



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

**“HÁBITOS SALUDABLES Y DETERMINANTES DE PARASITOSIS
EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD EL CARMEN,
CHINCHA DICIEMBRE 2020”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

**Salud pública, salud ambiental y satisfacción con los servicios de
salud**

Presentado por:

**Tania Yenifer Garcia Galvan
Shayuri Andrea Zuñiga Villaverde**

Tesis desarrollada para optar el Título de Licenciada en Enfermería

Docente asesor:

Rosario Campos Martinez
Código Orcid N° 0000-0001-7031-9576

Chincha, Ica, 2021

DEDICATORIA

A MI FAMILIA CON AMOR

RESUMEN

La investigación tiene por objetivo determinar hábitos saludables y determinantes de parasitosis en los niños de 1 a 4 del Centro de Salud El Carmen, Chincha diciembre 2020. La investigación es cuantitativa, descriptiva y transversal, la muestra fue de 43 niños con sus respectivas madres. Resultados: El 72%(31) de las madres, la condición del entorno de su vivienda es cerca de animales, 65%(28), tiene instrucción superior, 51%(22) tienen un hijo, 51%(22) son convivientes. El 42%(18) de los niños ha sido diagnosticado de parasitosis; 47%(20) tiene de 12 a 24 meses. En la primera variable hábitos saludables según dimensión higiene corporal es regular en 58% (25), inadecuada en 23 % (10) y adecuada 19%(8); dimensión higiene ambiental adecuada 84%(36), regular 14%(6) e inadecuada 2%(01) obteniendo un consolidado global de regular en 67% (29), adecuada en 19%(08) e inadecuada en 14% (06) En la segunda variable Determinantes de parasitosis en mayor valor porcentual en la dimensión lavado de manos los niños se lavan las manos antes de comer 91%(39); 79%(34) se lavan las manos después de salir del baño, 74%(32) se lavan las manos luego de jugar, 51%(22) realiza el lavado de manos después de pasear a la mascota, en la dimensión higiene de alimentos en el 91%(39) consumen alimentos en la calle; el 88% (38) lava los alimentos antes de su consumo; 86% (37) realiza lavado de verduras y hortalizas; 81%(35) realizan la higiene en la preparación de los alimentos y 70% (30) usa sustancias para desinfectar los alimentos, en la dimensión cuidado del agua y eliminación de excretas; las madres protegen el agua de consumo 56% (24), la eliminación de excretas al aire libre con 72% (31). Conclusiones: Los hábitos saludables en la dimensión higiene corporal e higiene ambiental es adecuada y los determinantes de parasitosis en los niños de 1 a 4 años según dimensión higiene de los alimentos están presente en mayor valor porcentual.

ABSTRACT

The research aims to determine healthy habits and determinants of parasitosis in children from 1 to 4 of the El Carmen Health Center, Chincha December 2020. The research is quantitative, descriptive and cross-sectional, the sample was 43 children with their respective mothers. Results: 72% (31) of the mothers, the condition of their home environment is close to animals, 65% (28), have higher education, 51% (22) have a child, 51% (22) are cohabiting . 42% (18) of the children have been diagnosed with parasitosis; 47% (20) are 12 to 24 months old. In the first variable, healthy habits according to the body hygiene dimension are regular in 58% (25), inadequate in 23% (10) and adequate in 19% (8); adequate environmental hygiene dimension 84% (36), regular 14% (6) and inadequate 2% (01) obtaining a global consolidated of regular in 67% (29), adequate in 19% (08) and inadequate in 14% (06) In the second variable Determinants of parasitosis in higher percentage value in the hand washing dimension, children wash their hands before eating 91% (39); 79% (34) wash their hands after leaving the bathroom, 74% (32) wash their hands after playing, 51% (22) wash their hands after walking the pet, in the hygiene dimension of 91% (39) consume food on the street; 88% (38) wash food before consumption; 86% (37) wash vegetables and greens; 81% (35) perform hygiene in food preparation and 70% (30) use substances to disinfect food, in the water care and excreta elimination dimension; mothers protect drinking water 56% (24), eliminating excreta in the open air with 72% (31). Conclusions: Healthy habits in the body hygiene and environmental hygiene dimension are adequate and the determinants of parasitosis in children aged 1 to 4 years according to the food hygiene dimension are present in a higher percentage value.

INDICE

RESUMEN.....	3
ABSTRACT.....	4
INDICE.....	5
INDICE DE TABLAS.....	7
INDICE DE FIGURAS.....	8
I. INTRODUCCIÓN.....	9
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	10
2.1. DESCRIPCION DEL PROBLEMA.....	10
2.2. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN GENERAL.....	12
2.3. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA.....	12
2.4. OBJETIVO GENERAL.....	12
2.5. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	13
2.6. ALCANCES Y LIMITACIONES.....	13
III. MARCO TEÓRICO.....	14
3.1. ANTECEDENTES.....	14
3.2. BASES TEÓRICAS.....	17
3.3. MARCO CONCEPTUAL.....	22
IV. METODOLOGÍA.....	26
4.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	26
4.2. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	26
4.3. POBLACIÓN – MUESTRA.....	26
4.4. HIPÓTESIS GENERAL.....	27
4.5. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS.....	27
4.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	28
4.7. RECOLECCIÓN DE RESULTADOS.....	32
V. RESULTADOS.....	33
5.1. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS.....	33
5.2. INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.....	44
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	45
6.1. ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LOS RESULTADOS.....	45
6.2. COMPARACIÓN DE RESULTADOS CON MARCO TEÓRICO.....	47

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	52
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	54
ANEXOS	61

INDICE DE TABLAS

Pág.

