes.
4. Una vez recolectado los datos se tabularon para el proceso estadístico pertinente.

4.7.2. PROCESAMIENTO INFERENCIAL DE DATOS

Para comprobar la asociación entre conocimiento materno y practicas preventivas sobre parasitosis intestinal, se utilizó la prueba estadística de Spearman y se planteó las hipótesis estadísticas pertinentes, previamente se identificó la prueba de normalidad de datos. Se identificó en cada variable el p valor de significancia (0,005).

4.7.3 PROCEDIMIENTO A SEGUIR PARA LA APROBACION DE HIÓTESIS

- Se estableció una hipótesis nula y una alterna para cada dimensión
- Se realizó la comprobación de la normalidad de los datos
- Se definió el grado de confianza el que es 0,05
- Se identificó el valor de prueba para lo que es r de Spearman
- Se realizó la interpretación de resultados

4.8. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN

Se estimaron los aspectos éticos.

- AUTONOMÍA, en la muestra se consideró solo a las madres de cinco años, que aceptaron participar voluntariamente, así mismo no se incurrió en ningún tipo de coacción, para lo cual se garantizó que se les informó de forma didáctica todo lo referente al estudio a todas las personas involucradas, además de que se hará saber del consentimiento informado.
- BENEFICIENCIA, La finalidad de la investigación favoreció al desarrollo del menor de 5 años; por lo que es válido y la aplicación del estudio será beneficiosa.
- NO MALEFICIENCIA, el presente estudio no tiene ninguna acción que desfavorezca la salud de las participantes y sus menores niños, aplicándose las normas dadas por el comité de ética.

- JUSTICIA, a todas las personas participantes en la investigación se trató con uniformidad, sin discriminar el tipo de etnia, edad, estado socioeconómico y se jerarquizo adecuadamente acciones según su uso racional de los recursos.

También nos regimos de forma estricta a los siguientes artículos dados por la institución:

- **Art.27° Principios que rigen la actividad investigativa.**

Protección de la persona y de diferentes grupos étnicos y socio culturales. Se usó un consentimiento informado en el que se expresa la beneficencia y no maleficencia.

Se protegió al medio ambiente y respetara la biodiversidad; Se tendrá enfatizara la veracidad.

- Art.28° Normas de comportamiento ético de quienes investigan

Se realizó un trabajo coherente con las líneas de investigación pertinente, con rigor científico y garantizando la respectiva confidencialidad; queda de manifiesto el compromiso ineludible de tratar con cautela la información obtenida, destacar que no existe conflicto de interés alguno entre los componentes que asumimos el rol de investigadores que a la vez asumiremos de forma íntegra la subvención del presente trabajo de investigación, finalmente el trabajo será publicado en estricto cumplimiento del reglamento de nuestra institución.

CAPÍTULO V RESULTADOS

5.1. DESCRIPCIÓN DE LOS RESULTADOS

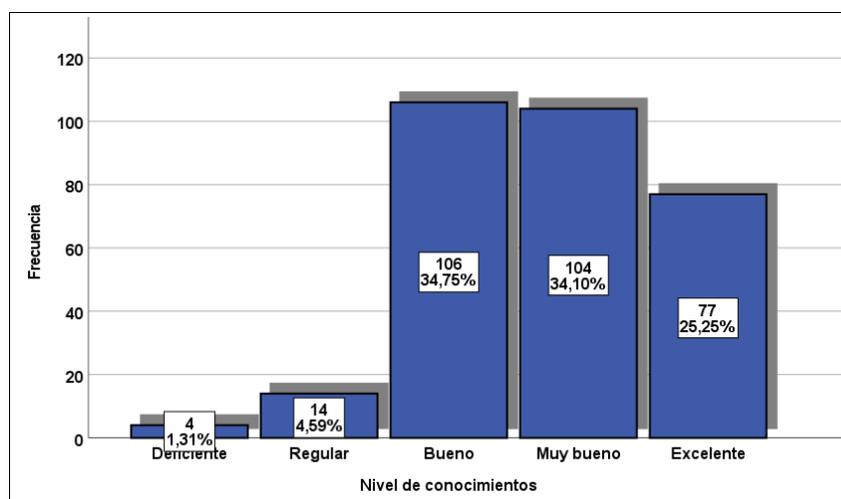
5.1.1 CARACTERÍSTICAS GENERALES

Tabla 1: Niveles del Conocimiento Materno de Parasitosis Intestinal

Niveles	Baremo	Fi	%
Deficiente	0 – 4	4	1,31
Regular	5 – 9	14	4,59
Bueno	10 – 14	106	34,75
Muy bueno	15 – 19	104	34,10
Excelente	20 – 25	77	25,25
Total		305	100,00

Fuente: Propia

Figura 1: Nivel de Conocimientos



FUENTE: Encuesta aplicada a las usuarias del Centro de Salud de Chilca, Huancayo 2022

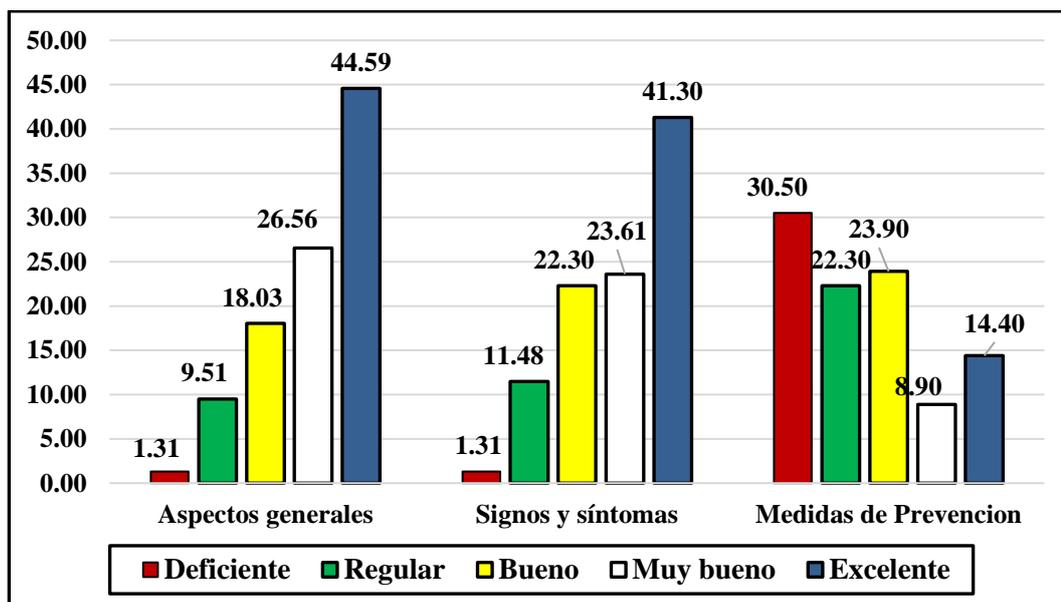
En la tabla 1 se observa que, de las 305 madres entrevistadas más de la mitad de la población, un 34,75% (106) obtuvieron un nivel bueno de conocimientos, un 34,10% (104) presentaron un nivel Muy bueno, el 25,25% presentaron un nivel excelente, el 4,59% (14) obtuvieron un nivel Regular de conocimientos y solo el 1,31% (4) con un nivel Deficiente en conocimientos.

Tabla 2: Dimensiones de Conocimientos Maternos

Niveles	Dimensiones					
	Aspectos generales		Signos y síntomas		Medidas de Prevención	
	fi	%	Fi	%	Fi	%
Deficiente	4	1,31	4	1,31	93	30.50
Regular	29	9,51	35	11,48	68	22.30
Bueno	55	18,03	68	22,30	73	23.90
Muy bueno	81	26,56	72	23,61	27	8.90
Excelente	136	44,59	126	41,30	44	14.40
Total	305	100,00	305	100,00	305	100,00

FUENTE: Encuesta a usuarias, Huancayo 2022

Figura 2: Niveles de Dimensiones de Conocimientos



Fuente: Propia

Se observa en la tabla y figura 2, en tres dimensiones del conocimiento materno, sobre parasitosis intestinal, tienen un nivel Excelente: Aspectos generales el 44,59% (136); Sinos y síntomas el 41,30% (126), mientras que en lo que concierne a las medidas preventivas es de 14,40% (14).

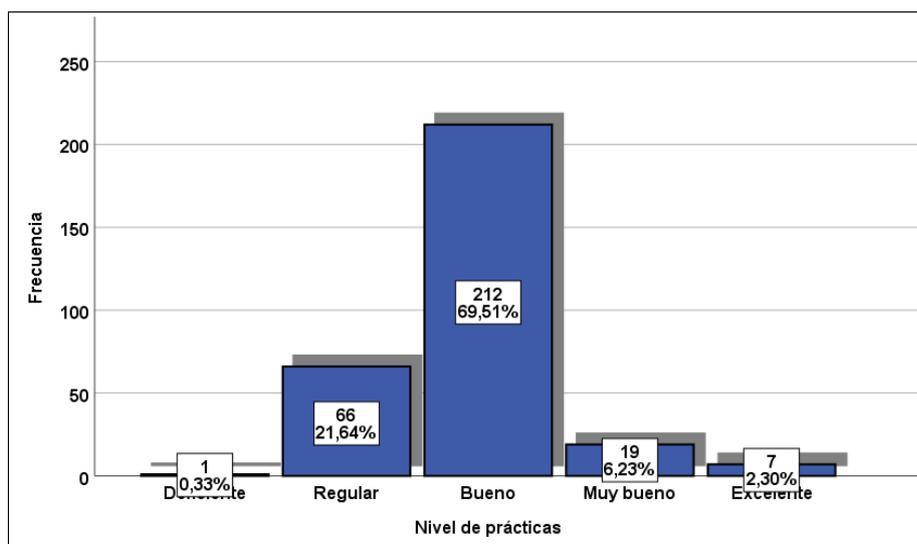
5.1.2 CARACTERÍSTICAS PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN

Tabla 3: Niveles Prácticas Preventivas en Parasitosis Intestinal

Niveles	Baremo	Fi	%
Deficiente	0 – 15	1	0,33
Regular	16 – 31	66	21,64
Bueno	32 – 47	212	69,50
Muy bueno	48 – 63	19	6,23
Excelente	64 – 80	7	2,30
Total		305	100,00

Fuente: Propia

Figura 3: Niveles de Prácticas Preventivas



Fuente: Encuesta aplicada al C.S de Chilca

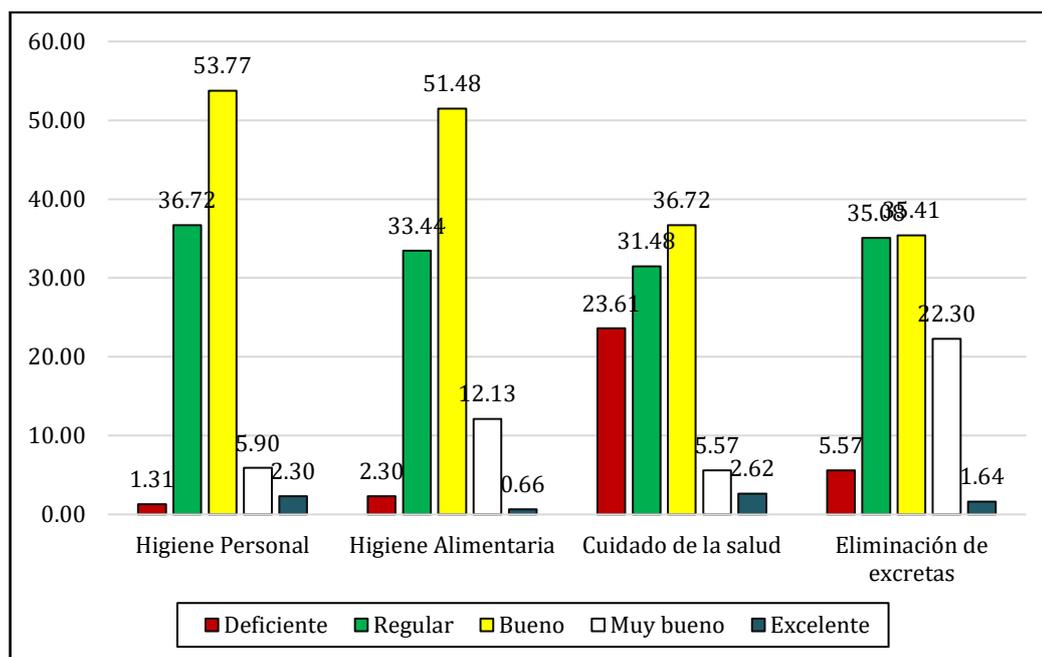
La siguiente tabla y figura 3 muestra que, de las 305 madres entrevistadas la gran mayoría con un 69,5% (212) poseen un nivel bueno en lo que es prácticas preventivas, un 21,64% (66) representan un nivel regular, un 6,23% (19) representan un nivel muy bueno, un 2,36% (7) representan un nivel excelente y solo se identifica un 0,33% (1) un nivel deficiente en lo que concierne a practica preventivas de parasitosis intestinal

