

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA



UDH
UNIVERSIDAD DE HUANUCO
<http://www.udh.edu.pe>

TESIS

**“ACTITUDES HACÍA LA PREVENCIÓN DE LA PARASITOSIS
INTESTINAL EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS
EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 311. FONAVI III
HUÁNUCO 2019”**

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

AUTORA: Aranda Penadillo, Neyvol Yesi

ASESOR: Borneo Cantalicio, Eler

HUÁNUCO – PERÚ

2022



U

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Promoción de salud – prevención de enfermedad – recuperación del individuo, familia y comunidad

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título

Profesional de Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 77093623

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 40613742

Grado/Título: Maestro en ciencias de la salud con mención en: "salud pública y docencia universitaria"

Código ORCID: 0000-0002-6273-9818

DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Ruiz Aquino, Mely Meleni	Maestra salud pública y gestión sanitaria	42382901	0000-0002-8340-7898
2	Rosales Córdova, Nidia Victoria	Maestra en ciencias de la salud con mención en salud pública y docencia universitaria	22425745	0000-0003-3716-2655
3	Espinoza Torres, Wilmer Teofanes	Segunda especialidad en enfermería: salud familiar y comunitaria	22513741	0000-0002-9104-7722

D

H



UNIVERSIDAD DE HUANUCO



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 16:30 horas del día 13 del mes de octubre del año dos mil veintidós, en Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

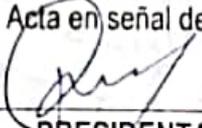
- MG. MELY MELENI RUIZ AQUINO (PRESIDENTA)
- MG. NIDIA VICTORIA ROSALES CORDOVA (SECRETARIA)
- LIC. ENF. WILMER TEOFANES ESPINOZA TORRES (VOCAL)
- MG. ELER BORNEO CANTALICIO (ASESORA)

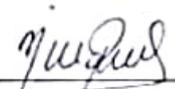
Nombrados mediante Resolución N°1773-2022-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulo: "ACTITUDES HACÍA LA PREVENCIÓN DE LA PARASITOSIS INTESTINAL EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 311. FONAVI III HUÁNUCO 2019"; presentado por la Bachiller en Enfermería Señorita. NEYVOL YESI ARANDA PENADILLO, para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

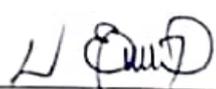
Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) APROBADO por UNANIMIDAD con el calificativo cuantitativo de T.R.E.C.E. y cualitativo de SUFICIENTE.

Siendo las 18:00 horas del día 13 del mes OCTUBRE de del año 2022 los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.


PRESIDENTA


SECRETARIA


VOCAL

DEDICATORIA

A Dios, por darme la vida y la fortaleza de seguir día a día, por culminar mi carrera profesional de Enfermería.

A mi madre Valeria Penadillo Evangelista, a mi padre Rufino Aranda Moya, así como a mis hermanos por el apoyo y la confianza que me brindaron durante todos los años de mi formación profesional.

A mi motor y motivo mi hijo Neymar Ortiz Aranda por su comprensión y entenderme.

AGRADECIMIENTOS

A Dios, por darme la fortaleza de seguir adelante y poder haber cumplido con mi meta que tenía en mente, sin él no podría haber cumplido mi sueño de tener una carrera profesional.

A mi madre Valeria Penadillo Evangelista, por haber estado en cada momento a mi lado para poder culminar con mis estudios; por su apoyo incondicional, económico y moral; por ser mi ejemplo a seguir cada día.

Agradecer al Mg. Eler Borneo Cantalicio, por el apoyo proporcionado a lo largo de este informe de tesis, siendo mi guía en este mundo inhóspito de la investigación científica.

A todas las personas que confiaron en mí, que estuvieron conmigo cada momento, dándome ánimo en cada paso y decisión que iba realizando para lograr este noble sueño, ser profesional.

A las licenciadas(os) docentes, por brindarme sus conocimientos, experiencias, paciencia y comprensión durante mi formación profesional en las aulas universitarias

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	II
AGRADECIMIENTOS.....	III
ÍNDICE	IV
ÍNDICE DE TABLAS.....	VII
ÍNDICE DE ANEXOS.....	IX
RESUMEN.....	X
ABSTRACT	XI
INTRODUCCIÓN.....	XII
CAPÍTULO I.....	13
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	13
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	13
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	18
1.2.1. PROBLEMA GENERAL.....	18
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	18
1.3. OBJETIVO GENERAL	18
1.4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	18
1.5. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO	19
1.5.1. A NIVEL TEÓRICO.....	19
1.5.2. A NIVEL PRÁCTICO.....	20
1.5.3. A NIVEL METODOLÓGICO.....	20
1.6. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	21
1.7. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	21
CAPÍTULO II.....	22
MARCO TEÓRICO.....	22
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	22
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	22
2.1.2. A NIVEL NACIONAL.....	23
2.1.3. A NIVEL LOCAL	25
2.2. BASES TEÓRICAS.....	27
2.2.1. MODELO DE CREENCIAS EN SALUD	27
2.2.2. TEORÍA DE LA ACCIÓN RAZONADA.....	27
2.2.3. MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	28

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES.....	29
2.3.1. ACTITUDES	29
2.3.2. COMPONENTES DE VALORACIÓN DE ACTITUDES	29
2.3.3. PARASITOSIS INTESTINAL	30
2.3.4. PREVENCIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL	30
2.3.5. ACTITUDES HACÍA LA PREVENCIÓN DE LA PARASITOSIS INTESTINAL	31
2.3.6. DIMENSIONES DE ACTITUDES HACÍA PREVENCIÓN DE LA PARASITOSIS INTESTINAL.....	31
2.4. HIPÓTESIS.....	34
2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL.....	34
2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	34
2.5. VARIABLES	35
2.5.1. VARIABLE DE INTERÉS	35
2.5.2. VARIABLES DE COMPARACIÓN	35
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	36
CAPÍTULO III.....	38
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	38
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	38
3.1.1. ENFOQUE.....	38
3.1.2. NIVEL	38
3.1.3. DISEÑO.....	38
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	39
3.2.1. POBLACIÓN.....	39
3.2.2. MUESTRA	40
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS .	40
3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	40
3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS.....	46
3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS	46
3.4. ASPECTOS ÉTICOS	47
CAPÍTULO IV	48
RESULTADOS	48
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS.....	48
4.2. CONTRASTE Y PRUEBA DE HIPÓTESIS	54

CAPÍTULO V	60
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	60
5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS	60
CONCLUSIONES	65
RECOMENDACIONES.....	66
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	68
ANEXOS	75

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de características sociodemográficas de madres de niños menores de cinco años de I.E.I. N° 311, Fonavi III, Huánuco 2019.	48
Tabla 2. Distribución de las características de los niños menores de cinco años de I.E.I. N° 311, Fonavi III, Huánuco 2019.	50
Tabla 3. Distribución de las características de la vivienda de las madres de los niños menores de cinco años de I.E.I. N° 311, Fonavi III, Huánuco 2019.	51
Tabla 4. Distribución de las dimensiones de las actitudes hacia la prevención de la parasitosis intestinal en madres de niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 311, Fonavi III, Huánuco 2019.	52
Tabla 5. Actitudes hacia la prevención de la parasitosis intestinal en madres de niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 311, Fonavi III, Huánuco 2019.	53
Tabla 6. Comparación de las actitudes hacia la higiene personal en madres de niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 311, Fonavi III, Huánuco 2019.	54
Tabla 7. Comparación de las actitudes hacia la higiene de los alimentos en madres de niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 311, Fonavi III, Huánuco 2019.	55
Tabla 8. Comparación de las actitudes hacia la higiene ambiental en madres de niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 311, Fonavi III, Huánuco 2019.	56
Tabla 9. Comparación de las actitudes hacia la prevención de la parasitosis intestinal en madres de niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 311, Fonavi III, Huánuco 2019.	57

Tabla 10. Diferencias en las actitudes hacia la prevención de la parasitosis intestinal según grupo etario, zona de residencia, estado civil, religión, grado de escolaridad y ocupación de las madres de niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 311, Fonavi III, Huánuco 2019.58

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA	76
ANEXO 2 INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN	80
ANEXO 3 INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN	83
ANEXO 4 CONSENTIMIENTO INFORMADO	87
ANEXO 5 CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN	89
ANEXO 6 DOCUMENTO SOLICITANDO PERMISO PARA EJECUCIÓN DE ESTUDIO	94
ANEXO 7 DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO	95
ANEXO 8 BASE DE DATOS	96
ANEXO 9 CONSTANCIA DE REPORTE DE TURNITIN.....	101

RESUMEN

Objetivo: Identificar las actitudes hacia la prevención de la parasitosis intestinal en madres de niños menores de cinco años. **Método:** Estudio descriptivo, transversal, con enfoque cuantitativo y diseño descriptivo realizado en 104 madres evaluadas con una escala de valoración de actitudes. El análisis inferencial se desarrolló mediante la aplicación del Chi Cuadrado para una sola muestra con un nivel de significancia $p \leq 0,05$. **Resultados:** En términos generales, 62,5 % de madres encuestadas tuvieron actitudes positivas y 37,5 % mostraron actitudes negativas hacia la prevención de la parasitosis intestinal. En la valoración por dimensiones, 65,4 % presentaron actitudes positivas hacia la higiene personal; 63,5 % mostraron actitudes positivas hacia la higiene de los alimentos y 60,6 % tuvieron actitudes positivas hacia la higiene ambiental. Inferencialmente, el proceso de contraste de hipótesis evidenció que estadísticamente predominaron las madres que tuvieron actitudes positivas hacia la prevención de la parasitosis intestinal con una significancia $p \leq 0,011$; y también prevalecieron las madres con actitudes positivas hacia la higiene personal ($p \leq 0,002$), higiene de alimentos ($p \leq 0,006$); e higiene ambiental ($p \leq 0,032$) siendo estadísticamente significativas las diferencias de las proporciones observadas. **Conclusión:** Las madres de niños menores de cinco años tienen predominantemente actitudes positivas hacia la prevención de la parasitosis intestinal.

Palabras clave: *Actitudes, Madres, Prevención, Parasitosis Intestinal.*

ABSTRACT

Objective: Identify attitudes towards the prevention of intestinal parasitoids in mothers of children under five. **Method:** Descriptive, cross-sectional study with quantitative approach and descriptive design carried out in 104 mothers evaluated with an attitude assessment scale. Inferential analysis was developed by applying Chi Square for a single sample with a level of significance $p < 0,05$. **Results** Overall, 62.5% of mothers surveyed had positive attitudes and 37.5% showed negative attitudes towards the prevention of intestinal parasitoids. In the size assessment, 65.4% had positive attitudes towards personal hygiene; 63.5% showed positive attitudes towards food hygiene and 60.6% had positive attitudes towards environmental hygiene. Inferentially, the hypothesis contrast process showed that statistically predominated mothers who had positive attitudes towards the prevention of intestinal parasitoids with a significance $p \leq 0,011$; and also prevalent were mothers with positive attitudes towards personal hygiene ($p \leq 0.002$), food hygiene ($p \leq 0.006$); and environmental hygiene ($p \leq 0.032$) being statistically significant differences in the proportions observed. **Conclusion:** The mothers of children under five have predominantly positive attitudes towards the prevention of intestinal parasitoids

Key words: *Attitudes, Mothers, Prevention, Intestinal Parasitoids*

INTRODUCCIÓN

Esta investigación se realiza buscando identificar las actitudes hacia la prevención de la parasitosis intestinal adoptadas por las madres de los niños menores de cinco años de la Institución Educativa Inicial (I.E.I.) N° 311, Fonavi III de Huánuco, justificando su realización porque permite hacer un diagnóstico in situ de esta problemática presentando información real y consistente que sirve de base para que las autoridades del sector salud de Huánuco, personal de Enfermería del C.S. Perú Corea y demás actores sociales involucrados en el abordaje de esta problemática puedan implementar estrategias e intervenciones preventivo promocionales que permitan intensificar las actividades de comunicación y educación en salud como herramienta de difusión de medidas de prevención de la parasitosis intestinal que mejora la sapiencia de las madres sobre esta temática y puedan modificar sus actitudes contribuyendo a la disminución de la incidencia de las infecciones parasitarias intestinales en la población infantil.

Por los argumentos previamente establecidos este estudio se clasifica estructuralmente en cinco partes: el primer capítulo, que aborda los aspectos relacionados a los problemas de estudio; luego se expone el marco teórico en el segundo capítulo, seguido del tercer capítulo que abarca la metodología del estudio, a continuación, se presenta los resultados del estudio en el cuarto capítulo y finalmente en el quinto capítulo se hace la discusión de resultados de la investigación.

En el apartado final del informe, se encuentran las conclusiones, recomendaciones, fuentes bibliográficas y los anexos aplicados en el desarrollo de este informe de tesis.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La parasitosis intestinal constituye un problema sanitario que está ampliamente distribuido a nivel mundial afectando a la mayoría de niños con una prevalencia mayor en los países en vías de desarrollo donde representa una causa importante de morbilidad infantil¹.

Ortiz et al² señalan que existe un consenso en la comunidad científica mundial que la alta prevalencia de parasitosis intestinal en los niños está asociada a deficientes hábitos en la higiene personal, insalubridad en la preparación de alimentos e inadecuadas condiciones de saneamiento ambiental que son ambientes propicios para la transmisión de las parasitosis intestinales

Esto es resaltado por Jiménez et al³ quienes sostienen que la parasitosis intestinal es considerada uno de los problemas más importantes de salud pública, priorizado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y otras entidades internacionales que afecta a la población infantil, sin distinción de raza, o estrato socioeconómico.

Al respecto Bejarano y Tarazona⁴ afirman que la prevención representa el mecanismo más importante para enfrentar este flagelo sanitario y disminuir sus tasas de prevalencia en los niños, estimando que la mayoría de casos pueden ser evitados si se aplicarían adecuadamente las medidas de prevención en el hogar.

Nicodemus⁵ señala que el ambiente familiar es el espacio propicio para la aplicación de estrategias de prevención de la parasitosis intestinal, teniendo las madres una labor importante pues son responsables de velar por el cuidado de los niños y de ejecutar medidas en el hogar que permitan prevenir la infestación parasitaria intestinal.

En este sentido, Villón y Villón⁶ indican que las actitudes que las madres adoptan hacia la prevención de la parasitosis intestinal son un aspecto clave

en el afrontamiento de esta problemática, pues si estuvieran adecuadamente sensibilizadas podrían mostrar una actitud proactiva que permitan reducir la incidencia de casos en la niñez.

Pese a ello, Cerquín y Castrejón⁷ afirman que esto no es considerado por las madres quienes mayormente adoptan actitudes de apatía e indiferencia hacia la prevención de la parasitosis, ya sea por desconocimiento o porque no toman conciencia del impacto perjudicial que tiene en el crecimiento saludable de los niños.

En este contexto, emerge como una realidad preocupante que una proporción importante de madres tiene una actitud desfavorable frente a la prevención de la parasitosis que, según refiere Velásquez⁸, es causada por sus creencias equivocadas sobre esta patología, el bajo conocimiento materno y la escasa información que proporciona el personal sanitario sobre las medidas de prevención de las parasitosis intestinales en el área comunitaria.

Cardozo y Zamudio⁹ sostienen que esta situación se hace evidente en que diversos estudios que coinciden en reconocer que un grupo importante de madres no tienen actitudes favorables frente a la prevención de esta patología, favoreciendo que continúen incrementándose las tasas de prevalencia de parasitismo intestinal en la etapa preescolar.

Esto es reflejado por Peralta¹⁰ quien en su investigación realizada en el 2019 en una ciudad de República Dominicana evidenció que 25,0% de madres presentaron actitudes de indiferencia frente a la parasitosis, provocando que no apliquen adecuadamente las medidas de prevención de esta enfermedad en su hogar.

Asimismo, García¹¹ en su estudio efectuado en Guatemala en el 2016 identificó que la mayoría de madres mostraron una predisposición actitudinal desfavorable hacia la prevención de la parasitosis reflejando que más del 80,0% de madres no tenían la costumbre de desparasitar periódicamente a sus niños.

En Ecuador, Gualán et al¹² en su tesis presentada en el 2014 hallaron que 64,0% de madres mostraron actitudes negativas hacia la aplicación de

medidas preventivas de la parasitosis, pues el 60,0% de ellas no se preocupaban porque su niño(a) camine descalzo o juegue con tierra.

En el Perú esta problemática también se hace evidente, pues Baldeón y Janampa¹³ en su estudio efectuado en Lima en el 2018 halló que 63,0% de madres se mostraron indiferentes hacia la aplicación de medidas de prevención de parasitosis en su hogar, de ellas 45,0% tenían un conocimiento errado sobre esta enfermedad.

En esta línea, Peña¹⁴ en su tesis presentada en la ciudad de Sullana en el 2018 demostró que 45,0% de madres tuvieron una actitud negativa hacia la prevención de las patologías parasitarias, pues la mayoría de ellos dejaba que sus niños jueguen con tierra, tenían prácticas deficientes de higiene en la manipulación de alimentos y presentaban condiciones inadecuadas de saneamiento ambiental.

Delgado y Paúcar¹⁵ en su tesis presentada en Lima en el 2016 evidenciaron que 63,0% de madres que participaron en su investigación mostraron actitudes desfavorables hacia la prevención de las enfermedades parasitarias pues más del 50,0% de ellos promovían el consumo de agua cruda en el hogar, no tenían condiciones inadecuadas de saneamiento básicamente que provocaba que la mayoría de sus tengan algún tipo de parásito intestinal.