TABLA N° 1: DATOS GENERALES DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD EL CARMEN, CHINCHA DICIEMBRE 2020.	39
---	----

INDICE DE FIGURAS

	Pág.
GRÁFICO 1: HÁBITOS SAÑUDABLES SEGÚN DIMENSIÓN HIGIENE CORPORAL EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD EL CARMEN, CHINCHA DICIEMBRE 2020.	41
GRÁFICO 2: HÁBITOS SALUDABLES SEGÚN DIMENSIÓN HIGIENE AMBIENTAL EN NIÑOS DE 1 A 4 DEL CENTRO DE SALUD EL CARMEN, CHINCHA DICIEMBRE 2020.	42
GRÁFICO 3: HÁBITOS SALUDABLES SEGÚN RESULTADO GLOBAL EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD EL CARMEN, CHINCHA DICIEMBRE 2020.	43
GRÁFICO 4: DETERMINANTES DE PARASITOSIS SEGÚN DIMENSIÓN LAVADO DE MANOS EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD EL CARMEN, CHINCHA DICIEMBRE 2020.	44
GRÁFICO 5: DETERMINANTES DE PARASITOSIS SEGÚN DIMENSIÓN HIGIENE DE LOS ALIMENTOS EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD EL CARMEN, CHINCHA DICIEMBRE 2020.	45
GRÁFICO 6: DETERMINANTES DE PARASITOSIS SEGÚN DIMENSIÓN CUIDADO DEL AGUA Y ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD EL CARMEN, CHINCHA DICIEMBRE 2020.	46

I.INTRODUCCIÓN

Los profesionales de la salud se encargan de cuidar la salud de la población y elevar la calidad de la atención en los servicios de salud, es fundamental los hábitos saludables para así evitar la parasitosis en los niños menores de 4 años garantizando la salud. Es importante desarrollar hábitos, costumbres y hábitos saludables, que se “valoren como aspectos básicos de la calidad de vida y que rechacen las pautas de comportamiento que impidan la adquisición de un bienestar físico y mental, que ayudará a cumplir el objetivo de vivir más, vivir mejor al evitar procesos patológicos como las enfermedades” o presencia de parasitosis. El objetivo de la investigación es determinar hábitos saludables y determinantes de parasitosis en los niños de 1 a 4 del Centro de Salud El Carmen, Chincha diciembre 2020. Es importante el estudio desde el punto de vista teórico, porque los hábitos saludables lograrán disminuir los factores determinantes de parasitosis en la población de estudio que son los niños de 1 a 4 años. Esta investigación aborda el problema, planteamiento del problema, formulación del problema, objetivo general, objetivos específicos, justificación del problema y el propósito de estudio. Además se presenta un detallado marco teórico, antecedentes bibliográficos, base teórica, hipótesis, variables, definición operacional de términos. Luego se analiza el tipo de estudio, área de estudio, población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos, diseño de recolección de datos, procesamiento y análisis de datos. Además, se realizó un análisis de los resultados y en base a estos planteamos conclusiones y recomendaciones.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. DESCRIPCION DEL PROBLEMA

Se estima que las infecciones intestinales parasitarias afectan a más de un tercio de la población mundial, con tasas más altas entre los niños escolares". "A nivel mundial, 2000 millones de personas están infectadas por entero-parásitos. En las Américas, se estima que una de cada tres personas está infectada por geo helmintos y cerca de 46 millones de niños entre 1 y 14 años están en riesgo de infectarse por estos parásitos por falta de saneamiento básico y acceso al agua potable".¹

"Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el riesgo en los preescolares de tener parasitosis es mayor en los países de ingresos bajos y medianos, y está vinculado a la preparación de alimentos con agua contaminada, la falta de higiene y condiciones inadecuadas en la producción y el almacenamiento de alimentos, el bajo nivel de alfabetismo y educación, y la insuficiencia de leyes en materia de inocuidad de los alimentos o su falta de aplicación".²

En Latinoamérica y el Caribe, "la pobreza y las deficientes condiciones higiénicas resultantes, se asocian a mayor riesgo de infección por helmintos y protozoarios, que repercuten en el estado nutricional del individuo afectado, ya que pueden afectar la absorción de nutrientes en el lumen intestinal, por lo que muchas parasitosis" permanecen asintomáticas".³

En los preescolares, "el riesgo de tener parasitosis es mayor en los países de ingresos bajos y medianos, y está vinculado a la preparación de alimentos con agua contaminada, la falta de higiene y condiciones inadecuadas en la producción y el almacenamiento de alimentos, el bajo nivel de alfabetismo y educación, y la insuficiencia de leyes en materia de inocuidad de los alimentos o su falta de aplicación".⁴

En Colombia, "se informa que la falta de saneamiento básico, el insuficiente acceso a fuentes de agua potable y un adecuado control de la inocuidad alimentaria y de

educación sanitaria, son los principales factores que favorecen la infección con parásitos intestinales en la población de preescolares con 39,9 %”.⁵

La “población colombiana de preescolares en el 2014 evidenció que el 27,7% de la población preescolar presentó necesidades básicas insatisfechas, que incluyen al menos uno de los factores establecidos tales como vivienda inadecuada, hogar con hacinamiento crítico, vivienda con servicios inadecuados, hogar con alta dependencia económica y hogar con niños en edad escolar que no asisten a la escuela, con mayor riesgo de presentar parasitosis”.⁶

Al respecto, “el Ministerio de Salud estimó que en Perú hay 992,649 niños en edad preescolar y 2, 470,914 en edad escolar en riesgo de sufrir infecciones por geo helmintos basado en la cobertura de acceso a instalaciones mejoradas de saneamiento básico”.⁷

Así mismo informa “que el 50% de los niños en el país están infectados con parásitos y que la mayoría de ellos viven en las regiones de la Selva y de la Sierra, ya que allí no hay acceso al agua potable. Las familias de estas zonas del país preparan sus alimentos y se asean con agua estancada, que es donde habitan los parásitos intestinales”.⁸

La Dirección Regional de salud de Ica (DIRESA), “reporta que, en el año 2016, Ica tenía 41.1% de casos de anemia y para el año pasado se logró reducir en 0.5%, que significa muy poco pese a las campañas contra la anemia y la desnutrición crónica infantil”. “En muchos sectores, la población recibe dos horas de agua al día y no permite una buena higiene” y el mayor número de casos de parasitosis se registra en la zona rural.⁹

Según la Dirección Regional de salud de Ica (DIRESA) 2015 “indicó que en la semana epidemiológica N° 52 se presentaron 169 casos de parasitosis intestinal en niños menores de 5 años siendo una incidencia de 31.14 caracterizados principalmente por diarreas bacterianas”.¹⁰

Durante las prácticas pre profesionales se observa a los niños de la zona rural que están en mal estado de higiene, con las uñas largas y sucias, asimismo se les ve “barrigoncitos” van a su control CRED con sus ropas sucias y se tiran al suelo y

juegan en el piso evidenciándose que su mamá no les dice nada, así se llevan alguna golosina a la boca con las manos sucias, lo cual motiva a realizar la investigación. En vista de lo antes planteado se formula la siguiente interrogante:

2.2. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN GENERAL

¿Cómo son los hábitos saludables y determinantes de parasitosis en los niños de 1 a 4 años del Centro de Salud El Carmen, Chincha diciembre 2020?

