

UNIVERSIDAD DE HUANUCO

ESCUELA DE POSGRADO

PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN CIENCIAS DE LA
SALUD, CON MENCIÓN EN SALUD PÚBLICA Y DOCENCIA
UNIVERSITARIA



TESIS

“Intervención de enfermería en los conocimientos, actitudes y prácticas de prevención de parasitosis en madres con niños de 2-6 años, en el Instituto de Educación Superior Tecnológico Público - Felipe Huamán Poma de Ayala – La Unión – 2023”

PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRO EN CIENCIAS
DE LA SALUD, CON MENCIÓN EN SALUD PÚBLICA Y DOCENCIA
UNIVERSITARIA

AUTOR: Bejarano Silva, Abel

ASESORA: Rodríguez Acosta, Gladys Liliana

HUÁNUCO – PERÚ

2025

U

D

H

**TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:**

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

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Salud pública
AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2018-2019)

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: Maestro en ciencias de la salud, con mención en salud pública y docencia universitaria

Código del Programa: P21

Tipo de Financiamiento:

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

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 46130228

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22404125

Grado/Título: Doctora en ciencias de la salud

Código ORCID: 0000-0002-4021-2361

DATOS DE LOS JURADOS:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Palacios Zevallos, Juana Irma	Doctora en ciencias de la salud	22418566	0000-0003-4163-8740
2	Jara Claudio, Edith Cristina	Doctor en ciencias de la educación	22419984	0000-0002-3671-3374
3	Cámara Llanos, Frank Erick	Maestro en ciencias de la salud con mención en: salud pública y docencia universitaria	44287920	0000-0001-9180-7405



UNIVERSIDAD DE HUANUCO
ESCUELA DE POSGRADO

ACTA DE SUSTENTACIÓN DEL GRADO DE MAESTRO (A) EN SALUD PÚBLICA Y DOCENCIA UNIVERSITARIA

En la ciudad de Huánuco, siendo las 16... horas del día 02 del mes de Mayo... del año 2025, en Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud y en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados de Maestría y Doctorado de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- Dra. Juana Irma PALACIOS ZEVALLOS (PRESIDENTA)
- Dra. Edith JARA CLAUDIO (SECRETARIA)
- Mg. Frank Erick CÁMARA LLANOS (VOCAL)

Nombrados mediante Resolución N°193-2025-D-EPG-UDH, de fecha 23 de abril de 2025, para evaluar la sustentación de la tesis intitulada: "INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DE PARASITOSIS EN MADRES CON NIÑOS DE 2-6 AÑOS, EN EL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO-FELIPE HUAMÁN POMA DE AYALA-LA UNIÓN -2023"; presentado (a) por el/la graduando Abel BEJARANO SILVA, para optar el Grado Académico de Maestro con mención en Salud Pública y Docencia Universitaria.

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 16... y cualitativo de Bueno...

Siendo las 17.30... horas del día 02... del mes de Mayo... del año 2025, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

PRESIDENTA

Dra. Juana Irma PALACIOS ZEVALLOS
Código ORCID: 0000-0003-4163-8740
DNI: 22418566

SECRETARIA

Dra. Edith JARA CLAUDIO
Código ORCID: 0000-0002-5049- 5887
DNI: 22419984

VOCAL

Mg. Frank Erick CÁMARA LLANOS
Código ORCID: 0000-0001-91807405
DNI: 44287920



VICERRECTORADO DE
INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: ABEL BEJARANO SILVA, de la investigación titulada "Intervención de enfermería en los conocimientos, actitudes y prácticas de prevención de parasitosis en madres con niños de 2-6 años, en el Instituto de Educación Superior Tecnológico Público - Felipe Huamán Poma de Ayala - La Unión - 2023", con asesor(a) GLADYS LILIANA RODRÍGUEZ DE LOMBARDI, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 476-2019-D-EPG-UDH del P. A. de MAESTRÍA EN CIENCIAS DE LA SALUD CON MENCIÓN EN SALUD PÚBLICA Y DOCENCIA UNIVERSITARIA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 17 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software 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, 27 de febrero de 2025



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40618286
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

70. Bejarano Silva, Abel.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

17%	17%	4%	5%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unsa.edu.pe	5%
	Fuente de Internet	
2	repositorio.unheval.edu.pe	2%
	Fuente de Internet	
3	hdl.handle.net	2%
	Fuente de Internet	
4	repositorio.udh.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
5	repositorio.usanpedro.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40618286
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a Dios, a mis padres, Ludgarda Silva Chávez y Ascencio Bejarano Tadeo, a mis hermanos y a mi pareja Nedubias Auleria Bailón Cajaleón. Sin su amor, apoyo y confianza en mis capacidades, este logro no habría sido posible. También dedico este trabajo a la Universidad de Huánuco, que ha sido el pilar fundamental en mi formación académica.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por su orientación y bendiciones, que me han otorgado la Fortaleza y sabiduría para llegar hasta aquí.

A mis padres, Ludgarda Silva Chávez y Ascencio Bejarano Tadeo, cuyo amor incondicional, sacrificios y apoyo constante.

A mis hermanos y a mi pareja Nedubias Auleria Bailón Cajaleón, por su constante ánimo y comprensión durante este arduo camino. Su apoyo ha sido vital para mantenerme enfocado y motivado.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VI
ÍNDICE DE FIGURAS	VII
RESUMEN	VIII
ABSTRACT	IX
INTRODUCCIÓN	X
CAPÍTULO I	11
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	11
1.1. DESCRIPCIÓN DE PROBLEMA	11
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	13
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	13
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS	14
1.3. OBJETIVOS	14
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	14
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	14
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	15
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA	15
1.4.2. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA	15
1.4.3. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA	16
1.4.4. JUSTIFICACIÓN SOCIAL	16
1.4.5. TRASCENDENCIA DE LA INVESTIGACIÓN	16
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	17
CAPÍTULO II	18
MARCO TEÓRICO	18
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	18
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	18
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	19
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES	21
2.2. BASES TEÓRICAS	22
2.2.1. MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	22

2.3. DEFINICIÓN CONCEPTUAL.....	37
2.4. HIPÓTESIS.....	37
2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL	37
2.4.2. HIPÓTESIS ESPECIFICA.....	38
2.5. VARIABLES	38
2.5.1. VARIABLE DEPENDIENTE	38
2.5.2. VARIABLE INDEPENDIENTE.....	38
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	39
CAPÍTULO III.....	41
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	41
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	41
3.1.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN.....	41
3.1.2. ALCANCE O NIVEL DE INVESTIGACIÓN	41
3.1.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	42
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	42
3.2.1. POBLACIÓN	42
3.2.2. MUESTRA.....	42
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	43
3.3.1. TÉCNICAS	43
3.3.2. INSTRUMENTOS.....	43
3.4. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN	45
3.5. ASPECTOS ÉTICOS.....	46
CAPÍTULO IV.....	47
RESULTADOS.....	47
4.1. RESULTADOS DESCRIPTIVOS	47
4.1. ANÁLISIS INFERENCIAL	56
CAPÍTULO V.....	60
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	60
CONCLUSIONES	62
RECOMENDACIONES.....	63
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	64
ANEXOS.....	71

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Caracterización sociodemográfica de madres de niños de 2 a 6 años de los grupos experimental y control, del Instituto de Educación Superior Tecnológico Público Felipe Huamán Poma de Ayala	47
Tabla 2. Evaluación de conocimientos generales de parasitosis, según momentos y grupos de madres con niños de 2-6 años	49
Tabla 3. Conocimiento sobre higiene corporal como prevención de parasitosis, según momentos y grupos de madres con niños de 2-6 años.....	50
Tabla 4. Conocimiento sobre higiene ambiental como prevención de parasitosis, según momentos y grupos de madres con niños de 2-6 años..	51
Tabla 5. Actitud ante la higiene corporal como prevención de parasitosis, según momentos y grupos de madres con niños de 2-6 años.....	52
Tabla 6. Actitud ante la higiene ambiental como prevención de parasitosis, según momentos y grupos de madres con niños de 2-6 años.....	53
Tabla 7. Prácticas de higiene corporal como prevención de parasitosis, según momentos y grupos de madres con niños de 2-6 años	54
Tabla 8. Prácticas de higiene ambiental como prevención de parasitosis, según momentos y grupos de madres con niños de 2-6 años.....	55
Tabla 9. Prueba de Kolmogorov-Smirnov en el conocimiento sobre prevención de parasitosis, según momentos y grupos de madres con niños de 2-6 años	56
Tabla 10. Prueba de Kolmogorov-Smirnov en las actitudes sobre prevención de parasitosis, según momentos y grupos de madres con niños de 2-6 años	58
Tabla 11. Prueba de Kolmogorov-Smirnov en las prácticas sobre prevención de parasitosis, según momentos y grupos de madres con niños de 2-6 años	59

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Evaluación de conocimientos generales de parasitosis, según momentos y grupos de madres con niños de 2-6 años	49
Figura 2. Conocimiento sobre higiene corporal como prevención de parasitosis, según momentos y grupos de madres con niños de 2-6 años..	50
Figura 3. Conocimiento sobre higiene ambiental como prevención de parasitosis, según momentos y grupos de madres.....	51
Figura 4. Actitud ante la higiene corporal como prevención de parasitosis, según momentos y grupos de madres con niños de 2-6 años.....	52
Figura 5. Actitud ante la higiene ambiental como prevención de parasitosis, según momentos y grupos de madres con niños de 2-6 años.....	53
Figura 6. Prácticas de higiene corporal como prevención de parasitosis, según momentos y grupos de madres con niños de 2-6 años	54
Figura 7. Prácticas de higiene ambiental, según momentos y grupos de madres con niños de 2-6 años.....	55
Figura 8. Conocimiento sobre prevención de parasitosis, según momentos y grupos de madres con niños de 2-6 años	56
Figura 9. Actitudes sobre prevención de parasitosis, según momentos y grupos de madres con niños de 2-6 años.....	58
Figura 10. Prácticas sobre prevención de parasitosis, según momentos y grupos de madres con niños de 2-6 años.....	59

RESUMEN

El estudio tuvo como objetivo determinar el efecto de una intervención de enfermería en los conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de parasitosis intestinal en madres de niños de 2 a 6 años en el Instituto de Educación Superior Tecnológico Público Felipe Huamán Poma de Ayala, La Unión - 2023. Utilizando una metodología prospectiva, cuasi-experimental, longitudinal y analítica con enfoque cuantitativo, se seleccionó una muestra total de 60 madres, divididas equitativamente en un grupo experimental y un grupo control. Los resultados revelaron que antes del estudio, ambos grupos tenían conocimientos, actitudes y prácticas deficientes sobre prevención de parasitosis. Sin embargo, tras la intervención educativa, el grupo experimental mostró una mejora significativa en todos los aspectos evaluados. Respecto a nivel de conocimiento el nivel bueno aumento de 33.3% a un 73.3%, las actitudes positivas se elevaron del 23.3% a 48.3% y las prácticas correctas subieron del 20.0% al 46.7%. En contraste, el grupo control mostró cambios mínimos en estos indicadores. Conclusión: La intervención de enfermería fue eficaz para mejorar significativamente los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención de parasitosis intestinal en el grupo experimental en comparación con el grupo control. Estos resultados destacan la importancia de implementar programas educativos continuos y específicos para mejorar la salud pública en esta población.

Palabras claves: Intervención, enfermería, conocimientos, actitudes, prevención, madres.

ABSTRACT

The study aimed to determine the effect of a nursing intervention on knowledge, attitudes, and practices regarding the prevention of intestinal parasitosis among mothers of children aged 2 to 6 years at the Instituto de Educación Superior Tecnológico Público Felipe Huamán Poma de Ayala, La Unión - 2023. Using a prospective, quasi-experimental, longitudinal, analytical methodology with a quantitative approach, a total sample of 60 mothers was selected, divided equally into an experimental group and a control group. The results revealed that, before the study, both groups had poor knowledge, attitudes, and practices regarding the prevention of parasitosis. However, after the educational intervention, the experimental group showed significant improvement in all evaluated aspects. Regarding knowledge, the percentage of mothers with a good level increased from 33.3% to 73.3%; positive attitudes rose from 23.3% to 48.3%; and correct practices increased from 20.0% to 46.7%. In contrast, the control group showed minimal changes in these indicators. Conclusion: The nursing intervention was effective in significantly improving knowledge, attitudes, and practices regarding the prevention of intestinal parasitosis in the experimental group compared to the control group. These results highlight the importance of implementing continuous and specific educational programs to enhance public health in this population

Keywords: Intervention, nursing, knowledge, attitudes, prevention, mothers.

INTRODUCCIÓN

La parasitosis intestinal es una de las afecciones más prevalentes y preocupantes en poblaciones vulnerables, especialmente en niños de edad preescolar, debido a su impacto significativo en la salud y el desarrollo infantil. En regiones con limitados recursos económicos y sanitarios, como es el caso de La Unión, esta problemática se agrava, afectando la calidad de vida de los más pequeños y poniendo en riesgo su bienestar físico y cognitivo. Las madres, como principales cuidadoras, juegan un papel crucial en la prevención de esta enfermedad a través de la adquisición de conocimientos adecuados, el desarrollo de actitudes positivas y la implementación de prácticas efectivas de higiene y salud.

El presente estudio se centra en el Instituto de Educación Superior Tecnológico Público Felipe Huamán Poma de Ayala. A través de una intervención de enfermería, se busca empoderar a las madres de niños entre 2 y 6 años con la información y habilidades necesarias para prevenir la parasitosis intestinal. Este enfoque no solo pretende mejorar el estado de salud de los niños, sino también fomentar un ambiente familiar y comunitario más saludable y consciente de las medidas preventivas.

La relevancia de este estudio radica en la necesidad urgente de implementar estrategias educativas efectivas que puedan ser replicadas en otras comunidades con características similares. Además, proporciona una base sólida para futuras investigaciones y políticas de salud pública orientadas a la prevención de enfermedades parasitarias, mejorando así la calidad de vida de las poblaciones más vulnerables y contribuyendo al desarrollo sostenible de la región.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DE PROBLEMA

Las infecciones intestinales por parásitos ocurren cuando protozoos en forma de quistes, así como huevos o larvas de helmintos, ingresan al organismo. Esto puede suceder mediante el consumo de agua o alimentos contaminados, o por la penetración de larvas a través de la piel desde el suelo (1).

Los parásitos intestinales son los agentes infecciosos más comunes en los humanos, extendiéndose ampliamente y manteniéndose como un problema de salud pública global, con mayor prevalencia en comunidades empobrecidas de países en desarrollo. La variabilidad en la endemidad depende de diversos factores, como las deficiencias en saneamiento y aspectos socioculturales (2). Estas infecciones impactan a todos los grupos sociales, generando una alta morbilidad, especialmente en zonas rurales y urbano-marginales, debido a influencias socioeconómicas, culturales, históricas y políticas (3).

Las enfermedades causadas por enteroparásitos son más comunes en la infancia debido a la mayor exposición a estos parásitos. Factores de riesgo que contribuyen a la persistencia de las parasitosis intestinales incluyen el saneamiento ambiental deficiente, viviendas con pisos de tierra, falta de acceso a agua potable y sistemas de alcantarillado, disposición inadecuada de residuos, así como prácticas higiénicas deficientes, como el contacto con tierra durante el juego o la falta de lavado de manos antes de las comidas (4).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que cerca de dos tercios de la población mundial alberga algún tipo de parásito intestinal, siendo la ascariasis y la giardiasis las infecciones predominantes, con impacto en todos los estratos sociales (5).

En la misma línea, de acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud (OPS), 1.500 millones de personas en todo el mundo están infectadas

con helmintos transmitidos por contacto con el suelo, convirtiéndola en la infección más común a nivel global. Los países con mayor prevalencia de helmintiasis incluyen Brasil, Colombia, México, Bolivia, Guatemala, Haití, Honduras, Nicaragua, Perú y República Dominicana. (6)

La población en edad preescolar y escolar es particularmente vulnerable a las infecciones parasitarias, que pueden provocar una variedad de síntomas e incluso ser mortales (7).

Además de la mortalidad y morbilidad, estas infecciones están asociadas con retrasos en el desarrollo psicomotor y deficiencias nutricionales en la infancia (8). Estas enfermedades pueden provocar desnutrición, dolor abdominal, diarrea, obstrucción intestinal, anemia, úlceras, vómitos y pérdida de peso, lo que a su vez repercute en el crecimiento, el desarrollo cognitivo, el aprendizaje, la fortaleza física, la salud reproductiva y genera pérdidas económicas (9).

En Perú, las enfermedades parasitarias intestinales son una de las diez principales causas de muerte y representan un grave problema de salud pública. En las regiones amazónicas y costeras prevalecen los helmintos, mientras que en la sierra predominan los protozoarios, lo que varía según la ubicación urbana o rural. Estas enfermedades son comunes en la niñez debido a la baja inmunidad y mayor exposición a agentes infecciosos (10). Con tasas de prevalencia en niños que oscilan entre el 25% y el 100% (11, 12, 13) Además, se estima que uno de cada tres personas tiene al menos un tipo de parásito intestinal (14)

La región de Huánuco también enfrenta esta difícil situación. Estadísticas del Ministerio de Salud indican que las infecciones parasitarias constituyen la segunda causa de morbilidad en niños en edad preescolar y escolar. Datos del ASIS 2019 de la DIRESA Huánuco muestran que más del 40% de los niños en estas edades están afectados por parasitosis intestinal (15).

En esta perspectiva, Vara y Mamani (16) subrayan que prevenir es clave en la reducción de casos de parasitosis intestinales en los niños, destacando

que la mayoría de las mamás son responsables de asegurar condiciones higiénicas adecuadas en sus hogares para proteger la salud de sus hijos.

En esta línea, Tejada (17) señala que diversos estudios han encontrado que muchas madres muestran actitudes negativas hacia el mantenimiento de un ambiente saludable en el hogar, como el saneamiento básico, lo que contribuye al aumento de la parasitosis intestinal en niños.

Una investigación realizada en Lima por Baldeón y Janampa (18) en 2018 reveló que el 67.3% de las madres tenían actitudes negativas respecto a la prevención de la parasitosis intestinal. El estudio halló que el 58.9% consumía agua no hervida, el 46.9% no eliminaba adecuadamente las excretas y el 52.1% arrojaba los desechos a campo abierto. Además, el 61% de los niños estudiados fueron diagnosticados con parasitosis intestinal.

En el Instituto de Educación Superior Tecnológico Felipe Huamán Poma de Ayala, los niños de 2 a 6 años han experimentado parasitosis intestinal recurrente, atribuida al bajo conocimiento y malas prácticas de las madres. Las autoridades sanitarias recomiendan interrumpir el ciclo epidemiológico de los parásitos mediante mejoras en las condiciones sanitarias y fomentar hábitos de higiene adecuados en la comunidad (19, 20). Los enfermeros pueden ayudar a resolver este problema promoviendo conocimientos y prácticas adecuadas. Este trabajo propone una intervención de enfermería dirigida a madres de niños pequeños, con el objetivo de reforzar sus conocimientos y fomentar prácticas saludables.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es el efecto de la intervención de enfermería en los conocimientos, actitudes y prácticas de prevención de parasitosis intestinal en madres de niños de 2 - 6 años, en el Instituto de Educación Superior Tecnológico Público Felipe Huamán Poma de Ayala, La Unión - 2023?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

PE₁: ¿Cuál es la caracterización sociodemográfica de las madres en estudio?

PE₂: ¿Cuál es el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención de parasitosis intestinal, de las madres en estudio?