Tabla 4: Niveles de las Dimensiones de Practicas Preventivas

Niveles	Dimensiones de Prácticas Preventivas							
	Higiene Personal		Higiene Alimentaria		Cuidado de Salud		de Eliminación de excretas	
	fi	%	Fi	%	fi	%	fi	%
Deficiente	4	1.31	7	2.30	72	23.61	17	5.57
Regular	112	36.72	102	33.44	96	31.48	107	35.08
Bueno	164	53.77	157	51.48	112	36.72	108	35.41
Muy bueno	18	5.90	37	12.13	17	5.57	68	22.30
Excelente	7	2.30	2	0.66	8	2.62	5	1.64
Total	305	100,00	305	100,00	305	100,00	305	100,00

Fuente: Propia

Figura 4: Niveles de las Dimensiones de Prácticas Preventivas



Fuente: Propia

La tabla y figura 4, se observa que en cuatro dimensiones las madres, tienen un nivel Bueno: en Higiene personal - Lavado de manos el 44,92% (137), Higiene Alimentaria 51,48% (157), igualmente en la dimensión de Cuidado de la salud el nivel es bueno con un 36,72% (112), así mismo en la dimensión de eliminación de excretas tienen un nivel bueno con un porcentaje de 35,41% (68).

Tabla 5: Consolidado de las variables Conocimiento y prácticas de prevención

Conocimiento Materno		Frecuencia	Porcentaje
	Deficiente	4	1,3
	Regular	14	4,6
	Bueno	106	34,8
	Muy Bueno	104	34,1
	Excelente	77	25,2
	Total	305	100
Prácticas Preventivas			
	Deficiente	1	0,3
	Regular	66	21,6
	Bueno	212	69,5
	Muy bueno	19	6,2
	Excelente	7	2,3
	Total	305	100

Fuente: Encuesta aplicada a usuarias del Centro de Salud de Chilca 2022

Se observó en la tabla 5, el 106 (34.8%) tienen un nivel bueno de conocimientos en parasitosis y se observó, que el 212 (69.5 %) tienen un nivel bueno de prácticas preventivas en parasitosis.

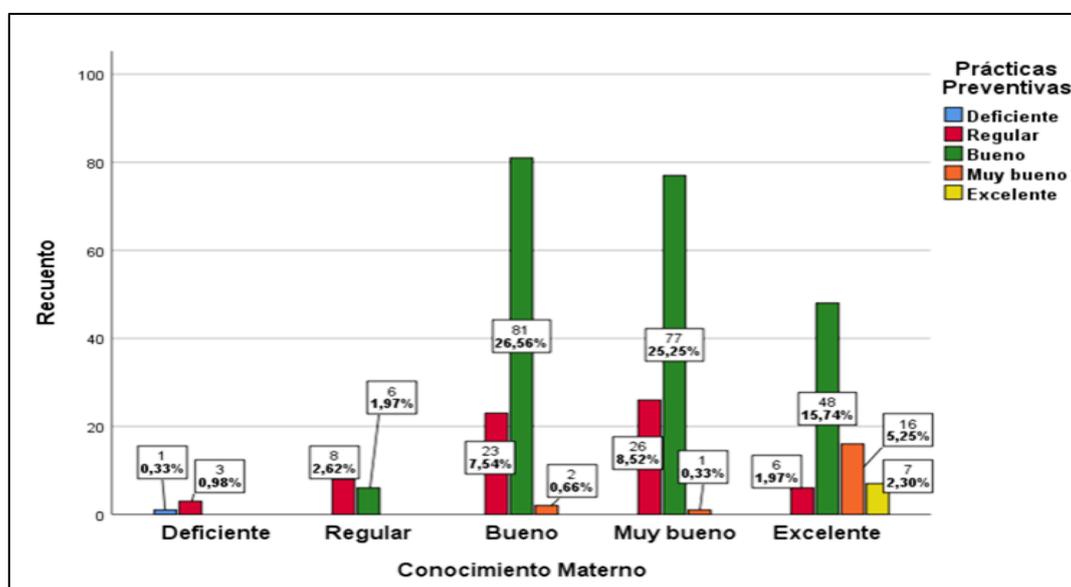
Tabla 6: Tabla Cruzada de Conocimiento Materno y Prácticas Preventivas sobre Parasitosis Intestinal en menores de cinco años del Centro de Salud de Chilca 2022

		PRÁCTICAS PREVENTIVAS					Total	
		Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente		
NIVEL CONOCIMIENTOS	Deficiente	Recuento	1	3	0	0	0	4
		% del total	0,3%	1,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,3%
	Regular	Recuento	0	8	6	0	0	14
		% del total	0,0%	2,6%	2,0%	0,0%	0,0%	4,6%
	Bueno	Recuento	0	23	81	2	0	106
		% del total	0,0%	7,5%	26,6%	0,7%	0,0%	34,8%

Muy bueno	Recuento	0	26	77	1	0	104
	% del total	0,0%	8,5%	25,2%	0,3%	0,0%	34,1%
Excelente	Recuento	0	6	48	16	7	77
	% del total	0,0%	2,0%	15,7%	5,2%	2,3%	25,2%
Total	Recuento	1	66	212	19	7	305
	% del total	0,3%	21,6%	69,5%	6,2%	2,3%	100,0%

Fuente: Propia

Figura 5: Tabla Cruzada de Conocimiento Materno y Prácticas Preventivas



Fuente: Propia

La tabla 6 muestra, del 100% (305) un 34,8% (106) obtuvieron un nivel bueno de conocimiento materno, de los cuales el 26,6% (81) obtuvieron un nivel bueno de prácticas preventivas en parasitosis. El 34,1% (104) obtuvieron un nivel muy bueno de conocimiento materno, de los cuales el 25,2% (77) obtuvieron un nivel bueno. El 25,2% (77) obtuvieron un nivel excelente, de los cuales el 15,7% (48) obtuvieron un nivel bueno de prácticas preventivas en parasitosis. De igual manera se observó que del 100% (305) un 1,3% (4) obtuvieron un nivel deficiente de conocimiento materno, de los cuales el 1,0% (3) fue regular.

5.1.2 RELACIÓN ENTRE LA CONOCIMIENTO MATERNO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS

5.1.2.1 PRUEBA DE NORMALIDAD

Tabla 7: Pruebas de Normalidad

	Kolmogórov-Smirnov		
	Estadístico	Gl	Sig.
Conocimiento materno	0,106	305	0,000
Prácticas preventivas	0,101	305	0,000

Fuente: Propia

Se demuestra en la tabla 7, el nivel de significancia de ambas variables es menor a 0,050 por lo que se acepta la hipótesis alterna, es decir que las variables no provienen de una distribución normal. Por tanto se utilizó la prueba no paramétrica como lo es la Rho de Spearman.

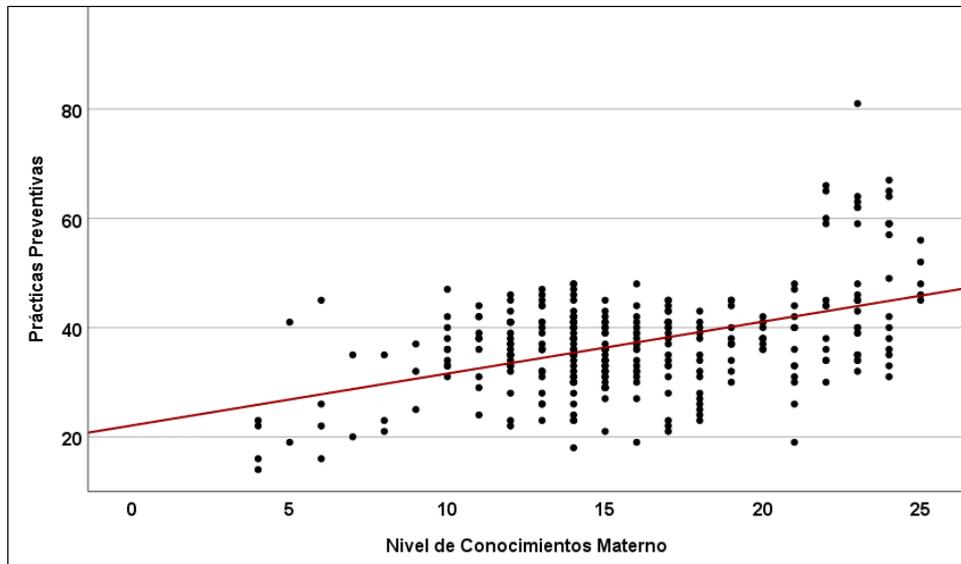
5.1.2. CORRELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO MATERNO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS

Se calculó la Rho de Spearman de forma bilateral, obteniéndose:

Tabla 8: Correlación entre Conocimiento Materno y Prácticas Preventivas

				Prácticas Preventivas
Rho de Spearman	de Conocimiento Materno	Coefficiente de correlación		0,329
		Sig. bilateral		0,000
		N		305

Gráfico 6: Diagrama de Dispersión de Conocimiento Materno y Prácticas Preventivas



Fuente: Propia

En la tabla 8 y gráfico 6, se identificó un grado de correlación Spearman de Rho: 0,329 siendo este una correlación positiva baja. Lo que nos indica el nivel de conocimiento materno depende de las prácticas preventivas de parasitosis intestinal con un grado de significancia con un p valor de $p=0,000$

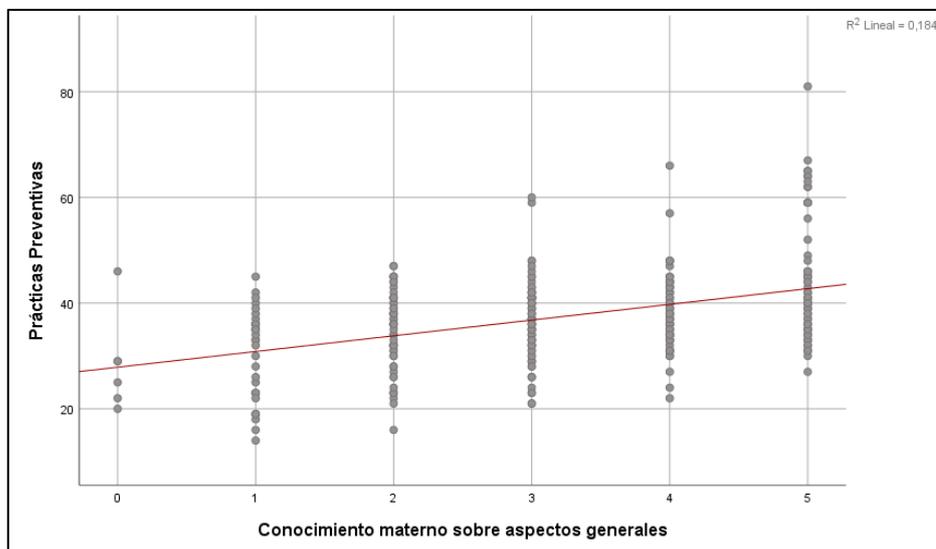
5.1.3. CORRELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO MATERNO EN ASPECTOS GENERALES Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS

Tabla 9: Correlación entre Conocimiento en aspectos generales y prácticas preventivas

			Practicas Preventivas
Rho	Conocimiento	Coef. de Correlación	0,361
Spearman	Materno	en Sig	0,000
	aspectos generales	N	305
	de Parasitosis		

Fuente: Propia

Gráfico 1: Diagrama de Dispersión de Conocimiento Materno sobre Aspectos Generales de Parasitosis y Prácticas Preventivas



Fuente: Propia

En la presente tabla 9 y gráfico 7 se evidencia que los puntajes de ambas variables tienen un grado de correlación positivo bajo identificado con un Rho de 0,361 lo que nos permite afirmar que a mayor conocimiento materno habrá un nivel adecuado de prácticas preventivas.