2.3. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA

La parasitosis es uno de los problemas de la salud pública, porque causa un impacto devastador en la economía de las naciones pobres y el control de las mismas siendo un objetivo primordial de la OMS. La investigación va orientada a la prevención de las enfermedades que alteran la salud de la población preescolar; debido a un inadecuado saneamiento básico en el cual la parasitosis se transmite a través de las materias fecales humanas, donde el lavado de manos se convierte en un arma porque se interrumpe el ciclo de transmisión.

La importancia del estudio radica en que una higiene corporal adecuada desde la etapa de la niñez así como las condiciones higiénicas y sanitarias juega un papel importante no solo en la salud física sino también en la salud mental incrementando relaciones humanas satisfactorias y la convivencia pacífica los cuales se verán reflejadas en la prevención de enfermedades en la población infantil.

Con los resultados obtenidos en la investigación, se podrá optimizar la atención en los preescolares, preparando y desarrollando nuevas propuestas para esta población, contribuyendo a mantener en ellos un buen estado de salud.

2.4. OBJETIVO GENERAL

Determinar hábitos saludables y determinantes de parasitosis en los niños de 1 a 4 del Centro de Salud El Carmen, Chincha diciembre 2020.

2.5. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar los hábitos saludables de los niños de 1 a 4 años del Centro de Salud El Carmen, Chincha diciembre 2020 según sea:
 - Higiene corporal
 - Higiene ambiental

- Identificar los determinantes de parasitosis en los niños de 1 a 4 años del Centro de Salud El Carmen, Chincha diciembre 2020, según sea:
 - Lavado de manos
 - Higiene de los alimentos
 - Cuidado del agua y eliminación de excretas

2.6. ALCANCES Y LIMITACIONES

El trabajo tiene como propósito principal proporcionar al Centro de Salud El Carmen información actualizada sobre la investigación y datos estadísticos obtenidos mediante la aplicación del instrumento sobre los hábitos saludables y los determinantes de parasitosis en niños de 1 a 4 años. La intervención del profesional de enfermería será primordial para descartar la presencia de parasitosis e iniciar el tratamiento oportuno. Se recomendará a los padres realizar hábitos saludables para disminuir el riesgo de presentar parasitosis a la vez recomendar que acudan al centro asistencial o de lo contrario realizar el seguimiento para el control indicado, ya que la mayoría de los casos que padecen esta enfermedad no presentan síntomas sin embargo afectan la salud de los niños.

Además, se pretende incrementar el interés para futuras investigaciones relacionadas con el tema considerando al niño en forma holística teniendo en cuenta su estado de vulnerabilidad.

Por ello se cree necesario e imperativo realizar esta investigación porque brindará información actualizada sobre la parasitosis intestinal en los preescolares y más aun revalidando la necesidad del rol preventivo promocional.

Las limitaciones con las que nos encontramos principalmente fueron la demora en obtener los permisos correspondientes para entrevistar a los padres de familia, debido al contexto actual de Pandemia por COVID-19; teniendo que realizarlo en varias fechas y cuidando siempre de respetar los protocolos de bioseguridad.

III.MARCO TEÓRICO

3.1. ANTECEDENTES

Benavides G. En el año 2014 realizó un estudio observacional, descriptivo con el objetivo de identificar la PARASITOSIS INTESTINAL Y FACTORES QUE INCIDEN EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS EN EL HOSPITAL IESS DURAN.

ECUADOR. “La muestra estuvo constituida por 182 preescolares. Resultados: En relación al consumo de agua 130 consumen agua potable mientras que 52 niños consumen agua de pozo, pero cabe señalar que el agua potable del cantón Duran es deficiente, en relación a los animales domésticos 105 niños tienen como mascota a los perros, 57 niños refieren tener gatos y 20 refieren tener aves de corral como gallinas, patos, vacas, cerdos, etc. En relación a la eliminación de las excretas y aguas servidas 140 tienen alcantarillado sanitario, 41 lo hacen en letrinas y 1 caso que realiza sus deposiciones al aire libre. Siendo la giardiasis la parasitosis más frecuente, con una edad promedio en los niños de 5 años”. Conclusiones: En relación a la higiene el lavado de manos fue uno de los mecanismos de defensa más utilizado para disminuir la incidencia de la parasitosis. 12

Quispe M. En el año 2015 realizó un estudio de tipo observacional, cuantitativo, descriptivo, retrospectivo de corte transversal con el objetivo de identificar la PREVALENCIA Y FACTORES EPIDEMIOLÓGICOS DE PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA. “La muestra

estuvo constituida por 186 niños con parasitosis y sin parasitosis intestinal. Resultados: La prevalencia es del 9,59%. El 51,79% pertenecen al género

masculino. El 48,2% de los niños se encuentra ubicado en el grupo de 7 meses a 2 años de edad. Los factores que tienen relación con la parasitosis intestinal son: El hacinamiento 72,22%, vivienda con piso de tierra 60,86%, presencia de perros en la vivienda 60,53%, el no lavarse las manos después de cada deposición 77,77%", el no lavarse las manos antes de comer 77,97%, no lavar las frutas y verduras 64.9%. "Las manifestaciones más frecuentes en parasitosis intestinal son la diarrea acuosa 96.4%, náuseas y/o vómitos 83,9%, dolor abdominal 82,1%, inapetencia 75,0%, fiebre 67,9% y distensión abdominal 67,8%". Conclusiones: "La prevalencia de parasitosis intestinal es baja y se da en los hogares con condiciones higiénicas sanitarias deficientes y donde sus integrantes no ponen en práctica las medidas universales de prevención de enfermedades". 13

Mayor D. En el año 2015 realizó un estudio cuantitativo de tipo aplicativo, método cuasi experimental con el objetivo de determinar el EFECTO DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y PRÁCTICAS ALIMENTARIAS DE LAS MADRES DE PREESCOLARES EN EL GRUPO EXPERIMENTAL Y CONTROL DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MI JESÚS N° 083

PUENTE LURÍN. LIMA. "La muestra estuvo constituida por 60 madres. Resultados: Los resultados fueron los siguientes; el nivel de conocimiento en el grupo experimental y control en la mayoría de las madres era de nivel medio y las prácticas alimentarias eran de poco adecuadas a inadecuadas antes de la intervención; después de la intervención educativa, en el grupo experimental, predominó el nivel de conocimiento alto y las prácticas alimentarias adecuadas y en el grupo control mejoró ligeramente". Conclusiones: "La intervención educativa sobre alimentación saludable, demostró ser efectiva en el grupo experimental, para la mejora de las prácticas alimentarias y conocimientos de las madres de los niños preescolares de la institución educativa Mi Jesús N° 083". 14

Panduro K. En el año 2014 realizó un estudio no experimental, de tipo descriptivo, diseño correlacional retrospectivo con el objetivo de identificar los FACTORES RELACIONADOS CON PARASITOSIS INTESTINAL Y SU PREVALENCIA EN INFANTES DE 0 A 5 AÑOS, ATENDIDOS EN EL C. S.