PE₃: ¿Existe diferencia en los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención de la parasitosis intestinal, en la pre-intervención y post-intervención de las madres del grupo experimental?

PE₄: ¿Existe diferencia en los resultados en la pre-intervención y post-intervención entre el grupo experimental y control?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar el efecto de la intervención de enfermería en los conocimientos, actitudes y prácticas de prevención de parasitosis intestinal en madres de niños de 2 - 6 años, en el Instituto de Educación Superior Tecnológico Público Felipe Huamán Poma de Ayala, La Unión – 2023.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

OE₁: Caracterizar la población de madres de niños de 2 - 6 años del el Instituto de Educación Superior Tecnológico Público Felipe Huamán Poma de Ayala, según edad, grado de instrucción, número de hijos y ocupación.

OE₂: Determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención de parasitosis intestinal, de las madres en estudio.

OE₃: Aplicar la intervención educativa de enfermería sobre la prevención de la parasitosis intestinal, para mejorar los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres del grupo experimental

OE4: Comparar los resultados pre-intervención y post-intervención del grupo experimental y control.

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

La prevención de parasitosis intestinales en niños es un tema crucial en la salud pública, especialmente en contextos rurales con condiciones de higiene deficientes. Las parasitosis son una de las principales causas de morbilidad y mortalidad infantil, afectando etapas cruciales del desarrollo. Esta investigación se justifica teóricamente porque aborda la necesidad de prevenir estas enfermedades en niños menores de seis años, un grupo vulnerable que enfrenta riesgos significativos debido a la falta de conocimiento sobre prácticas higiénicas y preventivas. Además, se apoya en teorías que destacan la importancia de la educación en salud y el papel del personal de enfermería en la promoción de hábitos de higiene, lo que contribuye directamente a la reducción de enfermedades y mejora de la calidad de vida infantil.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

El estudio utiliza un diseño cuasi-experimental, con un enfoque cuantitativo y longitudinal, para evaluar la efectividad de las intervenciones de enfermería en los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres. Esta metodología es adecuada para medir los cambios antes y después de la intervención educativa, ya que permite establecer comparaciones entre un grupo experimental y un grupo control. La selección de este diseño metodológico responde a la necesidad de obtener evidencia científica sólida sobre la efectividad de las intervenciones de enfermería en la prevención de enfermedades parasitarias en niños, proporcionando datos cuantificables que permitan validar los resultados y replicar el estudio en otros contextos con características similares.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

El estudio tiene una justificación práctica clara, dado que aborda la alta prevalencia de enfermedades parasitarias en comunidades rurales, donde la falta de acceso a información y recursos adecuados de higiene es un problema persistente. La intervención de enfermería propuesta tiene como objetivo educar a las madres de niños de 2 a 6 años sobre la prevención de parasitosis, lo que puede reducir la incidencia de diarrea y deshidratación, problemas que a menudo llevan a complicaciones graves y contribuyen a la alta tasa de morbilidad y mortalidad infantil. La implementación de talleres de educación sanitaria permite a las madres adquirir habilidades prácticas para mejorar el cuidado de sus hijos, lo que puede generar un impacto positivo en la salud infantil a corto y largo plazo.

1.4.4. JUSTIFICACIÓN SOCIAL

Esta investigación es relevante socialmente porque aborda un problema de salud que afecta principalmente a las poblaciones más vulnerables: los niños en zonas rurales con condiciones precarias de vida y bajos recursos económicos. Al reducir la prevalencia de enfermedades parasitarias mediante la educación de las madres, se promueve no solo el bienestar infantil, sino también el desarrollo de una cultura de prevención en estas comunidades. La intervención de enfermería fortalece el rol de las madres como principales cuidadoras, capacitándolas para mejorar el entorno de salud de sus hijos y reducir la morbilidad infantil. Esto no solo mejorará la calidad de vida de los niños, sino que también tendrá un impacto positivo en el desarrollo social y económico de las familias y comunidades.

1.4.5. TRASCENDENCIA DE LA INVESTIGACIÓN

El presente estudio fue relevante debido a que constituyó aportes positivos en beneficio de la sociedad; tanto en el aspecto teórico, práctico y conductual para mejorar la salud de los niños de 2 a 6 años de edad y por ende evitar el incremento de la parasitosis intestinal. Todo ello se

pretende lograr mediante la intervención de enfermería a madres de niños y así evitar la parasitosis intestinal

Además de ello, el estudio servirá como antecedente para realizar investigaciones en otras instituciones e impulsar mejoras en la salud pública.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

La investigación no tuvo limitación alguna.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

Haciendo revisiones de investigaciones por otros autores sobre el tema a investigar se presenta los antecedentes:

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En Ecuador, en el 2021, Remache realizó un estudio con el objetivo de implementar un programa de enfermería para la prevención de parasitosis intestinal en niños de 8 y 9 años en la comunidad Pilco, Cantón Quero-Tungurahua. El estudio fue descriptivo, transversal, el instrumento que utilizó fue un cuestionario sobre la caracterización sociodemográfica, madres de diversas edades, 60% 20-35 años y 40% 26-40 años, sobre qué es la parasitosis intestinal, el 40% saben y 60% no conocen, sobre medidas preventivas el 40% sabe qué hacer para evitar enfermedades parasitarias y 60% no saben, una de estas precauciones es lavarse las manos antes de comer, después de salir del baño, después de jugar con mascotas, en cuanto al consumo del agua un 60% utiliza agua potable y el 40% agua del grifo. En base a los resultados, elaboró un programa de intervención de enfermería para la prevención de parásitos intestinales dirigido a padres de niños de 8 a 9 años para reducir los factores de riesgo y los nuevos casos de parásitos (21).

En Ecuador, en el 2018, Flores y Flores realizaron una investigación con el objetivo de determinar la relación existente entre las intervenciones de enfermería y la prevención de la transmisión de las helmintiasis intestinales en niños escolares del recinto Guabito. La metodología que utilizaron fue el inductivo-deductivo, ya que la investigación transitará de lo específico a lo general. También utilizaron la metodología de lógica histórica, porque se tomarán como punto de partida hechos pasados, así como la recolección de informaciones

verídicas, la muestra estuvo conformada por 60 niños en etapa, los cuales comprendían un rango de edad de 4 a 12 años. Como resultado se obtuvo a 39 infantes infectados por helmintiasis. Conclusiones: los factores de riesgo asociados a contraer enfermedades parasitarias incluyen: trabajo agrícola diario, agua que consumen y bajo nivel de conocimiento (22).

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Piura, en el 2020, Castillo, y Guevara realizaron una investigación con el objetivo de determinar en qué medida el programa educativo sobre higiene sanitaria mejora el nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal en madres de niños en edad escolar del colegio Divino Redentor Sullana. El trabajo fue pre-experimental y cuantitativa. La muestra estuvo conformada por 80 madres seleccionadas de forma no probabilística. Los métodos que utilizaron fueron la observación, entrevistas y cuestionarios en línea. La validez del instrumento se realizó por expertos y la confiabilidad del instrumento lo calcularon por KR-20, el cual dio un resultado de 0.936, lo que define una confiabilidad buena. Los resultados antes del programa, el 19% de las madres tenían conocimiento bajo, el 36% conocimiento medio y el 45% conocimiento alto. Sin embargo, después de aplicar la intervención antes mencionada, el 95% tenía conocimiento bueno, el 4% conocimiento medio y el 1% conocimiento pobre. Esto quiere decir que el programa de educación para la salud ayuda a mejorar el nivel de conocimiento de las madres del Colegio Divino Redentor porque la prueba de Wilcoxon es significativa por ser $p=0.000$. (23)

En Chiclayo, el 2020, Flores y Seminario, realizaron un estudio con el objetivo de determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres para prevenir parasitosis intestinal en sus niños. El estudio fue cuantitativo y de diseño metodológico descriptivo transversal, teniendo como población a 346 madres de preescolares que se ofrecieron como voluntarias durante 30 días. la recolección datos, se procesaron en una matriz y se transfieren a Microsoft Excel. Los resultados del estudio

mostraron que el 67% de las madres tenían conocimiento normal sobre las enfermedades parasitarias intestinales en niños preescolares, mientras que el 18% tenía conocimiento pobre y solo el 16% tenía conocimiento bueno. Respecto a las actitudes, el 97% tuvo una actitud positiva hacia las enfermedades parasitarias intestinales y el 3% tiene una actitud negativa. En relación con las prácticas preventivas, el 53% de las madres adoptaba hábitos adecuados, el 37% tenía prácticas inadecuadas y el 10% realizaba acciones de prevención de manera ocasional (24).

En Iquitos, en el 2019, Graicht y Ruiz, realizaron un estudio cuyo objetivo fue determinar la relación entre el conocimiento y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños de 5 años. El método de investigación de este estudio fue no experimental descriptiva, de diseño correlacional y transversal. La población estuvo constituida por 461 madres de niños de 5 años parasitados. Resultados: el 59 (47%) de las madres, el 28% (35 madres) adquirieron más conocimiento sobre las enfermedades parasitarias, el 17% (21 madres) tenían conocimientos medios y el 2% (3 madres) tenían conocimientos bajos. Asimismo, el 17% tenían un nivel de conocimiento alto, 53% madres que no tomaban medidas preventivas. El conocimiento medio fue del 13% (16 madres) y el conocimiento bajo del 23% (29 madres). Concluyeron que si se relaciona el conocimiento con las prácticas de medidas preventivas de parasitosis intestinal en madres en estudio. (25).

En Sullana, en el 2018, Peña realizó un estudio cuyo objetivo determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre medidas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años. El método de la investigación fue cuantitativo, descriptivos y transversales. La muestra fue conformada por madres mayores de 31 años, con estudios secundarios, amas de casa y con un promedio de 3 hijos. El conocimiento de las medidas preventivas contra los parásitos intestinales entre las madres de niños de hasta 5 años fue bueno en un 60% y muy bueno en un 40% como resultados se encontraron: en la práctica de prevención de enfermedades parasitarias, 60% inadecuado,

40% adecuado. Conclusiones: se encontraron resultados positivos en aproximadamente el 50% de la muestra estudiada (26).

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

En Huánuco, en el 2021, Masgo, realizó un estudio cuyo objetivo fue determinar la asociación entre el nivel de conocimiento sobre parasitosis, servicios de salud, saneamientos básicos con la desnutrición en pacientes menores de 5 años del “Hospital Regional Hermilio Valdizán”. El método que utilizó fue el no experimental de casos y controles, la muestra fue conformada por 64 niños (32 participantes en cada grupo). Para la recopilación de los datos se usó la técnica de la encuesta y para recopilar información de fuentes primarias se utilizó el cuestionario, la calificación promedio de los expertos fue efectiva 87,31%. Encontró que el 11,5% de las madres de los niños encuestados tenían algún tipo de educación superior, poseían conocimiento sobre la desnutrición asociadas con infecciones parasitarias ($p=0,016$; IC=95%) la mayoría tenía anemia por infecciones parasitarias (16,90%). Llegando a la conclusión de que la desnutrición en Huánuco está causalmente relacionada con el conocimiento de los parásitos por parte de los padres, exacerbada por la falta o calidad inadecuada de los servicios de salud y saneamiento básico (27).

En La Esperanza, en el 2019, Aguirre y otros llevaron a cabo un estudio con el objetivo de determinar cómo el nivel de conocimiento sobre parasitosis influye en las prácticas preventivas de las madres. En este estudio transversal, participaron 30 madres. Los resultados mostraron que el 63,3% tenía buen conocimiento, el 36,7% conocimiento normal y ninguna tenía bajo conocimiento. Respecto a las prácticas preventivas, el 66,7% fueron aceptables y el 33,3% inadecuadas, sin prácticas adecuadas reportadas. Se encontró una correlación significativa ($p<0.05$) entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas, concluyendo que, aunque las madres se esfuerzan por tener buenas prácticas preventivas, estas se ven limitadas por factores condicionales (28).

En el distrito de Castillo Grande, en el 2017, Ríos realizó un estudio, cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal en las madres de estudiantes de 4to y 5to de primaria de la institución educativa “Cesar Vallejo”. Utilizando una metodología observacional descriptiva, la muestra incluyó 179 alumnos. Los resultados mostraron que el 53,6% de las madres tenían entre 30 y 40 años, y el 48% tenía educación secundaria. Un 55% tuvo un conocimiento regular, seguido del 24% con un nivel bueno. (29)

2.2. BASES TEÓRICAS

En el trabajo de investigación se tiene en cuenta el Modelo de Nola Pender

2.2.1. MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD

De acuerdo con Aristizabal (30), el modelo de promoción de la salud propuesto por Nola Pender es ampliamente utilizado en el ámbito sanitario, ya que enfatiza la importancia de la motivación y el deseo individual para alcanzar un estado de bienestar integral. Este enfoque destaca que las conductas orientadas a la promoción de la salud dependen de factores cognitivos, actitudinales y conductuales, los cuales influyen en la capacidad de las personas para reducir riesgos y adoptar hábitos que favorezcan su calidad de vida. Además, el modelo se basa en el desarrollo del potencial humano como medio para alcanzar un estado óptimo de salud.

En este estudio, el modelo de Pender fue esencial para establecer la importancia de las condiciones adecuadas en la prevención de la parasitosis intestinal.

A continuación, se desarrolla las bases conceptuales de cada una de las variables en estudio:

A. Parasitosis intestinal

Las infecciones intestinales provocadas por parásitos son originadas por microorganismos como protozoarios y helmintos, que encuentran su hábitat natural en el sistema digestivo de los hospedadores (31).

Características de los parásitos intestinales

Los parásitos que habitan en el intestino presentan diversas características distintivas. Estos organismos, incluyendo protozoarios y helmintos, suelen tener ciclos de vida complejos que pueden involucrar múltiples hospedadores. Adaptados para sobrevivir en el ambiente hostil del tracto gastrointestinal, muchos desarrollan mecanismos para evadir el sistema inmunológico del huésped. Además, estos parásitos pueden variar significativamente en tamaño, desde microscópicos hasta varios centímetros de longitud, y en su modo de reproducción, que puede ser tanto sexual como asexual. La identificación precisa de estos parásitos es crucial para el diagnóstico y tratamiento adecuado de las infecciones que provocan.

Protozoos intestinales (32)

Los protozoos intestinales son microorganismos unicelulares que habitan en el tracto gastrointestinal de diversos hospedadores. Estos parásitos son capaces de causar infecciones intestinales a través de mecanismos como la ingestión de alimentos o agua contaminados. Los protozoos pueden reproducirse rápidamente y adaptarse a diferentes condiciones dentro del intestino. Algunos de los protozoos más comunes que afectan el sistema digestivo humano incluyen *Entamoeba histolytica*, *Giardia lamblia* y *Cryptosporidium*. La detección y tratamiento oportuno de las infecciones por protozoos intestinales es esencial para prevenir complicaciones de salud.

❖ *Giardia lamblia*

- **Etiología:** *Giardia lamblia* es un protozoo flagelado que causa giardiasis.
- **Clínica:** Puede causar síntomas como diarrea acuosa, dolor abdominal, náuseas, y fatiga. En algunos casos, los síntomas pueden ser leves o ausentes.
- **Diagnóstico:** Se realiza mediante la identificación de quistes en

muestras de heces, pruebas de inmunofluorescencia directa, o mediante métodos de detección antigénica.

- **Tratamiento:** Los fármacos de elección incluyen metronidazol, tinidazol o nitazoxanida.

❖ **Cryptosporidium**

- **Etiología:** Provocado por el protozoo *Cryptosporidium spp.*
- **Clínica:** Causa criptosporidiosis, con síntomas como diarrea acuosa, dolor abdominal, náuseas y fiebre. Puede ser especialmente grave en personas inmunocomprometidas.
- **Diagnóstico:** Se identifica a través de muestras de heces mediante métodos como la tinción con ácido-alcohol resistente, ELISA o técnicas de PCR.
- **Tratamiento:** La nitazoxanida es efectiva para el tratamiento. En casos severos o en inmunocomprometidos, se puede requerir tratamiento adicional o de apoyo.

❖ **Oxiuriasis**

- **Etiología:** Causada por *Enterobius vermicularis*.
- **Clínica:** Picazón anal, irritabilidad, insomnio, y síntomas gastrointestinales.
- **Diagnóstico:** Test de cinta adhesiva (prueba de Graham) o identificación de huevos en heces.
- **Tratamiento:** Mebendazol o albendazol.

❖ **Amebiasis**

- **Etiología:** Causada por *Entamoeba histolytica*.
- **Clínica:** Diarrea con sangre y moco, dolor abdominal, fiebre,

abscesos hepáticos.

- **Diagnóstico:** Identificación de quistes en heces, pruebas serológicas o moleculares.
- **Tratamiento:** Metronidazol o tinidazol, con paromomicina para la fase luminal.

❖ **Tricocefalosis**

- **Etiología:** Provocada por *Trichuris trichiura*.
- **Clínica:** Dolor abdominal, diarrea, anemia, prolapso rectal en casos severos.
- **Diagnóstico:** Identificación de huevos en heces.
- **Tratamiento:** Albendazol o mebendazol.

❖ **Ascariosis**

- **Etiología:** Provocada por *Ascaris lumbricoides*.
- **Clínica:** Dolor abdominal, malestar gastrointestinal, tos, obstrucción intestinal.
- **Diagnóstico:** Identificación de huevos en heces, observación del parásito adulto en heces o vómitos.
- **Tratamiento:** Albendazol o mebendazol.

❖ **Anquilostomiasis**

- **Etiología:** Causada por *Ancylostoma duodenale* o *Necator americanus*.
- **Clínica:** Dolor abdominal, anemia, fatiga, dermatitis pruriginosa.
- **Diagnóstico:** Identificación de huevos en heces.
- **Tratamiento:** Albendazol o mebendazol.

❖ **Estrongiloidiasis**

- **Etiología:** Provocada por *Strongyloides stercoralis*.
- **Clínica:** Dolor abdominal, diarrea, urticaria, complicaciones sistémicas en casos graves.
- **Diagnóstico:** Examen de heces, prueba de esputo, pruebas serológicas.
- **Tratamiento:** Ivermectina.

❖ **Himenolepiasis**

- **Etiología:** Causada por *Hymenolepis nana* o *Hymenolepis diminuta*.
- **Clínica:** Dolor abdominal, diarrea, pérdida de peso.
- **Diagnóstico:** Identificación de huevos en heces.
- **Tratamiento:** Praziquantel o albendazol.

❖ **Teniasis**

- **Etiología:** Provocada por *Tenia saginata* o *Tenia solium*.
- **Clínica:** Dolor abdominal, pérdida de apetito, cisticercosis (para *Tenia solium*).
- **Diagnóstico:** Identificación de proglótides y huevos en heces, pruebas serológicas e imagenológicas para cisticercosis.
- **Tratamiento:** Praziquantel para teniasis, albendazol y tratamiento sintomático para cisticercosis.

Medidas Preventivas de la Parasitosis Intestinal (34)

Para llevar una adecuada prevención sobre la parasitosis intestinal se debe considerar las siguientes acciones:

- Hacer hervir el agua 10 minutos para poder consumir.