En Trujillo, Alvarado y Romero¹⁶ en su investigación efectuada en el 2014 encontraron que 52,0% de madres mostraron una predisposición actitudinal indiferente hacia la aplicación de medidas que permitan prevenir la parasitosis que se evidenció en que 58,0% no consideraban necesaria la aplicación del lavado y 67,0% dejaban que sus niños(as) caminen descalzos(as) en los ambientes de su hogar.

En Huánuco, una investigación presentada por Vásquez¹⁷ en el 2019 encontró que 30,0% de madres de niños menores de cinco años mostraron actitudes negativas hacia la infestación con parasitosis intestinal, teniendo la mayoría de ellas un conocimiento equivocado sobre la prevención de esta enfermedad.

Cruz¹⁸ en su estudio desarrollado en el 2017 en una escuela de educación inicial de Huánuco encontró que a pesar que la mayoría de madres tuvieron una actitud favorable frente a la prevención de la parasitosis intestinal, 55,0% de ellos tuvieron prácticas inadecuadas para evitar esta patología en los niños de su hogar.

Estos reportes demuestran que estamos frente a una situación preocupante pues cada vez es mayor la prevalencia de la parasitosis en los niños, al respecto, Fernández et al¹⁹ indican que urge que se implementen medidas preventivo promocionales que se encaminen a modificar las actitudes que las madres adoptan frente a la prevención de casos de parasitosis intestinal en los primeros años de vida

Ccanto y De la Cruz²⁰ señalan que si este problema no es abordado adecuadamente provocará diversas consecuencias en la población infantil, pues la persistencia de actitudes indiferentes de las madres favorecerá que no apliquen las medidas preventivas de la parasitosis en el hogar causando que se incremente la prevalencia de casos con repercusiones negativas en el crecimiento de los niños pues favorece la presencia de problemas nutricionales en la primera infancia.

Frente a ello, Totor²¹ refiere que es importante que los profesionales de Enfermería apliquen estrategias encaminada a brindar educación sanitaria a las madres sobre la importancia de la aplicación de medidas de prevención de la parasitosis intestinal para que estas modifiquen sus actitudes negativas y se empoderen en el abordaje de esta problemática en la población infantil.

En esta perspectiva, Mallqui²² afirma que la OMS en coordinación con otras entidades sanitarias internacionales han implementado desde el 2011 un plan mundial encaminado a reducir la incidencia de patologías tropicales desatendidas en los países subdesarrollados, siendo una de sus prioridades la prevención de la parasitosis intestinal, trazándose como meta de intervención que el 75,0% de niños a nivel reciban tratamiento antiparasitario de manera sistemática.

Del mismo modo, Soto²³ refiere que, en el Perú, el Ministerio de Salud (MINSA) como parte de las actividades de atención integral en la etapa niño

establece que durante los controles de crecimiento y desarrollo promuevan la difusión de las medidas de prevención de la parasitosis intestinal considerando también las intervenciones de profilaxis antiparasitaria en los niños menores de cinco años.

En esta línea, el MINSA²⁴ como parte de sus intervenciones estratégicas en la lucha contra la parasitosis intestinal ha implementado desde el 2018 una campaña nacional de desparasitación en todo el país, por medio del cual el personal sanitario brinda gratuitamente un antiparasitario a las personas mayores de dos años para reducir la alta prevalencia de parasitosis en la población infantil

En la Institución Educativa Inicial N° 311 de Huánuco también se ha identificado esta problemática, pues durante las visitas realizadas a esta entidad educativa se ha podido observar que la mayoría de niños realizan actividades de riesgo que incrementan la probabilidad de que presenten parasitosis intestinal como el consumo del agua de caño, no lavarse las manos al consumir los alimentos, jugar con tierra, etc.

Al conversar coloquialmente con algunas madres respecto a la prevención esta patología en la población infantil evidencian tener diversas actitudes hacia la prevención de la parasitosis intestinal que se manifiestan en expresiones como “es importante prevenir la parasitosis intestinal pero no sé cómo hacerlo”; “a mi niño(a) le gusta andar descalzo en casa, por más que le digo que no lo haga no entiende”, “a veces no sé si lava las manos antes de comer o no”; “mi prima me dijo que su niño tiene bichos, pero no sé si el mío tendrá, aún no lo llevo al centro de salud”, “las enfermeras deben desparasitar a los niños en el colegio”; entre otras expresiones que evidencian la presencia de esta problemática en el ámbito de estudio.

Por ello se considera pertinente realizar esta investigación con el objetivo de determinar las actitudes hacia la prevención de la parasitosis intestinal en niños menores de cinco años de la Institución Educativa Inicial N° 311 Fonavi III Huánuco 2019.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuáles son las actitudes hacia la prevención de la parasitosis intestinal que adoptan las madres de niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 311, Fonavi III – Huánuco 2019?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

1. ¿Cuáles son las actitudes hacia la prevención de la parasitosis intestinal referidas a la higiene personal que adoptan las madres de niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 311, Fonavi III?
2. ¿Cuáles son las actitudes hacia la prevención de la parasitosis intestinal referidas a la higiene de alimentos que adoptan las madres de niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 311, Fonavi III?
3. ¿Cuáles son las actitudes hacia la prevención de la parasitosis intestinal referidas a la higiene ambiental que adoptan las madres de niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 311, Fonavi III?
4. ¿Cuáles son las diferencias en las actitudes hacia la prevención de la parasitosis intestinal en madres de niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 311, Fonavi III según grupo etario, zona de residencia, estado civil, religión, grado de instrucción y ocupación?

1.3. OBJETIVO GENERAL

Identificar las actitudes hacia la prevención de la parasitosis intestinal que adoptan las madres de niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 311 Fonavi III Huánuco 2019.

1.4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Destacar las actitudes hacia la prevención de parasitosis intestinal referidas a la higiene personal que adoptan las madres de niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 311, Fonavi III.

2. Valorar las actitudes hacia la prevención de la parasitosis intestinal referidas a la higiene de alimentos que adoptan las madres de niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 311, Fonavi III.
3. Evaluar las actitudes hacia la prevención de la parasitosis intestinal referidas a la higiene ambiental que adoptan las madres de niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 311, Fonavi III.
4. Identificar las diferencias en las actitudes hacia la prevención de la parasitosis intestinal en madres de niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 311, Fonavi III según grupo etario, zona de residencia, estado civil, religión, grado de instrucción y ocupación

1.5. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

1.5.1. A NIVEL TEÓRICO

El valor teórico esta investigación radica en que permite brindar nuevos conocimientos relacionados a las actitudes que adoptan las madres hacia la prevención de la parasitosis, que es considerado por diversos autores como un aspecto relevante en el afrontamiento de este problema sanitario de alta prevalencia en los niños, al mismo tiempo que proporciona información actualizada sobre esta problemática sustentada en la aplicación de principios científicos que pueden servir de base para la implementación de políticas públicas encaminadas a fortalecer la difusión de las medidas de prevención de parasitosis intestinal en el ámbito familiar y comunitario.

En esta perspectiva esta investigación hizo viable que se confronten los postulados de los principales modelos teóricos que analizan esta problemática con la realidad evidenciada en la institución educativa en estudio, permitiendo brindar nuevos aportes teóricos que permitan explicar mejor el comportamiento de la variable de análisis en la población infantil para la implementación de medidas que permitan prevenir los casos de parasitosis intestinal en el contexto familiar, educativo y comunitario.

1.5.2. A NIVEL PRÁCTICO

De acuerdo a su naturaleza y objetivos planteados previamente este estudio de investigación se ubica dentro de la línea investigativa de “Promoción de la salud y prevención de enfermedades” considerando que una de los principales roles que cumplen el profesional de Enfermería en la atención primaria de salud incluye la difusión de actividades de educación sanitaria que permitan prevenir la incidencia de las patologías de alta prevalencia en la población infantil como las infecciones parasitarias intestinales.

En este sentido, la realización de este estudio fue importante porque los resultados presentados en este informe pueden ser utilizados para la implementación de medidas efectivas de intervención sanitaria que ayuden a que las madres de familia tengan actitudes favorables y proactivas hacia la prevención de la parasitosis intestinal; permitiendo también que en las instituciones educativas iniciales se implementen programas de atención comunitaria donde se brinden sesiones educativas y consejerías integrales a las madres sobre los factores de riesgo, prevención y consecuencias de la parasitosis intestinal en sus niños para que tengan un mayor conocimiento sobre esta problemática y se empoderen en el abordaje de la misma en el ambiente familiar y educativo.

1.5.3. A NIVEL METODOLÓGICO

La relevancia metodológica radica en que abre las ventanas para el desarrollo de futuros estudios que quieran seguir analizando esta línea investigativa, poniendo a disposición de tesis, estudiantes universitarios e investigadores de un instrumento válido y confiable estadísticamente que garantiza una medición aceptable de las actitudes maternas hacia la prevención de la parasitosis intestinal en la primera infancia.

1.6. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

No se presentaron mayores limitaciones en el desarrollo y presentación de este trabajo de investigación.

1.7. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

La ejecución del estudio fue viable porque se tuvo el apoyo incondicional de la directora, docentes y madres de familia de la I.E.I. N° 311 quienes proporcionaron todas las facilidades necesarias para la aplicación de los instrumentos, contándose con todos los recursos requeridos para la ejecución y culminación de este informe de tesis.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En La Habana, Cuba, 2019, los investigadores Pérez et al²⁵ realizaron un estudio cuyo título se denominó: “Parasitismo intestinal en población de 1 a 10 años”, planteando como objetivo general caracterizar el parasitismo intestinal en la población infantil; efectuando un estudio cuya metodología fue descriptiva, observacional en 123 niños evaluados con una ficha de recojo de información; sus resultados mostraron que 54,4% pertenecieron al género femenino, 43,9% fueron diagnosticados con parasitosis intestinal, 38,9% se lavaban las manos antes de la ingesta de los alimentos, 43,9% se higienizaba las manos después de realizar sus deposiciones, 42,1% tenía la costumbre de lavar sus alimentos antes de ingerirlos; 71,9% beben agua tratada; su conclusión evidenció que la mayoría de niños mostraron prácticas adecuadas de prevención de parasitosis en el hogar que presumiblemente estuvieron asociadas a unas adecuadas actitudes maternas hacia la prevención de esta patología infantil.

En Bani, República Dominicana, durante el 2019, Peralta et al¹⁰ realizaron el estudio que llevo como título: “Conocimientos, actitudes y prácticas acerca de parasitosis intestinal en adultos que asistieron a consulta de atención primaria en la Comunidad de Paya Municipio Baní, Provincia Peravia”, que tuvo como objetivo de estudio fue evaluar la capacidad cognitiva, actitudes y prácticas de prevención de la parasitosis intestinal; su estudio fue de naturaleza prospectiva, descriptiva de naturaleza transversal, la muestra fue de 270 familias evaluadas categóricamente con un cuestionario; dentro de sus hallazgos identificaron que 60,0% de encuestados mostraron conocimiento medio sobre la parasitosis intestinal y 76,0% presentaron actitudes de aceptación o positivas hacia la prevención de las

infecciones parasitarias intestinales; concluyendo que hubo predominio estadístico de madres que tuvieron un nivel promedio de conocimientos y actitudes positivas o de naturaleza favorable hacia el parasitismo intestinal infantil.

En la localidad de Sequixquib, Guatemala, 2015, García¹¹ efectuó el estudio cuyo título se denominó: “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre antiparasitarios en madres de la comunidad de Sequixquib” planteándose identificar el nivel cognitivo y la predisposición actitudinal de las madres respecto a la utilización de antiparasitarios, realizando una investigación descriptiva, observacional, transversal en 40 madres aplicando un cuestionario para obtener información, el procesamiento estadístico de resultados evidenció que 97,5% de ellas tenía conocimiento medio sobre la parasitosis intestinal, solo 42,5% conocían de qué manera se contagiaban los parásitos intestinales, 100,0% consideraba que era muy importante que se desparasite a los niños periódicamente no obstante 80,0% de ellos no desparasitaba a sus hijos, 77,5% consideran que los fármacos antiparasitarios no eran efectivos; su conclusión más resaltante señaló que pese a que la mayoría de madres mostraron conocer sobre la parasitosis intestinal una alta proporción de ellas rechaza los fármacos antiparasitarios por sus creencias populares.

2.1.2. A NIVEL NACIONAL

En la región de Lima, Perú 2019, Baldeón y Janampa¹³ presentaron la tesis investigativa denominada: “Nivel de conocimiento y actitudes frente a la parasitosis intestinal y anemia en padres de familia de la I.E. N° 045 San Antonio”; que tuvo como objetivo principal relacionar el nivel cognitivo con la tendencia actitudinal de las madres frente a la problemática de la parasitosis intestinal y anemia infantil; el estudio fue de tipo cuantitativo, transversal, descriptivo, trabajado metodológicamente en 49 padres de familia utilizando en la recolección de información un cuestionario cognitivo y una escala actitudinal; sus

hallazgos más relevantes mostraron que globalmente, 51,0% de personas encuestadas mostraron conocimiento alto sobre la parasitosis intestinal y 67,3% presentaron actitudes de indiferencia o desfavorables frente a la prevención de esta enfermedad en los niños, concluyendo que no existe asociación entre estas variables de análisis porque a pesar que los padres conocen sobre esta patología no muestran interés en aplicar las medidas de prevención de las mismas en su entorno familiar.

En Chiclayo, Perú, 2018, Flores y Seminario²⁶ efectuaron un estudio cuyo título fue: “Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres para prevenir parasitosis intestinal en niños preescolares. Caserío Cruz del Médano, Mórrope”, proponiéndose conocer las actitudes, conocimientos y prácticas que realizan las madres en la prevención de la parasitosis intestinal, desarrollando por tal motivo un estudio transversal descriptivo en 346 madres de niños en edad preescolar evaluados cualitativamente con un cuestionario; sus resultados descriptivos evidenciaron que 67,0% de madres evaluadas presentaron conocimiento regular sobre infección parasitaria, 97,0% mostró una capacidad actitudinal positiva frente a la prevención de la parasitosis y 53,0% mostró buenas prácticas en la prevención de la parasitosis intestinal; sus conclusiones más relevantes evidenciaron que prevalecieron descriptivamente las madres con conocimientos regulares, actitudes positivas y buenas prácticas de prevención de enfermedades parasitarias intestinales.

En Sullana, Perú, en el año 2018, Peña¹⁴ desarrollo una tesis que llevó como título: “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre medidas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en P.S. Puente Internacional”; cuyo objetivo de análisis fue identificar la capacidad cognitiva, actitudinal y competencias prácticas realizadas por las madres en la prevención de la parasitosis intestinal, en cuanto al método del estudio, realizó una investigación descriptiva transversal en 20 madres, sus instrumentos estuvo conformado por un cuestionario de conocimientos, actitudes y

prácticas prevención de parasitosis intestinal; cuyo reporte estadístico de resultados identificó que 60,0% de madres encuestadas tuvo conocimientos buenos sobre los aspectos relacionados a la prevención de la parasitosis intestinal, 55,0% mostraron actitudes positivas hacia la prevención de esta infección parasitaria y 60,0% presentaron prácticas inadecuadas en la aplicación de medidas preventivas de la parasitosis; concluyendo que aunque predominaron tuvieron conocimientos aceptables y actitudes positivas hacia la prevención de la parasitosis la mayoría de ellos tuvieron prácticas inadecuadas de medidas preventivas de la parasitosis intestinal.

2.1.3. A NIVEL LOCAL

En Huánuco, Perú, Casimiro²⁷ en el 2019 efectuó el estudio: “Actitudes maternas sobre condiciones de saneamiento básico intradomiciliario y su relación con la infestación de parasitosis intestinal en niños de 5 años del C.P. Llicua Baja”, proponiendo como objetivo de análisis identificar de qué manera se relacionan las actitudes maternas hacia las condiciones ambientales de saneamiento y la infestación de con parasitosis intestinal en una población preescolar, su investigación fue analítica correlacional, trabajando con un tamaño muestra de 116 madres y niños menores de cinco año de la localidad de análisis, empleando como instrumentos una ficha de valoración de parasitosis y una escala de medición de actitudes para medir las variables de estudio; sus resultados estadísticamente mostraron que en la valoración de las actitudes de las madres, 41,4% demostraron actitudes desfavorables hacia el saneamiento básico, 46,6% presentaron una tendencia actitudinal desfavorable; 40,0% mostraron actitudes favorables hacia la manipulación de alimentos, y 42,2% presentaron una predisposición desfavorable respecto al desecho de excretas y residuos sólidos; 60,3% de niños estuvieron parasitados; su conclusión principal demostró que existe relación entre las actitudes adoptadas por las madres frente a las condiciones de saneamiento básico y la infestación con parasitosis intestinal en los niños

En Tingo María, Perú, Vásquez¹⁷ en el año 2019 presentaron la tesis denominada: “Conocimiento actitudes y practicas sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años que acuden al C.S. Supte San Jorge”, siendo su objetivo de análisis establecer la relación que se presenta entre el conocimiento, tendencia actitudinal y prácticas relacionadas a la prevención de parasitosis intestinal; la metodología del estudio se sustentó en la aplicación del diseño no experimental, de tipo observacional – correlacional desarrollado 50 madres con hijos menores de cinco años; en quienes la tesista aplicó un cuestionario de valoración de la variable de análisis mostró que 64,0% de madres encuestadas mostraron conocimiento bueno sobre la forma de transmisión de parasitosis; 66,0% presentaron conocimiento bueno sobre la prevención de la parasitosis, 70,0% tuvieron actitudes positivas hacía la prevención de la parasitosis intestinal y 66,0% mostraron prácticas adecuadas, concluyendo que existe relación entre las variables de análisis.