MORONACOCHA IQUITOS. PERÚ. “La muestra estuvo constituida por 183 preescolares. Resultados: Un 89.8% presentaron parásitos, 97.1%, el 48.6% de infantes que cuentan con sistema de alcantarillado no están parasitados, 89.9% de infantes tienen animales domésticos se encuentran parasitados. Del tipo de vivienda, del 100% de los infantes que viven en viviendas de material rústico el 86.7% están parasitados”. El abastecimiento de agua, se encontró que la mayor prevalencia de parásitos se da en aquellos infantes que consumen agua de pozo y que no usan calzado. “Conclusiones: Existe relación entre los factores referente grado de instrucción de los padres, al uso de calzado, la edad, material de la vivienda, abastecimiento de agua, la eliminación de excretas y presencia de animales domésticos con la parasitosis intestinal en infantes de 0 – 5 años”.¹⁵

Lovera J. En el año 2017 realizó un estudio cuantitativo, descriptivo, transversal con el objetivo de determinar las CONDICIONES SANITARIAS DE LA VIVIENDA Y PREVENCIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL EN LAS MADRES DE NIÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD

CACHICHE ICA. “Se consideró una muestra de 40 madres de niños. Resultados: Las condiciones sanitarias de la vivienda según sus condiciones físicas, características de la cocina y disposición del agua fueron favorables, en 55%; 70% y 75% respectivamente; según las dimensiones: disposición de residuos sólidos, disposición de excretas y riesgo del entorno son desfavorables en 65%; 70%; 75%; en cada una. Siendo 52.5% desfavorable globalmente”. La “prevención de parasitosis intestinal según higiene personal y cuidado de la salud es adecuada en 65% y 62.5% cada una, sin embargo, en la higiene alimentaria fue inadecuada en 52,5% de las madres. Conclusión: Las condiciones sanitarias de la vivienda son desfavorables y la prevención de la parasitosis es adecuada en las madres de niños atendidos.”¹⁶

Los antecedentes de investigación fueron empleados como referencia para orientar la metodología a utilizar y establecer algunas bases conceptuales que ayuden a fortalecer el estudio de investigación. De todas las investigaciones nacionales e internacionales sobre los hábitos saludables y determinantes de parasitosis en los niños de 1 a 4 años se concluye que afecta la salud del niño llevándolo a cuadros

de anemia el cual repercute en su estado general alterando su normal crecimiento y desarrollo.

3.2. BASES TEÓRICAS

Hábitos saludables

Desarrollar hábitos y costumbres sanas, que los valoren como aspectos básicos de la calidad de vida y que rechacen las pautas de comportamiento que impidan la adquisición de un bienestar físico y mental, ayudará a lograr cumplir el objetivo de vivir más, vivir mejor al evitar “procesos patológicos como las enfermedades.”¹⁷

A. Higiene corporal

“Es el aseo, limpieza y cuidado de todo el cuerpo. Aunque es una parte importante de la vida cotidiana en la casa, la higiene personal es importante para la salud y estado de bienestar de los niños. Una buena higiene se logra si las personas aprenden a tener hábitos, los hábitos son aquellos comportamientos que se hacen a diario y de manera permanente ya que practica todos los días.”¹⁸

- Baño diario:** Se debe instaurar desde muy temprana edad ya que la piel juega un papel importante en la protección o el contagio de las enfermedades cuando se mantiene limpia o sucia.¹⁹

- Uso de jabón para el lavado de manos:** Con esta acción se pueden prevenir enfermedades como la tuberculosis, la neumonía, el cólera y las infecciones respiratorias y gripales.²⁰

- Cortar las uñas:** Las “uñas de las manos se recomienda cortarlas una vez por semana, para disminuir la presencia de parásitos y mantener una buena apariencia personal.”²¹

- Lavado del cabello:** Se “debe lavar el cabello del niño tres veces a la semana, durante 3 minutos de masaje y otros 3 de aclarado, tanto para niños como para adultos, pero lo cierto es que hay muchos condicionantes que cambian esta frecuencia.”²²

•**Higiene genital:** “Es muy importante tener en cuenta, y hacerla de forma delicada, porque suele ser la zona más propensa a infecciones. Los niños deben cambiar sus prendas íntimas todos los días, después del baño. La ropa interior debe ser de algodón. El lavado de la ropa interior será con jabón delicado o de seda, no utilizar suavizante de tela porque altera la microflora” genital.²³

•**Ropa limpia:** La “ropa se ensucia por el uso, por el contacto con el entorno y por las secreciones corporales. Se debe mantener la ropa limpia como un hábito que se debe fomentar desde niño.”²⁴

•**Higiene de cavidad oral:** Contribuye a preservar la salud oral. El cepillo de dientes elimina partículas de alimentos y placas bacterianas y a la vez es una forma de dar masajes a las encías disminuyendo las molestias que acompañan a las secreciones y sabores desagradables evitando la halitosis bucal”.

• **Aseo bucal:** “Cuidar la higiene bucal en niños es igual o más importante que la de los adultos, porque durante los primeros años de vida se adquiere el hábito de su mantenimiento que garantizará que se mantenga el cuidado de los dientes cuando los niños crezcan”.²⁵

B. Higiene ambiental

Es “el conjunto de conocimientos y técnicas que aplican los individuos para el control de los factores que ejercen o pueden ejercer efectos nocivos sobre su salud.”²⁶

•**Consumo de agua hervida:** “Se debe hervir el agua antes de beberla por un 1 minuto como mínimo, dejando enfriar el agua antes de usar para beber, preparar bebidas, cocinar, lavar platos, lavarse los dientes o cualquier otra parte de su cuerpo que tenga una herida o corte”. Se recomienda hervir el agua como método de tratamiento preferido.²⁷

•**Lavado de manos:** “Ayuda a prevenir la transmisión de infecciones y enfermedades, por lo tanto, además de ser un buen hábito de higiene es importante

para la salud de los niños. Para evitar los gérmenes que los rodean y pueden causar enfermedades. Los niños tocan el suelo, las paredes, la tierra, superficies que pueden estar sucias, mascotas, papeleras de la calle, van a baños públicos, incluso a veces tocan chicles pegados en la vía pública, hay focos de contaminación en todos los sitios.”²⁸

•**Recoger las heces de las mascotas:** Recoger “las heces del can reduce al mínimo las posibilidades de exposición a los huevos y larvas de gusanos, lombrices y otros parásitos que causan estragos en el sistema intestinal humano.”²⁹

•**Limpieza del hogar:** La “limpieza del hogar es la forma más sencilla de cuidar el hogar y de toda la familia. Tanto la higiene básica, como el cuidado y la limpieza de la casa tiene que estar incluidos en las tareas rutinarias como hábitos diarios”.