5.1.4. CORRELACIÓN ENTRE PRÁCTICAS PREVENTIVAS Y CONOCIMIENTO EN SIGNOS Y SÍNTOMAS

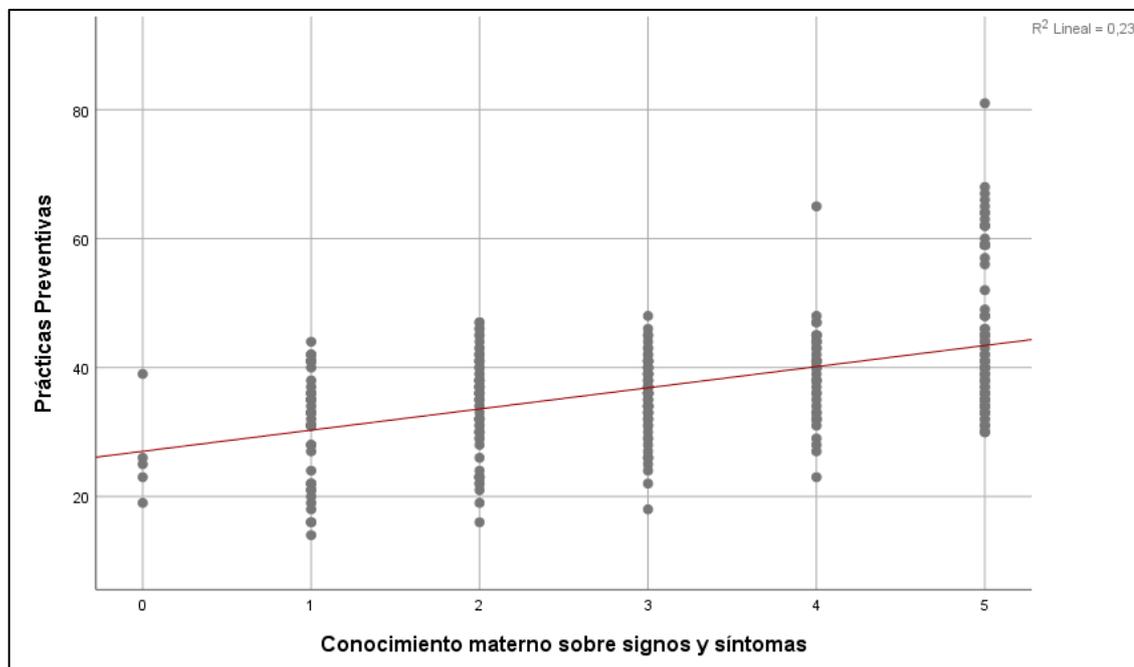
Para comprobar la hipótesis que fue planteada se calculó la Rho de Spearman con su adecuada significancia bilateral, obteniéndose:

Tabla 10: Correlación entre Prácticas Preventivas y Conocimiento de signos y síntomas

				Prácticas Preventivas
Rho de Conocimiento		Coef. de Correlación		0,387
Spearman Materno sobre		Sig		0,000
	signos y síntomas	N		305

Fuente: Propia

Gráfico 8: Diagrama de Dispersión de Conocimiento Materno de Signos y síntomas y Prácticas Preventivas



Fuente: Propia

En el gráfico 8 se puede observar que los puntajes de ambas variables tienen una tendencia positiva el que se refleja en la tabla 10, el que muestra Rho de 0,387 y significancia 0,000, afirmando que mientras a mayor conocimiento materno, se dará adecuadas prácticas de prevención.

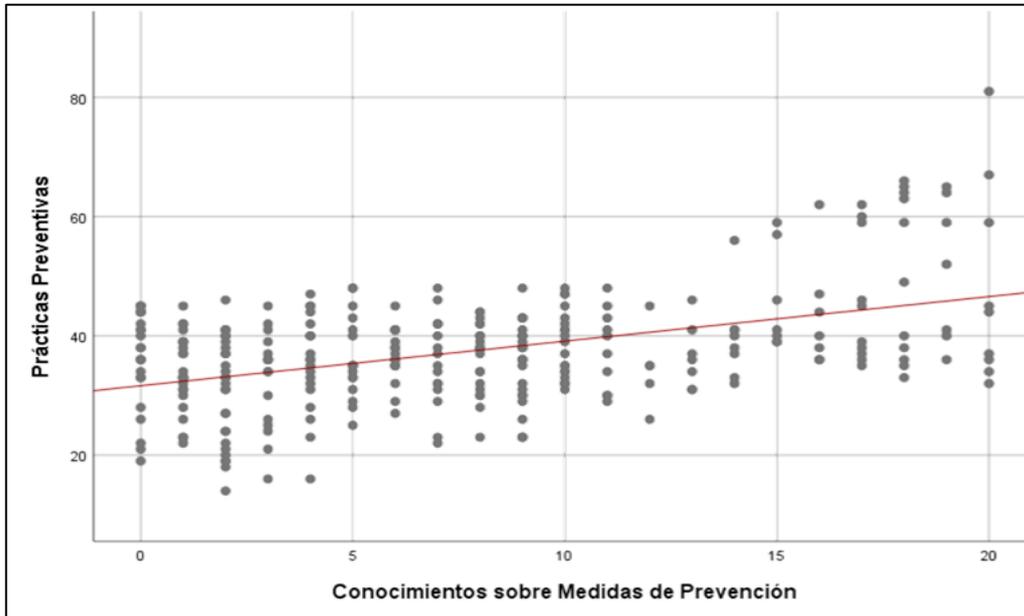
5.1.5. CORRELACIÓN ENTRE PRÁCTICAS PREVENTIVAS Y CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN

Tabla 11: Correlación entre Prácticas Preventivas y Conocimiento Materno sobre Medidas Preventivas

			Prácticas preventivas
Rho	Conocimiento	Cef. de Correlación	0,317
Spearman	Materno	Sig. Bilateral	0,000
	Medidas	de N	305
	Prevencción		

Fuente: Propia

Gráfico 9: Diagrama Dispersión de Conocimiento Materno y Medidas Preventivas



Fuente: Propia

En el gráfico 9, se evidencia que los puntos de ambas variables tienen una tendencia positiva, lo que se refleja en la tabla 11 en la que se identifica 0,317 Rho de Spearman, con significancia de 0,000 por lo que se puede afirmar que a mayor conocimiento de prácticas preventivas las madres tendrán adecuadas prácticas preventivas.

5.2 CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

a) Hipótesis General

La relación entre el nivel de conocimiento materno y las prácticas preventivas en parasitosis en niños menores de cinco años del Centro de Salud de Chilca 2022 es significativa.

Formulación de H₀ Y H₁

H₀: Los puntajes del nivel de conocimiento en parasitosis no se correlacionan con los puntajes dados en las prácticas preventivas de madres de menores de cinco años del Centro de Salud de Chilca 2022

H1: Los puntajes del nivel de conocimientos en parasitosis se correlacionan con los puntajes dados en las prácticas preventivas de madres de menores de cinco años de Centro de Salud de Chilca 2022.

Tabla 11. Prueba de hipótesis general

			Prácticas preventivas
Rho de Spearman	de	Coefficiente de correlación	0,329
	Conocimiento materno	Sig., bilateral	0,000
		N	305

Fuente: Propia

Regla de decisión: Los puntajes entre el nivel de conocimientos con las prácticas preventivas tiene una correlación positiva baja, siendo este un grado Rho de 0,329 y un valor de significancia de 0,000

Conclusión: Se demuestra que la hipótesis general es válida.

b) Hipótesis específica 1

Correlación de H0 y H1

H0: Los puntajes del nivel de conocimiento sobre los aspectos generales de parasitosis no se correlacionan con los puntajes de las prácticas de prevención maternas de menores de cinco años del Centro de Salud de Chilca 2022.

H1: Los puntajes del nivel de conocimientos sobre aspectos generales en parasitosis, se correlacionan con los puntajes de las prácticas de prevención maternas de menores de cinco años del Centro de Salud de Chilca 2022

Con un grado de significancia 0,050

Se utilizó la prueba de Spearman, debido a que la distribución es normal

Tabla 12. Hipótesis específica 1

		Prácticas preventivas
Rho de Spearman	Conocimiento materno sobre aspectos generales	Coefficiente de correlación Sig. N
		de 0,361 0.000 305

Fuente: Propia

Regla de decisión: Los puntajes que se dan entre el conocimiento materno y las prácticas de prevención tienen una correlación de grado positiva baja con un Rho de 0,361 y un p-valor de 0,000

Conclusión: Se demuestra que la hipótesis específica 1 es validada y la correlación es significativa.

Hipótesis específica 2

La relación entre el grado de conocimiento sobre signos y síntomas de parasitosis intestinal y las prácticas de prevención en menores de cinco años del Centro de Salud 2022 es significativa

Formulación de H0 Y H1

H0: Los puntajes del nivel de conocimientos sobre conocimiento en signos y síntomas de parasitosis no se correlacionan con las prácticas de prevención maternas del Centro de Salud Chilca 2022

H1: Los puntajes del nivel de conocimientos en signos y síntomas de parasitosis se correlacionan con las prácticas de prevención maternas de menores de cinco años del Centro de Salud de Chilca 2022

Con un nivel de significancia 0,050

Se utilizó la prueba estadística de Spearman

Tabla 13. Prueba de Hipótesis específica 2

		Prácticas preventivas	
Rho de Spearman	Conocimiento signos y síntomas	Coefficiente de correlación	de 0,387
n		Sig. (bilateral)	0,000
		N	305

Fuente: Propia

Regla de decisión: Los puntajes de nivel de conocimientos sobre signos y síntomas de parasitosis tiene una correlación positiva baja con los puntajes de las prácticas preventivas ya que se observa en la tabla que el grado de correlación (Rho: 0,387) con un p valor (0,000)

Conclusión: Se demuestra la validez de la hipótesis 2 y se demuestra que el grado de correlación entre practicas preventivas y conocimiento sobre signos y síntomas de parasitosis es significativa.

HIPÓTESIS ESPECÍFICA 3

La relación entre prácticas preventivas y conocimiento materno sobre medidas preventivas de parasitosis intestinal es significativa.

Formulación de H₀ y H₁

H₀: Los puntajes de conocimiento materno sobre medidas preventivas se correlaciona con puntajes de prácticas preventivas.

H₁: Los puntajes de conocimiento materno sobre medidas preventivas no se correlaciona con prácticas preventivas

Se utilizó la prueba de Rho de Spearman debido a que la distribución es normal

Tabla 14. Prueba de hipótesis específica 3

		Prácticas de Prevención
Rho	Coef, correlación	0,317
Spearman	Conocimiento materno de medidas de N prevención Sig	0,000
		305

Fuente: Propia

Regla de decisión: Los puntajes de nivel de conocimientos sobre medidas preventivas tiene un grado de correlación positivo baja con prácticas preventivas, ya que la correlación es grado Rho es 0,317 con un p valor de 0,000

Conclusión: Se demuestra la validez de hipótesis específica 3, por tanto, la relación entre conocimiento de medidas de prevención y practicas preventivas es significativa.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

CARACTERÍSTICAS DE NIVEL CONOCIMIENTO MATERNO

En el presente estudio se observó, que el 34,8 % de madres tienen un nivel bueno de conocimiento materno; lo cual significa que un poco más de la tercera parte de madres conocen de parasitosis intestinal, tanto así como en aspectos generales el 44,59% tienen un nivel excelente de conocimientos, lo cual representa casi la mitad de la población en estudio; en cuanto a signos y síntomas, el 41,3 % tienen un nivel excelente y en conocimiento sobre medidas de prevención casi la tercera parte de la población en estudio tienen un nivel deficiente representado por el 30.5%.