- Mantener siempre las manos limpias.
- Disposición adecuada de los residuos del hogar o del establecimiento.
- Lavar bien las verduras y las frutas antes de consumir.
- Si una vivienda o institución no cuenta con un sistema de drenaje, se puede introducir un inodoro sanitario de acuerdo con la Ley de Saneamiento.
- Mantener limpio todo el ambiente de la casa.
- Llevar una alimentación saludable y adecuada
- Es fundamental limpiar las manos con una generosa cantidad de agua y jabón antes de las comidas, antes de preparar alimentos (como loncheras), después de utilizar el baño y tras cambiar pañales. La práctica de lavar las manos ha sido comprobada como eficaz no solo para evitar infecciones parasitarias, sino también para prevenir infecciones bacterianas y virales.
- Mantener las uñas limpias y bien recortadas es crucial para reducir el riesgo de transmisión de ciertos parásitos.
- Mantener los alimentos en lugares adecuados
- Consumir siempre el agua hervida o poner 3 gotas de cloro en cada litro de agua para evitar consumir con huevos los microorganismos.

Hábitos de Higiene (36)

La higiene personal es crucial para mantener un estado de salud óptimo y prevenir la propagación de enfermedades. Para lograr esto, es fundamental incorporar hábitos de higiene apropiados en todos los entornos sociales, como el hogar, el trabajo y los centros educativos. Los adultos deben cumplir con sus responsabilidades en la convivencia social, mientras que los niños, estudiantes y residentes deben adoptar y

mantener prácticas higiénicas efectivas. Además, es esencial que las autoridades y organizaciones pertinentes fomenten e implementen políticas nacionales que promuevan y evalúen prácticas de higiene adecuadas, con el objetivo de integrarlas como hábitos cotidianos en la vida de las personas.

Higiene personal

Las normas de higiene personal son prácticas fundamentales para mantener la salud y prevenir enfermedades, ya que aseguran la limpieza y el cuidado adecuados del cuerpo. Estas normas, que incluye el lavado frecuente de manos, el baño diario, el cuidado dental y la limpieza de uñas, juegan un papel crucial en la reducción de la propagación de gérmenes y patógenos. Su cumplimiento no solo contribuye a la prevención de infecciones y enfermedades, sino que también promueve el bienestar general y mejora la calidad de vida. La adherencia a estas normas en diversos entornos, como el hogar y el trabajo, fomenta un ambiente saludable y protege tanto al individuo como a la comunidad en general (37).

- **Higiene Corporal:** Se refiere a las prácticas de limpieza general del cuerpo, como ducharse regularmente y lavar el cuerpo con agua y jabón. Mantener una buena higiene corporal ayuda a eliminar suciedad, sudor y bacterias, previniendo infecciones y mejorando la salud y el bienestar general.
- **Higiene de los Pies:** Implica lavar y secar bien los pies a diario, especialmente entre los dedos, para prevenir infecciones fúngicas y bacterianas. También incluye el uso de calzado adecuado y el mantenimiento de las uñas cortas y limpias para evitar problemas como hongos y callosidades.
- **Higiene Genital:** Consiste en la limpieza cuidadosa de los genitales para prevenir infecciones y mantener un ambiente saludable. En las mujeres, incluye la limpieza de la vulva y el cambio regular de productos de higiene menstrual. En los hombres, implica la higiene

del pene y el prepucio, si está presente. Esta práctica es crucial para prevenir irritaciones, infecciones y olores desagradables.

- **Higiene Bucal:** Una buena higiene bucal previene caries, enfermedades de las encías y mal aliento, y contribuye a la salud general del organismo.

Higiene ambiental (vivienda y escuela) (37)

Higiene Ambiental en la Vivienda: Involucra el mantenimiento de un entorno doméstico limpio y saludable para prevenir problemas de salud. Esto incluye:

- **Limpieza Regular:** Barrer, trapear y desinfectar suelos, superficies y objetos del hogar.
- **Control de Residuos:** Disposición adecuada de basura y reciclaje para evitar la acumulación de desechos y la proliferación de plagas.
- **Control de Plagas:** Implementar medidas para prevenir y controlar infestaciones de insectos o roedores.
- **Higiene Ambiental en la Escuela:** Se refiere a mantener el entorno escolar limpio y seguro para promover la salud y el bienestar de estudiantes y personal. Esto incluye:
 - **Limpieza de Aulas y Áreas Comunes:** Barrer, trapear, desinfectar y mantener limpias las aulas, pasillos, baños y áreas recreativas.
 - **Gestión de Residuos:** Proveer contenedores adecuados para basura y reciclaje, y asegurarse de que se vacíen regularmente.
 - **Ventilación y Luminosidad:** Garantizar una adecuada ventilación y suficiente luz natural para crear un ambiente saludable y confortable.
 - **Fomento de Prácticas de Higiene:** Enseñar y promover hábitos de higiene entre estudiantes, como el lavado de manos y el uso adecuado de los sanitarios.

En ambas áreas, una adecuada higiene ambiental no solo previene la propagación de enfermedades, sino que también mejora la calidad de vida y el entorno en el que las personas viven y aprenden.

Eliminación adecuada de excretas (38)

Se refiere a las prácticas y sistemas diseñados para asegurar que las excretas se gestionen de manera segura y eficiente, minimizando riesgos para la salud y el medio ambiente. Esto incluye el uso de sistemas de saneamiento como inodoros conectados a redes de alcantarillado o fosas sépticas que procesan las excretas de forma segura. La eliminación adecuada evita contaminar el agua y la propagación de enfermedades transmitidas por contacto con excretas contaminadas

Manejo y disposición de las excretas (38)

Implica las estrategias y prácticas para recolectar, tratar y disponer de las excretas de manera que se resguarde el ambiente. Esto incluye:

- **Recolección:** Uso de sistemas de saneamiento que recojan excretas de manera eficiente, como sistemas de tuberías en viviendas conectadas a una red de alcantarillado.
- **Tratamiento:** Procesamiento de las excretas en plantas de tratamiento para descomponer y eliminar patógenos, y convertir los residuos en subproductos utilizables o seguros para su disposición final.
- **Disposición Final:** Gestión segura de los productos finales del tratamiento, como la eliminación en vertederos controlados o la reutilización en forma de compost o fertilizante, según las normativas ambientales.
- Una adecuada eliminación y manejo de excretas previene la contaminación del agua y del suelo, reduce el riesgo de brotes de enfermedades y contribuye a un entorno saludable y sostenible.

❖ **Higiene de Alimentos (37)**

Este concepto abarca un conjunto de prácticas esenciales que garanticen el consumo de alimentos saludables. La higiene de alimentos implica varias etapas críticas en la cadena de suministro, desde la producción hasta el consumo final. A continuación, se detallan los componentes clave, incluyendo las características del ambiente y las condiciones de los utensilios:

❖ **Higiene en la Producción**

- **Características del ambiente:** El entorno en el que se producen los alimentos debe ser limpio y libre de contaminantes. Esto incluye la calidad del agua utilizada para riego o bebida, la ausencia de plagas y el manejo adecuado de desechos. Las instalaciones de producción deben cumplir con estándares de higiene que prevengan la contaminación de alimentos.
- **Condiciones de los Utensilios:** Los utensilios y equipos utilizados en la producción deben estar hechos de materiales seguros y fáciles de limpiar. Deben mantenerse en buen estado para evitar la contaminación de los alimentos. Esto incluye herramientas de cultivo, equipos de ordeño y recipientes de almacenamiento.

❖ **Higiene en el Procesamiento**

- **Características del ambiente:** Las instalaciones de procesamiento deben estar bien ventiladas, con control de temperatura y humedad adecuada para prevenir el crecimiento bacteriano. Las áreas de procesamiento deben ser diseñadas para facilitar la limpieza y evitar la acumulación de residuos.
- **Condiciones de los Utensilios:** Todos los utensilios y equipos deben estar correctamente limpios y desinfectados antes de su uso. Esto incluye cuchillos, tablas de cortar, mezcladoras y otros equipos de procesamiento que deben ser revisados regularmente para asegurar que no estén dañados y que no contengan restos de alimentos.

❖ **Higiene en el Almacenamiento:**

- **Características del Ambiente:** El ambiente de almacenamiento debe estar controlado en términos de temperatura y humedad para preservar la calidad de los alimentos. Los almacenes deben estar libres de plagas, humedad y moho.
- **Condiciones de los Utensilios:** Los recipientes de almacenamiento deben ser limpios, secos y apropiados para los tipos de alimentos que contienen. Deben ser de materiales que no reaccionen con los alimentos y que sean fáciles de desinfectar.

❖ **Higiene en la Preparación y Servicio:**

- **Características del Ambiente:** Las áreas de preparación deben ser higiénicas, con superficies fáciles de limpiar y desinfectar, y deben contar con ventilación apropiada eliminando vapores y olores.
- **Condiciones de los Utensilios:** Los utensilios de cocina, como cuchillos, cucharas y tablas de cortar, deben estar limpios y en buen estado. Los utensilios deben ser desinfectados regularmente y reemplazados si están dañados o desgastados.

❖ **Higiene en el Consumo:**

- **Características del Ambiente:** El entorno donde se consumen los alimentos, como la cocina o el comedor, debe mantenerse limpio y ordenado para prevenir la contaminación de los alimentos.
- **Condiciones de los Utensilios:** Los utensilios utilizados para servir y comer, como platos, cubiertos y vasos, deben ser lavados y desinfectados adecuadamente antes de cada uso para asegurar que estén libres de gérmenes.

Practicar la higiene en todas estas áreas es crucial para prevenir enfermedades transmitidas por alimentos y garantizar que los productos alimenticios sean seguros para el consumo. La atención a las

características del ambiente y a las condiciones de los utensilios ayuda a mantener la calidad y seguridad de los alimentos a lo largo de toda la cadena alimentaria.

B. Intervención de Enfermería

La intervención de enfermería se refiere a las acciones y estrategias implementadas por los profesionales de enfermería para promover, proteger y mejorar la salud de los pacientes y comunidades. Estas intervenciones pueden abarcar:

- ❖ **Educación y Capacitación:** Proporcionar información y formación sobre la higiene personal, la limpieza del entorno y la identificación de síntomas de parasitosis.
- ❖ **Promoción de Hábitos Saludables:** Fomentar prácticas de higiene adecuadas, como el lavado frecuente de manos, el manejo seguro de alimentos y la eliminación correcta de excretas para reducir el riesgo de infección.
- ❖ **Consejería y Apoyo:** Ofrecer asesoramiento personalizado y apoyo emocional a las madres para abordar barreras y desafíos en la implementación de prácticas de prevención de parasitosis.
- ❖ **Monitoreo y Evaluación:** Evaluar la efectividad de las intervenciones mediante la revisión de cambios en los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres, y ajustar las estrategias según sea necesario. (39).

En este contexto, los profesionales de enfermería juegan un papel fundamental en la creación de un entorno laboral saludable al fomentar la salud y el crecimiento personal, familiar y social. La intervención de enfermería busca empoderar a las personas para que adquieran mayor control sobre su bienestar y el de sus seres queridos, con el objetivo de mejorar su calidad de vida (40).

Programa de Intervención de Enfermería:

Este programa educativo, titulado “Prevención de la Parasitosis Intestinal”, está diseñado para madres de niños de 2-6 años en el Instituto de Educación Superior Tecnológico Público Felipe Huamán Poma de Ayala - Dos de Mayo - 2023. Su objetivo es mejorar el conocimiento, las actitudes y las prácticas de prevención de parasitosis intestinal en las madres, a través de un enfoque educativo y participativo. El programa se estructurará en cuatro sesiones interactivas, cada una con una duración de 60 minutos.

Datos Generales:

- Denominación: “Prevención de la Parasitosis Intestinal”.
- Población Objetivo: Mamás de niños de 2 a 6 años, del Instituto de Educación Superior Tecnológico Público Felipe Huamán Poma de Ayala – Dos de Mayo - 2023.
- Número de Sesiones: 4 (cuatro).

Objetivos del Programa:

- Incrementar el Conocimiento: Mejorar el nivel de comprensión de las madres sobre la prevención de parasitosis intestinal en sus hijos.
- Cambiar Actitudes: Concienciar a las madres sobre la importancia de la prevención de parasitosis intestinal y fomentar una actitud proactiva hacia su manejo.
- Promover Buenas Prácticas: Establecer y consolidar prácticas preventivas efectivas entre las madres para proteger a sus hijos de la parasitosis intestinal.

Estrategias de ejecución del Taller:

- **Metodología Participativa:** Las sesiones estarán basadas en la participación activa, promoviendo la discusión y el intercambio de experiencias entre las madres.

- **Actividades Didácticas:** Se utilizarán actividades prácticas y lúdicas para facilitar el aprendizaje y mantener el interés. Estas actividades estarán diseñadas para ser interactivas y motivadoras.
- **Evaluación del Aprendizaje:** Al final de cada sesión, se llevará a cabo una evaluación formativa mediante retroalimentación y preguntas para verificar la comprensión de los temas abordados.
- **Actitud del Facilitador:** Los facilitadores alentará a las participantes a participar activamente, adaptando las intervenciones según las circunstancias personales y familiares de las asistentes.

Estructura del Taller:

1. **Apertura del Taller:** Introducción a los participantes y facilitadores, presentación de objetivos, metodología y contenido. Duración: 30 minutos.
2. **Sesión I: Conociendo la Parasitosis**
 - **Objetivo:** Introducir los conceptos básicos de parasitosis.
 - **Materiales:** Papelotes, plumones, cintas, láminas sobre tipos de parasitosis.
 - **Duración: 60 minutos.**
3. **Sesión II: Los Hábitos de Higiene**
 - **Objetivo:** Educar sobre hábitos de higiene personal y doméstica.
 - **Materiales:** Folletos informativos, demostraciones prácticas.
 - **Duración: 60 minutos.**
4. **Sesión III: Higiene Ambiental**
 - **Objetivo:** Analizar el impacto de la higiene del entorno en la prevención de parasitosis y promover prácticas adecuadas de limpieza y manejo ambiental.
 - **Materiales:** Videos educativos, material visual sobre limpieza ambiental.
 - **Duración: 60 minutos.**

5. Sesión IV: Medidas Preventivas

- **Objetivo:** Consolidar el conocimiento acciones específicas para reducir el riesgo de parasitosis intestinal.
- **Materiales:** Guías de prevención, cuestionarios de autoevaluación.
- **Duración:** 60 minutos.

Secuencia Metodológica de la Capacitación:

- Inicio: Introducción y presentación de objetivos.
- Animación: Actividades para romper el hielo y generar interés.
- Motivación y Recojo de Saberes Previos: Discusión de conocimientos previos y expectativas.
- Desarrollo: Exposición de contenido y actividades prácticas.
- Apropiación: Reflexión y análisis de la nueva información para su integración.
- Cierre: Resumen de los temas tratados y aclaración de dudas.
- Evaluación: Medición de los conocimientos adquiridos y retroalimentación.

Materiales para el Taller:

- Marcadores y tarjetas para nombres.
- Papelotes, plumones, cintas adhesivas.
- Folletos y guías educativas.
- Recursos multimedia como videos y láminas informativas.

El programa busca establecer una base sólida de conocimientos y prácticas preventivas en las madres para asegurar que puedan proteger eficazmente a sus hijos de la parasitosis intestinal, contribuyendo a una mejora general en la salud y el bienestar familiar.

2.3. DEFINICIÓN CONCEPTUAL

- **Conocimientos:** Constituyen una de las habilidades esenciales de un individuo, ya que permiten entender la naturaleza de su entorno, así como las relaciones y propiedades de los elementos que lo componen, utilizando el razonamiento. Desde esta óptica, el conocimiento puede definirse como el conjunto de información y representaciones abstractas interconectadas, acumuladas mediante observaciones y experiencias (41).
- **Actitudes:** Se consideran como un indicador del comportamiento, pero no deben confundirse con la conducta en sí misma. Por lo tanto, las evaluaciones de actitudes deben interpretarse como señales que reflejan predisposiciones o inclinaciones hacia ciertos comportamientos, sin ser directamente equivalentes a las acciones observadas (42).
- **Prácticas:** Es un conjunto de habilidades y destrezas que son referidos y utilizados por las madres sobre la prevención de Parasitosis Intestinal.
- **Parasitosis:** se presenta cuando una especie vive dentro del huésped, en el tracto intestinal. En este entorno, el parásito compete con el huésped por la absorción de nutrientes provenientes de los alimentos consumidos. En ciertos casos, como el del anquilostoma, el parásito se adhiere a la mucosa intestinal y se alimenta directamente de la sangre del huésped. (43).
- **Intervención de enfermería:** Se refiere a cualquier acción realizada por un profesional de enfermería, fundamentada en el conocimiento científico y el juicio clínico, con el propósito de contribuir a la mejora del estado de salud del paciente y alcanzar los resultados terapéuticos esperados.

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

H0: La intervención de enfermería no es efectiva en los conocimientos, actitudes y prácticas para prevenir la parasitosis intestinal, en madres con niños de 2 - 6 años, del Instituto de Educación Superior Tecnológico Público Felipe Huamán Poma de Ayala, La Unión – 2023.

Hi: La intervención de enfermería es efectiva en los conocimientos, actitudes y prácticas para prevenir la parasitosis intestinal, en madres con niños de 2 - 6 años, del Instituto de Educación Superior Tecnológico Público Felipe Huamán Poma de Ayala, La Unión – 2023.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECIFICA

HE₁: Existe diferencia en los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención de la parasitosis intestinal, en la pre-intervención y post-intervención de las madres del grupo experimental.

HE₂: Existe diferencia en los resultados en la pre-intervención y post-intervención entre el grupo experimental y control

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE DEPENDIENTE

Conocimientos, actitudes y prácticas

2.5.2. VARIABLE INDEPENDIENTE

Intervención de enfermería

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables	Dimensiones	Indicadores	Instrumento
VARIABLE DEPENDIENTE			
Conocimiento	Conocimientos generales	Bueno: 7-10 Regular:4-6 Malo: 0-3	Cuestionario de conocimientos
	Higiene corporal	Bueno: 10-14 Regular:5-9 Malo: 0-4	
	Higiene ambiental	Bueno: 14-18 Regular:7-13 Malo: 0-6	
Actitud	Higiene corporal	Positiva: 21-40 Negativa: <20	Cuestionario de actitudes
	Higiene ambiental	Positiva: 24-45 Negativa: <23	
Prácticas	Higiene corporal	Adecuada: 21-40 Inadecuada: <20	Cuestionario de prácticas
	Higiene ambiental	Adecuada: 24-45 Inadecuada: <23	
VARIABLE INDEPENDIENTE			
Intervención de enfermería	Intervención elaborada con material didáctico	Planificación Efectiva/No efectiva Motivación Efectiva/No efectiva Desarrollo Efectiva/No efectiva Evaluación Efectiva/No efectiva	Taller educativo
VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN			
Caracterización sociodemográfica	Edad en años	16 - 25 25 - 30 31 – 35 35 a más	Cuestionario sobre la caracterización sociodemográfica
		Número de hijos 1 hijo 2 – 3 hijos 4-5 hijos Más de 5 hijos	

Grado de instrucción	Primaria
	Secundaria
	Superior técnico
	Superior universitario
Ocupación	Ama de casa
	Trabajo dependiente
	Trabajo independiente

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Por el periodo de tiempo de estudio: es prospectivo ya que a partir de la intervención de enfermería se evaluó las diferencias antes y después en cuanto al conocimiento, actitudes y prácticas de las madres en estudio.

Por la intervención del investigador: fue cuasi-experimental, ya que se realizó la manipulación de la variable buscar una asociación entre la estrategia para ver el conocimiento actitudes y prácticas de las madres en estudio.

Por el número de mediciones: es longitudinal porque cada instrumento fue aplicado en cuatro oportunidades y en tiempos distintos

Por el número de variables estudiados: fue analítico ya que se estudió a más de una variable con el objetivo de buscar dependencia entre ellas.