•**Importancia de limpieza del hogar:** Todos “los objetos que forman un hogar, como el suelo, alfombras, muebles, electrodomésticos, decoraciones y hasta la ropa; representan un ambiente idóneo para la reproducción de agentes perjudiciales para la salud. Un ejemplo, serían las alergias producto del polvo, los ácaros, la humedad, el moho, los pelos de mascotas, etc.”³⁰

•**Guardar la basura en tachos:** Los “efectos cada vez más visibles del cambio climático están haciendo posible que más personas tomen conciencia de la urgencia por cambiar hábitos para conservar el medio ambiente.”³¹

•**Cambiar las sábanas:** Las “sábanas se convierte en una red que atrapa células muertas, sebo y fluidos corporales, saliva, suciedad del exterior incluso orina y materia fecal. Se recomienda exponer la ropa de cama a la luz solar, los rayos UV del sol son efectivos para matar microorganismos. Otra estrategia es deslizar la plancha caliente sobre las fundas de almohada en algodón para eliminar bacterias”.

32

•**Los niños deben dormir separados:** Cuando “los padres duermen con sus hijos perjudican su descanso facilitando el insomnio y por lo tanto, alterando y comprometiendo la segregación de la hormona del crecimiento y talla. Se evitará también el contagio de parasitosis”. En ocasiones los padres piensan en su

comodidad y prefieren pernoctar con sus menores para evitarse noches de insomnio.³³

No sólo protegerá la ropa para los niños, sino que también asegura que no va a dañar su piel.³⁴

Determinantes de parasitosis

Lavado de manos

Generalmente los “objetos con los que juegan o trabajan están sucios y la suciedad se queda pegada a las manos, junto con el sudor, es un buen alimento para las bacterias que pueblan el medio ambiente. Por ello se debe lavar las manos, eliminando la grasa y suciedad que están adheridas a ellas”.³⁵

•**Antes de comer:** Las “consecuencias de no lavarse las manos antes de comer pueden ser muy perjudiciales para la salud, ya que se puede enfermar por las bacterias o gérmenes que se acumulan en sus manos, pues las manos son las que tocan todo y por supuesto, tocan lo que se va a consumir etc.”

•**Después de comer:** Al igual “que después de cada comida se debe realizar una buena higiene bucal y también lavarse las manos, al acabar realizar cualquier actividad”.³⁶

•**Cuando los hijos llegan de jugar:** “Lavarse las manos adecuadamente es la primera línea de defensa frente a la propagación de muchas enfermedades no solamente el resfriado común.”³⁷

•**Cuando sale del baño:** Se “debe lavar las manos con agua y jabón después de ir al baño y antes de comer o manipular los alimentos, así se previene muchas enfermedades.”³⁸

•**Después de sacar a pasear a la mascota:** Se debe realizar un buen lavado de manos inmediatamente después de tocar una mascota, la cama o cualquier objeto que podría estar contaminado con los gérmenes de estos.”³⁹

A. Higiene de los alimentos

Están relacionados con la inocuidad, la salubridad y el valor intrínseco de los alimentos en “todas las fases de su procesamiento, desde su cultivo y producción hasta su distribución y consumo, con el fin de propiciar la salud de las personas”.⁴⁰

•**Antes de su consumo:** Se debe lavar bien los alimentos y mantener una “correcta manipulación de ellos, lo que evita que se contraiga graves enfermedades y proliferación de bacterias. Antes de ingerir alimentos se debe asegurar que estén bien limpios y tener en cuenta que antes de llegar a la mesa, los productos pasaron por varios lugares como bodegas de almacenamiento, vehículos de transporte y manos de agricultores, comerciantes”.⁴¹

•**Lavar las hortalizas y verduras:** “Se recomienda lavar cuidadosamente frutas y verduras antes de su consumo. para dejar frutas y verduras listas para consumir es utilizar diferentes desinfectantes naturales. Una opción es diluir una cucharada de bicarbonato en 1 litro de agua.

•**Consumo de alimentos en la calle:** Los “alimentos que se venden en las calles son alimentos y bebidas listos para el consumo preparado y/o vendido por vendedores ambulantes o comerciantes, especialmente en la vía pública y en otros lugares similares.”⁴³

La preparación de los alimentos callejeros y su venta pueden ser de procedencia dudosa porque muchas veces producen malestares estomacales, diarreas, etc., los cuales podrían ser por un inadecuado manejo en la manipulación de los alimentos cuando son preparados.

•**Uso de sustancias para desinfectar los alimentos:** Los alimentos deben “mantenerse en adecuado estado de conservación para facilitar todos los procedimientos de limpieza, especialmente las etapas esenciales de seguridad y prevención de contaminación de alimentos por agentes físicos, químicos o biológicos. La limpieza debe remover los residuos de alimentos y suciedades que puedan ser fuente de contaminación”. Los métodos de limpieza y los materiales adecuados dependen de la naturaleza” del alimento.⁴⁴

B. Cuidado del agua

Normalmente “el agua contiene microbios y bacterias, lo cual es normal, pues el contacto del agua con los componentes que integran el aire respirable hace que florezca micro fauna, que, para plantas y animales del campo, es benéfico, no así para el ser humano, quien si llegara a beberla” podría fuertes dolores en el abdomen, infecciones que derivan en enfermedades moderadas y graves.