De forma similar Esparza L. (12) determinó que la población materna un 89% si conoce sobre medidas de prevención en parasitosis intestinal; a diferencia en nuestra investigación solo el 14,40% tienen un nivel excelente, en cuanto a conocimiento sobre medidas de prevención un 92 % tuvo una higiene adecuada, un 88% si cumple con el uso de agua adecuada, un 99% manejo adecuado de alimentos, al igual que nuestra investigación se demuestra un nivel bueno de prácticas preventivas para parasitosis.

A diferencia de Kassaw M. (11) quien en su investigación encontró en cuanto a actitudes, conocimientos y prácticas que las madres obtuvieron un nivel bajo de las mismas en lo que se refiere a control de parasitosis. Igualmente, con la investigación de Pinzón A. (14) quien concluyo que los niños de menos de cuatro años representan un 56 % con parasitosis, por tanto, un 22% lo presentan niños de más de cuatro años, en lo que concierne a conocimiento los padres presentaron un nivel bajo en parasitosis.

Así mismo Morales S. (17) concluye que las madres presentaron un conocimiento de nivel bajo siendo este un 38.2 %, un 50 % medio y solo un 11,7 % alto por lo que podemos mencionar que la intervención educativa es relativamente significativa para mejorar el conocimiento materno.

CARACTERÍSTICAS DE PRÁCTICAS PREVENTIVAS

En el presente estudio se determinó que 69,5% (212) tienen un nivel de PRÁCTICAS preventivas bueno.

Para Cruz. (52) Igualmente identifico, que gran porcentaje de madres cuentan con adecuadas prácticas en prevención, evidenciándose en un 94,6 % adecuadas prácticas en aseo personal, en eliminación de excretas un 97,8 %, en disposición de residuos sólidos un 81,7 %.

Para Sánchez J. (13) El estudio encontró a diferencia de nuestra investigación que el nivel de conocimientos es inadecuado tanto en lo que es manifestaciones clínicas, complicaciones y prevención, pero en lo que es transmisión del parásito se encontró un conocimiento adecuado. A diferencia de lo encontrado en nuestra investigación que la mayoría de la población obtuvo un conocimiento adecuado. Esto debido a que la población abarco 156 padre y además cuidadores a diferencia de la presente investigación que incluyo solo madres.

RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO MATERNO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS

El trabajo se evidenció un grado de correlación significativo, Spearman bajo positivo entre ambas variables ($r = 0,329$).

Los resultados obtenidos se asemejan con Velasco J (15), que determinó un grado de conocimiento materno bajo/medio concluyendo que es 3,04 veces mayor el riesgo de realizar malas prácticas preventivas.

Así mismo Cevallos M. (16), llego a concluir que la prevención y el grado de conocimiento materno en parasitosis se encuentran en un nivel regular. Y que en la investigación no se encontró relación entre ambas variables. Esto posiblemente debido a que se incluyó solo 50 madres.

CONCLUSIONES

1. En el presente estudio se concluye que, entre el conocimiento materno y las practicas preventivas sobre parasitosis intestinal existe correlación significativa, con un (coeficiente de correlación de Spearman positivo bajo; 0,329). Específicamente sobre conocimiento materno el 34,8 % de madres tienen un nivel bueno de conocimiento materno; lo cual indica que aproximadamente la mitad de las madres si conocen sobre parasitosis intestinal en menores de 5 años y así evitar posibles infecciones gastrointestinales. En cuanto a las practicas preventivas el 69,61% (212) de las madres de menores de 5 años tienen un nivel bueno de prácticas preventivas.
2. La correlación entre el nivel de conocimiento sobre aspectos generales y prácticas preventivas sobre parasitosis intestinal en madres de menores de 5 años del Centro de Salud Chilca – 2022 es significativa; con un (coeficiente de correlación de Sperman, positivo bajo; 0,361)
3. La correlación entre el nivel de conocimiento sobre signos y síntomas y prácticas preventivas sobre parasitosis intestinal en madres de menores de 5 años del Centro de Salud Chilca – 2022 es significativa; con un (coeficiente de correlación de Sperman, positivo bajo; 0,387)
4. La correlación del nivel de conocimiento sobre medidas de prevención y practicas preventivas sobre parasitosis intestinal en madres de menores de 5 años del Centro de Salud Chilca – 2022 es significativa; con un (coeficiente de correlación de Sperman, positivo bajo; 0,317)

RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a los responsables de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud de Chilca, desarrollar capacitaciones de educación sanitaria dirigida a las madres con el fin de concientizar sobre la parasitosis, ilustrar las medidas preventivas para las infecciones por parasitosis y la modificación de hábitos de higiene.
2. Se recomienda a todo el personal de salud que labora en el Centro de Salud de Chilca, fortalecer la estrategia de campañas de salud de desparasitación, generar mapas de vulnerabilidad que permitan identificar las familias de mayor riesgo y con apoyo de las autoridades, hacer el seguimiento y focalizar los esfuerzos de ayuda y sensibilización.
3. Se recomienda al personal de salud que labora en el Centro de Salud de Chilca, realizar capacitaciones cortas, concisas y dinámicas, para asegurar que el público reciba el mensaje de la manera más efectiva posible.
4. Se recomienda a las madres participar de los talleres brindados por los profesionales de la salud con el fin de tomar conciencia de la importancia de la parasitosis intestinal y las consecuencias que puede acarrear sobre los miembros de la familia más vulnerables que son los niños.
5. Se recomienda a las autoridades del distrito de Chilca un mayor involucramiento y participación en las campañas de salud que organizan los profesionales de la salud, de tal manera que se pueda generar un mayor alcance y participación de la población.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización. Mundial de la Salud. Parasitosis Intestinal. Ginebra, Suiza; VMNIS; 2020, [consultado el 11 de mayo del 2024]. Aprox. 4 Pantallas. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/geohelmincias>
2. Ministerio de salud. Parasitosis es la principal causa de anemia y desnutrición infantil en el Perú. 2021 [online]. Perú: Nota de prensa. 2021 [consultado el 1 mayo del 2024]. Programa 12, Aprox. 3 pantallas Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/567318-parasitosis-es-la-principal-causa-de-anemia-y-desnutricion-infantil-en-el-peru>
3. Organización Panamericana de la Salud. Washington: Organización Panamericana 2022 [consultado el 11 mayo del 2024]. pág.2, aprox. 2 pantallas Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/8-7-2022-ops-ministerio-salud-implementan-vigilancia-parasitos-intestinales-escolares>
4. Ministerio de Desarrollo Agrario y Riego. Informe de Resultados del Monitoreo de Residuos Wuimicos y otros contaminantes en alimentos Agropecuarios Primarios y Piensos. Junin y Ayacucho 2023: (Consultado el 11 de mayo del 2024). Peru. 2023. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/6318148/5553168-informe-2023-monitoreo-contaminantes.pdf>.
5. Cuenca K, SarmientoJ. Prevalencia de la Parasitosis intestinal en la población infantil de Ecuador. Universidad Católica de Cuenca, Universidad Tecnica de Machala. 2021. Ecuador. p;2-5. Disponible en : <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/09/1395573/367-1316-1-pb.pdf>
6. Vidal-Anzardo, M., Yagui Moscoso, M., & Beltrán Fabian, M. (2020). Parasitosis intestinal: Helmintos: Prevalencia en el Perú. Facultad de Medicina Humana <https://doi.org/10.15381/anales.v8i1.17784>.
7. Wong. L, Ong. K. Parasitosis Intestinal Humana, prevalencia global epidemiológica, terapéutica y tratamiento. Gastroenterology and Hepatology. 14(11), 1093 – 1105. 2020. DOI:<https://doi.org/10.1080/17474124.2020.1806711>

8. Organización Mundial de la Salud. Enfermedades de nivel tropical desatendidas. 2022. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/28-1-2022-enfermedades-tropicales-desatendidas-opspide-poner-fin-su-postergacion-americas>
9. Murillo Acosta, Celi Quevedo, Zambrano R. Anemia y desnutrición en Latinoamérica. *Kasmera* 50. 2020. Disponible en: <https://doi.org/10.5281/zenodo.5816437>
10. Yagui M, Beltran M, Vidal M. Helminths prevalence and analysis of trends between 2020 and 2017 in Peru. *Facultad de Medicina Huamano*; 81(1), 2020, p 26-32. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832020000100026
11. Kassaw M. Abebe A. Abafe B. Conocimientos, prácticas maternas y actitudes maternas sobre la prevención y el control de las infecciones parasitarias intestinales en Sekota, (Consultado el 20 de febrero del 2019) 1(1). p 160-179. Disponible en: [doi: 10.2147/PHMT.S229610](https://doi.org/10.2147/PHMT.S229610). *eCollection* 2020.
12. Gonzales J, Conocimiento de precencia en parasitosis intestinal del Barrio Nuevo Amanecer de la ciudad de Loja. [Tesis de Pregrado] Loja – Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2019. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/22127/1/CONOCIMIENTOS%20SOBRE%20PREVENCION%20DE%20PARASITOSIS%20INTESTINAL%20EN%20MADRES%20CON%20NI%20OS%20MENORES%20DE%205%20A%20DEL%20BAR.pdf>
13. Sánchez J, Cuadro G, Díaz M, Silva M. “Nivel de Conocimientos sobre parasitosis Intestinal en madres, padres y cuidadores Cotopaxi, Ecuador 2022. Ecuador. Cotopaxi. [Tesis de Pregrado]. 2022. Escuela Superior Politecnica de Chimborazo. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9143058.pdf>
14. Pinzon A. Acceso a agua potable, parasitismo infantil en Bogotá, Colombia. *Revista de Salud Publica*. [Internet]. 2020. [consultado el 20 febrero del 2019]; 21(1): p. 42-48. Disponible en: <https://doi.org/10.15446/rsap.v21n1.50305>
15. Velasco J. Conocimientos y prácticas de parasitosis en menores de 5 años en C.S Gustavo Lanatta Lujan y Zona de Collique. 2023. [Tesis de Pregrado]. Lima. Perú. p. 1-76. Disponible en:

- https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/6842/T030_72656812_T%20SAAVEDRA%20VELASCO%2c%20JULIO%20ALONSO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Cevallos M. Conocimientos, actitudes y prácticas de madres sobre medidas preventivas de parasitosis intestinal, en menores de 5 años. Caserio el Tallan 2021. Universidad San Pedro. [Tesis de Pregrado]. Piura. 2021. Disponible en: http://publicaciones.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/20.500.129076/20758/Tesis_73919.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 17. Morales S. Suarez N. Intervencio educacional del conocimiento de madres en parasitosis. Institucion Educativa de San Juan de Miraflores 2019. [Tesis de Pregrado]. Lima Universidad Cesar Vallejo.
 18. Huillca G, Montero A. Parasitosis intestinal, estado nutricional y diagnóstico bacteriológico en manos de niños de un jardín de la zona rural de Huancayo”. Edu.pe. [Tesis de pregrado]. Huancayo: Universidad Continental; 2019. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/8796/4/IV_FCS_508_T_I_Montero_Huillca_2018.pdf
 19. Cuartas D. Estrategias Para la Gestión del Conocimiento En Proyectos De Investigación Interorganizacionales. [Internet]. 2019 [consultado el 20 de mayo 2019]; 1(1): 75-90. Disponible en: <https://repository.eafit.edu.co/server/api/core/bitstreams/b8785a05-da34-45cb-bbcb-0c709dcc90ce/content>
 20. Agafrwal, An overview de conceptos internacionales. (Consultado el 13 de Febrero del 2019). [Internet] 2017 [consultado el 13 de febrero 2019]; 5(11): p. 86-94. Disponible en: <https://oaji.net/articles/2017/1330-1513240393.pdf>
 21. Contreras L. García S. Visiones múltiples para generación del conocimiento, Universidad de Xalapa. Vicerrectoría de Educación virtual y mixta. p. 1-176. (Consultado el 11 de mayo 2024). Disponible en: <https://www.uv.mx/cedegs/files/2023/02/Visiones-Multiples-para-Generacion-de-Conocimiento.pdf>
 22. Juan Pablo Segundo Espínola. De: Argentina. Para: *Concepto.de*. Disponible en: <https://concepto.de/conocimiento/>. Última edición: 28 de enero de 2023. [Internet]. 2023; [consultado el 11 de mayo 2024], p.2. Fuente: <https://concepto.de/conocimiento/#ixzz7xdIRAXPO>