3.1.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

Es una investigación de enfoque cuantitativa; en razón que se midió las variables para contrastar la hipótesis.

3.1.2. ALCANCE O NIVEL DE INVESTIGACIÓN

El estudio fue aplicativo ya que se realizó una intervención de enfermería, para mejorar el conocimiento, actitudes y prácticas, por ende, se intervino en el comportamiento de los fenómenos (conocimiento, actitudes y prácticas)

Así también fue de nivel relacional, ya que se tuvo la finalidad de determinar si la intervención de enfermería influye en el conocimiento, actitudes y prácticas

3.1.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La investigación es de diseño experimental, se aplicó el diseño pre experimental de varias mediciones una inicial y otra posterior y se esquematiza:

$n_E: O1 \ X \ O2$

$n_C: O1 \ X \ O2$

Donde:

n_E = Grupo experimental

n_C : Grupo control

$O1$ = Pretest

X = Taller educativo

$O2$ = Postest

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

La población estuvo constituida por todas las madres con niños de 2 a 6 años, siendo un total de 60 madres del Instituto de Educación Superior Tecnológico Público. “Felipe Huamán Poma de Ayala”, del distrito de La Unión en el periodo de mayo a setiembre 2023.

3.2.2. MUESTRA

Siendo la población pequeña, se consideró una población muestral, de 60 madres de niños de 2 a 6 años, de las cuales 30 madres formarán parte del grupo experimental y 30 madres del grupo control, que estudian en el Instituto de Educación Superior Tecnológico Público. “Felipe Huamán Poma de Ayala”, distrito de La Unión, provincia Dos de Mayo.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. TÉCNICAS

Se aplicó la encuesta, y la observación.

3.3.2. INSTRUMENTOS

Los instrumentos que se utilizaron en el presente trabajo de investigación serán:

- ❖ **Cuestionario de caracterización sociodemográfica (Anexo 02):** incluye edad, grado de instrucción, número de hijos y ocupación.
- ❖ **Cuestionario sobre conocimientos (Anexo 03):** consta de 21 ítem, esto subdividido en 3 dimensiones. Conocimientos generales, higiene corporal e higiene ambiental. El instrumento fue tomado de Peña (26).

Se obtuvo un Alpha de Cronbach de 0.893, calificándose como “Bueno”

Cada ítem correcto tendrá un valor de 2 puntos y 1 puntos, si respondía incorrectamente. El puntaje mínimo de 0 y el puntaje máximo 42.

Siendo la escala de medición:

Valoración total

Bueno: 30-42

Regular: 14 – 29

Malo: < 14

- ❖ **Cuestionario sobre actitudes (Anexo 04):** consta de 17 ítem, esto subdividido en 2 dimensiones. Higiene corporal e higiene ambiental. El instrumento fue tomado de Peña (26).

Se obtuvo un Alpha de Cronbach de 0.904, Calificándose como “Excelente”

Cada pregunta tiene el siguiente puntaje de respuesta:

1= Totalmente en desacuerdo

2= En desacuerdo

3= Indeciso

4= De acuerdo

5= Totalmente de acuerdo.

La escala de medición para actitud en la presente investigación, fue ajustada luego de la prueba piloto al siguiente intervalo:

Valoración total:

Actitud Positiva: = 43 - 85

Actitud Negativa: = < 43

- ❖ **Cuestionario sobre prácticas (Anexo 05):** consta de 17 ítem, esto subdividido en 2 dimensiones. Higiene corporal e higiene ambiental. El instrumento que se utilizó en dicha investigación fue tomado de Peña (26).

Se obtuvo un Alpha de Cronbach de 0.877, Calificándose como “Bueno”

Cada pregunta tiene el siguiente puntaje de respuesta:

Si = 2 puntos

A veces =1 punto

Nunca = 0 punto.

Valoración total:

Adecuada: 43 - 85

Inadecuada:< 43

3.4. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

- Se solicitó la autorización a la directora del Instituto de Educación Superior Tecnológico Público Felipe Huamán Poma de Ayala.
- Se organizó la logística necesaria para llevar a cabo el estudio.
- Se obtuvo el consentimiento informado de las madres de los niños de 2 a 6 años en el Instituto de Educación Superior Tecnológico Público Felipe Huamán Poma de Ayala.
- Se realizó una prueba piloto para evaluar la calidad de los instrumentos de estudio.
- Se utilizaron los instrumentos (pre test) para recopilar datos durante la investigación.
- Se llevó a cabo la intervención educativa con las madres del grupo experimental.
- Se aplicaron los instrumentos (post test) para la recolección de datos durante la investigación.
- Se procedió a la selección, cálculo, tabulación y análisis de los datos.
- Los datos fueron ingresados en la base de datos del software estadístico SPSS-V25.
- Se interpretaron los datos en función de los resultados, comparándolos con investigaciones similares y con la teoría existente.
- Se redactó y presentó el informe final.

Por otro lado, para procesar y analizar la estadística inferencial se utilizó las herramientas informáticas (SPSS, hoja de cálculo de Excel), asimismo, para obtener los resultados inferenciales se aplicó la prueba estadística de Mac Nemar

3.5. ASPECTOS ÉTICOS

En la realización de esta investigación, se han considerado de manera rigurosa los principios éticos que rigen el desarrollo de estudios científicos, especialmente aquellos que involucran la participación de seres humanos. A continuación, se detallan los aspectos éticos fundamentales que guiaron este estudio:

Consentimiento Informado

Todas las participantes del estudio fueron informadas detalladamente sobre la investigación. Se les proporcionó un formulario de consentimiento informado, el cual firmaron antes de participar. Este formulario explicó claramente que la participación era voluntaria y que las participantes tenían el derecho de retirarse del estudio en cualquier momento.

Confidencialidad y Anonimato

Se resguardó de manera estricta la privacidad de las participantes, asegurando que la información recopilada se manejara con total discreción y anonimato. Para ello, los datos fueron encriptados y almacenados en un sistema seguro, con acceso restringido únicamente al equipo investigador. Se adoptaron protocolos de protección para evitar cualquier exposición no autorizada de la información. Asimismo, no se revelaron detalles personales que pudieran permitir la identificación de las participantes, garantizando así el respeto a su intimidad y el cumplimiento de las normativas éticas en investigación.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. RESULTADOS DESCRIPTIVOS

Tabla 1. Caracterización sociodemográfica de madres de niños de 2 a 6 años de los grupos experimental y control, del Instituto de Educación Superior Tecnológico Público Felipe Huamán Poma de Ayala

Caracterización sociodemográfica	n = 60			
	Grupos de estudio			
	Experimental		Control	
	N°	%	N°	%
Edad de la madre				
18 a 25 años	9	30.0	12	40.0
25 a 30 años	14	46.7	10	33.3
31 a 35 años	4	13.3	4	13.3
> 35 años	3	10.0	4	13.3
Estado civil				
Soltera	9	30.0	10	33.3
Casada	7	23.3	4	13.3
Conviviente	12	40.0	15	50.0
Divorciada	2	6.7	1	3.3
Número de hijos				
1 hijo	13	43.3	15	50.0
2 a 3 hijos	10	33.3	11	36.7
4 a 5 hijos	5	16.7	4	13.3
> 5 hijos	0	0.0	0	0.0
Ocupación				
Ama de casa	6	20.0	7	23.3
Trabajo dependiente	11	36.7	14	46.7
Trabajo independiente	13	43.3	9	30.0

La tabla presenta la caracterización sociodemográfica de las madres de ambos grupos. en el grupo experimental el 30.0% (9) tiene entre 18 y 25 años, el 46.7% (14) tiene entre 25 y 30 años, el 13.3% (4) tiene entre 31 y 35 años, y el 10.0% (3) tiene más de 35 años. Además, el 30.0% (9) de las madres es soltera, el 23.3% (7) está casada, el 40.0% (12) es conviviente, y el 6.7% (2) está divorciada. Además, el 43.3% (13) tiene un hijo, el 33.3% (10) tiene entre 2 y 3 hijos, el 16.7% (5) tiene entre 4 y 5 hijos, y ninguna tiene más de 5 hijos. Y el 20.0% (6) de las madres es ama de casa, el 36.7% (11) tiene un trabajo dependiente, y el 43.3% (13) tiene un trabajo independiente.

En el grupo control, el 40.0% (12) de las madres tiene entre 18 y 25 años, el 33.3% (10) tiene entre 25 y 30 años, el 13.3% (4) tiene entre 31 y 35 años, y el 13.3% (4) tiene más de 35 años. Además, el 33.3% (10) de las madres es soltera, el 13.3% (4) está casada, el 50.0% (15) es conviviente, y el 3.3% (1) está divorciada. Sí también, el 50.0% (15) de las madres tiene un hijo, el 36.7% (11) tiene entre 2 y 3 hijos, el 13.3% (4) tiene entre 4 y 5 hijos, y ninguna tiene más de 5 hijos. Y el 23.3% (7) de las madres es ama de casa, el 46.7% (14) tiene un trabajo dependiente, y el 30.0% (9) tiene un trabajo independiente.

Tabla 2. Evaluación de conocimientos generales de parasitosis, según momentos y grupos de madres con niños de 2-6 años

Momentos del estudio	n = 60											
	Conocimientos generales de parasitosis											
	Experimental						Control					
	Bueno		Regular		Malo		Bueno		Regular		Malo	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Pre- intervención	8	26.7	12	40.0	10	33.3	10	33.3	11	36.7	9	30.0
Post- intervención	21	70.0	7	23.3	2	6.7	9	30.0	14	46.7	7	23.3

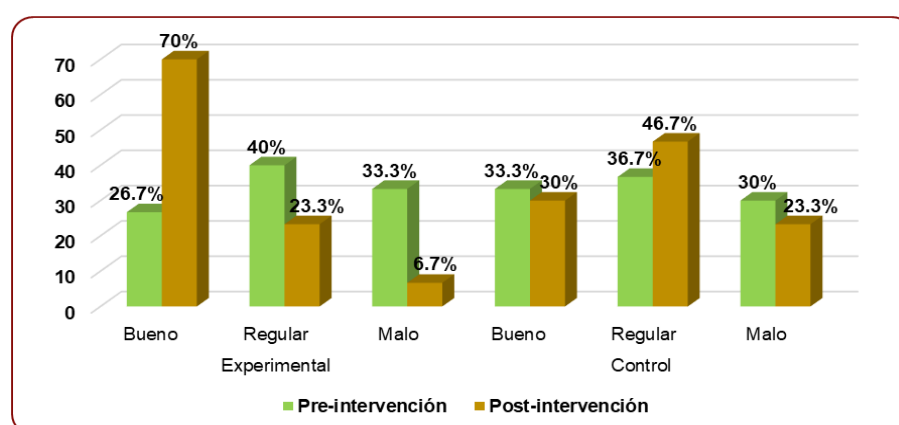


Figura 1. Evaluación de conocimientos generales de parasitosis, según momentos y grupos de madres con niños de 2-6 años

La tabla presenta los niveles de conocimiento general sobre parasitosis en madres de familia, diferenciando entre los grupos experimental y control, antes y después de una intervención educativa. En el grupo experimental, antes de la intervención, el 26.7% (8) tenía conocimientos buenos, el 40.0% (12) regulares y el 33.3% (10) malos. Tras la intervención, se observó una mejora significativa: el 70.0% (21) alcanzó un nivel bueno de conocimiento, el 23.3% (7) se mantuvo en nivel regular y solo el 6.7% (2) permaneció con conocimientos deficientes. En cambio, en el grupo control, los cambios fueron poco relevantes. Antes del periodo de observación, el 33.3% (10) tenía un nivel bueno de conocimientos, el 36.7% (11) regular y el 30.0% (9) malo. Después, las variaciones fueron mínimas: el 30.0% (9) continuó con un buen nivel, el 46.7% (14) se ubicó en nivel regular y el 23.3% (7) en nivel malo.

Tabla 3. Conocimiento sobre higiene corporal como prevención de parasitosis, según momentos y grupos de madres con niños de 2-6 años

Momentos del estudio	n = 60											
	Conocimientos sobre higiene corporal											
	Experimental						Control					
	Bueno		Regular		Malo		Bueno		Regular		Malo	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Pre-intervención	10	33.3	15	50.0	5	16.7	8	26.7	16	53.3	6	20.0
Post-intervención	20	66.7	9	30.0	1	3.3	9	30.0	16	53.3	5	16.7

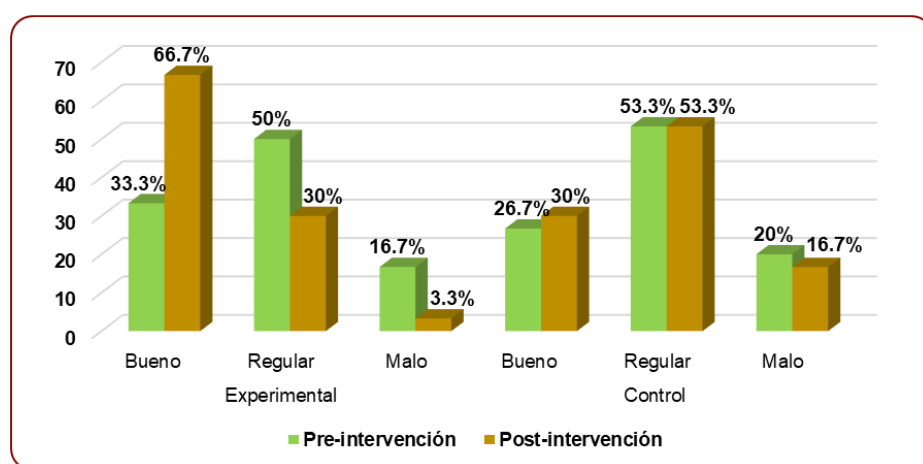


Figura 2. Conocimiento sobre higiene corporal como prevención de parasitosis, según momentos y grupos de madres con niños de 2-6 años

La tabla muestra los niveles de conocimiento sobre higiene corporal en madres de familia, diferenciando entre los grupos experimental y control, antes y después de una intervención educativa. En el grupo experimental, antes de la intervención, el 33.3% (10) tenía conocimientos buenos, el 50.0% (15) regulares y el 16.7% (5) malos. Tras la intervención, se evidenció una mejora importante: el 66.7% (20) alcanzó un nivel bueno de conocimiento, el 30.0% (9) se mantuvo en nivel regular y solo el 3.3% (1) presentó conocimientos bajos. En el grupo control, las variaciones fueron leves. Antes del periodo de observación, el 26.7% (8) tenía un conocimiento bueno, el 53.3% (16) regular y el 20.0% (6) malo. Luego del mismo periodo, sin intervención, los cambios fueron mínimos: el 30.0% (9) alcanzó un nivel bueno, el 53.3% (16) continuó en nivel regular y el 16.7% (5) permaneció en nivel malo.

Tabla 4. Conocimiento sobre higiene ambiental como prevención de parasitosis, según momentos y grupos de madres con niños de 2-6 años

Momentos del estudio	n = 60											
	Conocimientos sobre higiene ambiental											
	Experimental						Control					
	Bueno		Regular		Malo		Bueno		Regular		Malo	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Pre-intervención	13	43.3	10	33.3	7	23.3	7	23.3	12	40.0	11	36.7
Post-intervención	23	76.7	6	20.0	1	3.3	6	20.0	11	36.7	13	43.3

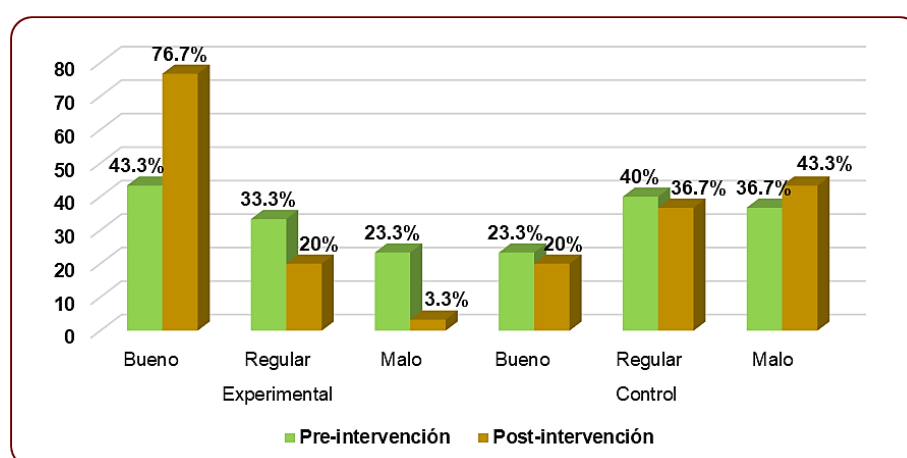


Figura 3. Conocimiento sobre higiene ambiental como prevención de parasitosis, según momentos y grupos de madres

La tabla presenta los niveles de conocimiento sobre higiene ambiental en madres de familia, comparando los grupos experimental y control antes y después de una intervención educativa. En el grupo experimental, antes de la intervención, el 43.3% (13) tenía conocimientos buenos, el 33.3% (10) regulares y el 23.3% (7) malos. Después de la intervención, se observó una mejora considerable: el 76.7% (23) alcanzó un nivel bueno, el 20.0% (6) se ubicó en nivel regular y solo el 3.3% (1) mostró conocimientos bajos.

En el grupo control, los resultados fueron distintos. Antes del periodo de observación, el 23.3% (7) tenía conocimientos buenos, el 40.0% (12) regulares y el 36.7% (11) malos. Al finalizar el mismo periodo, sin intervención, el 20.0% (6) mantuvo un nivel bueno, el 36.7% (11) permaneció en nivel regular y el 43.3% (13) mostró un nivel deficiente, lo que incluso representa un leve retroceso en comparación con la medición inicial.

Tabla 5. Actitud ante la higiene corporal como prevención de parasitosis, según momentos y grupos de madres con niños de 2-6 años

Momentos del estudio	n=60							
	Actitud ante la higiene corporal							
	Experimental				Control			
	Positiva		Negativa		Positiva		Negativa	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Pre-intervención	13	21.7	17	28.3	11	18.3	19	31.7
Post-intervención	29	48.3	1	1.7	14	23.3	16	26.7

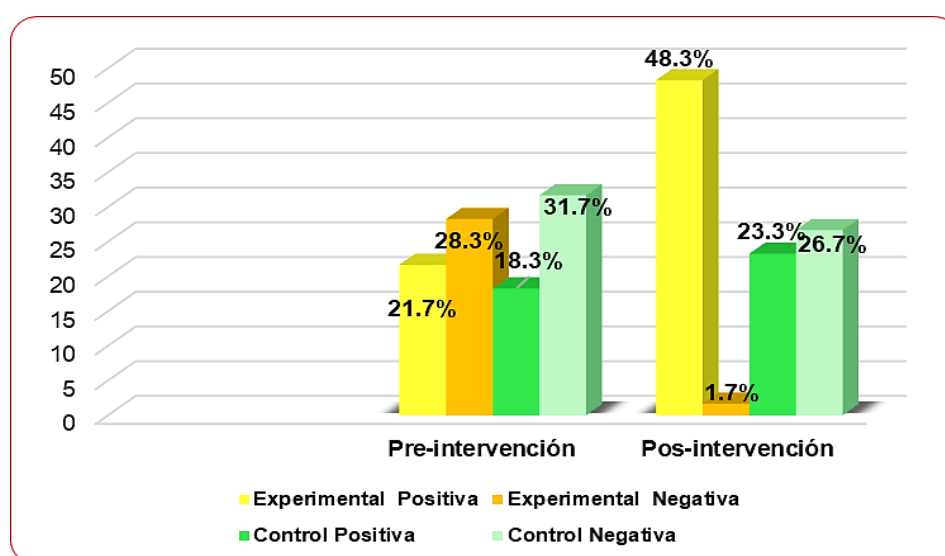


Figura 4. Actitud ante la higiene corporal como prevención de parasitosis, según momentos y grupos de madres con niños de 2-6 años

La tabla muestra la actitud ante la higiene corporal, comparando ambos grupos. En el grupo experimental, antes de la intervención, el 21.7% (13) de las madres tenía una actitud positiva hacia la higiene corporal como prevención de parasitosis, mientras que el 28.3% (17) tenía una actitud negativa. Tras la intervención, la actitud positiva aumentó significativamente al 48.3% (29), mientras que la actitud negativa disminuyó drásticamente al 1.7% (1). En el grupo control, previo a la intervención, el 18.3% (11) tenía una actitud positiva y el 31.7% (19) tenía una actitud negativa. Después de la intervención, la actitud positiva solo aumentó ligeramente al 23.3% (14) y la actitud negativa disminuyó al 26.7% (16).