•**Depósitos de agua tapados:** Se recomienda que los depósitos para “almacenamiento de agua sean de material resistente, de preferencia de color blanco opaco, no transparente, con tapa y, de ser posible, con un caño

en la parte inferior para el consumo. Respecto a las cisternas abastecedoras, deben mantener su interior y exterior limpio, hermético y sin corrosión”.⁴⁵

C. Eliminación de excretas

Para proteger la “salud es necesario eliminar los residuos o desperdicios humanos de manera adecuada, ya que pueden aumentar la prevalencia de parasitosis y contaminar el medio ambiente causando enfermedades como la diarrea, el cólera, parasitosis, gastroenteritis, un tipo de hepatitis, entre otras”.

•**Elimina las excretas al aire libre:** “Los residuos mal eliminados pueden favorecer la aparición de: moscas, cucarachas, etc., los cuales se conviertan en fuente de enfermedades al transmitir virus, bacterias, hongos y parásitos.

También pueden contaminar el suelo, el agua y el aire y exponer a muchas enfermedades”.⁴⁶

3.3. MARCO CONCEPTUAL

•**Hábitos saludables:** Conjunto de hábitos cotidianos que ayudan a mejorar la salud para lograr una buena calidad de vida.

•**Determinantes:** Son propiedades que se basan en el estilo de vida incluyendo vivir en hogares sin condiciones sanitarias, higiene de alimentos, lavado de manos, vivir en zona rural, características inadecuadas de la vivienda, provisión inadecuada de agua, barreras de acceso al sistema médico, bajo nivel educativo y edad de los padres, empleo precario y bajos ingresos.

Parasitosis

Son infecciones intestinales que pueden producirse por la ingestión de quistes de protozoos, huevos o larvas de gusanos o por la penetración de larvas por vía transcutánea desde el suelo.

“Es una infección que puede presentarse en cualquier persona; sin embargo, es más común en los niños. Esta enfermedad impacta negativamente en la salud y el desarrollo de los infantes, debido a que los menores pueden registrar un peso menor y tienen riesgo de padecer anemia. En ese sentido, los niños que están infectados por amebas, lombrices y otros parásitos crecen menos, no les dan ganas de jugar y, pues los parásitos afectan su desarrollo físico e intelectual. La parasitosis intestinales es considerada unas de las principales causas de ausentismo escolar y de deterioro en la capacidad de aprendizaje de los niños”.

Los tres tipos de parásitos que se encuentran en los pacientes son:

1.Áscaris: Se “caracterizan por alcanzar entre 10 y 30 centímetros de largo en un periodo de tres meses. Se transmiten a través de la ingesta de los huevecillos fecundados del parásito, los cuales llegan al aparato digestivo por medio de las manos o de frutas y verduras contaminadas con tierra.

Una vez que el huevo llega al intestino delgado, éste se abre, las larvas atraviesan las paredes intestinales y viajan a través del torrente sanguíneo hasta llegar a los pulmones, pasando por el hígado, el corazón y el sistema respiratorio. Regularmente se nutren de los alimentos que ingieren los niños”. “Dentro de los síntomas encontramos: dolor abdominal, diarrea, irritación intestinal y tos”.

2.Oxiuros: “Se adquieren al ingerir alimentos contaminados por los huevecillos, los cuales crecen en los intestinos y con el tiempo son eliminados a través de la materia fecal. Es el causante de la picazón en el ano, debido a que las hembras recorren el intestino hasta llegar al esfínter del ano, lugar donde deposita hasta 10 mil huevecillos. Además, se presenta inapetencia y alteraciones en el sueño. La ropa interior, sábanas, juguetes y lápices, entre otros son contaminados” a través de las manos, por lo que es muy fácil su contagio.

3.Giardia: Es la “infección intestinal más frecuente en las zonas urbanas y afecta de forma específica al intestino delgado. Es considerado el protozoario

(animal pequeño) más grande que ataca al hombre, debido a que llega a medir hasta 70 centímetros. La principal forma de contagio es beber o lavar frutas y verduras con agua contaminada, así como llevarse las manos a la boca después de haber estado en contacto con superficies contaminadas”.⁴⁷

Clasificación de los parásitos intestinales

En Pediatría, “se puede realizar una clasificación de los parásitos intestinales según su repercusión directa en el aparato digestivo y según la familia a la que pertenecen. Básicamente, la primera diferenciación se realiza entre Protozoos y Helmintos”.⁴⁸

Entre los protozoos con afectación únicamente digestiva: Giardia lamblia.

•”Protozoos con afectación digestiva y en otros tejidos: Amebiasis: (Entamoeba histolytica/dispar) y Criptosporidiasis”.

“Entre los helmintos se encuentra a los Nematodos (gusanos cilíndricos) Nematodos con afectación exclusivamente digestiva

Son, en general, las parasitosis más frecuentes con afectación digestiva: Enterobius vermicularis y Trichuris trichiura” (tricocefalosis).⁴⁹

Intervención de enfermería en prevención de parasitosis

El profesional de enfermería, recomienda a los padres acudir a un centro asistencial ante la percepción de palidez o abdomen hinchado en sus hijos.

Los parásitos intestinales pueden ingresar al organismo vía oral (por alimentos contaminados o manos sucias) o por la piel por lo cual el profesional de enfermería recomienda tomar ciertas medidas para prevenir esta infección como:

- “Lavar las manos antes de comer, antes de preparar los alimentos y después de utilizar el baño o cambiar pañales.
- Utilizar calzados para proteger los pies.
- Lavar correctamente los alimentos que van a ser consumidos, principalmente frutas y verduras.
- Beber agua tratada.

- Tapar el basurero y mantener limpio el baño o la letrina sanitaria”. 50

Teoría de Nola Pender. Promoción de la salud

La “principal labor del profesional de enfermería está basada en la educación, en su modelo de promoción de la salud, incide que es la enfermera quien debe identificar factores cognoscitivos, perceptivos en la persona, de los cuales debe incluir prácticas que reflejen la importancia de la salud y derivados de las actividades. Según su fundamento, los factores que modifican con las características demográficas y biológicas, las influencias interpersonales y los factores de situación y conductuales y ayudan a predecir la participación en actividades de promoción de la salud”. “Todo escenario incluyendo la vivienda puede constituirse en una oportunidad para hacer promoción de la salud, en este sentido, educar respecto a las conductas o estilos de vida que permitan el cuidado de la salud y prevención de enfermedades es una labor inherente al profesional de enfermería, de ahí que hoy en día se hace referencia a los diversos ejes temáticos de la promoción de la salud que incluyen aspectos conductuales que podemos cambiar o fortalecer para el logro de la salud de las personas ya sea de forma individual” como grupal.⁵¹

Teoría de Florence Nightingale.