23. Barros P, Martínez B. Parasitosis Intestinales. Asociación Española de Pediatría. Revista AEP. Protocolos. [Internet]. 2022. [consultado el 11 de mayo del 2023]; 6(2): Protocolo diagnóstico pediátrico. 2023;1:123-137 Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/11_parasitosis.pdf
24. Fumadó V. Parásitos intestinales. Pediatría Integral. [Internet] 2015; [consultado el 13 de febrero 2019];19(1): p. 58-65. Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2015-01/parasitos-intestinales/>
25. Figueredo N, Ramírez M, Nurczyk S, Diaz V. Modelos y teorías de enfermería: sustento para los cuidados paliativos. Enfermería: Cuidados Humanizados. [Internet]. 2019; [consultado el 13 de febrero 2019]; 8(2): p. 33-43. disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062019000200022
26. Muchaypiña R. Prevalencia de parasitosis intestinal en niños de 3 a 5 años asociada a factores socio sanitario en el Centro de Salud la Real. Arequipa. Universidad Católica de Santa María. [Tesis Pregrado]. 2020. Majes. Disponible: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/4ff7afe8-db1c-487b-bc68-b56d707729b0/content>
27. Celi L, Jumbo G, Luzuriaga M, Zuliga. Parasitosis Intestinal en menores de cero a tres años de Centros Infantiles del buen vivir. Ecuador. [Internet]. 2019; [consultado el 10 de marzo 2019]; 3(28): p. 110-120. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5732/573263327008/html/>
28. Lucero T, Alvares L, Chicue J, Factores de riesgo de niños de asentamientos subnormales en Caqueta. Colombia. [Internet]. 2015; [consultado el 15 de febrero 2019]; 33(2): p. 171-180. disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X201500020000
29. Werner B. Infecciones por parásitos frecuentes. Clínica los Condes. [Internet]. 2014; [consultado el 10 de febrero 2019]; 25(3): p. 485-527. Disponible en: https://www.clinicaascondes.cl/Dev_CLC/media/Imagenes/PDF%20revista%20m%C3%A9dica/2014/3%20abril/12-Dr.Apt.pdf

30. Zuta N, Cajas V. Impacto de educación sanitaria en escuelas hacinadas y parasitosis intestinal. [Internet]. 2019; [consultado el 10 de febrero del 2020] p 47-56. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2219-71682019000100004&script=sci_abstract
31. Sierra M, Vásquez L, Mera A, Méndez F, Timaná F, Romero T, et al. Ascariasis Intestinal. Tres casos Pediátricos con complicaciones severas. Colombia, [Internet]. 2020; [consultado el 23 de noviembre 2020] 24(2): p. 153-161. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medlab/myl-2020/myl202f.pdf>
32. Islas P, Pérez A, Hernández G. Rol de enfermería en educación para la salud de los menores desde el interaccionismo simbólico. . [Internet]. 2015; [consultado el 20 de mayo 2019];12(1): p. 28. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-70632015000100005&script=sci_abstract
33. Campo L, Herazo Y, García F, Suarez M, Méndez O, Vásquez F. Estilos de vida saludables de niños, niñas y adolescentes. Salud. Uninorte. [Internet]. 2017; [consultado el 10 de febrero 2020];33(3): p. 419-428. 33. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v33n3/2011-7531-sun-33-03-00419.pdf>
34. Leshbari. S, Nolie E. Prevención de Enfermedades Internacional. Enciclopedia Publica. [Internet]. 2017; [consultado el 10 de febrero 2020]; 2(1): p. 338–349. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/310453018_Disease_Prevention_An_Overview
35. Park B, Cantrell L. et al. Control y prevencio de diabetes asociados a factors de escuela. [Internet]. 2017; [consultado el 10 de febrero 2020]; 14(1): p. 1-5.
36. Young B, Eun-Hee S, et al. Prevención y control de Estrategias para infección por parásitos en corea; 2018. [consultado el 19 de febrero 2019]; 56(5): p. 401-408. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6243194/>
37. Reena R. Avances en diagnóstico de parásitos y desafíos en manejo y control de infecciones parasitarias Regional. Tecnología y Ciencia. [Internet]; [consultado el 19 de febrero 2019]; 1(1): p. 667-677. Disponible en:

- <https://www.seimc.org/contenidos/documentoscientificos/procedimientosmicrobiologia/seimc-procedimientomicrobiologia35.pdf>
38. Pariona S. Medidas de Prevención frente a la Parasitosis Intestinal de madres preescolares de una Institucion en melchorita 2023. Chíncha. [Tesis de Pregrado]. Peru. Disponible: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/5119/T-TPLE-PARIONA%20TACSI%20STEPHANIE%20NATHALI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 39. Ministerio de Salud. Control de Crecimiento y Desarrollo para menores de 11 años . [Internet]. 2024. Peru. Aproximadamente 2 pantalla. [consultado el 11 de Mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/32588-control-de-crecimiento-y-desarrollo-cred-para-menores-de-11-anos>.
 40. Ministerio de Salud. Programa Presupuestal Orientado a Resultados 1001: Reporte de seguimiento al 1 semestre del 2023. [Internet]. 2023; [consultado el 11 de febrero 2024]; 3(1-2): p. 6-10. Disponible en: https://www.minsa.gob.pe/presupuestales/doc2024/reporte-seguimiento/Reporte%202023-I_PPoR%201001.pdf
 41. Organización Panamericana de Salud. Medios Auxiliares para el diagnostico de parasitosis intestinales. Unidad de Parasitología. 2020. [Internet]; 1(1): pag.79. [Consultado 11 de mayo del 2024]. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/52295/9789275322062_spa.pdf
 42. Martínez, S. Saneamiento básico. [Internet]. México [Fecha de acceso: 14 de marzo del 2020]. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos26/saneamientobasico/saneamiento-basico.shtml>
 43. Ministerio De Salud-Perú. Lineamientos de Política Sectorial para el Periodo 2002-2012. [Internet].2022. [Fecha de acceso: 21 de marzo del 2020];1(3): pag.45-60. Disponible en:

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/352963%20lineamientos-de-politica-sectorial-para-el-periodo-2002-2012-y-principios-fundamentales-para-el-plan-estrategico-sectorial-del-quinquenio-agosto-2001-julio-2006>

44. Vega M, Modelo de Atención sanitaria a la infancia y adolescencia. Organización, Administración y gestión. (Consultado el 20 de Junio 2023). Vol. 25. p 100. Disponible en: <https://pap.es/articulo/14018/modelo-de-atencion-sanitaria-a-la-infancia-y-adolescencia-en-atencion-primaria-la-realidad-de-una-atencion-integral-compartida>
45. Figueredo N, Ramírez M, Nurczyk S, Díaz V. Modelos y teorías de enfermería: sustento para los cuidados paliativos. Enfermería: Cuidados Humanizados. [Internet]. 2019; [consultado el 19 de febrero 2019]; 8(2): p. 33-43. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062019000200022
46. Soto P, Masalan P, Barrios S. La educación de salud un elemento central del Cuidado de Enfermería, Revista Médica Clínica Las Condes. [Internet]. 2018; [consultado el 20 de mayo 2020]; 29(3): p. 288-300. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-la-educacion-en-salud-un-S0716864018300543>
47. Romero U, Cotto R, Sánchez J. Metodología de la Investigación. Acvenisproh Academico. [Internet]. 2022. [consultado el 15 de mayo 2024];1(3): pag. 2 p. disponible en: <https://doi.org/10.47606/ACVEN/ACLIB0017>
48. Arevalo P, Cardenas J, Palacio A. Actualización en Metodología de la investigación Científica. 2020. [Internet]. Universidad Tecnológica Indoamericana. [consultado el 20 de mayo 2022] 1(2)459 p. disponible en: https://www.researchgate.net/publication/349038465_Actualizacion_en_metodologia_de_la_investigacion_cientifica.
49. Albornoz E, Carmen M. Metodología de la Investigación aplicada a las ciencias de la Salud y la Educación. Programas de Investigación. Ecuador. 2023. [consultado el 20 de mayo 2022] 2da ed. Pag. 82. DOI: : <https://doi.org/10.26820/978-9942-622-59-4>

50. Morrope. A. Acitud y practicasde madres para prevenir la parasitosis. Universidad Catolica Santo Toribio. [Tesis de Pregrado]. Edu.pe. [citado el 9 de octubre de 2022]. Disponible en: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/2400/1/tl_florestorrescinthia_seminario_ciezaviviana.pdf
51. Neill. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica. [Internet]. 2016 [citado el 24 de noviembre de 2022]. 20(2): pag.89-95. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14232/1/Cap.4-Investigaci%C3%B3n%20cuantitativa%20y%20cualitativa.pdf>
52. Geldres P. Prácticas preventivas sobre parasitosis intestinal en madres de niños de primaria en una Institución Educativa, San Juan de Lurigancho; 2020. Edu.pe. [citado el 21 de julio de 2023]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/77834/Geldres_HPL_Velasquez_LAM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
53. Dirección Regional de Salud de Junín DJ-DR de S. Más De 579 Mil Personas De La Región Junín Serán Desparasitados [Internet]. DIRESA JUNÍN - Dirección Regional de Salud de Junín. [citado el 8 de octubre de 2022]. Disponible en: http://www.diresajunin.gob.pe/noticia/id/2022051332_ms_de_579_mil_personas_de_la_regin_junn_sern_desparasitados/

ANEXOS

ANEXO N°1:
MATRIZ DE CONSISTENCIA

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	FORMULACION DE HIPÓTESIS	NIVEL Y TIPO DE INVESTIGACION	VARIABLES	MÉTODO
<p>PROBLEMA GENERAL ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y practicas preventivas de parasitosis intestinal en madres de menores de cinco años del Centro de Salud de Chilca 2022?</p> <p>PROBLEMAS ESPECIFICOS ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos sobre aspectos generales de parasitosis y prácticas preventivas de madres en menores de cinco años del Centro de Salud Chilca 2022? ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos sobre signos y síntomas y las prácticas preventivas sobre parasitosis en madres de menores de 5 años del Centro de Salud de Chilca 2022? ¿Cuál es la relación entre nivel de conocimientos de medidas preventivas sobre parasitosis y prácticas preventivas en madres de menores de 5 años del Centro de Salud de Chilca 202?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL Determinar el nivel de relación entre el nivel de conocimientos y prácticas preventivas sobre parasitosis intestinal en madres de menores de 5 años del centro de Salud de chilca 2022</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS Establecer la relación entre el nivel de conocimientos sobre aspectos generales de parasitosis y practicas preventivas de parasitosis en madres de menores de 5 años del C.S. chilca 2022</p> <p>- Determinar relación entre conocimientos sobre signos y síntomas y practicas preventivas en madres de menores de 5 años del C.S. de Chilca 2022</p> <p>- Establecer relación entre el conocimiento sobre medidas preventivas y practicas preventivas en madres de menores de 5 años del C.S. de Chilca 2022</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL H1:” La relación entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de menores de 5 años del Centro de Salud Chilca – 2022 es significativa”.</p> <p>H0: “La relación entre el nivel de conocimiento y prácticas de prevención en madres de menores de 5 años del Centro de Salud de Chilca no es significativa”.</p> <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</p> <p>- “La relación entre el nivel de conocimiento sobre aspectos generales de parasitosis y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de menores de 5 años del Centro de Salud Chilca – 2022, es significativa”.</p> <p>- “La relación entre el nivel de conocimiento sobre signos y síntomas de parasitosis intestinal y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de menores de 5 años del Centro de Salud Chilca – 2022, es significativa”.</p> <p>- “La relación entre el nivel de conocimientos y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de menores de cinco años del Centro de Salud de Chilca 2022 es significativa”.</p>	<p>TIPO DE INVESTIGACIÓN Básica, debido a que el estudio parte de un marco teórico y permanece en él, es cuantitativo ya que a los fenómenos estudiados se les asignan magnitudes numéricas y transversal porque la información es captada una sola vez Es de nivel correlacional porque busca la asociación de ambas variables.</p>	<p>V1: Conocimiento materno</p> <p>V2: Prácticas preventivas</p> <p>V. Intervinientes: Grado de Instrucción Edad</p>	<p>POBLACIÓN La investigación será ejecutada sobre una población de 3947 madres</p> <p>MUESTRA Se consideró 305 madres</p>

--	--	--	--	--	--

ANEXO N°2:

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE PARASITOSIS
INTESTINAL EN MENORES DE 5 AÑOS DEL C.S DE CHILCA 2022**

I. PRESENTACIÓN:

Buen día, soy de la Facultad de Enfermería de la Universidad Peruana los Andes y estoy ejecutando este estudio, con el objetivo de obtener información sobre la prevención en parasitosis del Centro de Salud de Chilca 2022.