Tabla 6. Actitud ante la higiene ambiental como prevención de parasitosis, según momentos y grupos de madres con niños de 2-6 años

Momentos del estudio	n=60							
	Actitud ante la higiene ambiental							
	Experimental				Control			
	Positiva		Negativa		Positiva		Negativa	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Pre-intervención	14	23.3	16	26.7	15	25.0	15	25.0
Post-intervención	28	46.7	2	3.3	14	23.3	16	26.7

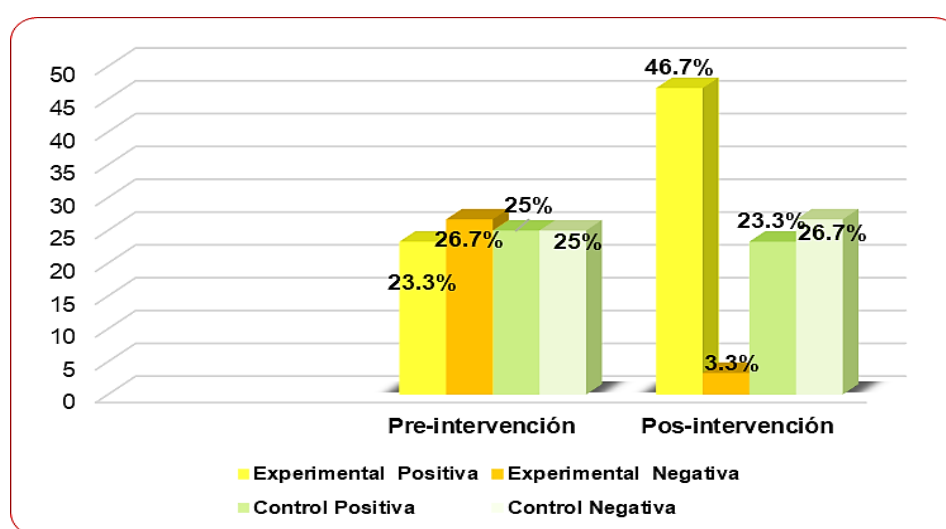


Figura 5. Actitud ante la higiene ambiental como prevención de parasitosis, según momentos y grupos de madres con niños de 2-6 años

La tabla muestra la actitud ante la higiene ambiental, comparando ambos grupos. En el grupo experimental, antes de la intervención, el 23.3% (14) de las madres tenía una actitud positiva hacia la higiene ambiental como prevención de parasitosis, mientras que el 26.7% (16) tenía una actitud negativa. Después de la intervención, la actitud positiva aumentó al 46.7% (28) y la actitud negativa disminuyó significativamente al 3.3% (2). En el grupo control, previo a la intervención, el 25.0% (15) tenía una actitud positiva y el 25.0% (15) tenía una actitud negativa. Tras la intervención, la actitud positiva aumentó ligeramente al 23.3% (14), mientras que la actitud negativa se mantuvo en el 26.7% (16).

Tabla 7. Prácticas de higiene corporal como prevención de parasitosis, según momentos y grupos de madres con niños de 2-6 años

Momentos del estudio	n=60							
	Prácticas de higiene corporal							
	Experimental				Control			
	Adecuada		Inadecuada		Adecuada		Inadecuada	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Pre-intervención	11	18.3	19	31.7	14	23.3	16	26.7
Post-intervención	29	48.3	1	1.7	15	25.0	15	25.0

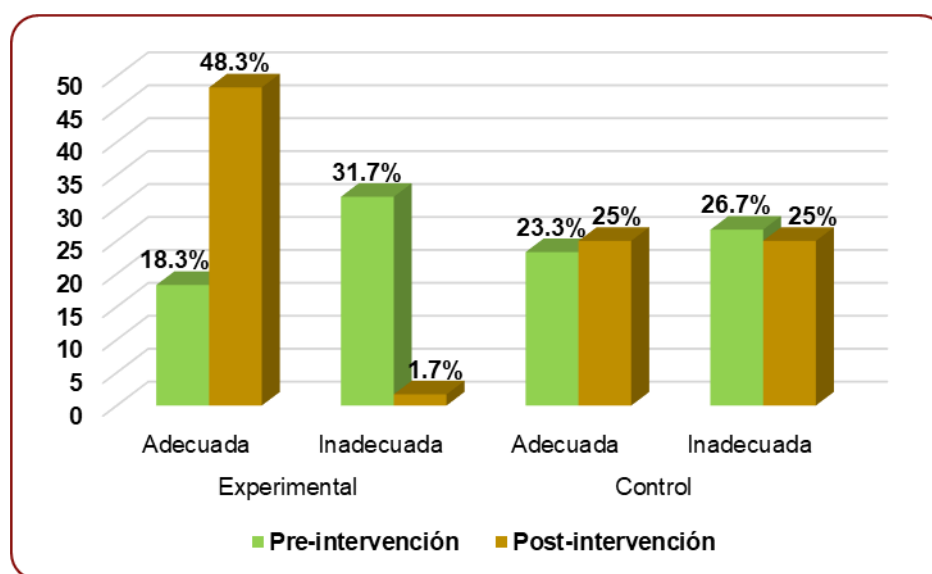


Figura 6. Prácticas de higiene corporal como prevención de parasitosis, según momentos y grupos de madres con niños de 2-6 años

La tabla muestra las prácticas de higiene corporal, ambos grupos. En el grupo experimental, antes de la intervención, el 18.3% (11) de las madres seguía prácticas adecuadas de higiene corporal para prevenir parasitosis, mientras que el 31.7% (19) seguía prácticas inadecuadas. Después del taller, el número de prácticas adecuadas acrecentó considerablemente al 48.3% (29), mientras que las prácticas inadecuadas se redujeron drásticamente al 1.7% (1).

En el grupo control, previo al taller, el 23.3% (14) de las madres adoptaba prácticas adecuadas y el 26.7% (16) seguía prácticas inadecuadas. Tras la intervención, las prácticas adecuadas aumentaron ligeramente al 25.0% (15), mientras que las prácticas inadecuadas se mantuvieron en el 25.0% (15).

Tabla 8. Prácticas de higiene ambiental como prevención de parasitosis, según momentos y grupos de madres con niños de 2-6 años

Momentos del estudio	n=60							
	Prácticas de higiene ambiental							
	Experimental				Control			
	Adecuada		Inadecuada		Adecuada		Inadecuada	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Pre-intervención	12	20.0	18	30.0	10	16.7	20	33.3
Post-intervención	27	45.0	3	5.0	13	21.7	17	28.3

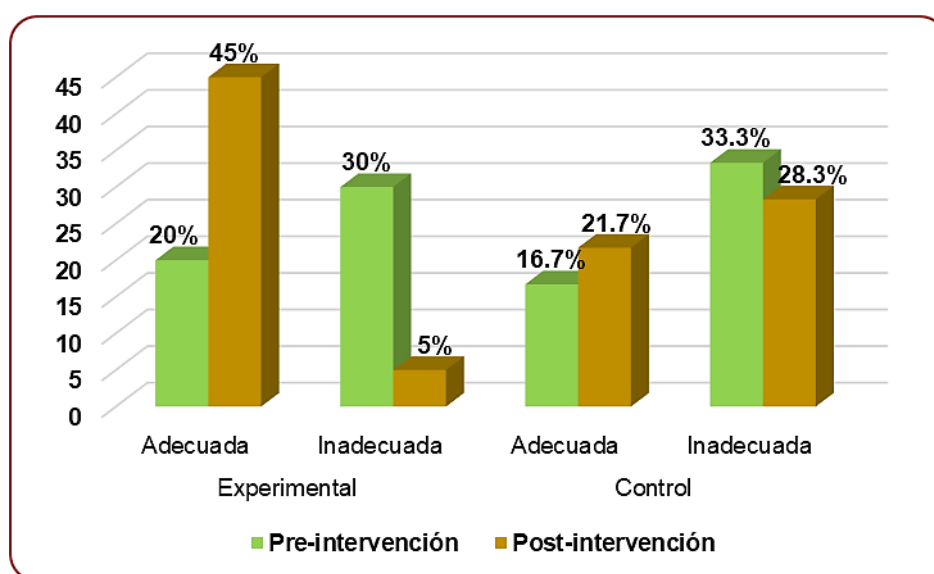


Figura 7. Prácticas de higiene ambiental, según momentos y grupos de madres con niños de 2-6 años

La tabla muestra las prácticas de higiene ambiental, ambos grupos. En el grupo experimental, antes de la intervención, el 20.0% (12) de las madres adoptaba prácticas de higiene ambiental adecuadas, mientras que el 30.0% (18) seguía prácticas inadecuadas. Tras la intervención, el porcentaje de prácticas adecuadas aumentó significativamente al 45.0% (27), y las prácticas inadecuadas se redujeron al 5.0% (3). En el grupo control, previo a la intervención, el 16.7% (10) de las madres tenía prácticas adecuadas y el 33.3% (20) mantenía prácticas inadecuadas. Después de la intervención, las prácticas adecuadas aumentaron ligeramente al 21.7% (13), mientras que las prácticas inadecuadas se redujeron a 28.3% (17).

4.2. ANÁLISIS INFERENCIAL

Tabla 9. Prueba de Kolmogorov-Smirnov en el conocimiento sobre prevención de parasitosis, según momentos y grupos de madres con niños de 2-6 años

n = 60														Valor Z	p-valor
Momentos del estudio	Conocimientos sobre prevención de parasitosis														
	Experimental						Control								
	Bueno		Regular		Malo		Bueno		Regular		Malo				
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%			
Pre-intervención	10	33.3	13	43.3	7	23.3	7	23.3	13	43.3	10	33.3			
													2,174	0,000	
Post-intervención	22	73.3	7	23.3	1	3.3	8	26.7	14	46.7	8	26.7			

Fuente. SPSS

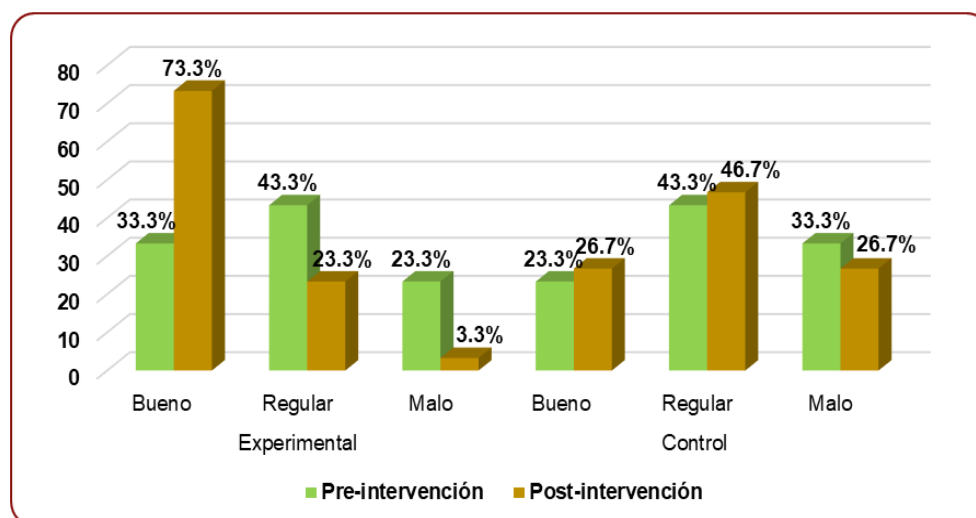


Figura 8. Conocimiento sobre prevención de parasitosis, según momentos y grupos de madres con niños de 2-6 años

La tabla muestra los niveles de conocimiento sobre la prevención de parasitosis en madres con niños de 2 a 6 años, comparando los grupos experimental y control antes y después de una intervención educativa, así como los resultados de la prueba de Kolmogorov-Smirnov.

En el grupo experimental, antes de la intervención, el 33.3% (10) de las madres presentaba conocimientos buenos, el 43.3% (13) regulares y el 23.3%

(7) malos. Luego de la intervención, se observó una mejora significativa: el 73.3% (22) alcanzó un nivel bueno, el 23.3% (7) regular y solo el 3.3% (1) permaneció con conocimientos bajos. En el grupo control, los cambios fueron mínimos. Antes, el 23.3% (7) tenía un conocimiento bueno, el 43.3% (13) regular y el 33.3% (10) malo. Después, el 26.7% (8) obtuvo un nivel bueno, el 46.7% (14) regular y el 26.7% (8) malo.

La prueba de Kolmogorov-Smirnov arrojó un valor Z de 2.174 con un p-valor de 0.000, lo que indica una diferencia estadísticamente significativa entre las distribuciones de conocimientos antes y después de la intervención en el grupo experimental. Este resultado confirma que la intervención educativa tuvo un efecto positivo y relevante en el aumento del conocimiento sobre prevención de parasitosis en dicho grupo.

Tabla 10. Prueba de Kolmogorov-Smirnov en las actitudes sobre prevención de parasitosis, según momentos y grupos de madres con niños de 2-6 años

Momentos del estudio	n=60								Valor Z	p-valor
	Actitudes sobre prevención parasitosis									
	Experimental				Control					
	Positiva		Negativa		Positiva		Negativa			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%		
Pre intervención	14	23.3	16	26.7	13	21.7	17	28.3	2,537	0,000
Pos intervención	29	48.3	1	1.7	14	23.3	16	26.7		

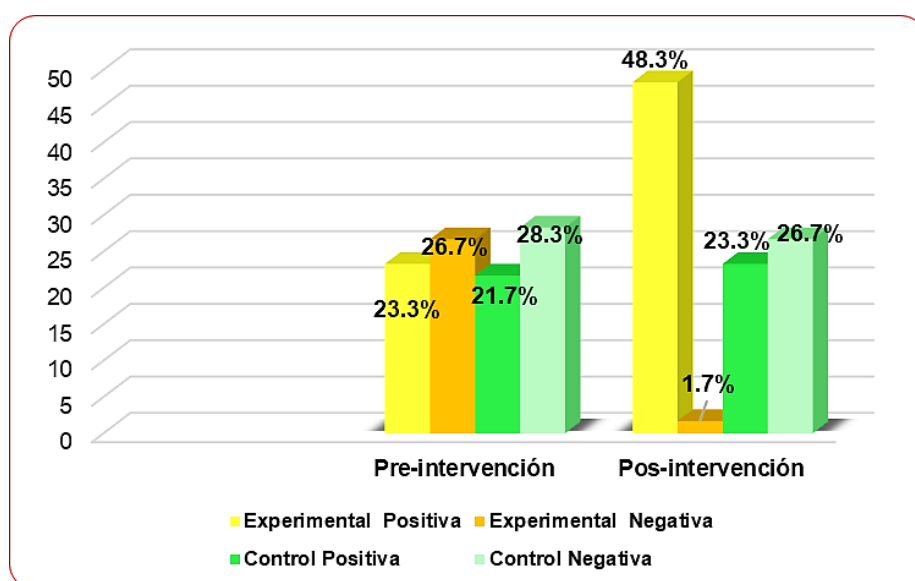


Figura 9. Actitudes sobre prevención de parasitosis, según momentos y grupos de madres con niños de 2-6 años

La tabla presenta los resultados de la prueba de Kolmogorov-Smirnov sobre las actitudes de madres. Antes de la intervención, el grupo experimental tenía un 23.3% de actitudes positivas y un 26.7% de actitudes negativas, mientras que el grupo control mostraba un 21.7% de actitudes positivas y un 28.3% de negativas, con una diferencia estadísticamente significativa (valor Z de 2.537 y p-valor de 0.000). Tras la intervención, el grupo experimental mostró un aumento considerable en actitudes positivas al 48.3% y una drástica disminución de actitudes negativas al 1.7%. En contraste, el grupo control solo mostró un leve incremento en actitudes positivas al 23.3% y una ligera disminución en actitudes negativas al 26.7%.

Tabla 11. Prueba de Kolmogorov-Smirnov en las prácticas sobre prevención de parasitosis, según momentos y grupos de madres con niños de 2-6 años

Momentos del estudio	n=60								Valor Z	p-valor
	Prácticas sobre prevención parasitosis									
	Experimental				Control					
	Adecuada		Inadecuada		Adecuada		Inadecuada			
	a									
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%		
Pre intervención	1	20.0	1	30.0	12	20.0	18	30.0	2,289	0,000
Post intervención	2	46.7	2	3.3	14	23.3	16	26.7		

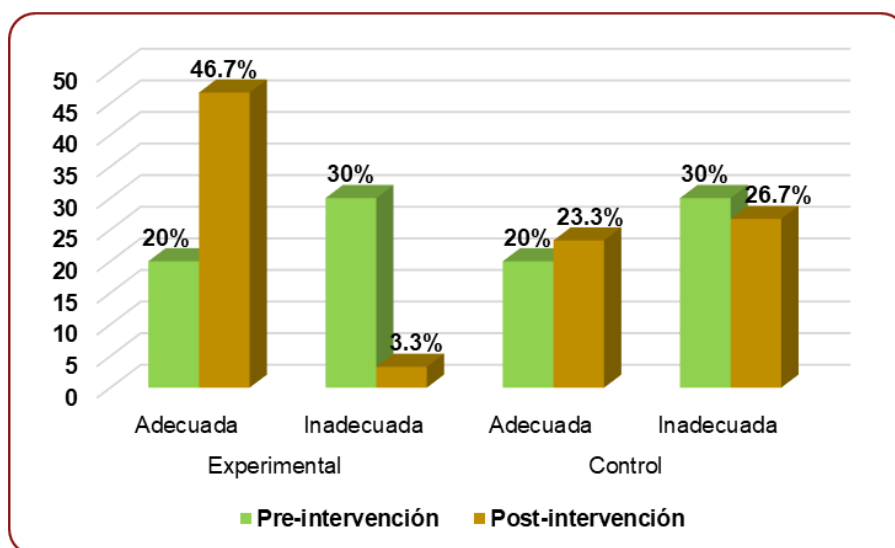


Figura 10. Prácticas sobre prevención de parasitosis, según momentos y grupos de madres con niños de 2-6 años

La prueba de Kolmogorov-Smirnov evaluó las prácticas de prevención de parasitosis. Antes de la intervención, ambos grupos tenían un 20.0% de prácticas correctas y un 30.0% de prácticas incorrectas, con una diferencia estadísticamente significativa (valor Z de 2.289 y p-valor de 0.000). Después de la intervención, el grupo experimental experimentó una notable mejora, con un 46.7% de prácticas correctas y solo un 3.3% de prácticas incorrectas. En contraste, el grupo control mostró un incremento modesto en prácticas correctas al 23.3% y un 26.7% de prácticas incorrectas.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El presente estudio evaluó el impacto de una intervención educativa de enfermería en la mejora de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención de parasitosis intestinal entre madres de niños de 2 a 6 años en el Instituto de Educación Superior Tecnológico Público Felipe Huamán Poma de Ayala. Los resultados indicaron una mejora significativa en el grupo experimental respecto al grupo control, reflejando la eficacia de la intervención educativa.