Nightingale “consideraba que la enfermera es la encargada de manipular el ambiente para beneficiar la salud del paciente. Mediante esta teoría se da a conocer la importancia del entorno para la recuperación y comodidad del paciente, ya que, si no se tiene el entorno más favorable, este puede repercutir en la salud del mismo”.

De igual manera “ver como el entorno puede prevenir, detener o favorecer la enfermedad. Definir los conceptos de ventilación, temperatura, iluminación, dieta, higiene y ruido, porque son los elementos que integran el entorno, para la manipulación del entorno que sirvan para potenciar la recuperación del paciente, promover un ambiente saludable, limpio, para favorecer el cuidado de la salud disminuyendo determinantes de parasitosis. La higiene, la iluminación, ventilación, temperatura y ruidos son elementos a identificar para ser controlados.” ⁵²

IV.METODOLOGÍA

4.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

La investigación es de enfoque cuantitativo, ya que permite examinar los datos de forma numérica; según el alcance de la información es descriptivo, ya que implica la descripción del comportamiento de las variables;

El estudio se realizó en el Centro de Salud El Carmen que se encuentra ubicado que es de categoría I-3, cuenta en total con 55 trabajadores de salud. Los servicios que ofrece son en emergencia, tópico, CRED, ESNI, estrategias de Prevención y Control de Tuberculosis, obstetricia, ecografías, fisioterapia y rehabilitación, medicina general, saneamiento ambiental, odontología, psicología, laboratorio, farmacia, admisión y triaje. Su horario de atención es desde las 8:00 a.m. hasta las 20:00 p.m.

4.2. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El diseño de esta investigación fue no experimental, porque no se manipulan intencionalmente las variables de estudio; según el intervalo de ocurrencia de los hechos es transversal, porque se realiza la recolección de datos en un momento único.

4.3. POBLACIÓN – MUESTRA

La población-muestra de estudio estuvo constituida por 43 niños de 1 a 4 años con sus respectivas madres según los siguientes criterios:

Criterios de inclusión:

- Madres con niños de 1 a 4 años atendidos en el Centro de Salud El Carmen.
- Madres con niños de 1 a 4 años que acepten participar en la investigación.

Criterios de exclusión:

- Madres con niños de 1 a 4 años que no acepten participar de la investigación.
- Madres con niños mayores de 5 años.

4.4. HIPÓTESIS GENERAL

Los hábitos saludables son regulares y el determinante de parasitosis está presente en mayor valor porcentual en los niños de 1 a 4 años del Centro de Salud El Carmen, Chincha diciembre 2020.

4.5. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

HD1: Los hábitos saludables según higiene corporal, y ambiental es regular en los niños de 1 a 4 años del Centro de Salud El Carmen, Chincha diciembre 2020.

HD2: Los determinantes de parasitosis según lavado de manos, higiene de los alimentos, cuidado del agua y eliminación de excretas están presentes en mayor valor porcentual en los niños de 1 a 4 años del Centro de Salud El Carmen, Chincha diciembre 2020.

IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES

Variable 1: Hábitos saludables

Variable 2: Determinantes de parasitosis.

				Cambio de sábanas Niños duermen solos Lavado de ropa de niños por separado.
--	--	--	--	---

			Cuidado del agua y eliminación de excretas	<ul style="list-style-type: none">• Consumo de alimentos en la calle.• Uso de sustancias para desinfectar los alimentos. ❖ Protege el agua de consumo❖ Eliminación de excretas
--	--	--	--	---

4.7. RECOLECCIÓN DE RESULTADOS

Se utilizó la técnica de la encuesta y su instrumento el cuestionario, para ambas variables los cuales fueron aplicados a las madres de los niños. Para la elección del instrumento se tuvo en cuenta la capacidad para proporcionar en un tiempo bastante breve información sobre un mayor número de personas y la facilidad de obtener, cuantificar, analizar e interpretar los datos.

Para la primera variable Hábitos saludables se utilizó un instrumento válido y confiable que ha sido utilizado por Delgado E y Paucar E. (2016), constituido por 17 ítems con alternativas de respuestas tipo Likert.

La segunda variable Determinantes de parasitosis, se utilizó un instrumento utilizado por Hernández L. y Pulido A. (2008 -2009), tiene 12 ítems en cuatro dimensiones, con alternativas de respuestas tipo Likert.

Teniendo en cuenta la naturaleza del problema y los objetivos del presente estudio; se presentó una solicitud dirigida al Jefe del Centro de Salud El Carmen para que autorice la recolección de datos en las madres de familia, una vez obtenido el permiso, previo saludo a las madres de familia; se explicó el motivo de la investigación y se solicitó su participación en el estudio; así mismo la duración de la aplicación del instrumento fue de aproximadamente 25 minutos. En todo momento se respetaron los principios bioéticos y medidas de bioseguridad y se utilizó un cuestionario que no causó daño a los participantes; la autonomía porque la investigadora aplicó un cuestionario previo consentimiento informado, explicando los objetivos de este y respetando la participación voluntaria. Principio de beneficencia: Se realizó la aplicación del instrumento que evidencia resultados, luego de estos se analizan y se elaboran estrategias para mantener o mejorar los hábitos saludables y los determinantes de parasitosis en los niños.

Principio de justicia: La investigadora el día de la aplicación del instrumento no tuvo preferencias por nadie. Se les brindó la información que requerían. No se manipularon los datos y ni los resultados. Concluida la recolección de datos se les agradeció por su participación.

V.RESULTADOS

5.1. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO A TRAVÉS DE ALFA DE CRONBACH DE LA VARIABLE HÁBITOS SALUDABLES

Se lleva a cabo mediante la varianza de los ítems y la varianza del puntaje total:

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

Donde:

S_i^2 : La suma de la varianza de cada ítem.

S_t^2 : La varianza del total

K: El número de ítems.

Usando el software estadístico Excel, se obtuvo los siguientes resultados Estadísticos de fiabilidad:

$$\frac{15}{15 - 1} \left(1 - \frac{5.1}{11.97} \right)$$

Alfa de Cronbach:0.6

Una confiabilidad es buena cuando su coeficiente se acerca a 1, por lo tanto, el instrumento es confiable.

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO A TRAVÉS DE ALFA DE CRONBACH DE LA VARIABLE DETERMINANTES DE PARASITOSIS

Para determinar la confiabilidad del instrumento se aplicó el cálculo del Coeficiente Alfa de Cronbach, que se lleva a cabo mediante la varianza de los ítems y la varianza del puntaje total, considerando la siguiente fórmula.