En Huánuco – Perú, 2017, Cruz¹⁸ presentó el estudio que lleva como título: “Actitudes hacía prevención de parasitosis en madres de niños preescolares de la I.E.I N° 066”, formulando como objetivo de análisis identificar las actitudes adoptadas por las madres frente a la prevención de las infecciones parasitarias intestinales, desarrollando un estudio de naturaleza descriptiva aplicando una escala de valoración actitudinal en 84 madres siendo sus hallazgos más importantes que del total de personas encuestadas, 90,5% presentaron actitudes favorables hacía la prevención de la parasitosis: 91,7% tuvo disposición actitudinal favorable hacía la higiene personal, 85,7% mostró actitud favorable en la manipulación de alimentos y 88,9% presentó una tendencia actitudinal favorable hacía la eliminación de excretas y residuos sólidos, predominando las madres que tuvieron actitudes favorables en la aplicación de medidas de prevención de las infecciones parasitarias intestinales.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. MODELO DE CREENCIAS EN SALUD

Cabrera et al²⁸ afirman que en este enfoque teórico se constituye en referente para el análisis de las actitudes que los seres humanos adoptan en el cuidado de su salud, la misma que se encuentra condicionada por la percepción que estos tienen sobre su nivel de vulnerabilidad frente a la presencia de una determinada enfermedad; analizando tres criterios importantes: la idea de que una enfermedad específica tiene las características necesarias para considerarle grave y prestarle atención; la creencia de que su organismo es susceptible de presentar la enfermedad y la noción de que la realización de una intervención específica aplicada adecuadamente permitirá prevenir los efectos nocivos y tendrá un impacto positivo en su estado de salud.

En cuanto a la prevención de las patologías intestinales parasitarias, Moreno y Gil²⁹ señalan que este modelo teórico brinda explicaciones sólidas, coherentes y consistentes respecto a las conductas que las personas manifiestan frente a la presencia de las manifestaciones clínicas de este tipo de enfermedades, la aplicación de medidas que prevengan su aparición y la participación en programas de educación sanitaria que prevengan los casos de parasitosis intestinal.

El modelo de creencias en salud aportó a esta investigación brindan las pautas para conocer los aspectos o características que influyen en las actitudes que adoptan hacia la prevención de la parasitosis intestinal.

2.2.2. TEORÍA DE LA ACCIÓN RAZONADA

Casimiro²⁷ sostienen que este modelo es uno de los principales referentes en el análisis de las actitudes de los seres humanos siendo propuesto por los investigadores Ajzen y Fishben para analizar la incidencia que tienen los comportamientos, actitudes y conductas en

las decisiones que los individuos adoptan para efectuar una determinada actividad.

Esto es reafirmado por Cruz¹⁸ quien indica que la premisa principal de este enfoque teórico se basa esencialmente en que los seres humanos tienen capacidad de raciocinio, una característica particular que la diferencia de las demás especies y que a la vez les permite tener la capacidad o destreza requerida para reaccionar de manera positiva o negativa hacia una determinada situación, o en su defecto tener una predisposición conductual de aceptación, indiferencia o negación frente un acontecimiento o actividad realizada en los diversos entornos de su vida cotidiana.

El modelo de Ajzen y Fishben aportó a esta investigación porque permitió comprender cómo se forman las actitudes que las madres adoptan hacia la prevención de la parasitosis infantil.

2.2.3. MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD

Aristizabal et al³⁰ sostienen que el modelo elaborado por la teórica Nola Pender es la teoría más utilizadas en el ámbito de la salud pública, dado que sus principales premisas están orientadas a la motivación individual que tiene cada ser humano de lograr o alcanzar el bienestar holístico e integral, así como en la adopción de decisiones responsables que permitan mejorar su salud física, emocional y social.

Morocco³¹ señala que este enfoque resalta la importancia de las conductas promotoras de salud, señalando que en la atención primaria de salud estas dependen básicamente de los aspectos cognitivos, conductuales y actitudinales de cada persona, para que individualmente realicen acciones que eviten la presencia de factores de riesgo y fortalecimiento de los factores de protección para evitar la presencia de enfermedades y alcanzar un adecuado estado de salud.

Bejarano y Tarazona⁴ refirman lo expuesto al señalar que el modelo promocional de la salud representa el componente estratégico más importante en el afrontamiento de los problemas de salud pública

y en el caso específico de la parasitosis intestinal, ayuda a que las madres de familia aplique las estrategias y medidas necesarios dentro de su ambiente familiar para prevenir que sus niños presenten algún tipo de la parasitosis intestinal.

El modelo propuesto por Nola Pender aportó a esta investigación porque permitió comprender que las conductas promotoras de salud son un comportante para que las madres tengan actitudes favorables hacia la prevención de parasitosis intestinal.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

2.3.1. ACTITUDES

De acuerdo a lo que señala Cruz¹⁸ las actitudes pueden ser conceptualizadas como la predisposición psicológica aprendida por los seres humanos para actuar de manera favorable o desfavorable frente a un acontecimiento que se presentan en la vivencia cotidiana.

Peña¹⁴ considera que es una predisposición conductual de naturaleza subjetiva que es aprendida por las personas en bases las situaciones vividas o experimentadas previamente para actuar de manera positiva o negativa frente a los acontecimientos que se suscitan en su entorno diario.

Considerando lo establecido por Moscovici en sus postulados, Casimiro²⁷ refiere que es una forma de predisposición mental por medio del cual los individuos adoptan una determinado conducta o comportamiento específico hacía una persona, objeto, circunstancia o suceso que se presenta en sus actividades diarias.

2.3.2. COMPONENTES DE VALORACIÓN DE ACTITUDES

De la Cruz y Ccanto²⁰ manifiestan que estructuralmente las actitudes tienen tres componentes claramente definidos: el primer componente es el cognitivo, que se asociadas a las capacidades cognitivas y sapiencias que las personas adquieren por medio del aprendizaje o experiencia vivenciada en su entorno cotidiano,

estableciendo que para que se desarrolle una actitud es indispensable que existe una representación cognoscitiva del objeto analizado.

El segundo componente de las actitudes es el componente afectivo que según Muñoz et al³² que se relaciona con la valoración de la parte emocional, subjetiva y sentimientos que las personas experimentan o perciben para reaccionar de manera positiva o negativa frente a un suceso o acontecimiento específico.

Y el tercer componente de las actitudes es el conductual que de acuerdo a lo que afirman Gargallo et al³³ se relaciona con la capacidad que tienen las personas para adoptar un comportamiento determinada frente a un suceso que se presenta en sus quehaceres diarios, representando el elemento activo de la formación o desarrollo de las actitudes.

2.3.3. PARASITOSIS INTESTINAL

Pedraza et al³⁴ afirman que es una forma de infección que afecta a los seres humanos y es provocada por la infestación de uno o varios parásitos en el tracto digestivo teniendo la capacidad de provocar efectos patogénicos.

Gotuzzo³⁵ sostiene que es un tipo infección que se produce por la infestación o invasión de diversos enteros parásitos en el tracto digestivo o flora intestinal de las personas donde tienen las condiciones idóneas para provocar el desarrollo de una infección parasitaria.

Y, por último Zuta³⁶ manifiesta que es una patología infecciosa que surge del proceso de interacción que se establece entre un huésped y un determinado agente parasitario que tiende a ubicarse en alguna parte del sistema digestivo de las personas teniendo un alto potencial de producir efectos patogénicos en el organismo.

2.3.4. PREVENCIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL

Lovera afirma³⁷ que representa el conjunto de medidas, estrategias e intervenciones que las personas realizan para evitar o

reducir de manera significativa el riesgo o probabilidad de presentar o tener una enfermedad parasitaria intestinal. Crespín y Yupanqui³⁸ señalan que son aquellas intervenciones y procedimientos que los seres humanos efectúan de manera intencionada para evitar la aparición o infestación con parásitos intestinales que afectan su estado de salud.

Roque et al³⁹ mencionan que abarcan toda la gama de medidas y estrategias aplicadas por las personas para impedir la aparición o infestación de los parásitos intestinales en su organismo o evitar los daños que su presencia pueda causar en su estado de salud.

2.3.5. ACTITUDES HACÍA LA PREVENCIÓN DE LA PARASITOSIS INTESTINAL

Rivera et al⁴⁰ señalan que representa la predisposición conductual que adoptan las madres para actuar de manera positiva o negativas frente a la aplicación de medidas que eviten la presencia de casos de parasitosis intestinal en el ambiente familiar. Rodríguez y Ruiz⁴¹ afirman que abarca el conjunto de creencias, emociones y sentimiento que provocan que las madres adopten diversas conductas o comportamientos frente a la aplicación de medidas de prevención de la parasitosis intestinal en los niños durante la primera infancia.

Sánchez et al⁴² aseveran que representa la tendencia comportamental por medio del cual las madres tienden a adoptar una conducta de aceptación, indiferencia o negación frente a la aplicación de las intervenciones o estrategias que reduzcan o eviten la probabilidad que sus niños presentan una infección parasitaria.

2.3.6. DIMENSIONES DE ACTITUDES HACÍA PREVENCIÓN DE LA PARASITOSIS INTESTINAL

Según Cruz¹⁸ la valoración de las actitudes que adoptan las personas hacía la aplicación de medidas de prevención de parasitosis intestinal abarca el análisis de estas dimensiones:

2.3.6.1. HIGIENE PERSONAL

De acuerdo a lo que refiere Soriano⁴³ los hábitos de higiene personal constituye la aplicación de técnicas e intervenciones que realizan las personas en el entorno familiar para controlar o evitar la presencia de aquellos factores de riesgo que pueden afectar su estado de salud, siendo el principal elemento para la prevención de diversas enfermedades de carácter infeccioso que pueden ser transmitidos de una persona a otra.

En este sentido, Román et al⁴⁴ señalan que las medidas preventivas de las infecciones parasitarias intestinal que se aplican en la higiene personal en los niños abarca la higienización de manos antes de consumir los alimentos, luego de utilizar los servicios sanitarios y después de estar en contacto con tierra, incluyendo también el aseo o baño corporal de manera diaria o interdiaria.

Soto et al⁴⁵ manifiestan que estas medidas también incluyen promover el uso permanente del calzado evitando que los niños y niñas anden descalzos, mantener las uñas de las manos limpias y recortadas evitando que los niños tengan la costumbre de comérselas.

2.3.6.2. HIGIENE DE ALIMENTOS

Según Ríos⁴⁶ las medidas de prevención de la parasitosis intestinal relacionadas a la higiene de alimentos incluyan todas aquellas actividades e intervenciones que las madres realizan durante la preparación de los alimentos para evitar que causen daños potenciales en la salud de los integrantes del grupo familiar, reconociendo que los alimentos pueden ser una vía importante de transmisión de diversas enfermedades, así como la infestación por diversos tipos de parásitos de carácter patogénico.

Al respecto, Mitma y Ñahui⁴⁷ señalan que las medidas de prevención de la parasitosis en la higiene de los alimentos incluyen la higienización de las manos antes de la preparación e ingesta de alimentos, lavado de frutas, vegetales y verduras antes de ser

consumidas; mantener aseado el ambiente donde se prepara los alimentos, desinfectar el agua que se almacena en el hogar, hervir el agua antes de consumirla y cocinar bien los alimentos.

Rodríguez et al⁴⁸ sostienen que estas medidas también incluyen la disposición o compromiso que tienen las madres de poder manipular de manera correcta los alimentos para evitar la trasmisión de un parásito intestinal que implica lavar y desinfectar las frutas y verduras antes que sean consumidas, mantener los alimentos en buen estado de conservación, hacer hervir el agua antes de su consumo en el hogar entre otras intervenciones que permitan prevenir la infestación con algún parásito intestinal.

2.3.6.3. HIGIENE AMBIENTAL

Como lo manifiesta Navarro⁴⁹ las medidas de higiene ambiental en la prevención de la parasitosis intestinal representan aquellas intervenciones que se encuentran orientadas a mantener de manera adecuada las condiciones higiénico sanitarias del medio ambiente como medio indispensable para evitar la probabilidad que los niños se infesten o contagien con algún tipo de parásito intestinal.

Mochica⁵⁰ sostiene que las estrategias e intervenciones de prevención de la parasitosis relacionada a la higiene ambiental incluyen mantener la vivienda aseada y en óptimas condiciones higiénicas, mantener los pisos del hogar limpios y secos, evitar el hacinamiento en el hogar y la formación de criaderos de moscas y mosquitos en zonas aledañas a la vivienda.

Espinosa et al⁵¹ señala que estas medidas también incluyen contar con un sistema idónea de eliminación de deposición en el hogar y realizar el mantenimiento permanente del mismo, evitar que los niños se encuentren expuestos al contacto con deposiciones o residuos fecales, lavarse las manos después de hacer las deposiciones, eliminar la basura o residuos sólidos todos los días, higienizar las manos luego de estar en contacto con animales, y evitar la crianza de animales dentro del hogar.

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Hi: La proporción de madres niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 311, según actitudes hacía la prevención de la parasitosis intestinal, valoradas como positivas y negativas, son diferentes.

Ho: La proporción de madres niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 311, según actitudes hacía la prevención de la parasitosis intestinal, valoradas como positivas y negativas, no son diferentes.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

Hi₁: La proporción de madres de niños menores de cinco años según actitudes hacia la prevención de parasitosis intestinal en la higiene personal, valoradas como positivas y negativas, son diferentes.

Ho₁: La proporción de madres de niños menores de cinco años según actitudes hacia la prevención de parasitosis intestinal en la higiene personal, valoradas como positivas y negativas, no son diferentes.

Hi₂: La proporción de madres de niños menores de cinco años según actitudes hacia la prevención de parasitosis intestinal en la higiene de alimentos, valoradas como positivas y negativas, son diferentes.

Ho₂: La proporción de madres de niños menores de cinco años según actitudes hacia la prevención de parasitosis intestinal en la higiene de alimentos, valoradas como positivas y negativas, no son diferentes.

Hi₃: La proporción de madres de niños menores de cinco años según actitudes hacia la prevención de parasitosis intestinal en la higiene ambiental, valoradas como positivas y negativas, son diferentes.

Ho₃: La proporción de madres de niños menores de cinco años según actitudes hacia la prevención de parasitosis intestinal en la higiene ambiental, valoradas como positivas y negativas, no son diferentes.

Hi₃: Existen diferencias en las actitudes hacía la prevención de la parasitosis intestinal en madres de niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 311, Fonavi III según grupo etario, lugar de residencia, estado civil, religión, grado de instrucción y ocupación.

H₀₃: No existen diferencias en las actitudes hacia la prevención de la parasitosis intestinal en madres de niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 311, Fonavi III según grupo etario, zona de residencia, estado civil, religión, grado de instrucción y ocupación.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE DE INTERÉS

Actitudes hacia la prevención de parasitosis intestinal.

2.5.2. VARIABLES DE COMPARACIÓN

- Grupo etario
- Zona de residencia.
- Estado civil.
- Religión.
- Grado de instrucción.
- Ocupación.

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE PRINCIPAL				
Actitudes hacia la prevención de la parasitosis intestinal	Actitudes higiene personal	Categórica	Positivas: 22 a 35 pts Negativas: 7 a 21 pts	Nominal
	Actitudes higiene de alimentos	Categórica	Positivas: 22 a 35 puntos Negativas: 7 a 21 puntos	
	Actitudes higiene ambiental	Categórica	Positivas: 19 a 30 puntos Negativas: 6 a 18 puntos	
VARIABLES COMPARATIVAS				
Variables de comparación	Grupo etario	Numérica	Joven Adulta	De razón
	Zona de residencia	Categórica	Urbana Urbano marginal	Nominal
	Estado civil	Categórica	Soltera Conviviente Casada Separada	Nominal
	Religión	Categórica	Católica Evangélica	Nominal
	Grado de instrucción	Categórica	Primaria Secundaria Superior Técnico Superior Universitario	Ordinal
	Ocupación	Categórica	Ama de casa Estudiante Trabajo dependiente Trabajo independiente	Nominal

VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN				
Características de los niños	Edad	Numérica	En años	De razón
	Género	Categórica	Masculino Femenino	Nominal
	Tenencia de SIS	Categórica	Si No	Nominal
	Antecedentes de parasitosis	Categórica	Si No	Nominal
	Antecedentes de desnutrición	Categórica	Si No	Nominal
	Antecedentes de anemia	Categórica	Si No	Nominal
Características de la vivienda	Material paredes vivienda	Categórica	Ladrillo Cemento Adobe	Nominal
	Material piso vivienda	Categórica	Losetas Cemento Tierra	Nominal
	Hacinamiento en la vivienda	Categórica	Si No	Nominal
	Presencia de animales domésticos en la vivienda	Categórica	Si No	Nominal

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Según los criterios de rigor metodológico aplicados en el desarrollo de esta investigación se establece que considerando el tipo de intervención fue un estudio observacional, porque se limitó a describir las características propias de la variable de análisis en su contexto natural; también fue un estudio prospectivo, debido a que la información se recolectó consultando a fuentes primarias de investigación; además fue una tesis transversal, dado que los instrumentos se aplicaron en un periodo temporal específico y según número de variables de interés fue de tipo descriptivo porque se estudió una variable para identificar idóneamente las actitudes adoptadas por las madres encuestadas hacía la prevención de la parasitosis intestinal.

3.1.1. ENFOQUE

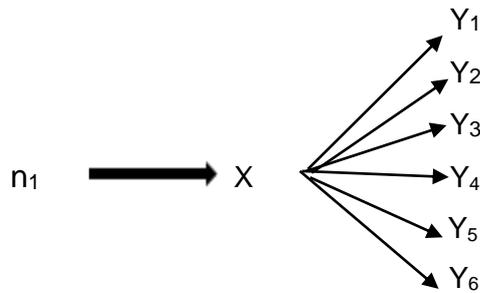
El uso de parámetros estadísticos en la medición de las variables y el contraste de hipótesis viabilizaron que este estudio se contextualice dentro del enfoque cuantitativo.