Nuestros hallazgos son consistentes con los resultados de un estudio realizado por Calderón et al. (2021) en Perú, que demostró que las intervenciones educativas en comunidades rurales aumentaron significativamente el conocimiento y mejoraron las prácticas de higiene entre las madres (44). Este estudio refuerza la efectividad de las estrategias educativas similares a las implementadas en nuestra investigación, evidenciando que programas de capacitación adecuada conducen a cambios positivos en la salud comunitaria.

En otra investigación realizada por Castillo et al. (2020), también en Perú, se observó que la educación en salud sobre la prevención de enfermedades parasitarias llevó a una reducción significativa en la incidencia de parasitosis entre los niños de comunidades de bajos recursos. Este estudio encontró que las madres que participaron en talleres educativos mostraron una mejor comprensión de las prácticas preventivas y una mayor adherencia a las medidas recomendadas (45). Estos resultados son coherentes con nuestro estudio, que demostró una mejora en las prácticas de higiene ambiental y corporal post-intervención en el grupo experimental.

A nivel internacional, un estudio de Akinmoladun et al. (2022) en Nigeria encontró que las intervenciones educativas sobre higiene y prevenir enfermedades intestinales resultaron en una mejora significativa en el conocimiento y las prácticas entre las madres (46). Este estudio refuerza la

idea de que las estrategias educativas dirigidas a mejorar la higiene pueden tener un impacto significativo en la reducción de enfermedades parasitarias, alineándose con los resultados observados en nuestro estudio.

Similarmente, la investigación de Singh et al. (2021) en India demostró que una estrategia educativa en prevenir la parasitosis intestinal en comunidades rurales mejoró considerablemente los conocimientos y prácticas (47). Este estudio coincide con nuestros hallazgos de que la intervención educativa llevó a un aumento en el conocimiento y una mejora en las actitudes y prácticas preventivas.

Finalmente, el estudio de Nkurunziza et al. (2023) en Ruanda evaluó el impacto de intervenciones educativas en la prevención de enfermedades parasitarias y encontró una mejora notable en los conocimientos y prácticas preventivas entre las madres (48). Estos hallazgos globales subrayan la importancia de las intervenciones educativas en la prevención de enfermedades y reflejan los resultados positivos obtenidos en nuestra investigación.

Por tanto, la investigación respalda la efectividad de las intervenciones educativas en la mejora de conocimientos, actitudes y prácticas en la prevención de parasitosis intestinal.

CONCLUSIONES

Se concluye en el estudio que:

- La mayor cantidad de la muestra tuvieron entre 25 y 30 años, convivientes y tienen entre 1 y 2 hijos. Predominan las ocupaciones de trabajo dependiente e independiente.
- Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas (OE2): previo a la intervención, el conocimiento, las actitudes y las prácticas sobre prevención de parasitosis eran limitados en ambos grupos. Solo un porcentaje pequeño de madres tenía conocimientos y prácticas correctas.
- Intervención educativa de enfermería (OE3): La intervención educativa mejoró significativamente los conocimientos, actitudes y prácticas en el grupo experimental, comparado con el grupo control, que mostró pocos cambios.
- Comparación pre-intervención y post-intervención (OE4): La intervención educativa fue efectiva, mostrando mejoras notables en el grupo experimental en comparación con el grupo control. Las pruebas estadísticas confirmaron la significancia de estos cambios en el grupo experimental.

RECOMENDACIONES

- Fortalecer la Educación Continua: Implementar programas educativos continuos y actualizaciones periódicas para madres en el Instituto sobre prevención de parasitosis y prácticas de higiene.
- Ampliar la Intervención a Más Grupos: Extender la intervención educativa a más grupos y centros de salud para alcanzar a un mayor número de madres.
- Monitoreo y Evaluación Constante: Realizar seguimientos y evaluaciones periódicas para medir la efectividad de las intervenciones y ajustar las estrategias en función de los resultados obtenidos.
- Fomentar la Participación Comunitaria: Involucrar a las comunidades en el diseño y ejecución de las intervenciones educativas para asegurar que sean culturalmente relevantes y aceptadas.
- Desarrollar Materiales Educativos Atractivos: Crear y distribuir materiales educativos que sean visuales y fáciles de entender, como folletos, videos y talleres interactivos.
- Colaboración con Profesionales de la Salud: Trabajar en colaboración con profesionales de la salud para asegurar que las intervenciones sean basadas en evidencia y alineadas con las mejores prácticas en salud pública.
- Promover la Educación en Salud en el Curriculum Escolar: Integrar temas de prevención de parasitosis y prácticas de higiene en los programas educativos para niños y sus familias, para crear conciencia desde una edad temprana y fomentar hábitos saludables en el hogar.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Flores, U., Franco, L.M., Orozco, N., Trejo, I.I., Tlazola, R.Y., Barragán, N., Trejo, Z.A. y Ruvalcaba, J.C. Enfermedades parasitarias dependientes de los estilos de vida. 2018, 3 (6): 398-411.
2. Sánchez, M.A. y Miramontes-Zapata, M. Parasitosis intestinales en 14 comunidades rurales del altiplano de México. 2011, 58 (1): 16-25.
3. Pascual, G., Hernández, A. y Salazar, N., "Parásitos intestinales en pobladores de dos localidades de Yurimaguas, Alto Amazonas, Loreto, Perú". 2010, 4 (2): 127-136.
4. Zárate, A.I., Ríos, L.A. y Villalobos, P. Las parasitosis intestinales asociadas a la pobreza afectan la calidad de vida y aprendizaje de niños de edad escolar. 21º Encuentro Nacional sobre Desarrollo Regional en México, México, 2016, 1-15
5. Davoud B, Mohammad J, Edris B, Hossein A, and Ferdos K. Prevalence of Intestinal Parasitic Infection among Food Handlers in Northwest Iran. Journal of Parasitology Research, vol. 2016. 2016. Doi:10.1155/2016/8461965. Consultado en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4834171/>
6. OPS. Geohelmintiasis. Consultado en: <https://www.paho.org/es/temas/geohelmintiasis>
7. Alvarado Lázaro L, Romero Sánchez Y M. Nivel de conocimiento y práctica de conductas promotoras en docentes de nivel inicial para la prevención de parasitosis intestinal. Distrito Florencia de Mora, 2013.
8. Oyegue-Liabagui SL, Ndjangangoye MK, Kouna LC, Lekolo GM, Mounioko F, Nolna SK, Lekana-Douki JB. Molecular Prevalence of Intestinal Parasites Infections in Children With Diarrhea in Franceville, Southeast of Gabon. 2020;20(350): 2-11. Consultado en: <https://doi.org/10.1186/s12879-020-05071-x>

9. Tsegaye B, Yoseph A, Beyene H. Prevalence and Factors Associated with Intestinal Parasites among Children of age 6 to 59 Months in, Boricha District, South Ethiopia, in 2018. 2020;20(28): 1-7. Consultado en: <https://doi.org/10.1186/s12887-020-1935-33>

10. Casquina GL, Martínez BE. Prevalencia y epidemiología del parasitismo intestinal en escolares de nivel primario de Pucchún, Camaná, Arequipa, Perú. 2011;5(2): 247-255.

11. Marcos L, Maco V, Terashima A, Samalvides F, Gotuzzo E. Prevalencia de parasitosis intestinal en niños del Valle del Mantaro, Jauja, Perú. 2002; 3(13): 85-90. Consultado en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2002000300003

12. Pajuelo G, Lujan D, Paredes B. Estudio de enteroparásitos en el Hospital de Emergencias Pediátricas, Lima. Perú. 2005;16(3): 178-183. Consultado en: <https://doi.org/10.20453/rmh.v16i3.833>

13. Altamirano F, López R, Puray N. Enteroparásitos con potencial zoonótico en Pacientes Pediátricos del Hospital de Andahuaylas - Apurímac. 2014;2(1): 14-19. Consultado en: <https://doi.org/10.20453/stv.v2i1.1887>

14. Quispe W, Jara C. Prevalencia del enteroparasitismo e intensidad de infección por geohelminthos en niños del distrito de Quellouno, La Convención (Cusco, Perú). 2013;33(1): 1-14

15. Dirección Regional de Salud Huánuco. Análisis de Situación de Salud Región Huánuco 2019. [Internet] 2019; 10(1), 47 – 56. Disponible en: http://www.diresahuanuco.gob.pe/portal/epi/Epidemiologia/Asis%20Diresa/2019/Asis_2019.pdf

16. Vara N, Mamani Q. Eficacia del Programa Educativo por una infancia sin lombrices, para mejorar conocimientos en la prevención de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años en el Hospital San Juan

- de Dios, Ayaviri – 2016. [Internet] Juliaca: Universidad Peruana Unión; 2016. Disponible en: <http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/547>
17. Tejada D. Parasitosis en niños menores de 5 años del Centro Poblado de Cayac, Ticapampa, Recuay, Ancash 2016 [Internet]. Huaraz: Universidad San Pedro; 2017. Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/10862/Tesis_61255.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 18. Baldeón N, Janampa S. 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. Lima, Perú. 2019. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/188/29-2019%20%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 19. Weaver HJ, Hawdon JM, Hoberg EP. Soil-transmitted helminthiasis: implications of climate change and human behavior. 2010; 26(12): 574-81.
 20. Laird Pérez RM, Martínez Varona M, Prieto Díaz V. Prevención y control del parasitismo intestinal en la Atención Primaria de Salud. 2000; 16(1): 45-49
 21. Remache, G. Intervenciones de enfermería en la prevención de parasitosis intestinal en niños de 8 y 9 años de una comunidad de Cantón Quero, provincia Tungurahua, enero – abril 2021. Riobamba-Ecuador. 2021. Disponible en: <https://www.sangabrielriobamba.edu.ec/tesis/enfermer%C3%ADa/tesis14.pdf>
 22. Flores, E y Flores G. Intervenciones de enfermería y la prevención de la transmisión de las helmintosis intestinales en niños escolares del recinto Guabito. Cantón Quinsaloma. Los Ríos. Primer Semestre 2018. Babahoyo- Los Ríos – Ecuador. 2018. Disponible en:

<http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/4411/UTB-FCS-ENF-00009%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

23. Castillo, V y Guevara, L. Programa sobre higiene sanitaria para mejorar el nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal en madres de niños en edad escolar del colegio Divino Redentor Sullana. Piura. 2020. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/86667/Castillo_OVA-Guevara_TLJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Flores, C y Seminario, V. Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres para prevenir parasitosis intestinal en sus niños. Caserío Cruz del Médano, Mórrope- 2018. Chiclayo. 2020. Disponible en: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/2400/1/TL_FloresTorresCinthia_SeminarioCiezaViviana.pdf
25. Graicht, D y Ruiz, J. Conocimiento y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños de 5 años, que acudieron a la IPRESS I-3, 9 de octubre Iquitos. 2019. Disponible en: <http://repositorio.ups.edu.pe/bitstream/handle/UPS/45/Tesis%20Parasitosis.pdf>
26. Peña S. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre medidas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en Puesto de Salud Puente Internacional, diciembre 2017- abril 2018. Sullana Perú. Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/11807/Tesis_60679.pdf?sequence=1&isAllowed=y
27. Masgo, A. Conocimientos sobre parasitosis, servicios de salud, saneamientos básicos; asociados; a desnutrición en pacientes menores de 5 años del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco durante el año 2019. 2021. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/6383/TMH00155M27.pdf?sequence=5&isAllowed=y>

28. Aguirre, G; Ramos, J y Carhuamaca, R. Conocimiento sobre parásitos en las prácticas preventivas de las madres cuyos hijos presentan endoparásitos de la I.E. N° 073 la Esperanza del nivel inicial del Centro Poblado La Esperanza – Huánuco – 2017. 2019 Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/7188/TEPR00031A32.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
29. Ríos B. Nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal en las madres de los alumnos de cuarto y quinto grado de primaria de la institución educativa Cesar Vallejo Castillo Grande, 2016. Tesis para optar el grado de Licenciada en Enfermería. Universidad de Huánuco. 2017.
30. Aristizabal G, Sánchez A, Blanco D, Ostigüín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Enfermería Universitaria. [Internet]. 2014; 22(44): 92 – 117. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es.
31. MINSALUD. Encuesta Nacional De Parasitismo Intestinal En Población Escolar Colombia, 2012 – 2014 [Internet]. Revista Facultad Nacional de Salud Pública. 2015. 174 p. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ET/encuesta-nacional-de-parasitismo-2012-2014.pdf>
32. Ministerio de Salud y Protección Social de Antioquia. Encuesta nacional de parasitismo intestinal en población escolar 2012-04. Medellín: Universidad de Antioquia, El Ministerio. 2015.
33. Cedeño-Reyes, Parra-Conforme, Cedeño-Reyes, Cedeño C. Prevalencia de parasitosis intestinal en niños, hábitos de higiene y consecuencias nutricionales. Dom. Cien., ISSN: 2477-8818 Vol. 7, núm. 4, Diciembre Especial 2021, pp. 273-292. Ecuador. 2021. DOI: <http://dx.doi.org/10.23857/dc.v7i4.2421>
34. Torres C. Programa para la prevención de parasitosis intestinal en escolares en Centinela del Cóndor, Ecuador. Pamplona. 2018. Disponible

en:<https://academica->

e.unavarra.es/bitstream/handle/2454/29090/Programa%20Prevenci%C3%B3n%20Parasitosis%20Intestinales.pdf?sequence=1&isAllowed=y

35. Gobierno Regional de La Libertad. Acciones de prevención de parasitosis intestinal en la comunidad educativa. Perú. Disponible en: <http://www.diresalalibertad.gob.pe/imagenes/campanas/PARASITOSIS/MEDIDAS-PREVENTIVAS-DE-PARASITOSIS-INST-EDUCATIVAS.pdf>
36. Mendoza. Maletín educativo de salud. Disponible en: <https://www.mendoza.gov.ar/salud/wp-content/uploads/sites/16/2016/03/higiene-contenidos.pdf>
37. UNICEF. Los hábitos de higiene. Disponible en: <https://www.unicef.org/venezuela/media/1186/file/Los%20h%C3%A1bitos%20de%20higiene.pdf>
38. Organización Panamericana de la Salud. Dirección regional de Salud de Ica. Hacia una vivienda saludable. Guía para el facilitador. Ed. Primera. Perú. 2009. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1413.pdf>
39. Reyes E. Fundamentos de Enfermería. Ciencia, Metodología y Tecnología. 2015. Disponible en <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=zO4VCgAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT23&dq=info:cZ7MWk1ShkYJ:scholar.google.com/&ots=PLd6nOAb1T&sig=qXk6qT4L5uKocUksH50nJxCjbqM#v=onepage&q&f=false>
40. Martínez E, Muñoz J, Quesada C, y Quesada R. Análisis de la intervención de enfermería con una población adulta trabajadora. Costa Rica. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/ene/v14n3/1988-348X-ene-14-03-e14314.pdf>
41. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica. ISBN: 978-9942-24-093-4. Ecuador. 2018. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>

- ## COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

70

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	METODOLOGÍA
Problema General ¿Cuál es el efecto de la intervención de enfermería en los conocimientos, actitudes y prácticas de prevención de parasitosis intestinal en madres de niños de 2 - 6 años, en el Instituto de Educación Superior Tecnológico Público Felipe Huamán Poma de Ayala, La Unión - 2023?	Objetivo general Determinar el efecto de la intervención de enfermería en los conocimientos, actitudes y prácticas de prevención de parasitosis intestinal en madres de niños de 2 - 6 años, en el Instituto de Educación Superior Tecnológico Público Felipe Huamán Poma de Ayala, La Unión - 2023	Hipótesis general La intervención de enfermería es efectiva en los conocimientos, actitudes y prácticas para prevenir la parasitosis intestinal, en madres con niños de 2 - 6 años, del Instituto de Educación Superior Tecnológico Público Felipe Huamán Poma de Ayala, La Unión – 2023.	Variable independiente: Intervención de enfermería Dimensiones: Planificación Motivación Desarrollo Evaluación Variables dependientes Conocimiento Dimensiones Conocimientos generales Higiene corporal Higiene ambiental	Tipo de investigación. Prospectiva, Cuasi-experimental. Longitudinal y Analítico Nivel Experimental-aplicada. Enfoque. cuantitativo. Diseño de investigación. Estudio experimental, diseño correlacional Población y Muestra Población • 60 madres de niños de 2-6 años de edad del I.E.S.T.P. Felipe Huamán Poma de Ayala de la Provincia de Dos de Mayo. 2023. Muestra • 60 madres: 30 para el grupo experimental y 30 para el grupo control.
Problemas Específicos. PE1: ¿Cuál es la caracterización sociodemográfica de las madres en estudio? PE2: ¿Cuál es el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención de parasitosis intestinal, de las madres en estudio?	Objetivos específicos OE1: Caracterizar la población de madres de niños de 2 - 6 años del el Instituto de Educación Superior Tecnológico Público Felipe Huamán Poma de Ayala, según edad, grado de instrucción, número de hijos y ocupación.	Hipótesis específicas HE₁: Existe diferencia en los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención de la parasitosis intestinal, en la pre-intervención y post-intervención de las madres del grupo experimental.	Actitud Dimensiones Higiene corporal Higiene ambiental Prácticas Dimensiones Higiene corporal Higiene ambiental	Técnicas e instrumentos Técnicas.

PE3: ¿Existe diferencia en los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención de la parasitosis intestinal, en la pre-intervención y post-intervención de las madres del grupo experimental? PE4: ¿Existe diferencia en los resultados en la pre-intervención y post-intervención entre el grupo experimental y control?	OE2: Determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención de parasitosis intestinal, de las madres en estudio. OE3: Aplicar la intervención educativa de enfermería sobre la prevención de la parasitosis intestinal, para mejorar los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres del grupo experimental OE4: Comparar los resultados pre-intervención y post-intervención del grupo experimental y control.	HE₂: Existe diferencia en los resultados en la pre-intervención y post-intervención entre el grupo experimental y control	a. Encuesta b. Observación Instrumentos. • Cuestionario sobre la caracterización sociodemográfica. • Cuestionario sobre conocimientos • Cuestionario sobre actitudes • Cuestionario sobre prácticas
--	---	--	--

ANEXO 2

CUESTIONARIO SOBRE LA CARACTERIZACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
ESCUELA DE POST GRADO

Título de la investigación: Intervención de enfermería en los conocimientos, actitudes y prácticas de prevención de parasitosis en madres con niños de 2-6 años, en el Instituto de Educación Superior Tecnológico Público Felipe Huamán Poma de Ayala – La Unión – 2023

Instrucciones: Estimada señora, esta encuesta es estrictamente anónima, por tanto, agradezco que responda con sinceridad y seriedad, Marcando con una (X).

Edad

1) ¿Cuántos años tiene usted?

- a. 18 - 25
- b. 25 - 30
- c. 31 - 35
- d. 35 a más

2) Estado civil

- a. Soltera
- b. Casada
- c. Conviviente
- d. Divorciada

Número de hijos

3) ¿Cuántos hijos tiene usted?