Agradezco su participación

Gracias.

II. INSTRUCCIONES

Lee detenidamente cada pregunta y marque con un aspa (x)

DATOS GENERALES MATERNOS

1. Edad:
2. Grado de Instrucción:
3. Ocupación:
4. Edad del Niño:
5. Sexo del Niño:

INFORMACION ESPECÍFICA

1. ¿Qué es un parásito?
 - a) Virus
 - b) Organismo que vive de otro
 - c) Bacteria
 - d) Especie de insecto
 - e) Hongo
2. ¿En dónde están?
 - a) Ambiente limpio
 - b) Animales
 - c) Medio Ambiente
 - d) Todas las anteriores
 - e) B Y C

3. ¿Qué alternativa nos menciona que existe parásitos?
 - a) Lavar a mano
 - b) Limpiar adecuadamente la casa
 - c) Sacar o desechar de excretas
 - d) Hay animales como mascotas
 - e) Solo C Y D
4. ¿Cómo se contagia los parásitos?
 - a) Manejo de alimentos con manos sucias
 - b) Consumo de carnes crudas
 - c) Compartir la cena con otras personas
 - d) Compartir toalla con otras personas
 - e) Todas
5. ¿Qué sabe de desparasitación?
 - a) Cada 6 meses se debe realizar
 - b) Medicamentos usados albendazol y mebendazol
 - c) Se da gratuito en centro de salud y postas
 - d) Se debe realizar primero un examen de heces
 - e) Todas

II SIGNOS Y SÍNTOMAS

6. Que hay, cuando los niños tienen parásitos
 - a) Están agotados
 - b) Dejan de jugar por cansancio
 - c) Falta apetito
 - d) Todas
7. ¿Qué signos nos indican los parásitos?
 - a) Fatiga, dolor en el abdomen, pérdida de peso
 - b) Hemorragia
 - c) Siente dolor de músculos
 - d) Siente dolor de articulaciones
8. ¿Cómo se da cuenta que su niño tiene parasitosis?
 - a) suben de peso
 - b) Tienen sueño
 - c) tienen miedo
 - d) están felices de jugar
9. ¿Cuáles NO se observan?
 - a) están agotados
 - b) pierden masa muscular o peso
 - c) rinden más en la escuela
 - d) disminución de apetito
10. Síntoma que se relaciona con parasitosis
 - a) Pierden capacidad de ver
 - b) diarreas
 - c) Tos seca
 - d) Siente dolor en el pecho

III. HIGIENE CORPORAL

11. ¿Higiene al niño?

- a) Solo cuando sale al sol
- b) Es indispensable cada 2 días
- c) Diario
- d) 3 veces semanal
- e) todas

12. ¿Cuándo lavarse las manos?

- a) Antes y después de las comidas

13. ¿Cómo?

- a) enjuague a chorro
- b) todas

14. ¿Por qué?

- a)
- b) Evitar neumonía
- c) Prevenir enfermedades a la piel
- d) todas

15. ¿Cómo realizas la limpieza después de defecar?

- a) atrás hacia adelante
- b) adelante hacia atrás
- c) no es importante
- d) A Y B
- e) Ninguno

16. ¿Cómo eliminar la parasitosis de la ropa?

- a) Abundante detergente y agua
- b) No es fundamental
- c) Exponerla al sol
- d) Planchar
- e) A y D

IV. HIGIENE AMBIENTAL

17. Aseo bucal, marca lo correcto

- a) 1 vez en cualquier momento y lugar
- b) 3 veces al día después de comer
- c) Compartir el cepillo con un familiar
- d) Todas

18. ¿Cuidados para tener el agua antes de tomarla?

- a) Guardarla en un ligar
- b) Hervi
- c) Dejarlo hasta que se torne turbio
- d) Ninguno
- e) Todas

19. Manejo de alimentos. Marque lo correcto

- a) Lavado de y comidas

- b) Lavar gotas de lejía
 - c) Cada 3 meses cambiar las tablas para preparar alimentos
 - d) todas
20. ¿Qué precaución toma para la transición de estos organismos de las mascotas hacia los niños?
- a) uso de correas
 - b) dejar que micciones en cualquier lugar
 - c) Desechar correctamente las heces de las mascotas
 - d) uso de bozal
21. ¿Cada cuánto limpiar el hogar?
- a) Fin de semana
 - b) 1 vez al mes
 - c) Diario
 - d) Interdiario
 - e) Después de 15 días
22. ¿Cómo mantener la casa para evitar la transmisión de parásitos?
- a) Mantener una casa limpia por dentro y por fuera
 - b) Dar un lugar a mascotas en la casa de forma exclusiva
 - c) Colocar los desechos en un lugar adecuado
 - d) Sabanas deben
23. ¿Cómo desechar basura?
- a) evitar quemar o dejar en la calle
 - b) en depósitos cerrados
 - c) en carros colectores de municipalidades
 - d) llevar a donde se acumula
 - e) todas
24. ¿limpieza de sábanas?
- a) Diario
 - b) Interdiario
 - c) 1 vea al mes
 - d) semanal o antes si están sucias
 - e) cada 15 días
25. ¿Cuál es el lugar donde descansar los infantes?
- a) Habitación de padres
 - b) Camas separadas
 - c) Hermanos en una cama
 - d) acompañado de mascotas
26. ¿Cómo lavar la ropa íntima?
- a) Separa la de color y la de blanca
 - b) Todo junto
 - c) separar la de niño de adultos
 - d) usar detergente con aroma
 - e) que lo lave otra persona

CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN EN PARASITOSIS

INSTRUCCIONES:

El formulario presente es de tipo confidencial y su propósito es medir el nivel de información sobre parasitosis. Se le presenta un listado en la que responderá de la siguiente manera:

- Siempre: Todas las veces
- A veces: De vez en cuando
- Nunca: no ocurre

	AGUA (CONSUMO Y ALMAEN)	SIEMPRE	AVECES	NUNCA
1.	Consume agua hervida adecuadamente			
2.	Consume agua sin hervir			
3.	Recipiente de agua está limpio			
4.	Recipiente adecuadamente tapado			
5.	Lava los recipientes 1 vez por semana			
6.	Recipiente a más de 50 cm			
7.	Uso exclusivo de recipiente para sacar agua			
8.	Conserva el agua solo 2 días			
9.	LAVADO DE MANOS Usa jabón para lavarse las manos			
10.	Chorro de agua			
11.	Antes de comer			
12.	Después ir al baño lavas tus manos.			
13.	Lavas tus manos cuando esta sucio			
14.	Lavas tus manos cuando botas los desechos			
15.	Masajeas, fricciones tus manos y uñas			
16.	Después de lavarte las manos enjuagas el jabón			
17.	Secas tus manos con la ropa			
18.	Secas tus manos en el medio ambiente			
19.	Secas tus manos con una toalla			
20.	Tu familia tiene las manos limpias			
21.	Tu familia tiene las uñas limpias			
22.	MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS Cuando preparas tus alimentos te lavas las manos			
23.	Cuando preparas tus alimentos te lavas las			

	manos			
24.	Lavas las cosas que usas en la cocina			
25.	Usas agua a chorro para lavar frutas o verduras			
26.	Tienes cubiertos tus alimentos			
27.	Tienes tus manteles limpios			
28.	CUIDADO DE LA SALUD Tus niños tienen cumplidos sus controles de CRED			
29.	Descartas parásitos en tus niños			
30.	Están vacunados o cumplen con sus vacunas tus niños			
31.	Acude a sesiones de educación sanitaria			
32.	Cumple con la receta médica de una enfermedad			
33.	ELIMINACIÓN DE EXCRETAS Cuenta con desagüe para eliminar excretas			
34.	Después de defecar jala la llave de agua.			
35.	Mantienes tu tasa de wáter tapada			
36.	Existe deposiciones de animales en casa			
37.	ELIMINACION DE BASURA Separas tu basura en bolsas distintas			
38.	Existen moscas y ratas en tu casa Recoges la basura para entregarla en recolectores			
39.	CON RECOLECTOR DE BASURA			
40.	Recoges la basura dejando 1 día para entregarla a los recolectores.			

ANEXO 3- MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE INDEPENDIENTE: CONOCIMIENTO MATERNO

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA
Nivel de Conocimientos	<p>“Se produce como resultado de la comprensión de información que se da al utilizar y adquirir conocimientos. Se puede adquirir y recordar un conjunto de hechos, en este caso hace referencia a un conjunto de información acerca de parasitosis en los padres”. (22)</p>	<p>La variable fue medida por medio de dimensiones de conocimientos es cual fue aspectos generales, signos y síntomas, medidas de prevención</p>	Aspectos generales	Parásitos Mecanismo de transmisión	Cuantitativa ordinal	<p>Puntaje por Dimensión</p> <ul style="list-style-type: none"> • Deficiente (0-4), Regular (5-9), • Bueno (10-14), • Muy bueno (15-19) <p>Excelente (20-25).</p> <p>Puntaje Total</p> <ul style="list-style-type: none"> • Deficiente (0-4), Regular (5-9), • Bueno (10-14), • Muy bueno (15-19) <p>Excelente (20-25).</p>
			Síntomas y signos	Signos y síntomas		
			Medidas de prevención	Higiene personal, alimentos, ambiental		

VARIABLE DEPENDIENTE: PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA
PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN	“Implementación de acciones que mejoran las capacidades de la salud, aprendizaje, y nutrición. Dentro de las medidas de prevención como es lavada de manos, acceso a	La variable fue “medida por las dimensiones: higiene personal, higiene alimentaria, cuidados de la salud.”	HIGIENE PERSONAL	Lavado de manos, diario Cambios de ropa Higiene de calzado	Cuantitativa ordinal	Deficiente de 0 a 8 Regular de 9 a 16 Bueno de 17 a 24 Muy bueno de 25 a 33 Excelente de 34 a 40
			HIGIENE ALIMENTARIA	Agua y acceso seguro Manejo de alimentos Manejo de utensilios Cocción de alimentos		

	agua y servicios básicos” (35)		CUIDADOS DE SALUD	Cumplimiento de crecimiento y desarrollo Descarte de parasitosis Cumplimiento de vacunas		
			Eliminación de excretas	Manejo de desechos solidos		