3.1.2. NIVEL

En esta investigación se propuso definir descriptivamente las características relativas a las actitudes de las madres hacía la prevención de la parasitosis intestinal en la población infantil situándose en el nivel descriptivo.

3.1.3. DISEÑO

En esta investigación se aplicó el diseño descriptivo comparativo esquematizado de la siguiente manera:



Donde:

- n_1 = Muestra de niños menores de cinco años
- X = Actitudes prevención parasitosis intestinal
- Y_1 = Grupo etario.
- Y_2 = Zona de residencia
- Y_3 = Estado civil.
- Y_4 = Religión.
- Y_5 = Grado de escolaridad.
- Y_6 = Ocupación.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

Según información brindada por la directora de la I.E.I. N° 311 de la localidad de Fonavi III la unidad poblacional estuvo conformada por 109 madres de niños menores de cinco años matriculados en esta entidad educativa.

a) Criterios de inclusión.

Se incluyeron como participantes de la ejecución del estudio a las madres de niños menores de cinco años matriculados en la I.E.I. N° 311 que facultativamente aceptaron participar de la aplicación de instrumentos de medición de variables.

b) Criterios de exclusión:

Se tuvieron que excluir a cinco madres por las siguientes razones: 3 madres no aceptaron participar de la aplicación de

instrumentos y 2 madres se encontraban laborando fuera de la ciudad de Huánuco.

c) Ubicación de la población en espacio

Geográficamente el estudio se efectuó en las instalaciones de la I.E.I. N° 311, con sede en la Urbanización Fonavi III Mz C Lote 6, en la ciudad de Huánuco.

d) Ubicación de la población en tiempo

Temporalmente el estudio se realizó entre los meses de mayo a noviembre del año 2019.

3.2.2. MUESTRA

a) Unidad de análisis y muestreo: Madres de niños menores de cinco años.

b) Marco muestral: Relación de madres de niños menores de 5 años.

c) Población muestral: En este estudio no fue necesario determinar el tamaño de la muestra porque se analizó a totalidad de la población de estudio quedando conformada por 104 madres de niños menores de cinco años, porque 5 madres fueron excluidas de participar del proceso de recolección de datos.

d) Tipo de muestreo: No fue indispensable aplicar ningún tipo de muestreo por las razones fundamentadas previamente.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1.1. TÉCNICAS

Como parte del proceso metodológico del estudio en esta investigación se aplicaron las técnicas de la encuesta y la psicometría para la valoración de las variables de análisis.

3.3.1.2. INSTRUMENTOS

FICHA TÉCNICA 1	
1. Técnica	Encuesta
2. Nombre	Cuestionario de características generales.
3. Autor	Vásquez ¹⁷
4. Objetivo	Caracterizar a las madres de los niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 311 de Fonavi III.
5. Estructura del instrumento	Este cuestionario tuvo 16 preguntas clasificadas en 3 partes: 6 correspondieron a los datos sociodemográficos, 6 preguntas a las características del niño y 4 a las características de las viviendas.
6. Momento de aplicación.	Después que las madres dejaron a sus hijos en la escuela.
7. Tiempo de aplicación.	5 minutos en promedio por cada madre participante.

FICHA TÉCNICA 2	
1. Técnica	Psicometría
2. Nombre	Escala de actitudes hacia la prevención de la parasitosis intestinal.
3. Autor	Cruz ¹⁸
4. Objetivo	Valorar las actitudes hacia la prevención de la parasitosis intestinal adoptadas por las madres de los niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 311 de Fonavi III
5. Estructura	La escala estuvo compuesta por 22 enunciados, de ellas 7

	correspondieron a las actitudes hacía la higiene personal, 7 fueron de actitudes hacía la higiene de alimentos y 6 fueron de actitudes hacía la higiene ambiental
6. Codificación de respuestas	Enunciados positivos. Totalmente en desacuerdo = 1 pto. En desacuerdo = 2 ptos. Indecisa = 3 puntos. De acuerdo = 4 ptos. Totalmente de acuerdo = 5 ptos.
7. Medición instrumento general	Actitudes prevención parasitosis Positivas = 61 a 100 ptos. Negativas = 20 a 60 ptos
8. Medición de instrumento por dimensiones	Actitudes higiene personal. Positivas = 22 a 35 ptos. Negativas = 7 a 21 ptos. Actitudes higiene de alimentos. Positivas = 22 a 35 ptos. Negativas = 7 a 21 ptos. Actitudes higiene ambiental. Positivas = 19 a 30 ptos. Negativas = 6 a 18 ptos.
9. Momento de aplicación.	Después que las madres dejaron a sus hijos en la escuela.
10. Tiempo de aplicación.	15 minutos en promedio por cada madre participante.

3.3.1.3. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

a) Validez cualitativa por juicio de expertos.

Esta fase de la validación de instrumentos se realizó mediante la consulta a cinco jueces y expertos con experiencia laboral reconocida en áreas afines a las actividades de prevención

y tratamiento de la parasitosis intestinal en la población infantil, así como a docentes universitarios con experiencia acreditada en validación metodológica de instrumentos de medición de variables; quienes de manera individual evaluaron cada uno de los enunciados presentados en la “Escala de actitudes hacia la prevención de la parasitosis infantil” en términos de estructura, claridad, consistencia, suficiencia, pertinencia entre otros criterios de evaluación; concordando la totalidad de expertos consultados en afirmar que los ítems presentados en los instrumentos eran acordes para una adecuada valoración de la variables de análisis recomendando proseguir con la siguiente fase del estudio; para ello firmaron las constancias de validación (Anexo 5) según se presenta en este cuadro:

Nº	Nombres y apellidos del experto(a)	Cuestionario características generales	Escala de actitudes prevención parasitosis intestinal
1	Dra. Gladys Liliana Rodríguez Lombardi	Aplicable	Aplicable
2	Mg. Ana Lazarte y Ávalos	Aplicable	Aplicable
3	Mg. Alicia Carnero Tineo	Aplicable	Aplicable
4	Mg. Percy Rodríguez Retis	Aplicable	Aplicable
5	Lic. Bertha Serna Román	Aplicable	Aplicable

Fuente: Constancias de validación (Anexo 5)

b) Confiabilidad de los instrumentos de investigación:

El proceso de validación cuantitativa de los instrumentos de medición se realizó a través de la aplicación de un estudio piloto efectuada el día 14 de octubre del 2019 en la I.E.I. N° 006 de Huánuco en un grupo muestral de 15 madres escogidas por conveniencia, en quienes se aplicó el cuestionario y la escala

según prerrogativas establecidas en la planificación del estudio, cuya evaluación cuantitativa de indicadores arrojó los siguientes resultados.

INDICADOR EVALUADO	RESULTADO
Tasa de respuesta	Fue de 100% pues todas las madres cumplieron con firmar el consentimiento informado
Tasa de respuesta por ítems	Fue de 95,7% pues de los 300 ítems formulados, 287 se contestaron de manera correcta, 7 se dejaron en blanco y 6 fueron rellenadas incorrectamente
Tasa de abandono	No se identificaron madres que abandonaron el estudio piloto siendo este indicador de 0%.
Tiempo de aplicación de instrumentos	15 minutos en promedio por cada madres participante de la prueba piloto

Con la información recolectada en la prueba piloto se elaboró una base de datos en el software SPSS 24.0 que fue procesada estadísticamente para determinar la confiabilidad de la “Escala de actitudes hacia la prevención de la parasitosis intestinal”; cuyos resultados de la aplicación del alfa de Cronbach evidenció este resultado:

Alfa de Cronbach	Nº de elementos
0.848	20

Fuente: Base de datos Prueba Piloto.

El resultado obtenido en el procesamiento estadístico permitió establecer que este instrumento tuvo una alta confiabilidad viabilizando su aplicación en el estudio.

3.3.1.3. Recolección de datos.

Cumpliendo con los criterios de rigor metodológico en esta fase se realizaron estas actividades:

- **Autorización:** Se tramitó el día 23 de octubre del 2019 mediante un oficio presentado a la directora de la I.E.I. N° 311 de Fonavi III (Anexo 6) que fue aceptado el 30 de octubre del 2019 mediante la emisión del documento de autorización respectivo (Anexo 7).}
- **Recursos:** Se abastecieron con recursos económicos propios.
- **Capacitación:** Se contó con la colaboración de dos encuestadores quienes entre el 1 y 3 de noviembre del 2019 fueron capacitados en los procedimientos técnicos y metodológicos a realizar en la aplicación de instrumentos de medición de variables.
- **Aplicación de instrumentos:** La fecha de inicio de recolección de datos se programó para el día 6 de noviembre previa coordinación con la directora de la I.E.I. N° 311 de Fonavi III, día en el que los encuestadores se apersonaron a la institución educativa ubicándose en un ambiente acondicionado para la aplicación de instrumentos de medición.

Este proceso se efectuó de la siguiente manera: a medida que las madres iban llegando a la institución educativa con sus niños y luego de dejarlos en su aula de clases los encuestados las fueron abordando y de manera cordial le informaron sobre el propósito del estudio solicitando su participación en el mismo.

Luego fueron llevadas al ambiente acondicionado para la aplicación de encuestas, entregándoles primero el consentimiento informado para lectura y firma respectiva; posteriormente se entregó el “Cuestionario de características sociodemográficas”

que fue llenado en un tiempo promedio de cinco minutos y luego se dio la “Escala de actitudes hacia la prevención de parasitosis intestinal” que se llenaron en un tiempo aproximado de 10 minutos conllevando un tiempo total de 15 minutos por cada madre participante del estudio.

Este proceso se repitió todos los días necesarios hasta completar la totalidad de la muestra planificada inicialmente en esta investigación dando por concluida la etapa de recolección de datos el día 20 de noviembre del 2019.

3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS

- **Control de datos:** Se realizó verificando que todos los cuestionarios y escalas aplicadas en las madres en estudio fueron llenadas correctamente, cumpliendo todas ellas con este requisito
- **Codificación de datos:** Se efectuó elaborando una base de datos (Anexo 8) donde fueron codificadas numéricamente las respuestas brindadas por las brindadas las madres participantes del estudio.
- **Procesamiento de resultados:** La información recolectada en el estudio se procesó con el paquete estadístico SPSS 24.0.
- **Presentación de resultados:** La información recolectada fue presentada en tablas académicas según prerrogativas de presentación establecidas en las normativas vigentes.

3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

- Análisis descriptivo:** Las variables de estudio y sus correspondientes dimensiones fueron descritas categóricamente mediante la aplicación de medidas estadísticas de frecuencias y porcentajes, que fueron interpretadas y valoradas según el marco teórico – conceptual correspondiente a las actitudes maternas hacia la prevención de la parasitosis intestinal.
- Análisis inferencial:** Las hipótesis de estudio se comprobaron estadísticamente con la prueba del Chi Cuadrado (X^2) de

comparación de frecuencia para una muestra considerando el nivel de significancia $p \leq 0,05$ como criterio de valoración para el rechazo de la H_0 , y el establecimiento de las conclusiones del estudio; utilizándose el programa SPSS 24.0 en esta fase de la investigación.

3.4. ASPECTOS ÉTICOS

En este estudio se garantizó el irrestricto cumplimiento de los principios bioéticos y deontológicos que fundamentan la realización de estudios de investigación en la atención primaria de salud, basándose esencialmente en la aplicación del consentimiento informado de cada madre de familia que fue solicitado en el momento previo al desarrollo de la encuesta; asimismo se consideró la aplicación del principio deontológico de beneficencia, por medio del cual se minimizaron los riesgos de la participación maximizándose sus beneficios, y dándoles a todas las madres de los niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 311 de Fonavi III la oportunidad de formar parte del proceso de recolección de datos, recibiendo todas ellas un trato justo, integral y equitativo.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Tabla 1. Distribución de características sociodemográficas de madres de niños menores de cinco años de I.E.I. N° 311, Fonavi III, Huánuco 2019.

Características Sociodemográficas	n = 104	
	Frecuencia	%
Grupo etario		
Joven (22 a 30 años)	79	76,0
Adulta (31 a 36 años)	25	24,0
Zona de residencia		
Urbana	93	89,4
Urbano Marginal	11	10,6
Estado civil		
Soltera	10	9,6
Conviviente	65	62,5
Casada	23	22,1
Separada	6	5,8
Religión		
Católica	63	60,6
Evangélica	41	39,4
Grado de instrucción		
Primaria	8	7,6
Secundaria	50	48,1
Superior técnico	19	18,3
Superior universitario	27	26,0
Ocupación		
Ama de casa	45	43,3
Trabajo independiente	25	24,0
Trabajo dependiente	23	22,1
Estudiante	11	10,6

Fuente: Base de datos cuestionario de características generales (Anexo 8).

En cuanto a la distribución de las características sociodemográficas de las madres participantes de la investigación se encontró que prevalecieron las madres jóvenes, residentes en zonas urbanas de Huánuco y de estado civil convivientes.

También se identificó que predominaron las madres que profesaban la religión católica, prevaleciendo las que tuvieron estudios secundarios y siendo la mayoría de ellas amas de casa.

Tabla 2. Distribución de las características de los niños menores de cinco años de I.E.I. N° 311, Fonavi III, Huánuco 2019.

Características de los Niños	n = 104	
	Frecuencia	%
Edad		
3 años	41	39,4
4 años	63	60,6
Sexo		
Masculino	59	56,7
Femenino	45	43,3
Tenencia de SIS		
Si	86	82,7
No	18	17,3
Antecedente de parasitosis		
Si	43	41,3
No	61	58,7
Antecedente de desnutrición		
Si	39	37,5
No	65	62,5
Antecedente de anemia		
Si	55	52,9
No	49	47,1

Fuente: Base de datos cuestionario de características generales (Anexo 8).

Respecto a la distribución de las características de los niños menores de cinco años se halló que una alta proporción de ellos tuvieron cuatro años, siendo mayoritariamente varones que contaban con el SIS.

Asimismo, se encontró que la mayoría de niños no tuvieron antecedentes de parasitosis ni de desnutrición; no obstante, se identificó que predominaron los niños que tuvieron antecedentes de anemia ferropénica.

Tabla 3. Distribución de las características de la vivienda de las madres de los niños menores de cinco años de I.E.I. N° 311, Fonavi III, Huánuco 2019.

Características de la Vivienda	n = 104	
	Frecuencia	%
Material de paredes de la vivienda.		
Ladrillo	42	40,4
Cemento	25	24,0
Adobe	37	35,6
Material del piso de la vivienda		
Losetas	31	29,8
Cemento	19	18,3
Tierra	54	51,9
Hacinamiento en la vivienda		
Si	39	37,5
No	65	62,5
Presencia de animales domésticos		
Si	78	75,0
No	26	25,0

Fuente: Base de datos cuestionario de características generales (Anexo 8).

Al analizar las características de las viviendas de las madres encuestadas se halló que el material predominante en las paredes de sus viviendas fue el ladrillo, teniendo la mayoría de hogares un piso de tierra.

Además, prevalecieron las viviendas que no tuvieron condiciones de hacinamientos, pero predominaron las madres que tenían animales domésticos en su vivienda.

Tabla 4. Distribución de las dimensiones de las actitudes hacia la prevención de la parasitosis intestinal en madres de niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 311, Fonavi III, Huánuco 2019.

Dimensiones Actitudes prevención parasitosis intestinal	n = 104	
	Frecuencia	%
Actitudes higiene personal		
Positivas	68	65,4
Negativas	36	34,6
Actitudes higiene de alimentos		
Positivas	66	63,5
Negativas	38	36,5
Actitudes higiene ambiental		
Positivas	63	60,6
Negativas	41	39,4

Fuente: Base de datos escala de actitudes hacia la prevención de parasitosis intestinal (Anexo 8)

Al valorar descriptivamente las dimensiones de las actitudes de las madres hacia la prevención de la parasitosis se encontró que prevalecieron las madres que tuvieron actitudes positivas hacia la higiene personal, predominando también las madres con actitudes positivas hacia la higiene de los alimentos y teniendo la mayoría de ellas actitudes positivas hacia la higiene ambiental como aspecto importante en la prevención de la parasitosis intestinal en niños menores de cinco años.

Tabla 5. Actitudes hacía la prevención de la parasitosis intestinal en madres de niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 311, Fonavi III, Huánuco 2019.

Actitudes prevención Parasitosis intestinal	Fi	%
Positivas	65	62,5
Negativas	39	37,5
Total	104	100,0

Fuente: Base de datos escala de actitudes hacía la prevención de parasitosis intestinal (Anexo 8)

En cuanto a la valoración de las actitudes adoptadas por las madres frente a la prevención de parasitosis intestinal en niños menores de cinco años se encontró que predominaron las madres que mostraron actitudes positivas hacía la prevención de la parasitosis intestinal y una proporción minoritaria de madres encuestadas presentaron actitudes negativas hacía la prevención de esta patología.

4.2. CONTRASTE Y PRUEBA DE HIPÓTESIS

Tabla 6. Comparación de las actitudes hacia la higiene personal en madres de niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 311, Fonavi III, Huánuco 2019

Actitudes Higiene personal	Fi	%	Frecuencia esperada	Chi Cuadrado (X²)	Significancia (p valor)
Positivas	68	65,4	52,0	9,846	0,002
Negativas	36	34,6	52,0		
Total	104	100,0			

Fuente: Base de datos escala de actitudes hacia la prevención de parasitosis intestinal (Anexo 8)

En el componente inferencial, la aplicación de los pasos del contraste de hipótesis estadísticas con el Chi Cuadrado para una sola muestra evidenció una $p \leq 0,002$ que corroborará la presencia de diferencias estadísticas en las proporciones encontradas y permite establecer que predominaron las madres que tuvieron actitudes positivas hacia la higiene personal como medio de prevención de la parasitosis intestinal.