- a. 1 hijo
- b. 2 – 3 hijos
- c. 4-5 hijos
- d. Más de 5 hijos

Ocupación

4) ¿Cuál es su ocupación?

- a. Ama de casa
- b. Trabajo dependiente
- c. Trabajo independiente

ANEXO 3

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS DE PREVENCIÓN DE PARASITOSIS



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
ESCUELA DE POST GRADO

Título de la investigación: Intervención de enfermería en los conocimientos, actitudes y prácticas de prevención de parasitosis en madres con niños de 2-6 años, en el Instituto de Educación Superior Tecnológico Público Felipe Huamán Poma de Ayala – La Unión – 2023

Instrucciones: Estimada señora, esta encuesta es estrictamente anónima, por tanto, agradezco que responda con sinceridad y seriedad, Marcando con una (X).

A. Conocimientos generales de parasitosis.

1.- ¿Qué es un parásito?

- a. Es un tipo de virus.
- b. Es un organismo que vive de otro.
- c. Es un tipo de bacteria.
- d. Es cualquier especie de insecto.
- e. Es un tipo de hongo.

2.- ¿Dónde se encuentran los parásitos?

- a. En un ambiente limpio.
- b. En los animales (Mascotas)
- c. En el medio ambiente.
- d. Todas las anteriores.

3.- ¿Cuál de las siguientes alternativas influye directamente en la presencia de parásitos?

- a. Ropa lavada a mano.
- b. Limpieza adecuada del hogar.
- c. Deposición inadecuada de excretas.
- d. Presencia de mascotas (gatos, perros) en casa.

4.- ¿Cómo se contagia los parásitos?

- a. Por medio de la manipulación de alimentos con manos sucias.
- b. Por consumir carnes.
- c. Por compartir la cama con otros.
- d. Por compartir la toalla con otros.
- e. Todas las anteriores.

5.- ¿Qué sabe usted sobre la desparasitación?

- a. Se realiza cada 6 meses

- b. Los medicamentos para desparasitación son: Albendazol y mebendazol.
- c. Se brindan gratuitamente en las postas
- d. Primero realizar un examen de heces.
- e. Todas las anteriores.

B. Higiene corporal

6.- ¿Cuántas veces cree usted que se debe practicar el baño?

- a. Se debe practicar solo cuando sale el sol.
- b. Es indispensables realizarlo cada 2 días.
- c. Se debe practicar diariamente.
- d. Es suficiente 3 veces a la semana.
- e. Todas las anteriores

7.- ¿Cuándo uno debería lavarse las manos?

- a. Antes y después de comer.
- b. Antes de cocinar y manipular los alimentos.
- c. Después de usar el baño.
- d. Después de tocar animales.
- e. Todas las anteriores.

8.- ¿Cómo se debe lavar las manos?

- a. Con abundante agua y jabón.
- b. Sobándose las manos y limpiándose debajo de las uñas.
- c. Enjuagándose bien con agua a chorro.
- d. Secándose con una toalla limpia.
- e. Todas las anteriores.

9.- ¿Por qué es importante lavarse las manos?

- a. Para prevenir los parásitos o gusanos
- b. Para disminuir el riesgo de infecciones respiratorias agudas.
- c. Para prevenir la Neumonía.
- d. Para prevenir infecciones de la piel y ojos.
- e. Todas las anteriores.

10.- ¿Cómo debería realizar la limpieza del ano de su niño (a) después de su deposición?

- a. Limpiar con papel higiénico de atrás hacia adelante.
- b. Limpiar con papel higiénico de adelante hacia atrás.
- c. No importa como lo haga, solo que quede limpio.
- d. Opción a y b.
- e. Ninguno de los anteriores.

11.- ¿Que debería de hacer para eliminar los parásitos de la ropa?

- a. El lavado de ropa se debe realizar con abundante detergente.
- b. La limpieza no es fundamental para eliminar los parásitos de la ropa.
- c. La ropa debe ser expuesta al sol, con lo cual se logra erradicar muchos microorganismos.
- d. Planchar la ropa.
- e. Opción a y d.

12.- Respecto al aseo bucal, es correcto:

- a. Se debe realizar 1 vez en cualquier momento.
- b. Se debe realizar 3 veces al día, luego de cada alimento.
- c. Se puede compartir el cepillo dental con el hermanito.
- d. Ninguna de las anteriores.
- e. Todas las anteriores.

C. Higiene ambiental

13.- ¿Qué cuidados y tratamiento puede recibir el agua antes de ser bebida?

- a. Guardar en recipiente limpio.
- b. Hervir el agua o echar gotas de lejía.
- c. Dejar que se siente y colarlo cuando está muy turbio.
- d. Ninguno de los anteriores.
- e. Todas las anteriores.

14.- Respecto al cuidado y manejo de los alimentos es correcto:

- a. Lavarse las manos antes de manipular los alimentos.
- b. Para las ensaladas, lavar las verduras y desinfectarlas
- c. Hervir el agua antes de ingerir.
- d. Cambiar la tabla de picar mínimo cada 3 meses
- e. Todas las anteriores.

15.- ¿Cuándo saca a su mascota a pasear que precaución toma para evitar la transmisión de parásitos?

- a. Sacarlos con correa.
- b. Dejar que orinen en las calles.
- c. Sacarlos bien bañados.
- d. Recoger adecuadamente sus heces y desecharlas en el tacho de basura.
- e. Colocarles un bozal.

16.- ¿Cada cuánto tiempo debe realizarse la limpieza en el hogar?

- a. Solo los fines de semana.
- b. Una vez al mes.
- c. Diario.
- d. Interdiario.
- e. Cada 15 días.

17.- ¿Cómo se debe mantener la casa para evitar los parásitos en los niños?

- a. Limpiar la casa por dentro y por fuera y mantenerla ordenada.
- b. Manteniendo a las mascotas en su lugar.
- c. Colocando la basura en un lugar adecuado y mantenerlo cerrado.
- d. Manteniendo la cama con sábanas limpias y tendidas.
- e. Todas las anteriores.

18.- ¿Cómo se debe eliminar la basura?

- a. No se debe arrojar a la calle ni quemar.
- b. Se debe colocar en depósitos y mantenerlo cerrado.
- c. A través de los carros recolectores de la municipalidad.
- d. Se puede llevarlos a los centros de acopio.
- e. Todas las anteriores.

19.- ¿Cada qué tiempo debe cambiarse las sábanas y cobertores?

- a. Diario.
- b. Interdiario.
- c. Una vez por mes.
- d. Una vez por semana o antes si es que se encuentran sucias.
- e. Cada 15 días.

20.- ¿Cuál es el lugar adecuado en el que deben dormir los niños?

- a. En la habitación de sus padres.
- b. En camas separadas.
- c. En una sola cama con el hermano(a).
- d. En su cuarto acompañado de sus mascotas.
- e. Opción a y b

21.- ¿Cuál es la manera correcta de lavar la ropa interior para prevenir el contagio de parasitosis?

- a. Separar la ropa blanca de la ropa de color.
- b. Lavar toda la ropa junta.
- c. Separar la ropa interior de los adultos de la ropa de los niños.
- d. Usar detergentes con aroma.
- e. Llevar la ropa a la lavandería.

Valoración total

Bueno: 30-42

Regular: 14-29

Malo: <14

Dimensión	Valoración parcial		
	Bueno	Regular	Deficiente:
Conocimientos generales	7-10	4-6	0-3
Higiene corporal	10-14	5-9	0-4
Higiene ambiental	14-18	7-13	0-6

ANEXO 4

CUESTIONARIO SOBRE ACTITUDES DE PREVENCIÓN DE PARASITOSIS



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
ESCUELA DE POST GRADO

Título de la investigación: Intervención de enfermería en los conocimientos, actitudes y prácticas de prevención de parasitosis en madres con niños de 2-6 años, en el Instituto de Educación Superior Tecnológico Público Felipe Huamán Poma de Ayala – La Unión – 2023

Instrucciones: Estimada señora, esta encuesta es estrictamente anónima, por tanto, agradezco que responda con sinceridad y seriedad, Marcando con una (X).

1	2	3	4	5
Totalmente en desacuerdo	Desacuerdo	Indeciso	De acuerdo	Totalmente de acuerdo

Nº	ÍTEMS	1	2	3	4	5
	Higiene Corporal					
1.	Es necesario el baño diario					
2.	Mantener limpio al niño, evita el ingreso de parásitos.					
3.	El jabón no es indispensable para lavarse las manos.					
4.	Debe lavarse las manos después de haber estado en contacto con animales.					
5.	El lavado de manos, disminuye el riesgo de parásitos.					
6.	Es importante la higiene genital.					
7.	La ropa limpia previene la parasitosis					
8.	El aseo bucal debe ser 3 veces al día					
	Higiene Ambiental					
9.	El agua debe ser hervida o tratada antes de ingerirla.					
10.	La limpieza de las manos es necesario para la manipulación de los alimentos					
11.	Al pasear a las mascotas recojo las heces y lo desecho en un tacho de basura.					
12.	La limpieza del hogar debe realizarse a diario, por la salud de los niños					
13.	Considero importante la limpieza del hogar					
14.	Es indispensable guardar la basura en un tacho, hasta que llegue el carro de basura.					
15.	Es Importante cambiar las sábanas y cobertores una vez a la semana					

16.	El lugar adecuado en el que deben dormir los niños es en camas separadas.					
17.	La ropa interior del niño, debe separarse de los demás.					

Valoración total

Positiva: 43-85

Negativa: <43

Dimensión	Valoración parcial	
	Positiva	Negativa
Higiene corporal	21-40	≤20
Higiene ambiental	24-45	≤23

ANEXO 5

CUESTIONARIO SOBRE PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DE PARASITOSIS



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
ESCUELA DE POST GRADO

Título de la investigación: Intervención de enfermería en los conocimientos, actitudes y prácticas de prevención de parasitosis en madres con niños de 2-6 años, en el Instituto de Educación Superior Tecnológico Público Felipe Huamán Poma de Ayala – La Unión – 2023

Instrucciones: Estimada señora, esta encuesta es estrictamente anónima, por tanto, agradezco que responda con sinceridad y seriedad, Marcando con una (X).

N°	ÍTEMS	SÍ	NO	AVECES
	Higiene Corporal			
1.	¿Ud. baña a su a su hijo diariamente?			
2.	¿Ud. mantiene a su niño (a) limpio?			
3.	¿Ud. se lava las manos después de ir al baño?			
4.	¿Ud. lava sus manos entre sí, frotando enérgicamente?			
5.	¿Ud. frota la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda haciendo movimiento de rotación y viceversa?			
6.	¿Ud. Realiza la higiene genital a su niño (a) diariamente?			
7.	¿Ud. siempre mantiene limpia la ropa de su niño (a) para evitar la parasitosis?			
8.	¿Ud. hace que su niño realice la limpieza bucal 3 veces al día y /o las veces que ingiera alimentos?			
	Higiene Ambiental			
9.	¿Ud. hierve el agua 5 min antes de ser bebida?			
10.	¿Ud. lava las verduras adecuadamente?			
11.	¿Cuándo saca su mascota a pasear, recoge adecuadamente las heces y lo desecha en el tacho de basura?			
12.	¿Mantiene diariamente la casa limpia y ordenada?			
13.	¿Ud. se preocupa por evitar los parásitos en su hogar?			
14.	¿Ud. guarda la basura adecuadamente antes de desecharla?			
15.	¿Ud. cambia las sábanas y cobertores una vez por semana o antes si es que se encuentran sucias?			

16.	¿Sus niños duermen en una cama solo para él o ella?			
17.	¿En el lavado de ropa interior de los niños, separa de la ropa interior de los adultos?			

Valoración total

Adecuada: 43-85

Inadecuada: <43

Dimensión	Valoración parcial	
	Adecuada	Inadecuada
Higiene corporal	21-40	≤20
Higiene ambiental	24-45	≤23

ANEXO 6
SOLICITUD DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
ESCUELA DE POST GRADO

Huánuco, 30 de julio del 2023

OFICIO N° 001

Sr.:

CARGO QUE OCUPA:

ASUNTO: SOLICITO VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

Presente. -

De mi mayor consideración:

Mediante el presente, le saludo cordialmente y a su vez tengo a bien hacer de su conocimiento que, por motivo de rigor metodológico en los trabajos de investigación, se requiere de la Validación de Instrumentos de recolección de datos.

Motivo por el cual le solicito tenga a bien participar como experto para la validación cualitativa de contenido y así comprobar hasta donde los ítems de dichos instrumentos son representativos del dominio o universo de contenido de la propiedad que deseamos medir. Siendo que el proyecto de investigación tiene como título: **Intervención de enfermería en los conocimientos, actitudes y prácticas de prevención de parasitosis en madres con niños de 2-6 años, en el Instituto de Educación Superior Tecnológico Público Felipe Huamán Poma de Ayala – La Unión – 2023.**

Esperando que lo solicitado sea aceptado por su persona, me despido de usted reiterándole las muestras de mi agradecimiento y estima personal.

Atentamente,

Lic. Enf. Bejarano Silva, Abel

**Responsable de la investigación Hoja de instrucciones para la
evaluación por jueces**

CATEGORÍA	CALIFICACIÓN	INDICADOR
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2. Bajo nivel	El ítem tiene una alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide este
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que están midiendo	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2. Bajo nivel	El ítem tiene una relación tangencial con la dimensión
	3. Moderado nivel	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que está midiendo
	4. Alto nivel	El ítem tiene relación lógica con la dimensión
SUFICIENCIA Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta.	1. No cumple con el criterio	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión
	2. Bajo nivel	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión pero no corresponden con la dimensión total
	3. Moderado nivel	Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente
	4. Alto nivel	Los ítems son suficientes
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, sus sintácticas y semánticas son adecuadas	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro
	2. Bajo nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras que utilizan de acuerdo a su significado o por la ordenación de los mismos
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos términos de ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada

ANEXO 7

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

ESCUELA DE POST GRADO

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Dra. SILNA TERESITA VELA LÓPEZ, con DNI N°: 22414911, de profesión LICENCIADA EN ENFERMERIA, ejerciendo actualmente como DOCENTE DE LA FACULTAD DE ENFERMERIA, en la Institución de la UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (**CUESTIONARIO SOBRE ASPECTOS SOCIODEMOGRÁFICOS**) a los efectos de su aplicación **APTO**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems			X	
Amplitud de contenido		X		
Redacción de los ítems			X	
Claridad y precisión			X	
Pertinencia			X	

En Huánuco, a los 10 días del mes de junio del 2024

FIRMA DEL EXPERTO

Dra. Silna Teresita Vela López



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
ESCUELA DE POST GRADO

Anexo 07. Constancia de validación de instrumentos

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Dra. SILNA TERESITA VELA LÓPEZ, con DNI N°: 22414911, de profesión LICENCIADA EN ENFERMERIA, ejerciendo actualmente como DOCENTE DE LA FACULTAD DE ENFERMERIA, en la Institución de la UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZAN MEDRANO.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (**CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS**) a los efectos de su aplicación: APTO

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems			X	
Amplitud de contenido			X	
Redacción de los ítems			X	
Claridad y precisión				X
Pertinencia			X	

En Huánuco, a los 10 días del mes de junio del 2024

FIRMA DEL EXPERTO

Dra. Silna Teresita Vela López



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

ESCUELA DE POST GRADO

Anexo 07. Constancia de validación de instrumentos

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Dra. SILNA TERESITA VELA LÓPEZ, con DNI N°: 22414911, de profesión LICENCIADA EN ENFERMERIA, ejerciendo actualmente como DOCENTE DE LA FACULTAD DE ENFERMERIA, en la Institución de la UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (**CUESTIONARIO SOBRE ACTITUDES**) a los efectos de su aplicación: **APTO**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems			X	
Amplitud de contenido			X	
Redacción de los Ítems			X	
Claridad y precisión			X	
Pertinencia			X	

En Huánuco, a los 10 días del mes de junio del 2024

FIRMA DEL EXPERTO

Dra. Silna Teresita Vela López



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
ESCUELA DE POST GRADO

Anexo 07. Constancia de validación de instrumentos

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Dra. SILNA TERESITA VELA LÓPEZ, con DNI N°: 22414911, de profesión LICENCIADA EN ENFERMERIA, ejerciendo actualmente como DOCENTE DE LA FACULTAD DE ENFERMERIA, en la Institución de la UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZAN MEDRANO.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (**CUESTIONARIO SOBRE PRÁCTICASS**) a los efectos de su aplicación: **APTO**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems			X	
Amplitud de contenido				X
Redacción de los Ítems			X	
Claridad y precisión				X
Pertinencia			X	

En Huánuco, a los 10 días del mes de junio del 2024

FIRMA DEL EXPERTO

Dra. Silna Teresita Vela López



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
ESCUELA DE POST GRADO

Anexo 07. Constancia de validación de instrumentos

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Dra. Nelia Doris RUBINA VICTORIO, con DNI N°: 22504312, de profesión LICENCIADA EN EDUCACION, ejerciendo actualmente como DOCENTE, en el Instituto de Educación Superior Tecnológico "FELIPE HUAMAN POMA DE AYALA"

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (**CUESTIONARIO SOBRE ASPECTOS SOCIODEMOGRÁFICOS**) a los efectos de su aplicación **APTO**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems			X	
Amplitud de contenido				
Redacción de los ítems			X	
Claridad y precisión				X
Pertinencia			X	

En Huánuco, a los 14 días del mes de junio del 2024

FIRMA DEL EXPERTO

Dra. Nelia Doris RUBINA VICTORIO



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
ESCUELA DE POST GRADO

Anexo 07. Constancia de validación de instrumentos

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Dra. Nelia Doris RUBINA VICTORIO, con DNI N°: 22504312, de profesión LICENCIADA EN EDUCACION, ejerciendo actualmente como DOCENTE, en el Instituto de Educación Superior Tecnológico "FELIPE HUAMAN POMA DE AYALA"

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (**CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS**) a los efectos de su aplicación: APTO

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems			X	
Amplitud de contenido			X	
Redacción de los Ítems		X		
Claridad y precisión			X	
Pertinencia			X	

En Huánuco, a los 10 días del mes de junio del 2024

FIRMA DEL EXPERTO

Dra. Nelia Doris RUBINA VICTORIO

Anexo 07. Constancia de validación de instrumentos

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Dra. Nelia Doris RUBINA VICTORIO, con DNI N°: 22504312, de profesión LICENCIADA EN EDUCACION, ejerciendo actualmente como DOCENTE, en el Instituto de Educación Superior Tecnológico "FELIPE HUAMAN POMA DE AYALA"

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (**CUESTIONARIO SOBRE ACTITUDES**) a los efectos de su aplicación: **APTO**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems			X	
Amplitud de contenido			X	
Redacción de los ítems			X	
Claridad y precisión			X	
Pertinencia			X	

En Huánuco, a los 14 días del mes de junio del 2024

FIRMA DEL EXPERTO



Dra. Nelia Doris RUBINA VICTORIO



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
ESCUELA DE POST GRADO

Anexo 07. Constancia de validación de instrumentos

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Dra. Nelia Doris RUBINA VICTORIO, con DNI N°: 22504312, de profesión LICENCIADA EN EDUCACION, ejerciendo actualmente como DOCENTE, en el Instituto de Educación Superior Tecnológico "FELIPE HUAMAN POMA DE AYALA"

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (**CUESTIONARIO SOBRE PRÁCTICAS**) a los efectos de su aplicación: **APTO**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems			X	
Amplitud de contenido			X	
Redacción de los ítems			X	
Claridad y precisión		X		
Pertinencia			X	

En Huánuco, a los 14 días del mes de junio del 2024

FIRMA DEL EXPERTO

Dra. Nelia Doris RUBINA VICTORIO



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

ESCUELA DE POST GRADO

Anexo 07. Constancia de validación de instrumentos

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Dra. Rosalinda Ramírez Montaldo, con DNI N°: 22422932, de profesión LICENCIADA EN ENFERMERIA, ejerciendo actualmente como DOCENTE DE LA FACULTAD DE ENFERMERIA, en la Institución de la UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO.