ANEXO 5 BASE DE DATOS

	Edad	Edad_Interv	Grado_inst	Edad_niño	Sexo	Conocimientos	Nivel_conocimientos	D3numConocimientosPreven.	D3letrasconprev	D1Conocimientos	D3.1ConociPrev	D3.2ConociPrev	D3.3ConociPrev	D2Conocimientos	Prácticas
1	33	De 29 a 34...	Superior o ...	De 49 a 60...	Masculino	12	Bueno	2	Deficiente	2	3	1	4	2	37
2	40	De 35 a 41...	Superior o ...	De 37 a 48...	Femenino	16	Muy bueno	9	Bueno	4	3	1	7	1	36
3	25	De 23 a 28...	Secundaria...	De 37 a 48...	Femenino	13	Bueno	16	Excelente	2	4	0	3	4	47
4	28	De 23 a 28...	Secundaria...	De 1 a 12 ...	Femenino	18	Muy bueno	9	Bueno	3	4	1	6	4	43
5	37	De 35 a 41...	Superior o ...	De 13 a 24...	Masculino	15	Muy bueno	11	Bueno	3	3	1	6	2	34
6	39	De 35 a 41...	Superior o ...	De 1 a 12 ...	Masculino	15	Muy bueno	1	Deficiente	3	3	1	5	3	41
7	22	De 17 a 22...	Secundaria...	De 37 a 48...	Masculino	14	Bueno	9	Bueno	3	3	1	4	3	40
8	38	De 35 a 41...	Secundaria...	De 37 a 48...	Masculino	8	Regular	1	Deficiente	1	2	0	3	2	23
9	19	De 17 a 22...	Secundaria...	De 1 a 12 ...	Femenino	13	Bueno	20	Excelente	3	2	1	3	4	44
10	27	De 23 a 28...	Superior o ...	De 49 a 60...	Femenino	15	Muy bueno	9	Bueno	2	2	1	7	3	36
11	21	De 17 a 22...	Superior o ...	De 1 a 12 ...	Femenino	18	Muy bueno	0	Deficiente	2	5	1	7	3	26
12	17	De 17 a 22...	Secundaria...	De 1 a 12 ...	Femenino	7	Regular	6	Regular	1	1	1	3	1	35
13	20	De 17 a 22...	Secundaria...	De 49 a 60...	Masculino	12	Bueno	20	Excelente	2	3	1	3	3	34
14	23	De 23 a 28...	Secundaria...	De 1 a 12 ...	Masculino	14	Bueno	9	Bueno	1	4	0	5	4	36
15	26	De 23 a 28...	Superior o ...	De 1 a 12 ...	Femenino	15	Muy bueno	3	Deficiente	4	3	1	4	3	36
16	33	De 29 a 34...	Superior o ...	De 1 a 12 ...	Femenino	16	Muy bueno	8	Bueno	3	5	1	5	2	37
17	27	De 23 a 28...	Superior o ...	De 1 a 12 ...	Masculino	14	Bueno	9	Bueno	3	4	1	3	3	35
18	41	De 35 a 41...	Educación ...	De 1 a 12 ...	Femenino	12	Bueno	7	Regular	2	3	1	4	2	32
19	21	De 17 a 22...	Secundaria...	De 1 a 12 ...	Femenino	12	Bueno	5	Regular	3	4	0	3	2	35
20	30	De 29 a 34...	Superior o ...	De 1 a 12 ...	Femenino	15	Muy bueno	11	Bueno	4	5	0	4	2	30
21	34	De 29 a 34...	Superior o ...	De 1 a 12 ...	Masculino	15	Muy bueno	11	Bueno	3	5	1	4	2	29

	Edad	Edad_Interv	Grado_inst	Edad_niño	Sexo	Conocimientos	Nivel_conocimientos	D3numConocimientosPreven.	D3letrasconprev	D1Conocimientos	D3.1ConociPrev	D3.2ConociPrev	D3.3ConociPrev	D2Conocimientos	Prácticas
285	21	De 17 a 22...	Secundaria...	De 1 a 12 ...	Femenino	14	Bueno	2	Deficiente	4	4	0	3	3	40
286	36	De 35 a 41...	Secundaria...	De 1 a 12 ...	Femenino	12	Bueno	6	Regular	2	4	0	4	2	45
287	21	De 17 a 22...	Secundaria...	De 1 a 12 ...	Masculino	20	Excelente	16	Excelente	3	6	1	5	5	36
288	23	De 23 a 28...	Secundaria...	De 1 a 12 ...	Femenino	16	Muy bueno	14	Muy bueno	3	3	1	5	4	38
289	37	De 35 a 41...	Educación ...	De 1 a 12 ...	Femenino	15	Muy bueno	3	Deficiente	3	6	0	3	3	36
290	26	De 23 a 28...	Superior o ...	De 1 a 12 ...	Femenino	21	Excelente	0	Deficiente	2	5	1	8	5	44
291	41	De 35 a 41...	Superior o ...	De 1 a 12 ...	Femenino	18	Muy bueno	2	Deficiente	5	5	0	5	3	27
292	20	De 17 a 22...	Secundaria...	De 1 a 12 ...	Masculino	12	Bueno	10	Bueno	4	2	1	3	2	35
293	33	De 29 a 34...	Secundaria...	De 1 a 12 ...	Masculino	15	Muy bueno	10	Bueno	3	3	1	5	3	40
294	26	De 23 a 28...	Secundaria...	De 1 a 12 ...	Masculino	14	Bueno	1	Deficiente	4	4	1	3	2	38
295	30	De 29 a 34...	Secundaria...	De 1 a 12 ...	Masculino	17	Muy bueno	4	Regular	4	5	1	5	2	44
296	29	De 29 a 34...	Secundaria...	De 1 a 12 ...	Femenino	17	Muy bueno	3	Deficiente	4	4	1	5	3	39
297	30	De 29 a 34...	Secundaria...	De 1 a 12 ...	Femenino	13	Bueno	4	Regular	2	4	1	4	2	36
298	19	De 17 a 22...	Secundaria...	De 1 a 12 ...	Femenino	18	Muy bueno	5	Regular	4	5	0	4	5	35
299	35	De 35 a 41...	Educación ...	De 1 a 12 ...	Femenino	20	Excelente	6	Regular	5	3	1	7	4	38
300	33	De 29 a 34...	Superior o ...	De 1 a 12 ...	Masculino	20	Excelente	6	Regular	5	6	1	3	5	36
301	30	De 29 a 34...	Superior o ...	De 1 a 12 ...	Femenino	20	Excelente	0	Deficiente	4	6	1	4	5	38
302	37	De 35 a 41...	Superior o ...	De 13 a 24...	Femenino	24	Excelente	18	Excelente	5	5	1	8	5	59
303	34	De 29 a 34...	Superior o ...	De 13 a 24...	Masculino	16	Muy bueno	16	Excelente	4	4	1	4	3	44
304	39	De 35 a 41...	Superior o ...	De 37 a 48...	Femenino	18	Muy bueno	7	Regular	4	3	1	7	3	34
305	17	De 17 a 22...	Secundaria...	De 1 a 12 ...	Femenino	17	Muy bueno	12	Muy bueno	4	4	0	5	4	45



ANEXO 6

CONSENTIMIENTO INFORMADO

**UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada “CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE PARASITOSIS INTESTINAL EN MADRES DE MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD DE CHILCA 2022 “, mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: “BUITRON CAIRO SHIRLEY REYZA y ROJAS BONIFACIO JHANET JHINA “

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo de _____ del 2022.



.....

N° DNI:

- **Responsable de investigación**

Apellidos y nombres:

D.N.I:

Nº de teléfono/celular:

Email:

Firma:

- **Asesor(a) de investigación**

Apellidos y nombres:

D.N.I:

Nº de teléfono/celular:

Email:

Firma:

ANEXO 7

AUTORIZACIÓN DE LA ENTIDAD DE RECOLECCIÓN DE DATOS



“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”



REPORTE N° 59-2023-GRJ-DRSJ/RSVM/DE/URRHH/CAP

A : M.C. ROBERT M. QUINTANILLA CASTILLA
Jefe de la Micro Red de Salud de Chilca

ASUNTO : DERIVO DOCUMENTO DE AUTORIZACION

FECHA : Huancayo, 04 de mayo del 2023

Por medio del presente, me dirijo a usted para saludarlo cordialmente y a la vez en atención al documento en referencia, remito a su despacho documento de autorización a las bachilleres, **Buitrón Cairo Shirley Reyza y Rojas Bonifacio Jhanet Jhina** para **Aplicación de Proyecto de Investigación**. Es importante referir que al finalizar su proyecto de investigación deberán presentar su informe detallado.

Es todo cuanto informo para su atención y demás fines.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN
RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO
[Signature]
Lic. Adm. Waker Condones Sánchez
CLAD 00428
AÑO DE LA UNIDAD BIENESTAR HUMANOS



GRJ-DRSJ-RSVM
N° REGISTRO 06667632
N° EXPEDIENTE 0457789



12/05/23



RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO
Av. Giráldez N° 886, Huancayo
arcomrsvm@gmail.com
https://www.rsvm.gob.pe

ANEXO 8

REGISTRO FOTOGRÁFICO



FOTO 1:
INVESTIGADORAS EN LA PRESENTACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS CON LOS RESPECTIVOS EPPS.



FOTO 2:
BACH. BUITRON CAIRO SHIRLEY REYZA REALIZANDO LA ENCUESTA



FOTO 3:

BACH. ROJAS BONIFACIO
JHANET JHINA REALIZANDO LA
ENCUESTA



FOTO 4:

INVESTIGADORAS REALIZANDO
LAS ENCUESTAS.



FOTO 5:

INVESTIGADORAS HACIENDO FIRMAR LOS CONSENTIMIENTOS INFORMADOS A LOS PADRES



FOTO 6:

INVESTIGADORAS REALIZANDO LAS ENCUESTAS A LOS PADRES DE FAMILIA



FOTO 7:

INVESTIGADORAS REALIZANDO LAS ENCUESTAS A LOS PADRES DE FAMILIA



FOTO 8:

INVESTIGADORAS REALIZANDO LAS ENCUESTAS A LOS PADRES DE FAMILIA

ANEXO 12



RESOLUCIÓN N.º 168-D-FCC.SS.-UPLA-2023

Huancayo, 25.01.2023

LA DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

VISTOS: Ley Universitaria N° 30220, Resoluciones N° 049-2019-AU, N° 1118-2019-CU-Vrac, Formato Único de Trámite N° 731486 y 731487, Informe N° 0129-2023/CGYT/FCC.SS/UPLA, respectivamente, y;

CONSIDERANDO:

El Estado reconoce la autonomía universitaria. La autonomía inherente a las universidades se ejerce de conformidad con lo establecido en la Constitución, la presente Ley y demás normativas aplicables. Esta autonomía se manifiesta en los siguientes regímenes: Normativo, De gobierno, Académico, Administrativo y Económico¹;

La Asamblea Universitaria de la Universidad Peruana Los Andes con Resolución N° 049-2019-AU de fecha 13.09.2019 aprueba el Estatuto de la Universidad Peruana Los Andes, adecuado a la Ley Universitaria N° 30220 con las precisiones de los Artículos del Estatuto de la Universidad Peruana Los Andes, elaboradas por la Comisión encargada de realizar los ajustes y/o precisiones de forma, en cumplimiento a la Resolución N° 044-201-AU de fecha 03.09.2019²;

El Decano tiene la atribución de dirigir administrativamente la Facultad³;

El Título Profesional requiere del Grado Académico de Bachiller y la aprobación de una Tesis o Trabajo de Suficiencia Profesional⁴;

Aprobado el Proyecto de Investigación por el Asesor, el Decano emite Resolución y ordena el registro en el libro correspondiente⁵;

Los bachilleres **BUITRON CAIRO SHIRLEY REYZA** y **ROJAS BONIFACIO JHANET JHINA** mediante Formato Único de Trámite N° 731486 y 731487 han presentado el Proyecto de Investigación titulada: **NIVEL DE CONOCIMIENTO MATERNO Y PRACTICAS PREVENTIVAS DE PARASITOSIS INTESTINAL EN MENORES DE 5 AÑOS DEL C.S DE CHILCA 2022**, para la Inscripción respectiva;

La Coordinadora de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud mediante Informe N° 0129-2023/CGYT/FCC.SS/UPLA de fecha **25.01.2023**, declara procedente expedir la respectiva Resolución de **APROBACIÓN** de Inscripción del proyecto de investigación; asimismo ha designado como docente **ASESOR(A)** de la Tesis al siguiente Profesional **MG. USURIAGA PALACIOS MARIBEL NERIDA** quien ha aceptado dicho asesoramiento conforme al documento adjunto al expediente; el asesor cumple con la labor de orientación y supervisión permanente en la ejecución de la Investigación. En caso de incumplimiento será sancionado de acuerdo al reglamento docente⁶ y; remite el expediente a Secretaría Docente para la emisión de la resolución correspondiente;

En uso de las atribuciones conferidas por la Ley Universitaria N° 30220, Estatuto de la Universidad, el Reglamento General de Grados y Títulos de la Universidad Peruana Los Andes y demás disposiciones legales vigentes, se:

RESUELVE:

Art.1º **APROBAR** la **INSCRIPCIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN** titulada **NIVEL DE CONOCIMIENTO MATERNO Y PRACTICAS PREVENTIVAS DE PARASITOSIS INTESTINAL EN MENORES DE 5 AÑOS DEL C.S DE CHILCA 2022**, presentado por los bachilleres **BUITRON CAIRO SHIRLEY REYZA** y **ROJAS BONIFACIO JHANET JHINA** para optar el Título Profesional de **LICENCIADA(O) EN ENFERMERIA**.