Tabla 7. Comparación de las actitudes hacia la higiene de los alimentos en madres de niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 311, Fonavi III, Huánuco 2019

Actitudes Higiene de los alimentos	Fi	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi Cuadrado (X²)	Significancia (p valor)
Positivas	66	63,5	52,0	7,538	0,006
Negativas	38	36,5	52,0		
Total	104	100,0			

Fuente: Base de datos escala de actitudes hacia la prevención de parasitosis intestinal (Anexo 8)

Respecto a la prueba de hipótesis estadística, los resultados de la aplicación del Chi Cuadrado de comparación de frecuencias mostraron una $p \leq 0,006$ que demuestra la existencia de diferencias significativas en la comparación de las proporciones evaluadas, reconociéndose que prevalecieron las madres que mostraron actitudes positivas hacia la higiene de los alimentos como hábito de prevención de la parasitosis intestinal.

Tabla 8. Comparación de las actitudes hacia la higiene ambiental en madres de niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 311, Fonavi III, Huánuco 2019.

Actitudes Higiene ambiental	Fi	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi Cuadrado (X²)	Significancia (p valor)
Positivas	63	60,6	52,0	4,654	0,031
Negativas	41	39,4	52,0		
Total	104	100,0			

Fuente: Base de datos escala de actitudes hacia la prevención de parasitosis intestinal (Anexo 8)

Asimismo, los hallazgos del análisis estadístico para la comprobación de hipótesis de estudio evidenciaron una $p \leq 0,031$ con la cual se delimita que existen diferencias en la comparación de actitudes positivas y negativas en la muestra de análisis, estableciéndose que predominaron las madres con actitudes positivas hacia la higiene ambiental como aspecto relevante en la prevención de la parasitosis intestinal en los niños menores de cinco años.

Tabla 9. Comparación de las actitudes hacia la prevención de la parasitosis intestinal en madres de niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 311, Fonavi III, Huánuco 2019.

Actitudes Prevención parasitosis intestinal	Fi	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi Cuadrado (X²)	Significancia (p valor)
Positivas	65	62,5	52,0	6,500	0,011
Negativas	39	37,5	52,0		
Total	104	100,0			

Fuente: Base de datos escala de actitudes hacia la prevención de parasitosis intestinal (Anexo 8)

Y en cuanto al componente inferencial, los resultados del contraste de hipótesis evidenciaron un valor de significancia $p \leq 0,011$ demostraron que las frecuencias observadas se diferenciaron estadísticamente, estableciendo que la mayoría de madres tuvieron actitudes positivas hacia la prevención de la parasitosis intestinal en los niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 311.

Tabla 10. Diferencias en las actitudes hacia la prevención de la parasitosis intestinal según grupo etario, zona de residencia, estado civil, religión, grado de escolaridad y ocupación de las madres de niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 311, Fonavi III, Huánuco 2019.

Variables de comparación	Actitudes hacia la prevención de la parasitosis intestinal				Total		X ²	P (valor)
	n = 104							
	Positivas		Negativas					
Nº	%	Nº	%	Nº	%			
Grupo etario								
Joven	47	45,2	32	30,8	79	76,0	1,267	0,260
Adulto	18	17,3	7	6,7	25	24,0		
Zona de residencia								
Urbana	62	59,6	31	29,8	93	89,4	6,513	0,011
Urbano marginal	3	2,9	8	7,7	11	10,6		
Estado civil								
Soltera	7	6,7	3	2,9	10	9,6	2,933	0,402
Conviviente	40	38,5	25	24,0	65	62,5		
Casada	16	15,4	7	6,7	23	22,1		
Separada	2	1,9	4	3,8	6	5,8		
Religión								
Católica	37	35,6	26	25,0	63	60,6	0,969	0,325
Evangélica	28	26,9	13	12,5	41	39,4		
Grado de escolaridad								
Primaria	2	1,9	6	5,7	8	7,6	9,404	0,024
Secundaria	28	26,9	22	21,2	50	48,1		
Superior técnico	14	13,5	5	4,8	19	18,3		
Superior universitario	21	20,2	6	5,8	27	26,0		
Ocupación								
Ama de casa	30	28,8	15	14,5	45	43,3	3,612	0,307
Trabajo independiente	13	12,5	12	11,5	25	24,0		
Trabajo dependiente	13	12,5	10	9,6	23	22,1		
Estudiante	9	8,7	2	1,9	11	10,6		

Fuente: Base de datos cuestionario de características generales y escala de actitudes hacia la prevención de parasitosis intestinal (Anexo 8)

Esta tabla se analiza las diferencias en las actitudes hacia la prevención de la parasitosis intestinal según grupo etario, zona de residencia, estado civil, religión, grado de escolaridad y ocupación de las madres de los niños menores, cuyo proceso de comprobación de hipótesis de análisis

evidenció que existen diferencias estadísticas en las actitudes hacia la prevención de la parasitosis intestinal según zona de residencia ($p = 0,011$) y grado de escolaridad ($p = 0,024$) de las madres en estudio; identificándose que las actitudes negativas hacia la parasitosis intestinal predominaron en madres de zonas urbano marginales y con bajos niveles de escolaridad.

Por otra parte, no encontraron diferencias significativas en las actitudes hacia la prevención de la parasitosis intestinal según grupo etario ($p = 0,260$), estado civil ($p = 0,402$), religión ($p = 0,325$) y ocupación ($p = 0,307$) de las madres participantes en este trabajo de investigación.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS

Este trabajo de investigación emergió de la idea establecida por Villón y Villón⁶ al afirmar que las actitudes que adoptan las madres en el hogar frente a la prevención de las parasitosis intestinales representan un componente importante en el afrontamiento de esta problemática, pues si estuvieran adecuadamente sensibilizadas mostrarían un mayor compromiso en la aplicación de medidas preventivas de parasitosis contribuyendo a la reducción de la prevalencia de casos en la niñez.

Partiendo de esta premisa, este trabajo de investigación se realizó buscando identificar las actitudes que adoptan las madres hacia la prevención de la parasitosis intestinal en los niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 311 de Fonavi III, Huánuco 2019; cuyo proceso de recolección de datos, procesamiento de resultados y contraste de hipótesis con la prueba del Chi Cuadrado de comparación de frecuencias para una muestra permitieron establecer que predominaron las madres con actitudes positivas hacia la prevención de la parasitosis intestinal una $p \leq 0,000$; que propicia que la hipótesis nula sea rechazada y se acepte la hipótesis formulada en este estudio.

Los resultados presentados permiten inferencializar que existen diferencias muy significativas en la comparación de frecuencias observadas, identificándose que un porcentaje mayoritario de 62,5% (65) de madres encuestadas mostraron actitudes positivas hacia la prevención de la parasitosis intestinal y en contraste, una proporción minoritaria de 37,5% (39) presentaron actitudes negativas o indiferentes frente a la aplicación de medidas preventivas de parasitosis intestinal en su hogar o entorno familiar.

Estos resultados son afines a los principios establecidos en el “modelo de creencias de la salud”, la “teoría de la acción razonada” y el modelo promocional de la salud propuesto por Nola Pender que indican que las actitudes representan una disposición conductual que las personas ante una

determinada situación que se presenta en su vida cotidiana, señalando que estas están influenciadas por su percepción de vulnerabilidad al contagio y la percepción de gravedad de la enfermedad, las cuales influyen en la adopción de conductas promotoras de salud para la aplicación de medidas que permitan prevenir la infestación con parasitosis intestinal en la población infantil³⁰.

Asimismo, los reportes presentados en este informe de tesis son coincidentes con los encontrados por Peralta et al¹⁰ quienes en su estudio de investigación también encontraron que más del 60,0% de madres tuvieron actitudes positivas hacia la prevención de las parasitosis intestinales, mostrando un mayor compromiso en la realización de actividades que evitan que sus niños se infesten con algún tipo de parásito, que también se evidenció en nuestro estudio, donde se corroboró que la mayoría de madres mostraron actitud proactiva hacia la aplicación de medidas de prevención de parasitosis en su hogar.

Pérez et al²⁵ concordaron en afirmar que las actitudes maternas influyen en las medidas e intervenciones que realizan en el hogar para prevenir que sus niños(as) presenten algún tipo de parasitosis intestinal demostrando en su estudio donde halló que cerca de 65,0% de madres presentaron actitudes favorables hacia la prevención de las infecciones parasitarias intestinales que favorecía que adopten conductas saludables en el cuidado de sus niños, preocupándose porque estos higienicen sus manos antes de consumir sus alimentos y después de utilizar el baño, promovían el consumo de agua hervida en el hogar entre otras actividades que reduzcan el riesgo de contagio de la parasitosis intestinal que se asemeja a lo presentado en nuestro estudio.

En este sentido se resalta que la disposición que muestren las madres hacia la prevención de la parasitosis en el hogar va favorecer que existe un adecuadamente afrontamiento de este problema y se reduzca sus tasas de prevalencia en la población infantil como lo demuestran Flores y Seminario²⁶ en su estudio donde encontraron que un 97,0% de madres mostraron actitudes positivas respecto a la prevención de la parasitosis intestinal, mostrándose empoderadas en la realización de actividades saludables en la higiene personal, higiene de los alimentos e higiene ambiental como aspectos

importante en la prevención de la parasitosis intestinal, siendo semejante a nuestros hallazgos pues se evidenció que la mayoría de madres mostraron actitudes positivas en estas tres áreas o dimensiones de análisis.

Siguiendo esta tendencia Peña¹⁴ en su estudio investigativo también identificó que una proporción predominante de 55,0% de madres de niños menores de cinco años atendidos en un establecimiento de salud mostraron actitudes positivas hacia la prevención de las enfermedades parasitarias, teniendo conductas saludables en la higiene personal de sus niños, en sus hábitos de manipulación y preparación de alimentos así como en las medidas de higiene ambiental que contribuyen a minimizar el riesgo de que sus niños tengan algún tipo de parásito intestinal, que también se resalta como aspecto destacable en nuestros hallazgos.

Por su parte Casimiro²⁹ en su estudio evidenció que 58,6% de madres mostraron actitudes positivas hacia las condiciones de saneamiento básico e higiene ambiental, siendo esto considerando un aspecto importante en la prevención de parasitosis intestinal porque permite asegurar que el hogar tenga las condiciones ambientales necesarias para que los niños tengan un crecimiento saludable, que concuerda con nuestros resultados pues 60,6% mostraron actitudes positivas hacia la aplicación de medidas prevención de parasitosis en el componente de higiene ambiental.

Cruz¹⁸ también encontró resultados similares a los reportados en esta investigación pues en su tesis efectuada en una institución educativa inicial de Huánuco encontró que 90,5% de madres de niños preescolares tuvieron una predisposición actitudinal favorable hacia la prevención de la parasitosis intestinal en las áreas de higiene corporal, de los alimentos e higiene ambiental, que tienen mucha concordancia con los resultados de este estudio, donde mayoritariamente las madres mostraron estar comprometidos en la realización de actividades que permitan evitar que sus niños tengan alguna parasitosis intestinal.

En contraste, García¹¹ encontró resultados que se contraponen a los presentados en esta investigación, pues en su tesis identificaron que la mayoría de madres mostraron una actitud de apatía o indiferencia hacia la

prevención de las infecciones parasitarias intestinales evidenciando que más del 80,0% de madres no mostraron interés en desparasitar a sus niños favoreciendo para que se incrementen los casos de parasitosis en la primera infancia.

Del mismo modo Baldeón y Janampa¹³ obtuvieron hallazgos distintos a los reportados en este estudio pues en su trabajo de tesis encontraron que 67,3% de padres de niños en edad preescolar mostraron actitudes desfavorables o de indiferencia hacia la prevención de la parasitosis intestinal a pesar que la mayoría de ellos conocían sobre esta patología, mostrando un escaso compromiso en el afrontamiento y abordaje de las infecciones parasitarias.

En base al análisis realizada se puede establecer que los resultados presentados en este estudio son, en cierto modo, alentadores pues se identificado que 62,5% de madres mostraron una actitud positiva hacia la prevención de la parasitosis intestinal, corroborándose que conocen sobre esta enfermedad y se muestran comprometidas para aplicar diversas estrategias en el hogar para evitar que sus niños tengan algún tipo de parasitosis, destacándose que ello solo será efectivo si dichas medidas son aplicadas realmente en el ambiente familiar.

En este contexto, se destaca que este estudio sostiene sus fortalezas en que se tuvo la colaboración activa del director y docentes de la I.E.I. N° 311 para la ejecución del trabajo de campo, cumpliéndose con encuestar a la totalidad de las madres que aceptaron participar del estudio y que fueron evaluados con un instrumento que contó con la opinión favorable de los jueces expertos y que mostró un nivel de confiabilidad estadística para una adecuada medición de la variable de análisis y que dan credibilidad científica a los resultados de este estudio.

Pese a ello, es hidalgo mencionar que este estudio presentó algunas limitaciones que básicamente se relacionaron al diseño descriptivo desarrollado en este estudio que no permitió identificar relaciones causales en la variable de análisis y que al contrario solo estuvo dirigido a realizar un

diagnóstico situacional del comportamiento de la variable en las madres participantes de la recolección de datos

También se reconoce que para una mejor predictividad de los resultados hubiera sido pertinente evaluar qué porcentaje de los niños de la institución educativa presentan algún tipo de parasitosis intestinal para poder determinar con mayor precisión si las actitudes maternas están teniendo o no un impacto positivo en la prevención de la parasitosis intestinal pudiendo ser esto considerada para la realización de estudios que sigan abordando nuestra línea investigativa.

En cuanto a la validez externa de nuestros resultados se establece que por las características propias de la muestra de análisis los hallazgos presentados en este informe de tesis son válidos únicamente para las madres en estudios no debiendo ser extrapoladas o inferencializadas a otros grupos poblacionales.

A modo personal, se resalta que las madres un rol importante en el abordaje de esta patología de alta prevalencia en los niños menores de cinco, por lo que no basta solo que con que tengan actitudes positivas hacia las medidas de prevención de la parasitosis intestinal, sino que estas deben ser aplicadamente correctamente en el entorno familiar para disminuir significativamente o evitar la incidencia de casos de parasitosis intestinal en la niñez.

Por último, se resalta que la prevención representa la medida más efectiva en el abordaje de este problema siendo importante que los establecimientos de salud desarrollen programas preventivos promocionales y educación sanitaria que permitan difundir las medidas de prevención de la parasitosis intestinal en el entorno familiar, educativo y comunitario para lograr una mayor participación de las madres de familia y población en su conjunto en la aplicación de intervenciones que permitan reducir las tasas de prevalencia de las infecciones parasitarias intestinales en los niños de nuestra región.

CONCLUSIONES

1. Las madres de los niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 311 de Fonavi III tienen mayoritariamente actitudes positivas hacia la prevención de la parasitosis intestinal con una $p \leq 0,000$; aceptándose la hipótesis planteada en este trabajo de investigación.
2. Las madres de los niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 311 muestran predominantemente actitudes positivas hacia la higiene personal con un valor $p \leq 0,002$ aceptándose la hipótesis de estudio en esta dimensión.
3. Las madres de los niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 311 presentan preferentemente actitudes positivas hacia la higiene de los alimentos con un valor $p \leq 0,006$ aceptándose la hipótesis planteada en esta dimensión.
4. La mayoría madres de los niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 311 tienen actitudes positivas hacia la higiene ambiental con una $p \leq 0,031$ aceptándose la hipótesis formulada en esta dimensión.
5. Se encontraron diferencias significativas en las actitudes hacia la parasitosis intestinal según zona de residencia y grado de escolaridad de las madres de niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 311.

RECOMENDACIONES

A la Dirección Regional de Salud Huánuco.

- Realizar campañas educativas por los medios de comunicación donde se brinde información a las madres sobre la parasitosis intestinal y conseguir que tengan actitudes positivas hacia la prevención de la parasitosis.

A los profesionales de Enfermería del C.S. Perú Corea.

- Educar a las madres de familia sobre las medidas preventivas de la parasitosis intestinal incrementar la proporción de madres con actitudes positivas hacia la prevención de la parasitosis intestinal.
- Realizar visitas domiciliarias a los hogares de los niños menores de cinco años para sensibilizar a las madres sobre la importancia de la prevención de la parasitosis para que estas tengan actitudes positivas hacia la aplicación medidas preventivas en la higiene personal, de preparación de alimentos y ambiental.

A la directora de la I.E.I. N° 311 de Fonavi III.

- Gestionar que los profesionales de Enfermería del C.S. Perú acudan a la institución educativa para brindar sesiones educativas a las madres de familia para que tengan una actitud positiva hacia la prevención de la parasitosis intestinal.

A los docentes de la I.E.I. N° 311 de Fonavi III.

- Sensibilizar a las madres de familia sobre la importancia de tener actitudes positivas hacia el cuidado de la higiene personal, preparación de alimentos e higiene ambiental como componentes de prevención de la parasitosis.

A las madres de familia de la I.E.I. N° 311 de Fonavi III.

- Participar de las actividades educativas que se realicen en el centro de salud o colegio para que conozcan sobre la parasitosis intestinal y adopten una actitud positiva en la aplicación de sus medidas preventivas.

- Adoptar una actitud positiva hacia la desparasitación de los niños y la aplicación de otras medidas que permitan prevenir la presencia de infecciones parasitarias en la población infantil.