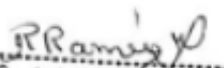
Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (**CUESTIONARIO SOBRE ASPECTOS SOCIODEMOGRÁFICOS**) a los efectos de su aplicación **OPINION FAVORABLE**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems				X
Amplitud de contenido				X
Redacción de los ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia			X	

En Huánuco, a los 17 días del mes de junio del 2024

FIRMA DEL EXPERTO


Dra. Rosalinda Ramírez Montaldo
DOCENTE PRINCIPAL
UNHEVAL

Firma



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
ESCUELA DE POST GRADO

Anexo 07. Constancia de validación de instrumentos

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Dra. Rosalinda Ramírez Montaldo, con DNI N°: 22422932, de profesión LICENCIADA EN ENFERMERIA, ejerciendo actualmente como DOCENTE DE LA FACULTAD DE ENFERMERIA, en la Institución de la UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO.

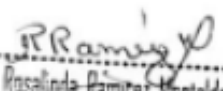
Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (**CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS**) a los efectos de su aplicación: **OPINION FAVORABLE**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems				X
Amplitud de contenido				X
Redacción de los ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

En Huánuco, a los 17 días del mes de junio del 2024

FIRMA DEL EXPERTO


Dra. Rosalinda Ramírez Montaldo
DOCENTE PRINCIPAL
UNHEVAL

Firma



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
ESCUELA DE POST GRADO

Anexo 07. Constancia de validación de instrumentos

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Dra. Rosalinda Ramírez Montaldo, con DNI N°: 22422932, de profesión LICENCIADA EN ENFERMERIA, ejerciendo actualmente como DOCENTE DE LA FACULTAD DE ENFERMERIA, en la Institución de la UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZAN MEDRANO.

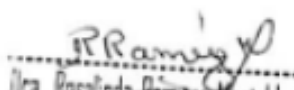
Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (**CUESTIONARIO SOBRE ACTITUDES**) a los efectos de su aplicación: **OPINION FAVORABLE**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems				X
Amplitud de contenido				X
Redacción de los Ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

En Huánuco, a los 17 días del mes de junio del 2024

FIRMA DEL EXPERTO


Dra. Rosalinda Ramírez Montaldo
DOCENTE PRINCIPAL
UNHEVAL

Firma



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

ESCUELA DE POST GRADO

Anexo 07. Constancia de validación de instrumentos

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Dra. Rosalinda Ramírez Montaldo, con DNI N°: 22422932, de profesión LICENCIADA EN ENFERMERIA, ejerciendo actualmente como DOCENTE DE LA FACULTAD DE ENFERMERIA, en la Institución de la UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO.

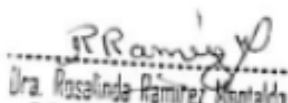
Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (**CUESTIONARIO SOBRE PRÁCTICAS**) a los efectos de su aplicación: **OPINION FAVORABLE**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems				X
Amplitud de contenido				X
Redacción de los Ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

En Huánuco, a los 17 días del mes de junio del 2024

FIRMA DEL EXPERTO


Dra. Rosalinda Ramírez Montaldo
DOCENTE PRINCIPAL
UNHEVAL

Firma



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
ESCUELA DE POST GRADO

Anexo 07. Constancia de validación de instrumentos

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Esli Adi PEÑA SIXTO con DNI N°: 41767572, de profesión LICENCIADO EN ENFERMERIA, ejerciendo actualmente como ADMINISTRATIVO, en la Institución RED DE SALUD DOS DE MAYO - HUANUCO

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (**CUESTIONARIO SOBRE ASPECTOS SOCIODEMOGRÁFICOS**) a los efectos de su aplicación **APTO PARA APLICAR EL INSTRUMENTO**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems			X	
Amplitud de contenido			X	
Redacción de los Ítems			X	
Claridad y precisión			X	
Pertinencia			X	

En Huánuco, a los 19 días del mes de junio del 2024

FIRMA DEL EXPERTO

Firma



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
ESCUELA DE POST GRADO

Anexo 07. Constancia de validación de instrumentos

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Esli Adi PEÑA SIXTO con DNI N°: 41767572, de profesión LICENCIADO EN ENFERMERIA, ejerciendo actualmente como ADMINISTRATIVO, en la Institución RED DE SALUD DOS DE MAYO - HUANUCO

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (**CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS**) a los efectos de su aplicación: **APTO PARA APLICAR EL INSTRUMENTO**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems			X	
Amplitud de contenido			X	
Redacción de los Ítems			X	
Claridad y precisión			X	
Pertinencia			X	

En Huánuco, a los 19 días del mes de junio del 2024

FIRMA DEL EXPERTO




Firma



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
ESCUELA DE POST GRADO

Anexo 07. Constancia de validación de instrumentos

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Esli Adi PEÑA SIXTO con DNI N°: 41767572, de profesión LICENCIADO EN ENFERMERIA, ejerciendo actualmente como ADMINISTRATIVO, en la Institución RED DE SALUD DOS DE MAYO - HUANUCO

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (**CUESTIONARIO SOBRE ACTITUDES**) a los efectos de su aplicación: **APTO PARA APLICAR EL INSTRUMENTO**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems				X
Amplitud de contenido				X
Redacción de los ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

En Huánuco, a los 19 días del mes de junio del 2024

FIRMA DEL EXPERTO

Firma



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
ESCUELA DE POST GRADO

Anexo 07. Constancia de validación de instrumentos

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Esli Adi PEÑA SIXTO con DNI N°: 41767572, de profesión LICENCIADO EN ENFERMERIA, ejerciendo actualmente como ADMINISTRATIVO, en la Institución RED DE SALUD DOS DE MAYO - HUANUCO

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (**CUESTIONARIO SOBRE PRÁCTICAS**) a los efectos de su aplicación: **APTO PARA APLICAR EL INSTRUMENTO**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems				X
Amplitud de contenido				X
Redacción de los ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

En Huánuco, a los 19 días del mes de junio del 2024

FIRMA DEL EXPERTO

Firma



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
ESCUELA DE POST GRADO

Anexo 07. Constancia de validación de instrumentos

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Dra. Enith Ida Villar Carbajal, DNI N°: 22408286, de profesión LICENCIADA EN ENFERMERIA, ejerciendo actualmente como DOCENTE, en la Institución, UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (**CUESTIONARIO SOBRE ASPECTOS SOCIODEMOGRÁFICOS**) a los efectos de su aplicación, **APLICAR EL INSTRUMENTO**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems			X	
Amplitud de contenido				X
Redacción de los Ítems			X	
Claridad y precisión			X	
Pertinencia			X	

En Huánuco, a los 22 días del mes de junio del 2024

FIRMA DEL EXPERTO

Firma
Dra. ENITH IDA VILLAR CARBAJAL



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
ESCUELA DE POST GRADO

Anexo 07. Constancia de validación de instrumentos

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Dra. Enith Ida Villar Carbajal, DNI N°: 22408286, de profesión LICENCIADA EN ENFERMERIA, ejerciendo actualmente como DOCENTE, en la Institución, UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (**CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS**) a los efectos de su aplicación: **APLICAR EL INSTRUMENTO**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems			X	
Amplitud de contenido			X	
Redacción de los Ítems			X	
Claridad y precisión			X	
Pertinencia				X

En Huánuco, a los 22 días del mes de junio del 2024

FIRMA DEL EXPERTO

Firma
Dra. ENITH IDA VILLAR CARBAJAL



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
ESCUELA DE POST GRADO

Anexo 07. Constancia de validación de instrumentos

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Dra. Enith Ida Villar Carbajal, DNI N°: 22408286, de profesión LICENCIADA EN ENFERMERIA, ejerciendo actualmente como DOCENTE, en la Institución, UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (**CUESTIONARIO SOBRE ACTITUDES**) a los efectos de su aplicación: **APLICAR EL INSTRUMENTO**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems			X	
Amplitud de contenido				X
Redacción de los Ítems			X	
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

En Huánuco, a los 22 días del mes de junio del 2024

FIRMA DEL EXPERTO

Firma
Dra. ENITH IDA VILLAR CARBAJAL



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

ESCUELA DE POST GRADO

Anexo 07. Constancia de validación de instrumentos

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Dra. Enith Ida Villar Carbajal, DNI N°: 22408286, de profesión LICENCIADA EN ENFERMERIA, ejerciendo actualmente como DOCENTE, en la Institución, UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZAN MEDRANO

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (**CUESTIONARIO SOBRE PRÁCTICAS**) a los efectos de su aplicación: **APLICAR EL INSTRUMENTO**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems				X
Amplitud de contenido			X	
Redacción de los Ítems			X	
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

En Huánuco, a los 22 días del mes de junio del 2024

FIRMA DEL EXPERTO

Firma
Dra. ENITH IDA VILLAR CARBAJAL

ANEXO 8

TALLER EDUCATIVO: PREVENCIÓN DE LA PARASITOSIS INTESTINAL



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
ESCUELA DE POST GRADO

(Dirigido a madres de familia)

I. DATOS GENERALES

- **Denominación:** Prevención de la parasitosis intestinal.
- **Población:** Madres de niños de 2 - 6 años, del I.E.S.T.P. Felipe Huamán Poma de Ayala – Distrito de La Unión- Dos De Mayo.
- **Nº de sesiones:** Cuatro

II. OBJETIVO

Al término de la capacitación, las madres que participan en la intervención educativa podrán:

Conocer la parasitosis intestinal, mejorar las actitudes y poner en práctica las medidas preventivas de la parasitosis intestinal; reconocer su importancia para la salud y mejorar la calidad de vida, elaborar estrategias y utilizar herramientas educativas.

El desarrollo de las sesiones se realizó según la siguiente secuencia metodológica:

SESIÓN I: CONOCIENDO LA PARASITOSIS			
OBJETIVO	INICIO	DESARROLLO	CIERRE
Conocer los conceptos generales de la parasitosis, clasificación, formas de transmisión, signos y síntomas, diagnóstico y tratamiento. Duración: 60 minutos	ANIMACIÓN ME PICA AQUÍ Se colocaron los participantes en círculos. El primero dice: Me llamo...y me pica aquí (rascándose una parte de su cuerpo). El segundo debe decir: Se llama y le pica allí (rascando la cabeza del primer participante) y yo me llamo....y me pica aquí (rascándose). Así se forma una cadena con el nombre y el lugar donde les pica a cada uno MOTIVACIÓN – RECOJO DE SABERES PREVIOS Se realizó algunas preguntas: ¿Qué es la parasitosis? ¿Dónde viven los parásitos? ¿de que se alimentan? ¿Cómo se transmite? ¿Cómo saber si mi hijo tiene parásitos?	Apropiación Haciendo uso del apoyo teórico para la primera sesión, se dio a conocer: • Conceptos generales de la parasitosis • Clasificación • Factores de riesgo • Modo de transmisión • Signos y síntomas • Diagnóstico - Tratamiento	Evaluación A modo de síntesis, la evaluación consistió en repetir las preguntas de los saberes previos. Se proporcionó un papelote a grupos de 5 madres para escribir un resumen.

SESIÓN II: LOS HÁBITOS DE HIGIENE			
Identificar hábitos de higiene inadecuados y reforzar la práctica de los hábitos de higiene adecuados Duración: 60 minutos	ANIMACIÓN EL MARRANITO Con esta dinámica, se buscó la integración de los participantes fomentar la creatividad de los participantes y estimular la espontaneidad. Se formó un círculo con todos los integrantes del grupo. Se ubican de pie y se miran entre sí. Luego se le empieza a decir al compañero del lado derecho, cual es la parte que más le gustaría que le regalara del marranito, y así sucesivamente hasta terminar con el último integrante del círculo, luego, se invierte la dinámica de tal modo que los integrantes de la izquierda deben recibir un beso o un pequeño mordisco del compañero de la derecha en la parte que éste último dijo le gustaba del marranito. La dinámica termina con el último integrante del lado derecho del compañero.	Apropiación Haciendo uso del apoyo teórico para la segunda sesión, se dio a conocer: • Los hábitos de higiene • Normas de higiene personal en la familia y en la escuela • Higiene corporal • Higiene de la piel, axilas, pies y genitales • Higiene bucal. • Lavado de manos Luego de la conceptualización, se hizo la demostración de la higiene bucal y lavado de manos.	Evaluación A modo de síntesis, la evaluación consistió en repetir las preguntas de los saberes previos. En grupos de 5 madres se realizó la demostración de la higiene bucal y el lavado de manos.
	MOTIVACIÓN –		

	RECOJO DE SABERES PREVIOS Se realizó algunas preguntas: ¿Qué son los hábitos de higiene? ¿Por qué es importante practicar buenos hábitos de higiene? ¿Cuántas veces debo bañarme? ¿Cuántas veces debo lavarme las manos? ¿Cuántas veces debo cepillarme los dientes?		
identificar hábitos de higiene ambiental inadecuados y reforzar la práctica de los hábitos de higiene ambiental adecuados Duración: 45 minutos	Animación COLA DE VACA...!!!! Desarrollo.- Sentados en círculo, el animador se quedó en el centro y empieza a hacer distintas preguntas, a cualquiera de los participantes, la respuesta debe ser siempre: La cola de Vaca. Todo el grupo puede reírse, menos el que está respondiendo, si se ríe pasa al centro a preguntar.	Apropiación Haciendo uso del apoyo teórico para la tercera sesión, se dió a conocer: • Normas de higiene ambiental • Las condiciones sanitarias • Adecuada eliminación de excretas. (letrina) • Higiene de los alimentos Se realizó un check list de las	Evaluación A modo de síntesis, la evaluación consistió en repetir las preguntas de los saberes previos. Se muestran paletas con dibujos de conductas de higiene ambiental y las madres identifican cuales son adecuadas e

	Motivación – Recojo de saberes previos Se realizó algunas preguntas: ¿Qué sabe a cerca de la higiene ambiental? ¿Cuenta con agua potable y desagüe? ¿Dónde elimina sus excretas? ¿Lava los alimentos antes de consumirlos? ¿Almacena adecuadamente el agua? ¿Consume agua hervida?	normas de higiene ambiental, para identificar las adecuadas e inadecuadas.	inadecuadas.
--	--	--	--------------

SESIÓN IV: HIGIENE AMBIENTAL			
Conocer y mostrar prácticas adecuadas sobre las medidas preventivas de la parasitosis intestinal. Duración: 60 minutos	Animación ¿Qué ha cambiado? Los participantes se dividen en parejas. Las parejas se observan uno a otro y tratan de memorizar la apariencia de cada cual. Luego uno se da la vuelta mientras que el otro hace tres cambios a su apariencia; por ejemplo, se pone el reloj en la otra muñeca, se quita los lentes o se sube las mangas. El otro jugador se da la vuelta y tiene que tratar de descubrir los tres cambios. Luego los jugadores cambian de papeles	Apropiación Haciendo uso del apoyo teórico para la cuarta sesión, se dio a conocer: - Las medidas preventivas de la parasitosis intestinal, según los hábitos de higiene. - Según el entorno del niño, la escuela, la familia y la comunidad.	Evaluación Se realizó la retroalimentación del listado de medidas preventivas de la parasitosis entregados al inicio de la sesión.
	Motivación – Recojo de saberes previos Se pidió a cada madre de familia, mencionar una forma de prevención de la parasitosis intestinal que ellos consideren, según las sesiones desarrolladas anteriormente. Enseguida se colocó los enunciados mencionados por cada una en papelotes y/o en la pizarra para reforzar durante el desarrollo del tema. Se hizo entrega de un listado de enunciados con las medidas preventivas de la parasitosis intestinal.	Se realizó un check list de las medidas preventivas de la parasitosis intestinal.	

ANEXO 9

AUTORIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

CARTA. N° 04 -2022-DG-iestp "FHPA"-LU.

La Unión, 14 de abril de 2022.

SEÑOR : ABEL BEJARANO SILVA
Licenciado en Enfermería.

Presente.

ASUNTO : AUTORIZACION PARA RECOLECCION DE INFORMACION

REFERENCIA : SOLICITUD

Tengo el honor de dirigirme a Ud. Para saludarlo cordialmente a nombre del Instituto de Educación Superior Tecnológico Público "Felipe Huamán Poma de Ayala" La Unión, y a la vez en atención al documento de referencia de solicitud para recojo de información, se comunica que se ha revisado el proyecto de investigación "Intervención de enfermería en los conocimientos, actitudes y prácticas de prevención de parasitosis en madres con niños de 2-6 años, en el Instituto de Educación Superior Tecnológico Público - Felipe Huamán Poma de Ayala – La Unión – 2022", del Lic. Enf. Abel Bejarano Silva, por la coordinadora de investigación de nuestra institución, SE AUTORIZA la recolección de información para la ejecución del mencionado proyecto, de los cuatro Programas de Estudios de Secretariado Ejecutivo, Computación e Informática, Enfermería Técnica y Construcción Civil del Instituto de Educación Superior Tecnológico Público "Felipe Huamán Poma de Ayala", lo cual hago de su conocimiento

Sin otro particular, hago llegar las muestras de mi especial consideración y estima

Atentamente,



ANEXO 10

CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
ESCUELA DE POST GRADO

El presente es un trabajo de investigación titulado: **Intervención de enfermería en los conocimientos, actitudes y prácticas de prevención de parasitosis en madres con niños de 2-6 años, en el Instituto de Educación Superior Tecnológico Público Felipe Huamán Poma de Ayala – La Unión – 2023**, realizado por el licenciado Bejarano Silva, Abel, bajo la autorización de la Universidad de Huánuco, Unidad de Posgrado.

Es una investigación sin fines de lucro y tiene como objetivo determinar la relación en la intervención de enfermería en los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención de parasitosis intestinal en madres de niños 2 – 6 año, del I.E.S.T.P. Felipe Huamán Poma de Ayala – Dos de Mayo - 2023, con el fin de contribuir en la prevención de la parasitosis intestinal y mejorar la calidad de vida del niño de 2 a 6 años de edad. Su participación será anónima y sus respuestas serán confidenciales. Durante el procedimiento se solicitará que llene un cuestionario sobre conocimiento, actitudes y prácticas; para lo cual pediremos que responda con total sinceridad.

Su participación en este trabajo de investigación es voluntaria, su decisión será respetada y anónima.

Tiene derecho a retirarse del mismo modo en cualquier momento sin que este ocasione sanciones y/o represalias contra su persona

Fecha:

Firma de la participante_____

Firma del investigador_____

ANEXO 11

PANEL FOTOGRAFICO

Intervención de Enfermería con sesiones educativas de lavados de manos en el Instituto de Educación Superior Tecnológico Publico Felipe Huamán Poma de Ayala





Intervención de Enfermería con sesiones demostrativas de lavados de manos en el Instituto de Educación Superior Tecnológico Público Felipe Huamán Poma de Ayala





Finalización de la intervención de enfermería con sesiones educativas y demostrativas de lavados de manos en el Instituto de Educación Superior Tecnológico Público Felipe Huamán Poma de Ayala.