Art.2º **NOMBRAR** como **DOCENTE ASESOR(A)** de la Tesis al siguiente Profesional **MG. USURIAGA PALACIOS MARIBEL NERIDA**.

Art.3º **ESTABLECER** la **VIGENCIA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN** de un año calendario a partir del **25.01.2023** hasta el **24.01.2024**.

Art.4º **ENCARGAR** a la Coordinadora de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud el cumplimiento de la presente Resolución.

Art.5º **HACER DE CONOCIMIENTO** la presente Resolución a las instancias respectivas para los fines correspondientes.

REGISTRESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.




g. Nancy Berenesi Cárdenas Morales
Secretaría Docente (e)

C.C. CGYT / ARCHIVO
V.B. 07/11/20
NANC:2023




Dra. Melva Barraquirre Meda
Decana

¹ Artículo 1º de la Ley Universitaria N° 30220.
² Artículo 1º de la Resolución N° 049-2019-AU de fecha 13.09.2019.
³ Artículo 27 (inc. b) del Estatuto, adecuado a la Ley Universitaria N° 30220.
⁴ Artículo 20º del Reglamento General de Grados y Títulos de la Universidad Peruana Los Andes.
⁵ Artículo 22º del Reglamento General de Grados y Títulos de la Universidad Peruana Los Andes.
⁶ Artículo 27º del Reglamento General de Grados y Títulos de la Universidad Peruana Los Andes.



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

Ley de Creación N° 23757

Resolución del Consejo Directivo N° 025-2020-SUNEDU/SD

Facultad de Ciencias de la Salud

RESOLUCIÓN DE DECANATO N° 3959-2023-D-FCC.SS-UPLA

Huancayo, 29.09.2023

VISTOS:

Reglamento General de Grados y Títulos de Pregrado de la Universidad Peruana Los Andes, Resoluciones N° 168-D-FCC.SS.-UPLA-2023 de fecha 25.01.2023, N° 1071-D-FCC.SS.-UPLA-2023 de fecha 13.03.2023, Informe N° 1685-2023/CGyT/FCC.SS./UPLA de fecha 29.09.2023, respectivamente, y;

CONSIDERANDO:

El Artículo 24° del Reglamento General de Grados y Títulos de Pregrado de la Universidad Peruana Los Andes, señala que, el Título Profesional requiere del Grado Académico de Bachiller y la aprobación de una Tesis o Trabajo de Suficiencia Profesional;

El Artículo 32° del Reglamento General de Grados y Títulos de Pregrado de la Universidad Peruana Los Andes, señala que, el Decano designa mediante resolución a tres docentes revisores de tesis y un suplente, los mismos que serán necesariamente miembros del jurado de sustentación;

El Artículo 33° del Reglamento General de Grados y Títulos de Pregrado de la Universidad Peruana Los Andes, señala que, los docentes revisores designados se les entregará los borradores de Tesis, que en un plazo no mayor de (15) días hábiles, emitirán su dictamen debidamente fundamentado y bajo responsabilidad;

La Resolución N° 168-D-FCC.SS.-UPLA-2023 de fecha 25.01.2023, mediante la cual la señora Decana en su Art. 1° **APRUEBA la INSCRIPCIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN titulada NIVEL DE CONOCIMIENTO MATERNO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE PARASITOSIS INTESTINAL EN MENORES DE 5 AÑOS DEL C.S DE CHILCA 2022**, presentado por los bachilleres BUITRON CAIRO SHIRLEY REYZA Y ROJAS BONIFACIO JHANET JHINA para optar el Título Profesional de LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA;

La Resolución N° 1071-D-FCC.SS.-UPLA-2023 de fecha 13.03.2023, mediante la cual la señora Decana en su Art. 1° **MODIFICAR en parte el primer artículo de la Resolución N° 0168-D-FCC.SS.-UPLA-2023 de fecha 25.01.2023 respecto al nombre del Proyecto de Investigación, el cual debe decir: CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE PARASITOSIS INTESTINAL EN MADRES DE MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD CHILCA 2022**, a favor de los bachilleres BUITRON CAIRO SHIRLEY REYZA Y ROJAS BONIFACIO JHANET JHINA para la obtención del Título Profesional de LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA;

El Informe N° 1685-2023/CGyT/FCC.SS./UPLA de fecha 29.09.2023, mediante la cual la Coordinadora(e) de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud, solicita la Rectificación en parte del Art. 1° de la Resolución N° 168-D-FCC.SS.-UPLA-2023 de fecha 25.01.2023 y dejar sin efecto la Resolución N° 1071-D-FCC.SS.-UPLA-2023 de fecha 13.03.2023 por contener error material, a solicitud presentado por los bachilleres BUITRON CAIRO SHIRLEY REYZA Y ROJAS BONIFACIO JHANET JHINA, para la obtención del TÍTULO PROFESIONAL de LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA y, remite el expediente a la Oficina de Secretaría Docente para la emisión de la Resolución respectiva;

En uso de las atribuciones conferidas por la Ley Universitaria N° 30220, Estatuto de la Universidad, el Reglamento General de Grados y Títulos de Pregrado de la Universidad Peruana Los Andes y demás disposiciones legales vigentes, se;

RESUELVE:

Art.1° **DEJAR SIN EFECTO** la Resolución N° 1071-D-FCC.SS.-UPLA-2023 de fecha 13.03.2023 a favor de los bachilleres BUITRON CAIRO SHIRLEY REYZA Y ROJAS BONIFACIO JHANET JHINA, por contener error material.

Art.2° **RECTIFICAR** en parte el Artículo 1° de la Resolución N° 168-D-FCC.SS.-UPLA-2023 de fecha 25.01.2023 presentado por los bachilleres BUITRON CAIRO SHIRLEY REYZA Y ROJAS BONIFACIO JHANET JHINA, para optar el Título Profesional de LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA.

DICE:

Art.1° **APROBAR** la **INSCRIPCIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN titulada NIVEL DE CONOCIMIENTO MATERNO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE PARASITOSIS INTESTINAL EN MENORES DE 5 AÑOS DEL C.S DE CHILCA 2022**, presentado por los bachilleres BUITRON CAIRO SHIRLEY REYZA Y ROJAS BONIFACIO JHANET JHINA para optar el Título Profesional de LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA.

DEBE DECIR:

Art.1° **APROBAR** la **INSCRIPCIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN titulada CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE PARASITOSIS INTESTINAL EN MADRES DE MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD CHILCA 2022**, presentado por los bachilleres BUITRON CAIRO SHIRLEY REYZA Y ROJAS BONIFACIO JHANET JHINA para optar el Título Profesional de LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA.

Art.3° **ESTABLECER** que la presente forme parte de la Resolución N° 168-D-FCC.SS.-UPLA-2023 de fecha 25.01.2023.

Art.4° **HACER DE CONOCIMIENTO** la presente Resolución a las instancias pertinentes para los fines correspondientes.

REGISTRESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

Ley de Creación N° 23757

Resolución del Consejo Directivo N° 025-2020-SUNEDUI/SD

Facultad de Ciencias de la Salud

RESOLUCIÓN DE DECANATO N° 3959-2023-D-FCC.SS-UPLA

Huancayo, 29.09.2023



MRA. MABDOTH PARLENT AGUILAR CUEVAS
SECRETARIA DOCENTE (E)



MELVA PARRAGUIRRE MEZA
DECANA

C.:0074R0H@UNIVERSIADOS (2)



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

Ley de Creación N° 23757

Resolución del Consejo Directivo N° 025-2020-SUNEDUI/SD

Facultad de Ciencias de la Salud

RESOLUCIÓN DE DECANATO N° 4906-2023-D-FCC.SS-UPLA

Huancayo, 28.11.2023

VISTOS:

Reglamento General de Grados y Títulos de Pregrado de la Universidad Peruana Los Andes, Formato Único de Trámite N° 5651 y 5323 de fecha 14.11.2023, Informe N° 3509-GYT/VIRTUAL-FCCSS-UPLA-2023 de fecha 07.11.2023, respectivamente, y;

CONSIDERANDO:

El Artículo 24° del Reglamento General de Grados y Títulos de Pregrado de la Universidad Peruana Los Andes, señala que, el Título Profesional requiere del Grado Académico de Bachiller y la aprobación de una Tesis o Trabajo de Suficiencia Profesional;

El Artículo 32° del Reglamento General de Grados y Títulos de Pregrado de la Universidad Peruana Los Andes, señala que, el Decano designa mediante resolución a tres docentes revisores de tesis y un suplente, los mismos que serán necesariamente miembros del jurado de sustentación;

El Artículo 33° del Reglamento General de Grados y Títulos de Pregrado de la Universidad Peruana Los Andes, señala que, los docentes revisores designados se les entregará los borradores de Tesis, que en un plazo no mayor de (15) días hábiles, emitirán su dictamen debidamente fundamentado y bajo responsabilidad;

El Formato Único de Trámite N° 5651 y 5323 de fecha 14.11.2023, mediante la cual el(los) bachiller(es) BUITRON CAIRO SHIRLEY REYZA y ROJAS BONIFACIO JHANET JHINA, solicita designación de jurados y revisión del Informe Final de la Tesis Titulada: CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE PARASITOSIS INTESTINAL EN MADRES DE MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD CHILCA 2022;

El Informe N° 3509-GYT/VIRTUAL-FCCSS-UPLA-2023 de fecha 07.11.2023, mediante la cual la Coordinadora(e) de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud, hace de conocimiento la designación de jurados revisores de tesis en atención a la solicitud presentado por el(los) bachiller(es) BUITRON CAIRO SHIRLEY REYZA y ROJAS BONIFACIO JHANET JHINA, para la obtención del TÍTULO PROFESIONAL de LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA y; remite el expediente a la Oficina de Secretarías Docente para la emisión de la Resolución respectiva;

En uso de las atribuciones conferidas por la Ley Universitaria N° 30220, Estatuto de la Universidad, el Reglamento General de Grados y Títulos de Pregrado de la Universidad Peruana Los Andes y demás disposiciones legales vigentes, se;

RESUELVE:

Art.1° AUTORIZAR la REVISIÓN de la Tesis titulada: CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE PARASITOSIS INTESTINAL EN MADRES DE MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD CHILCA 2022; a favor del(los) bachiller(es) BUITRON CAIRO SHIRLEY REYZA y ROJAS BONIFACIO JHANET JHINA, para la obtención del TÍTULO PROFESIONAL de LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA.

Art.2° DESIGNAR los Jurados Calificadores de la Tesis, conformado por los siguientes docentes:

JURADOS:

PRESIDENTE : DRA. IPARRAGUIRRE MEZA MELVA

SECRETARIA DOCENTE : DRA. AGUILAR CUEVAS MARGOTH MARLENY

JURADOS TITULARES:

• MG. CHAVEZ QUISPE GRISSEL MELINA

• DR. ESPIRITU MARTINEZ ANTONY PAUL

• MG. ESTRADA VARGAS KARINA ANTONIA

JURADO SUPLENTE:

• MG. GRANADOS PALACIOS ELVA ADELINA

Art.3° HACER DE CONOCIMIENTO la presente Resolución a las instancias pertinentes para los fines correspondientes.

REGISTRESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE



Margoth Aguilar Cuevas

DRA. MARGOTH MARLENY AGUILAR CUEVAS
SECRETARIA DOCENTE (E)



Melva Parraguire Meza

DRA. MELVA IPARRAGUIRRE MEZA
DECANA

C.c: COYTAROV/INTERCARGOS (S)