A los tesisistas de Enfermería de la UDH.

- Continuar realizando estudios sobre las actitudes maternas hacia la prevención de la parasitosis intestinal relacionándolas con otras variables de análisis como la prevalencia de casos de parasitosis y las prácticas de prevención en el hogar para un mejor conocimiento de esta problemática.
- Realizar investigaciones que analicen la efectividad de los programas educación sanitaria en la modificación de las actitudes de las madres hacia la prevención de la parasitosis intestinal.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Santiago N. Parasitismo intestinal y su relación con el saneamiento ambiental y las condiciones sociales en Latinoamérica y el Caribe. *Biomédica* [Internet] 2016. [Consultado 2019 nov 26]; 36(4), 496 – 497 Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-41572016000400496&lng=en
2. Ortiz D, Figueroa L, Hernández C, Veloz V, Jimbo M. Conocimientos y hábitos higiénicos sobre parasitosis intestinal en niños. Comunidad “Pepita de Oro”. Ecuador. 2015-2016. *Revista Médica Electrónica* [Internet] 2018. [Consultado 2019 nov 26] ; 40(2), 249 – 257 Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242018000200002&lng=es
3. Jiménez J, Vergel K, Velásquez García S M, Vega F, Uscata R, Romero S, et al. Parasitosis en niños en edad escolar: relación con el grado de nutrición y aprendizaje. *Revista Horizonte Médico Volumen*. [Internet] 2018 [consultado 2019 nov 28]; 11(2): 65 – 69. Disponible en: <https://www.horizontemedico.usmp.edu.pe/index.php/horizontemed/article/view/117>
4. Bejarano A, Tarazona L. Intervención de enfermería en la prevención de la parasitosis madres de niños de 3 a 6 años, Centro Poblado Pilcocalcha, Huánuco [Internet] Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2018 [Consultado 2019 nov 29] Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/8215/ENSbesia2.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
5. Nicudemos S. Conocimientos, actitudes y práctica de conductas promotoras en las madres de niños de 3 a 5 años para la prevención de parasitosis intestinal en el caserío de Moyobamba. [Internet] Lima: Universidad Alas Peruanas; 2015. [Consultado 2019 nov 29] Disponible en: <https://repositorio.uap.edu.pe/handle/20.500.12990/1438>
6. Villón B, Villón R. Actitudes de los padres en la prevención de la parasitosis en niños menores de 10 años asistidos en el Subcentro de Salud en la Virgen del Carmen de la Libertad 2011 – 2012. [Internet] Ecuador: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2012. [Consultado 2019 nov 30] Disponible en: <http://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/602>
7. Cerquín N, Castrejón N. Conocimiento de madres sobre consumo de agua segura y saneamiento básico relacionados con enfermedades diarreicas agudas en menores de cinco años. Huacaríz Chico – Cajamarca. [Internet] Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. [Consultado 2019 nov 29] Disponible en:

<http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/972/Cerqu%C3%ADn%2C%20Castrej%C3%B3n%2C%202019.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

8. Velásquez E. Factores de riesgo asociados a enteroparasitosis en alumnos del 3ro de primaria I.E. N° 60022 RVDO P.D.N.J. – Belén. [Internet] Iquitos: Universidad Científica del Perú; 2017. [Consultado 2019 nov 29] Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/357?show=full>
9. Cardozo G, Samudio M. Factores predisponentes y consecuencias de la parasitosis intestinal en escolares paraguayos. *Pediatr* [Internet] 2017 [Consultado 2019 nov 27];44(2):117-125 Disponible en: <http://scielo.iics.una.py/pdf/ped/v44n2/1683-9803-ped-44-02-00117.pdf>
10. Peralta S, Guerrero T, López E. Conocimientos, actitudes y prácticas acerca de parasitosis intestinal en adultos que asistieron a consulta de atención primaria en la Comunidad de Paya Municipio Baní, Provincia Peravia [Internet] 2019 [Consultado 2019 nov 29]; 3(3): 70 – 78. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7210340.pdf>.
11. García E. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Antiparasitarios en Madres de la Comunidad de Sequixquib, Cahabón. [Internet] Guatemala: Universidad Rafael Landívar; 2016. [Consultado 2019 nov 29] Disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjcem/2015/09/02/Garcia-Erwin.pdf>
12. Gualán L, Loja M, Orellana P. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre parasitosis intestinal en adultos de las parroquias rurales del Cantón Cuenca – Ecuador. *Intervención educativa*. [Internet] Ecuador: Universidad de Cuenca; 2014. [Consultado 2019 nov 30] Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/21005>
13. Baldeón J. Janampa N. Nivel de conocimiento y su relación con las actitudes frente a la parasitosis intestinal y anemia en los padres de familia de la Institución Educativa N° 0045 San Antonio en San Juan de Lurigancho 2018. [Internet] Lima: Universidad María Auxiliadora; 2019. . [Consultado 2019 dic 1] Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/188>
14. Peña M. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre medidas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en P.S. Puente Internacional. [Internet] Sullana: Universidad San Pedro; 2018. [Consultado 2019 dic 1] Disponible en: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/11807>
15. Delgado E, Paucar E. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre las medidas preventivas de la Parasitosis Intestinal en las madres de los alumnos de 3 a 5 años del Centro Educativo Inicial N°256, El Carmen,

- Ica – Perú, 2015. [Internet] Lima: Universidad Peruana Unión, 2016. [Consultado 2019 dic 1] Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/677>
16. Alvarado L, Romero Y. Nivel de conocimiento y práctica de conductas promotoras en docentes de nivel inicial para la prevención de parasitosis intestinal. Distrito Florencia de Mora. [Internet]. Trujillo: Universidad Privada Anterior Orrego.; 2014. [Consultado 2019 dic 1] Disponible en: <http://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/233?mode=simple>
 17. Vásquez V. Conocimiento actitudes y practicas sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Supte San Jorge. [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2019. [Consultado 2019 diciembre 2] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/1857>
 18. Cruz P. Actitudes hacía la prevención de la parasitosis en madres de niños pre – escolares de la Institución Educativa Inicial N° 066 – Huánuco 2017. [Internet] Huánuco. Universidad de Huánuco; 2017 [Consultado 2019 diciembre 2] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/1113>
 19. Fernández Z, Oviedo M, María, González M, Vásquez L. Parasitosis intestinal en Trujillo, Venezuela: Conocimientos, actitudes, prácticas y estrategias de prevención y control. [Internet] Venezuela: Universidad de Carabobo; 2014. [Consultado 2019 diciembre 2] Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/705/70522688005.pdf>
 20. De la Cruz J, Ccanto J. Parasitosis intestinal y estado nutricional en niños de 3 años atendidos en el Puesto de Salud de San Gerónimo, Huancavelica- 2015. [Internet] Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2015. [consultado 2020 Dic 28] Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/444>
 21. Totorá J. Relación del nivel de conocimiento y prácticas sobre medidas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de cinco años, C.S. Tarata. [Internet] Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2017. [Consultado 2019 diciembre 2] Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/2290>
 22. Mallqui F. Factores de riesgos ambientales que influyen en la presencia de parasitosis intestinal en preescolares del AA.HH. Cabrito Pampa [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2016. [Consultado 2019 nov 7] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/1922>
 23. Soto L. Hábitos de higiene de la madre y su relación con la parasitosis intestinal en niños de cinco años en una zona Urbano Marginal, Huánuco 2016. [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2016. [Consultado 2019 nov 7] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/364>

24. Ministerio de Salud. Campaña Nacional de Desparasitación 2018. [Internet] Lima: MINSA; 2018 [Consultado 2019 nov 7] Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2018/desparasitacion/index.asp?op=5>.
25. Pérez C, Rodríguez A, Ordoñez L, Corrales V, Fleita A. Parasitismo intestinal en población de 1 a 10 años. Universidad Médica Pinareña [Internet] 2018 [Consultado 2018 diciembre 13]; 15(1). Disponible en: <http://www.revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/319/html>
26. Flores C, Seminario V. Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres para prevenir parasitosis intestinal en niños preescolares. Caserío Cruz del Médano, Mórrope [Internet] Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2018 [Consultado 2018 diciembre 13] Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12423/2400>
27. Casimiro G. Actitudes maternas sobre condiciones de saneamiento básico intradomiciliario y su relación con la infestación de parasitosis intestinal en niños de 5 años del C.P. Llicua Baja Internet [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2019. [Consultado 2019 nov 7] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/3041>
28. Cabrera G, Tascón J, Lucumí D. Creencias de Salud: Historia, constructos y aportes al modelo. Revista Facultad Nacional de Salud Pública [Internet] 2001 [Consultado 2019 nov 18]; 19(1): 91 – 101. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/120/12019107.pdf>
29. Moreno E, Gil J. El Modelo de Creencias de Salud: Revisión Teórica, Consideración Crítica y Propuesta Alternativa. I: Hacia un Análisis Funcional de las Creencias en Salud. International Journal of Psychology and Psychological Therapy [Internet]. 2003; 3(1): 91 – 109 [consultado 2019 Dic 12] Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/560/56030105.pdf>
30. Aristizabal G, Sánchez A, Blanco D, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Enfermería Universitaria. [Internet]. 2014 [consultado 2019 dic. 12] ; 22(44): 92 – 117 Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es.
31. Morocco B. Efectividad del programa “Niños libres de parásitos” para mejorar los conocimientos sobre parasitosis en las madres de los niños de 1er y 2do grado de la I.E.P Grandioso Túpac Amaru [Internet] Juliaca: Universidad Peruana Unión; 2016. [consultado 2019 dic. 28] Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/668>

32. Muñoz D, Aular J, Reyes L, Leal M. Actitud investigativa en estudiantes de pregrado: indicadores conductuales, cognitivos y afectivos. *Multiciencias*. [Internet] 2010 [Consultado 2019 dic. 15]; 10: 254 – 258. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/904/90430360040.pdf>
33. Gargallo B, Pérez C, Fernández A, Jiménez M. La evaluación de las actitudes ante el aprendizaje de los estudiantes universitarios. *El Cuestionario Cevapu. Teoría de la Educación. Educación y Cultura en la Sociedad de la Información*. [Internet] 2007 [Consultado 2019 dic. 15]; 8(2). 238 – 256. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/2010/201017334015.pdf>
34. Pedraza V, Suárez H, De la Hoz I, Fragoso P. Prevalencia de parásitos intestinales en niños de 2 a 5 años en hogares comunitarios de Cartagena de Indias, Colombia. *Rev. Chil. Nutr.* [Internet]. 2019 jun [Consultado 2019 Dic 18]; 46 (3): 239 – 244. Disponible en https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182019000300239&lng=es
35. Gotuzzo E. Parasitosis intestinal en poblaciones urbana y rural en Sandía, Departamento de Puno, Perú. *Parasitología Latinoamericana* [Internet]. 2003, 58(2): 35 – 40. [consultado 2019 Dic 28] Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-77122003000100006&lng=es
36. Zuta N. Parasitosis intestinal y su relación con factores socioeconómicos en niños de 3 a 5 años de la I.E.P. "Paz Y Amor" La Perla [Internet]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2015. [Consultado 2019 Dic 16] Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/1051/253.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
37. Lovera J. Condiciones sanitarias de la vivienda y prevención de parasitosis intestinal en las madres de los niños atendidos en el Puesto de Salud Cachiche – Ica [Internet] Ica: Universidad Privada San Juan Bautista; 2017. [Consultado 2019 Dic 16] Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1432>
38. Crespín D, Yupanqui V. Nivel de información y prácticas preventivas maternas sobre parasitosis intestinales en preescolares de la I.E. Jardín de Niños N° 100, Huamachuco. [Internet] Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2011. [Consultado 2019 Dic 16] Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/8654>
39. Roque A, Oscherov E, Francisca A. Hábitos y creencias sobre parásitos y enfermedades parasitarias en habitantes de Santa Ana de los Guácaras, Corrientes, Argentina. *Bol Mal Salud Amb* [Internet]. 2009 [Consultado 2019 Dic 16]; 49(1): 127 – 134 [Disponible en:

http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1690-46482009000100009&lng=es.

40. Rivera M, Rodríguez C, Rojas Y, Valdivia Y, Saucedo T. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre fascioliasis en madres de una zona rural andina del norte peruano. Rev. Perú. Med. Exp. Salud Pública [Internet] 2012 [Consultado 2019 dic. 15]; 27(1): 59 – 62. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172646342010000100010&lng=es.
41. Rodríguez G, Ruiz J. Conocimientos y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños de cinco años que acuden a la IPRESS I – 3, 9 de octubre Belén. [Internet] Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2017. [Consultado 2019 Dic 16] Disponible en: <http://repositorio.ups.edu.pe/bitstream/handle/UPS/45/Tesis%20Parasitosis.pdf>
42. Sánchez R, Sánchez W, Sánchez Y, Medina M. Nivel de conocimiento sobre las medidas de prevención de parasitosis por las madres que acuden al Puesto de Salud “Las Flores”, Santiago de Surco. Rev. Horizonte Médico [Internet] 2013 [Consultado 2019 Dic 16]; 13(4): 21 – 31. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3716/371637131004.pdf>
43. Soriano M. Hábitos de higiene personal en los niños y niñas de 4 años. [Internet] Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2017. [Consultado 2019 Dic 16]. Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/1547>
44. Román R, Abril E, Cubillas M, Quihui L, Morales G. Aplicación de un modelo educativo para prevenir parasitosis intestinal. Estud. Soc. [Internet]. 2014 [Consultado 2019 Dic 17]; 22(44): 92 – 117 Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-45572014000200004&lng=es&tlng=es.
45. Soto V, Gómez O, Parrado Y, Hernández P, Gómez A. Caracterización de hábitos de higiene y ambientes en lugares de atención integral a población infantil. Rev Esc Enferm USP. [Internet] 2017 [Consultado 2019 nov 28]; 51:e03264. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/reeusp/a/gXVNGqFpP3xggTcZ7CX3fhh/?lang=es>
46. Ríos B. Nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal en madres de los alumnos del 4to y 5to grado de primaria de la Institución Educativa César Vallejo Castillo Grande Tingo María [Internet] Tingo María: Universidad de Huánuco; 2017. [Consultado 2019 Dic 16] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/594>.

47. Mitma C, Ñahui E. Intervención educativa “Allin Causay” en la práctica de saneamiento básico intradomiciliario en la comunidad Miraflores Saño [Internet]. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2018 [Consultado 2019 Dic 17] Disponible en: http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2155/27-.%20T052_70671879.PDF.pdf?sequence=1&isAllowed=y
48. Rodríguez J, García C, García J. Enfermedades transmitidas por el agua y saneamiento básico en Colombia. Rev. salud pública [Internet].2016 [Consultado 2019 Dic 18], 18 (5): 738 – 745. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rsap/2016.v18n5/738-745/es>
49. Navarro M. Prevalencia de parasitosis intestinal y factores epidemiológicos asociados en escolares del Asentamiento Humano Aurora Díaz de Salaverry – Trujillo [Internet] Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2013. [Consultado 2019 Dic 17] Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/298>
50. Mochica E. Conocimiento y práctica sobre saneamiento básico en las familias de la Comunidad Yapuscachi, Cabana- 2014 [Internet] Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2015 [consultado 2019 dic. 28] Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/2311>
51. Espinosa M, Alazales M, García A. Parasitosis intestinal, su relación con factores ambientales en niños del sector "Altos de Milagro", Maracaibo. Rev Cubana Med Gen Integr. [Internet].2011 [Consultado 2019 Dic 18] , 27 (3): 396 – 405. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252011000300010&lng=es

ANEXOS

ANEXO 1
MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título del estudio: ACTITUDES HACÍA LA PREVENCIÓN DE LA PARASITOSIS INTESTINAL EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE LA I.E.I. N° 311, FONAVI III HUÁNUCO 2019".						
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables e indicadores Variable dependiente: Actitudes prevención parasitosis intestinal			
			Dimensiones	indicadores	Ítems	Escala de medición
¿Cuáles son las actitudes hacía la prevención de la parasitosis intestinal que adoptan las madres de niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 311, Fonavi III – Huánuco 2019?	Identificar las actitudes hacía la prevención de la parasitosis intestinal que adoptan las madres de niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 311 Fonavi III Huánuco 2019.	<p>Hi: La proporción de madres niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 311, según actitudes hacía la prevención de la parasitosis intestinal, valoradas como positivas y negativas, son diferentes.</p> <p>Ho: La proporción de madres niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 311, según actitudes hacía la prevención de la parasitosis intestinal, valoradas como positivas y negativas, no son diferentes.</p>	Actitudes prevención parasitosis intestinal	<p>Positivas 61 a 100 puntos</p> <p>Negativas 20 a 60 ptos</p>	Del ítem 1 al ítem 20 de la escala de actitudes hacía la prevención de la parasitosis intestinal	Nominal

<p>Problemas específicos ¿Cuáles son las actitudes hacia la prevención de la parasitosis intestinal referidas a la higiene personal que adoptan las madres de niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 311, Fonavi III?</p>	<p>Objetivos Específicos Destacar las actitudes hacia la prevención de parasitosis intestinal referidas a la higiene personal que adoptan las madres de niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 311, Fonavi III.</p>	<p>Hipótesis Específicas Hi₁: La proporción de madres de niños menores de cinco años según actitudes hacia la prevención de parasitosis intestinal en la higiene personal, valoradas como positivas y negativas, son diferentes. Ho₁: La proporción de madres de niños menores de cinco años según actitudes hacia la prevención de parasitosis intestinal en la higiene personal, valoradas como positivas y negativas, no son diferentes.</p>	<p>Actitudes higiene personal</p>	<p>Positivas 22 a 35 puntos Negativas 7 a 21 pts</p>	<p>Del ítem 1 al ítem 7 de la escala de actitudes hacia la prevención de la parasitosis intestinal</p>
<p>¿Cuáles son las actitudes hacia la prevención de la parasitosis intestinal referidas a la higiene de alimentos que adoptan las madres de niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 311, Fonavi III?</p>	<p>Valorar las actitudes hacia la prevención de la parasitosis intestinal referidas a la higiene de alimentos que adoptan las madres de niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 311, Fonavi III</p>	<p>Hi₂: La proporción de madres de niños menores de cinco años según actitudes hacia la prevención de parasitosis intestinal en la higiene de alimentos, valoradas como positivas y negativas, son diferentes.</p>	<p>Actitudes higiene de alimentos</p>	<p>Positivas 22 a 35 puntos Negativas 7 a 21 pts</p>	<p>Del ítem 8 al ítem 14 de la escala de actitudes hacia la prevención de la parasitosis intestinal</p>

		<p>Ho2: La proporción de madres de niños menores de cinco años según actitudes hacia la prevención de parasitosis intestinal en la higiene de alimentos, valoradas como positivas y negativas, no son diferentes.</p>				
<p>¿Cuáles son las actitudes hacia la prevención de la parasitosis intestinal referidas a la higiene ambiental que adoptan las madres de niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 311, Fonavi III?</p>	<p>Categorizar las actitudes hacia la prevención de la parasitosis intestinal referidas a la higiene ambiental que adoptan las madres de niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 311, Fonavi III.</p>	<p>Hi3: La proporción de madres de niños menores de cinco años según actitudes hacia la prevención de parasitosis intestinal en la higiene ambiental, valoradas como positivas y negativas, son diferentes.</p> <p>Ho3: La proporción de madres de niños menores de cinco años según actitudes hacia la prevención de parasitosis intestinal en la higiene ambiental, valoradas como positivas y negativas, no son diferentes.</p>	<p>Actitudes higiene ambiental</p>	<p>Positivas 19 a 30 puntos</p> <p>Negativas 6 a 18 pts</p>	<p>Del ítem 15 al ítem 20 de la escala de actitudes hacia la prevención de la parasitosis intestinal</p>	

Tipo de estudio	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Aspectos éticos	Estadística descriptiva e inferencial
Según intervención: Observacional	Población muestral 104 madres de niños menores de cinco años de la I.E. N° 311 de la localidad de Fonavi III – ciudad de Huánuco.	Técnicas: Encuesta y psicometría instrumentos: Cuestionario de características generales. Escala de actitudes hacia la prevención de la parasitosis intestinal	Se aplicaron los principios deontológicos de justicia, autonomía y beneficencia	Estadística descriptiva: Se efectuó con medidas de frecuencias y porcentajes Estadística inferencial: Las hipótesis se comprobaron con la prueba no paramétrica de Chi Cuadrado con una $p < 0.05$.
Por la planificación Prospectivo.				
Por cantidad de variables Transversal				
Según número de variables: Descriptivo				
Nivel de estudio Descriptivo				
Diseño de estudio Descrip. simple <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> $n_1 \longrightarrow O_1$ </div> n_1 = Madres de niños menores de 5 años. O_1 = Actitudes prevención parasitosis intestinal				

ANEXO 2

INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN GUIA DE ENTREVISTA DE CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

TITULO DE LA INVESTIGACION. “Actitudes hacía la prevención de la parasitosis intestinal en madres de niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 311, Fonavi III Huánuco 2019”

INSTRUCCIONES. La aplicación de este cuestionario permitirá caracterizar a las madres de los niños menores de cinco años de esta entidad educativa; por tanto, sírvase responder las siguientes preguntas marcando con un aspa (x) en el paréntesis según la respuesta pertinente.

I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS:

1. ¿Cuántos años tiene Ud.?

_____ Años

2. ¿Cuál es su lugar de procedencia?:

- a) Urbana ()
- b) Rural ()
- c) Urbano Marginal ()

II. CARACTERÍSTICAS SOCIALES:

3. ¿Cuál es su estado civil?

- a) Soltera ()
- b) Conviviente ()
- c) Casada ()
- d) Separada ()
- e) Viuda ()

4. ¿Cuál es su estado civil?

- a) Católica ()
- b) Evangélica ()
- c) Otros ()

Especifique:

5. ¿Cuál es su ocupación?

- a) Ama de casa ()
- b) Estudiante ()
- c) Trabajo dependiente ()
- d) Trabajo independiente ()

6. ¿Cuál es su grado de escolaridad?

- a) Primaria ()
- b) Secundaria ()
- c) Superior Técnico ()
- d) Superior Universitario ()

ESCALA DE ACTITUDES HACÍA LA PREVENCIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL

TITULO DE LA INVESTIGACION. “Actitudes hacia la prevención de la parasitosis intestinal en madres de niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 311, Fonavi III Huánuco 2019”

INSTRUCCIONES: La aplicación de este instrumento permitirá valorar las actitudes hacia la prevención de la parasitosis intestinal en los niños menores de cinco años de esta institución educativa; por lo que a continuación se muestran algunos ítems relacionados a esta temática que deberás leer y responder marcando el casillero que contenga la respuesta que consideres pertinente, agradezco tu amable colaboración.

TA	Totalmente en desacuerdo
DA	En desacuerdo
I	Indecisa
ED	De acuerdo
TD	Totalmente de acuerdo

N°	Reactivo	TD	ED	I	DA	TA
I.	ACTITUDES HIGIENE PERSONAL					
1	Los niños(as) se deben lavar las manos después de ir a los servicios higiénicos (Baño)					
2	Los niños(as) se deben lavar las manos después de jugar con tierra.					
3	Los niños(as) no debe andar descalzos en el hogar o institución educativa.					
4	Los niños(as) no deben jugar con tierra.					
5	Los niños(as) deben realizar su higiene personal todos los días.					
6	Los niños (as) deben mantener siempre las uñas limpias y recortadas					
7	Se debe orientar a los padres sobre la importancia de la higiene personal en la prevención de la parasitosis intestinal					
II.	ACTITUDES HIGIENE DE LOS ALIMENTOS					
8	Es importante lavarse las manos antes de preparar los alimentos para prevenir la parasitosis intestinal					
9	Es importante lavarse las manos las manos					

	antes y después de consumir los alimentos para poder prevenir la parasitosis intestinal					
10	Es importante lavar las frutas y verduras antes de consumirlas					
11	Se debe cocinar bien los alimentos para prevenir la parasitosis en los niños(as)					
12	Los niños deben evitar consumir alimentos que se han caído al suelo					
13	Los niños no deben consumir agua cruda o sin hervir					
14	Los niños no deben consumir alimentos vencidos o en mal estado de conservación.					
15	Se debe evitar que los niños consuman alimentos recalentados para prevenir la parasitosis intestinal					
III. ACTITUDES HIGIENE AMBIENTAL						
16	Las heces y orinas no se deben realizar a campo abierto					
17	Los niños (as) no deben jugar en lugares donde estén en contacto con heces de animales.					
18	La basura y residuos sólidos no se deben botar al aire libre					
19	Los animales domésticos se deben criar fuera del hogar.					
20	Los niños(as) deben lavarse las manos después de jugar con animales domésticos					
21	Los niños no deben estar contacto con la basura o desechos orgánicos que se forman en el hogar					
22	Los residuos sólidos que se forman en el hogar se deben eliminar todos los días					
23	Se debe evitar la presencia de vectores (moscas, cucarachas, etc.) dentro del hogar.					

ANEXO 3

INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN

CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

TITULO DE LA INVESTIGACION. “Actitudes hacía la prevención de la parasitosis intestinal en madres de niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 311, Fonavi III Huánuco 2019”

INSTRUCCIONES. La aplicación de este cuestionario permitirá caracterizar a las madres de los niños menores de cinco años de esta entidad educativa; por tanto, sírvase responder las siguientes preguntas marcando con un aspa (x) en el paréntesis según la respuesta pertinente.

I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS:

1. ¿Qué edad tienes?

_____ Años

2. ¿En qué lugar resides?

- a) Urbana ()
- b) Urbano Marginal ()

3. Actual ¿Qué estado civil tienes?

- a) Soltera ()
- b) Conviviente ()
- c) Casada ()
- d) Separada ()

4. ¿Qué religión profesa?

- a) Católica ()
- b) Evangélica ()

5. ¿Cuál es su grado de instrucción?

- a) Primaria ()
- b) Secundaria ()
- c) Superior Técnico ()
- d) Superior Universitario ()

6. ¿A qué te dedicas?

- a) Ama de casa ()
- b) Estudiante ()
- c) Trabajo dependiente ()
- d) Trabajo independiente ()

II. CARACTERÍSTICAS DEL NIÑO(A).

7. ¿Cuántos años tiene su niño(a)?

_____ años

8. ¿De qué género es su niño(a)?

- a) Masculino ()
- b) Femenino ()

9. ¿Su niño(a) tiene SIS?

- a) Si ()
- b) No ()

10. ¿Su niño(a) ha tenido parasitosis?

- a) Si ()
- b) No ()

11. ¿Su niño(a) ha tenido desnutrición?

- a) Si ()
- b) No ()

12. ¿Su niño(a) ha tenido anemia?

- a) Si ()
- b) No ()

III. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

13. ¿De qué material son las paredes de tu vivienda?

- a) Ladrillo ()
- b) Cemento ()
- c) Adobe ()

14. ¿De qué material es el piso de tu vivienda?

- a) Losetas ()
- b) Cemento ()
- c) Tierra ()

15. ¿Existe condiciones de hacinamiento en tu vivienda (duermen más de tres personas en una habitación)?

- a) Si ()
- b) No ()

16. ¿Tienes animales domésticos en tu vivienda?

- a) Si ()
- b) No ()

ESCALA DE ACTITUDES HACÍA LA PREVENCIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL

TITULO DE LA INVESTIGACION. “Actitudes hacia la prevención de la parasitosis intestinal en madres de niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 311, Fonavi III Huánuco 2019”

INSTRUCCIONES: La aplicación de este instrumento permitirá valorar las actitudes hacia la prevención de la parasitosis intestinal en los niños menores de cinco años de esta institución educativa; por lo que a continuación se muestran algunos ítems relacionados a esta temática que deberás leer y responder marcando el casillero que contenga la respuesta que consideres pertinente, agradezco tu amable colaboración.

TA	Totalmente en desacuerdo
DA	En desacuerdo
I	Indecisa
ED	De acuerdo
TD	Totalmente de acuerdo

N°	Reactivo	TD	ED	I	DA	TA
I.	ACTITUDES HIGIENE PERSONAL					
1	Es importante que los niños(as) se laven las después de ir al baño.					
2	Los niños(as) deben lavarse las manos después de jugar con tierra.					
3	Los niños(as) no deben andar descalzos en su hogar o institución educativa.					
4	No se debe dejar que los niños(as) jueguen con tierra.					
5	Se debe asear a los niños(as) todos los días.					
6	Los niños (as) deben tener sus uñas limpias y recortadas					
7	Es importante que se oriente a los padres sobre la importancia de la higiene personal para prevenir la parasitosis intestinal					
II.	ACTITUDES HIGIENE DE LOS ALIMENTOS					
8	La higiene de los alimentos es importante para evitar la presencia de patologías infecciosas y parasitarias					

9	Es importante lavarse las manos las manos antes y después de consumir los alimentos					
10	Las frutas y verduras deben lavarse antes de ser consumidas					
11	Los niños deben evitar consumir alimentos que se han caído al suelo					
12	Se debe evitar que los niños consuman agua cruda o sin hervir					
13	Los niños no deben consumir alimentos en mal estado de conservación.					
14	No se debe dejar que los niños consuman comidas recalentadas					
III. ACTITUDES HIGIENE AMBIENTAL						
15	No se debe orinar o realizar las deposiciones en la calle o vía pública.					
16	Los niños (as) no deben jugar en lugares donde estén heces de animales					
17	Se debe evitar botar la basura en la vía pública					
18	Las mascotas deben ser criadas fuera del hogar.					
19	Los niños(as) se deben higienizar o las manos después de jugar con animales domésticos					
20	Se debe evitar la presencia de vectores (moscas, cucarachas, etc.) dentro del hogar.					

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del proyecto.**

“Actitudes hacía la prevención de la parasitosis intestinal en madres de niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 311, Fonavi III Huánuco 2019”
- **Responsables de la investigación.**

Aranda Penadillo, Neyvol Yesi.
- **Introducción / Propósito**

Valorar las actitudes maternas hacía la prevención de la parasitosis intestinal en niños menores de cinco años.
- **Participación**

En este estudio participan las madres de los niños menores de cinco años de la I.E.I. N° 311,
- **Procedimientos**

Se aplicará un cuestionario y una escala de valoración de actitudes hacía la prevención de parasitosis intestinal en un tiempo cercano a los 15 minutos.
- **Riesgos / incomodidades**

No se presentará ninguna consecuencia negativa para usted durante el estudio ni si se niega a participar del mismo.
- **Beneficios**

Usted recibirá toda la información relacionada a los resultados del estudio.
- **Alternativas**

La participación en la aplicación de instrumentos es facultativa o voluntaria.
- **Confidencialidad de la información**

Los datos que brinde se manejarán con total confidencialidad.
- **Problemas o preguntas**

Comunicase al Cel. 954918872.
- **Consentimiento / Participación voluntaria.**

Por medio de esta documentación afirmo que estoy dando el consentimiento respectivo para formar de este estudio investigativo de manera voluntaria sin ser coaccionado de ninguna forma a la vez que entiendo que me asiste el derecho de retirarme del mismo en cualquier

momento de aplicación de los instrumentos sin que ello me dañe de ningún modo.

Firma de la madres

N° DNI:

Firma de la investigadora

N° DNI:

Huánuco, a los... días del mes de.....del 2019.

ANEXO 5 CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Bertha Anna Román.....

De profesión Enfermera....., actualmente ejerciendo el cargo de Enfermera Asistencial.....

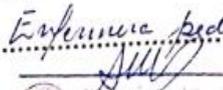
.....por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la alumna ARANDA PENADILLO, Neyvol Yesi, con DNI 77093623 aspirante al título de enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado " Actitudes hacia la prevención de parasitosis intestinal en madres de niños menores de cinco años de la Institución Educativa Inicial Fonavi III-Huánuco 2019".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres <i>Ficha de Evaluación Socio-demográfica</i>	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Nombres <i>Escala de Actitudes hacia la prevención de la Parasitosis</i>	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
Bertha Anna Román, Bertha.....
DNI: 22518726.....

Especialidad del validador: Enfermería pediátrica.....


 Firma/sello 101



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Ana Gardenia Lazarte y Ávalos, de profesión enfermera, actualmente ejerciendo el cargo de enfermera asistencial.

Por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el Srta. **Neivol Yesi Aranda Penadillo**, con DNI 77093623, aspirante al título de **Licenciada en Enfermería** de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada "ACTITUDES HACÍA LA PREVENCIÓN DE LA PARASITOSIS INTESTINAL EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE LA I.E.I. N° 311 - FONAVI III HUÁNUCO 2019".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento N° 1: "Cuestionario de características sociodemográficas"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento N° 2: "Escala de actitudes hacia la prevención de la parasitosis intestinal"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Mg: Ana Gardenia Lazarte y Ávalos

DNI: 22419816

Especialidad: Enfermera en Pediatría.

.....
Ana G. Lazarte y Avalos
Enf. Exp. Pediatría
P. N. 12780 R.E.E. 15358

Firma y sello del juez/experto



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, GLADYS LILIANA RODRIGUEZ DE JOMBARDI

De profesión NUTRICIONISTA, actualmente ejerciendo el cargo de Directora de Investigación Facultad Ciencias de la Salud.

-----por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la alumna ARANDA PENADILLO, Neyvol Yesi, con DNI 77093623 aspirante al título de enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado " Actitudes hacia la prevención de parasitosis intestinal en madres de niños menores de cinco años de la Institución Educativa Inicial Fonavi III-Huánuco 2019".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres	<input checked="" type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Nombres	<input checked="" type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
RODRIGUEZ DE JOMBARDI GLADYS LILIANA
 DNI: 77093623

Especialidad del validador: NUTRICIONISTA

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 Firmado [Firma]
 DR. GLADYS L. RODRIGUEZ DE JOMBARDI
 DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Alicia Mercedes Carnero Tineo

De profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Asistente MRMUM. Docente UDH.

-----por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la alumna ARANDA PENADILLO, Neyvol Yesi, con DNI 77093623 aspirante al título de enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado " Actitudes hacia la prevención de parasitosis intestinal en madres de niños menores de cinco años de la Institución Educativa Inicial Fonavi III-Huánuco 2019".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
Alicia M. Carnero Tineo
 DNI: 22465192

Especialidad del validador: En Neonatología

Alicia M. Carnero Tineo
 Firma
 Alicia M. Carnero Tineo
 ESP. EN NEONAT.
 O.E.P. 32292 REE D.L.



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Percy Rodríguez Retis

De profesión lic. en enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Escrite

-----por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la alumna ARANDA PENADILLO, Neyvol Yesi, con DNI 77093623 aspirante al título de enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado " Actitudes hacia la prevención de parasitosis intestinal en madres de niños menores de cinco años de la Institución Educativa Inicial Fonavi III-Huánuco 2019".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres <u>SOCIO DEMOGRAFICAS</u>	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Nombres <u>ESCALA DN ACTITUDES HACIA LA PREVENCIÓN DE PARASITOSIS</u>	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
Rodriguez Retis Percy

DNI: 77518742

Especialidad del validador: Enfermería

ASOCIACIÓN CLAS PILLOO MARCA

 Mg. Percy Rodríguez Retis
 REM 000095 CEP 3546*
 O.P.R.E.N.T.E

Firma/sello

ANEXO 6

DOCUMENTO SOLICITANDO PERMISO PARA EJECUCIÓN DE ESTUDIO



"AÑO DEL LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCION E IMPUNIDAD"



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Huánuco, 23 de octubre de 2019

OFICIO Mult. - N° 095 - 2019 - D/EAP – ENF - UDH

Señor(a)
Yemilini Santamaría Acosta
DIRECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA INICIAL N° 311 – Fonavi III.

Presente:

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y a la vez hacer de su conocimiento que la alumna NEYVOL YESI ARANDA PENADILLO del Programa Académico de Enfermería de la Universidad de Huánuco, se encuentra desarrollando el trabajo de investigación titulado: **"ACTITUDES HACIA LA PREVENCIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA INICIAL 311, FONAVI III-HUANUCO 2019"** por lo que solicitó autorización para realizar el proceso de recolección de datos de dicho estudio, ya que tendrá como muestra a los niños de cinco años matriculados en la institución que usted dirige.

Esperando contar con su apoyo y comprensión, agradezco anticipadamente a usted reiteradamente las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente,



Mg. AMELIA V. LEYVA YARO
DIRECTORA P.A. DE ENFERMERIA

ANEXO 7
DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO

"AÑO DEL LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCION E IMPUNIDAD"

Carta N° 01-2019 Amarilis/Fonavi III-I.E.I. N°311

Dra. Amalia v. Leyva Yaro
Directora A.P de Enfermería

Presente. –

Asunto: Aceptación de la recolección de datos para el trabajo de investigación.

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted. Para saludarlo cordialmente y a la vez informarle que, en virtud al oficio presentado se le acepta a la recolección de datos para el trabajo de investigación titulado: **"ACTITUDES HACIA LA PREVENCIÓN DE LA PARASITOSIS INTESTINAL EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 311, FONAVI III HUANUCO 2019"**. De la alumna ARANDA PENADILLO, Neyvol Yesi.

Sin otro particular, es propia la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente



YEMILINI SANTAMARIA ACOSTA
DIRECTORA

ANEXO 8
BASE DE DATOS

Nº	ANEXO 01 CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES																ANEXO 02: ESCALA DE ACTITUDES HACÍA LA PREVENCIÓN DE LA PARASITOSIS INTESTINAL																			
	CARACT. SOCIODEMOGRAF.						CARACT. DE LOS NIÑOS						CARACT. DE LA VIVIENDA				HIGIENE PERSONAL							HIGIENE DE ALIMENTOS							HIGIENE AMBIENTAL					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	23	1	2	1	3	1	2	1	1	2	2	2	1	3	2	1	2	2	2	2	3	2	3	4	3	4	3	4	4	3	2	2	3	4		
2	27	1	3	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	3	4	3	5	4	4	1	4	3	4	3	4	4	3	4	3	3	4	3	4
3	32	2	2	1	4	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	4	2	3	2	3	4	2	3	4	2	3	2	5	3	2	3	
4	23	1	1	2	3	4	2	2	1	2	1	1	3	3	2	2	2	3	2	2	3	4	3	2	3	2	3	3	2	4	3	3	2	3		
5	24	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	4	3	4	5	2	2	3	4	3	5	3	4	5	1	4	5	5	3	2
6	29	1	2	1	4	3	2	1	1	1	1	1	2	3	1	1	1	2	3	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	
7	26	1	3	1	3	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	3	2	3	2	3	2	3	4	2	3	2	3	4	2	3	2	3	2	3	2
8	30	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	3	3	1	2	3	3	4	3	5	4	3	4	5	3	2	4	3	2	3	4	5	4	5	3
9	33	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	3	2	3	3	4	4	1	4	3	5	3	5	5	3	5	3	3	4	3	4
10	38	1	4	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	4	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	5	3	2	5	3	2	3
11	25	1	2	1	2	3	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	3	2	2	3	5	3	2	3	2	3	2	5	3	3	3	2	3	3	
12	22	1	2	2	3	4	2	1	1	1	1	1	3	3	1	1	2	2	3	2	3	2	2	3	5	3	5	3	2	5	1	2	3	2	3	2
13	27	1	3	1	2	1	1	2	1	2	2	2	3	3	2	2	1	2	3	4	2	1	2	2	3	2	4	2	3	2	4	2	3	2	2	3
14	24	1	2	2	4	2	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	3	2	3	2	3	2	3	4	2	3	2	3	4	2	3	2	3	2	3	2
15	29	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	3	2	1	2	2	2	2	3	2	3	4	3	4	3	4	4	3	2	2	3	4	4	

16	22	1	1	2	3	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	3	4	3	5	4	4	1	4	3	4	3	4	4	3	4	3	3	4	3	4		
17	31	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	3	3	2	2	1	2	1	2	4	2	3	2	3	4	2	3	4	2	3	2	5	3	2	3		
18	34	1	2	1	4	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	3	2	2	3	4	3	2	3	2	3	3	2	4	3	3	2	3				
19	23	1	3	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	4	3	4	5	2	2	3	4	3	5	3	4	5	1	4	5	5	3	2		
20	28	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	3	3	2	2	1	2	3	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1		
21	23	1	2	1	3	4	2	1	1	2	1	1	3	3	1	1	3	2	3	2	3	2	3	4	2	3	2	3	2	3	4	2	3	2	3	2		
22	30	1	4	1	2	3	1	2	2	1	2	1	2	3	2	1	3	3	4	3	5	4	3	4	5	3	2	4	3	2	3	4	5	4	5	3		
23	24	1	2	2	4	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	3	2	3	3	4	4	1	4	3	5	3	5	5	3	5	3	3	4	3	4		
24	35	2	3	1	1	1	2	2	1	1	2	1	3	3	2	2	1	2	4	2	2	2	3	2	3	2	2	3	3	2	3	2	5	3	2	3		
25	28	1	2	2	3	3	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	3	2	2	3	5	3	2	3	2	3	2	3	3	2	5	3	3	2	3		
26	22	1	2	1	2	4	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	3	2	3	2	2	3	5	3	5	3	2	5	1	2	3	2	3	2		
27	26	1	2	2	3	1	2	1	1	2	2	2	3	3	1	1	1	2	3	4	2	1	2	2	3	2	4	2	3	2	4	2	3	2	2	3		
28	33	1	4	1	2	3	1	2	1	2	2	1	3	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	4	2	3	2	3	2	3	4	2	3	2	3	2		
29	29	2	3	2	4	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	3	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1		
30	25	1	2	1	3	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	3	2	3	2	3	2	3	4	2	3	2	3	2	3	4	2	3	2	3	2		
31	23	1	1	2	2	4	1	2	1	1	2	2	3	3	2	2	3	3	4	3	5	4	3	4	5	3	2	4	3	2	3	4	5	4	5	3		
32	30	1	2	1	4	1	2	1	1	2	1	1	1	3	2	1	3	2	3	3	4	4	1	4	3	5	3	5	5	3	5	3	3	4	3	4		
33	22	1	3	2	2	3	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	4	2	2	2	3	2	3	2	2	3	3	2	3	2	5	3	2	3		
34	36	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	3	3	2	1	2	3	2	2	3	5	3	2	3	2	3	2	3	3	2	5	3	3	2	3		
35	27	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	3	2	3	2	2	3	5	3	5	3	2	5	1	2	3	2	3	2		
36	23	1	3	1	3	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	3	4	2	1	2	2	3	2	4	2	3	2	4	2	3	2	2	3		
37	35	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	3	2	3	2	3	2	3	4	2	3	2	3	4	2	3	4	2	3	2	3	2	
38	28	1	3	1	4	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	3	2	3	4	3	4	3	4	4	3	4	4	3	2	2	3	4	
39	24	1	2	2	3	3	1	2	1	2	1	2	3	3	2	2	3	4	3	5	4	4	1	4	3	4	3	4	4	3	4	3	3	4	3	4		
40	22	1	1	1	2	4	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	4	2	3	2	3	4	2	3	4	2	3	4	2	5	3	2	3	
41	33	1	2	2	4	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	3	2	2	3	4	3	2	3	2	3	3	2	4	3	3	2	4	3	3	2	3

42	25	1	2	1	3	3	2	2	2	1	2	1	3	3	2	1	2	4	3	4	5	2	2	3	4	3	5	3	4	5	1	4	5	5	3	2
43	31	1	3	1	2	2	1	1	1	2	1	2	3	3	2	2	1	2	3	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1
44	23	1	1	2	4	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	3	2	3	2	3	2	3	4	2	3	2	3	2	3	4	2	3	2	3	2	
45	32	1	4	1	2	1	2	2	1	2	1	1	3	3	2	1	3	3	4	3	5	4	3	4	5	3	2	4	3	2	3	4	5	4	5	3
46	26	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	2	3	2	1	2	2	2	2	3	2	3	4	3	4	3	4	3	4	4	3	2	2	3	4
47	30	2	3	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	3	2	2	3	4	3	5	4	4	1	4	3	4	3	4	4	3	4	3	3	4	3	4
48	27	1	2	2	2	3	2	2	2	1	2	2	3	3	1	1	1	2	1	2	4	2	3	2	3	4	2	3	4	2	3	2	5	3	2	3
49	24	1	2	1	3	4	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	3	2	2	3	4	3	2	3	2	3	2	3	3	2	4	3	3	2	3
50	34	2	4	2	1	1	2	2	1	1	2	2	3	3	2	1	2	4	3	4	5	2	2	3	4	3	5	3	4	5	1	4	5	5	3	2
51	25	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	3	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1
52	31	1	3	2	3	1	1	1	1	2	1	1	3	3	1	1	3	2	3	2	3	2	3	4	2	3	2	3	2	3	4	2	3	2	3	2
53	23	1	1	1	2	3	2	1	1	2	2	2	1	3	2	1	3	3	4	3	5	4	3	4	5	3	2	4	3	2	3	4	5	4	5	3
54	33	2	2	2	4	2	2	2	2	1	2	1	3	3	2	1	3	2	3	3	4	4	1	4	3	5	3	5	5	3	5	3	3	4	3	4
55	29	1	3	1	3	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	4	2	2	2	3	2	3	2	2	3	3	2	3	2	5	3	2	3
56	24	1	2	2	2	4	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	3	2	2	3	5	3	2	3	2	3	2	3	3	2	5	3	3	2	3
57	22	1	2	1	4	1	1	2	1	2	2	1	3	3	2	1	2	2	3	2	3	2	2	3	5	3	5	3	2	5	1	2	3	2	3	2
58	30	1	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	3	3	1	1	1	2	3	4	2	1	2	2	3	2	4	2	3	2	4	2	3	2	2	3
59	35	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	3	2	3	2	3	2	3	4	2	3	2	3	2	3	4	2	3	2	3	2
60	28	2	2	2	4	3	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	3	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1
61	23	1	3	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	3	2	1	3	2	3	2	3	2	3	4	2	3	2	3	2	3	4	2	3	2	3	2
62	25	1	2	2	3	2	2	2	1	1	2	1	3	3	2	1	3	3	4	3	5	4	3	4	5	3	2	4	3	2	3	4	5	4	5	3
63	27	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	3	2	3	3	4	4	1	4	3	5	3	5	5	3	5	3	3	4	3	4
64	24	1	3	2	4	3	2	1	2	2	2	1	3	3	1	1	1	2	4	2	2	2	3	2	3	2	2	3	3	2	3	2	5	3	2	3
65	31	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	3	2	2	3	5	3	2	3	2	3	2	3	2	5	3	3	2	3	
66	29	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	3	1	1	2	2	3	2	3	2	2	3	5	3	5	3	2	5	1	2	3	2	3	2
67	36	1	4	1	1	3	1	1	1	2	1	1	3	3	2	2	1	2	3	4	2	1	2	2	3	2	4	2	3	2	4	2	3	2	2	3

68	30	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	3	2	3	2	3	2	3	4	2	3	2	3	4	2	3	2	3	2			
69	25	1	2	1	3	3	1	1	2	1	1	2	3	3	2	1	2	2	2	2	3	2	3	4	3	4	3	4	4	3	2	2	3	4			
70	28	1	3	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	3	4	3	5	4	4	1	4	3	4	3	4	4	3	3	4	3	4			
71	26	1	2	1	4	1	2	2	1	1	2	2	3	3	2	2	1	2	1	2	4	2	3	2	3	4	2	3	4	2	3	2	3				
72	29	1	3	2	2	3	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	3	2	2	3	4	3	2	3	2	3	3	2	4	3	3	2	3			
73	32	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	3	3	2	1	2	4	3	4	5	2	2	3	4	3	5	3	4	5	1	4	5	5	3	2	
74	23	1	1	2	3	4	2	2	2	1	2	1	1	3	2	1	1	2	3	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	
75	24	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	3	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	4	2	3	2	3	2	3	4	2	3	2	3	2	
76	27	1	2	2	4	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	3	3	4	3	5	4	3	4	5	3	2	4	3	2	3	4	5	4	5	3	
77	30	1	3	1	2	1	2	2	1	1	1	1	3	3	2	2	2	2	2	3	2	3	4	3	4	3	4	3	4	4	3	2	2	3	4		
78	23	1	2	1	4	3	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	3	2	3	2	2	3	5	3	5	3	2	5	1	2	3	2	3	2	
79	28	1	3	1	2	2	2	1	1	2	2	1	3	3	2	2	1	2	3	4	2	1	2	2	3	2	4	2	3	2	4	2	3	2	2	3	
80	31	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	3	2	3	2	3	2	3	4	2	3	2	3	2	3	4	2	3	2	3	2	
81	22	1	1	2	4	4	1	1	1	2	1	1	1	3	2	1	2	2	2	2	3	2	3	4	3	4	3	4	4	3	2	2	3	4			
82	34	1	2	1	2	3	2	1	1	2	2	2	2	3	1	1	3	4	3	5	4	4	1	4	3	4	3	4	4	3	4	3	3	4	3	4	
83	27	1	3	2	4	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	4	2	3	2	3	4	2	3	4	2	3	2	5	3	2	3	
84	24	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	3	1	1	2	3	2	2	3	4	3	2	3	2	3	2	3	3	2	4	3	3	2	3	
85	25	1	2	2	4	2	2	1	1	2	1	1	3	3	2	1	2	4	3	4	5	2	2	3	4	3	5	3	4	5	1	4	5	5	3	2	
86	29	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	3	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	
87	25	1	3	2	4	4	1	1	2	2	1	2	3	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	4	2	3	2	3	4	2	3	2	3	4	2	3	2
88	30	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	3	3	4	3	5	4	3	4	5	3	2	4	3	2	3	4	5	4	5	3	
89	33	1	2	2	1	3	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	3	2	3	4	3	4	3	4	4	3	4	4	3	2	2	3	4
90	28	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	3	3	1	1	3	4	3	5	4	4	1	4	3	4	3	4	4	3	4	3	3	4	3	4	
91	23	1	1	1	4	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	4	2	3	2	3	4	2	3	2	5	3	2	3	2	3		
92	29	1	2	1	2	3	2	2	1	1	2	2	1	3	1	1	2	3	2	2	3	4	3	2	3	2	3	3	2	4	3	3	2	3	3		
93	31	1	2	2	4	1	1	1	1	2	1	1	2	3	2	1	2	4	3	4	5	2	2	3	4	3	5	3	4	5	1	4	5	5	3	2	

94	22	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	3	3	2	1	1	2	3	4	2	1	2	2	3	2	4	2	3	2	4	2	3	2	2	3
95	35	1	3	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	3	2	3	2	3	2	3	4	2	3	2	3	2	3	4	2	3	2	3	2
96	28	1	2	1	4	3	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	3	2	3	4	3	4	3	4	4	3	2	2	3	4	4	
97	24	1	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	3	3	2	1	3	4	3	5	4	4	1	4	3	4	3	4	4	3	4	3	3	4	3	4
98	27	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	4	2	3	2	3	4	2	3	4	2	3	2	5	3	2	3
99	24	1	1	1	4	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	3	2	2	3	4	3	2	3	2	3	3	2	4	3	3	2	3	3	
100	33	1	2	2	2	3	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	4	3	4	5	2	2	3	4	3	5	3	4	5	1	4	5	5	3	2
101	29	1	2	1	4	1	1	2	1	2	1	1	3	3	2	2	1	2	3	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1
102	25	1	2	1	2	3	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	4	2	2	2	3	2	3	2	2	3	3	2	3	2	5	3
103	30	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	3	2	2	3	5	3	2	3	2	3	2	3	3	2	5	3	3
104	23	1	2	1	4	3	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	3	2	3	2	2	3	5	3	5	3	2	5	1	2	3	2

ANEXO 9
CONSTANCIA DE REPORTE DE TURNITIN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

INFORME DE ORIGINALIDAD
DOCUMENTO PARA TRAMITAR SUSTENTACIÓN

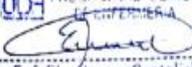
Yo, Eler Borneo Cantalicio, asesor(a) del Programa Académico de Enfermería y designado(a) mediante documento Resolución N° 541 - 2020-D-FCS-UDH correspondiente a la estudiante: Neyvol Yesi, ARANDA PENADILLO, en la investigación titulada: "ACTITUDES HACIA LA PREVENCIÓN DE LA PARASITOSIS INTESTINAL EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 311. FONAVI III HUANUCO 2019".

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del 16 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Antiplagio Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 14 de Octubre del 2022


Mg. Enf. Eler Borneo Cantalicio
DOCENTE UNIVERSITARIO
BIESTADÍSTICA E INVESTIGACIÓN

Eler Borneo Cantalicio
Apellidos y Nombres
DNI N° 40613742