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

Donde:

S_i^2 : La suma de la varianza de cada ítem.

S_t^2 : La varianza del total

K: El número de ítems.

Usando el software estadístico Excel, se obtuvo los siguientes resultados Estadísticos de fiabilidad:

$$\frac{12}{12 - 1} \left(1 - \frac{3.38}{8.29} \right)$$

Alfa de Cronbach:0.7

Una confiabilidad es buena cuando su coeficiente se acerca a 1, por lo tanto, el instrumento es confiable.

MEDICIÓN DE LA VARIABLE PRÁCTICAS DE VIDA SALUDABLE A TRAVÉS DE LA ESCALA DE STANONES

Es el coeficiente que permitirá conocer los intervalos por puntajes alcanzados en la primera variable.

1.- Se calculó la Media \bar{X}

2.- Se calculó la Desviación Estándar $DS = \sqrt{ST^2}$ 3.- Se estableció valores para a y b

Dimensión Higiene corporal:

$$a = \bar{X} - 0.75 (DS)$$

$$b = \bar{X} + 0.75 (DS)$$

$$a = 22 - (0.75 \times 1.8)$$

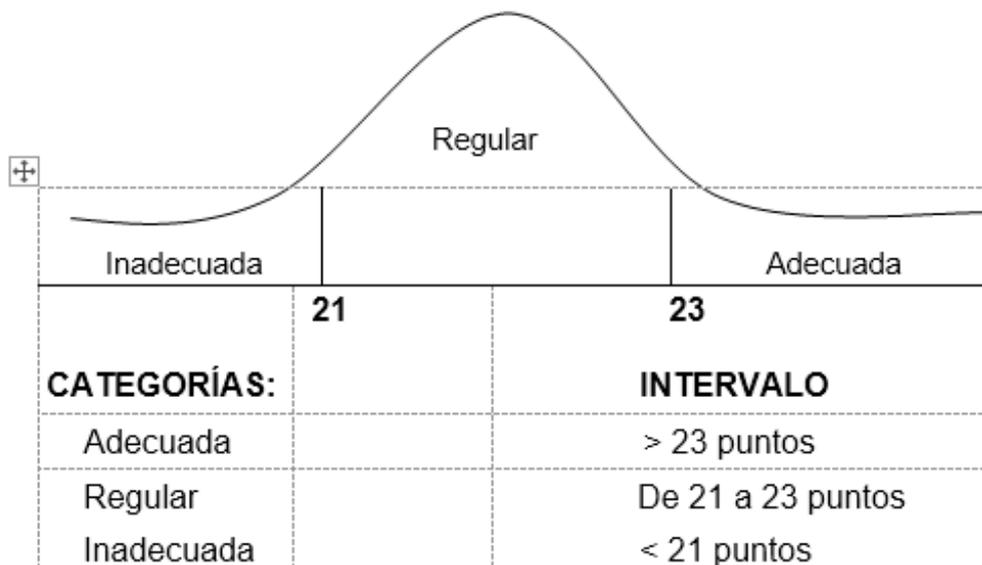
$$b = 22 + (0.75 \times 1.8)$$

$$a = 22 - 1.35$$

$$b = 22 + 1.35$$

$$a = 21$$

$$b = 23$$



Dimensión Higiene Ambiental:

$$a = \bar{X} - 0.75 (DS)$$

$$b = \bar{X} + 0.75 (DS)$$

$$a = 18 - (0.75 \times 2.2)$$

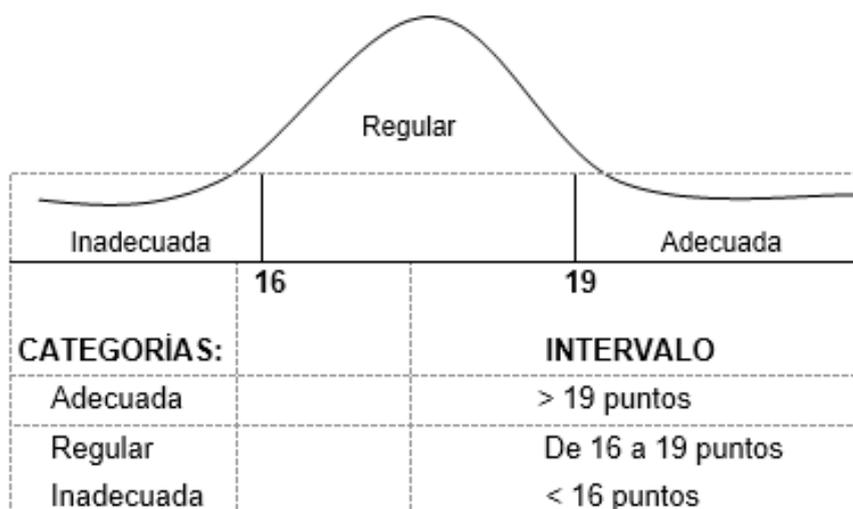
$$b = 18 + (0.75 \times 2.2)$$

$$a = 18 - 1.65$$

$$b = 18 + 1.65$$

$$a = 16$$

$$b = 19$$



Resultado global:

$$a = \bar{X} - 0.75 (DS)$$

$$b = \bar{X} + 0.75 (DS)$$

$$a = 40 - (0.75 \times 3.4)$$

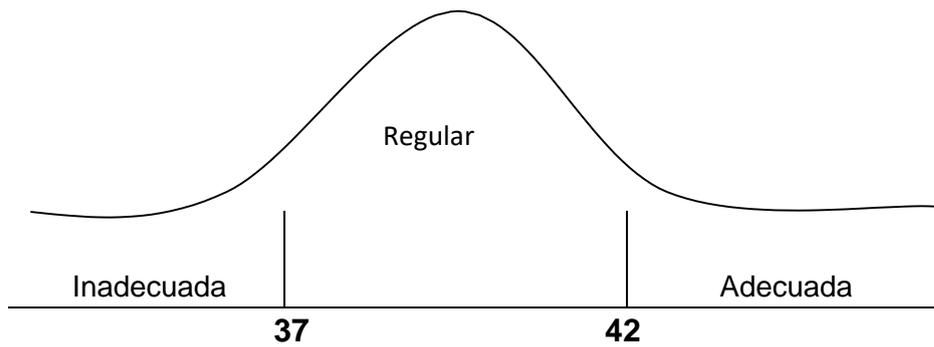
$$b = 40 + (0.75 \times 3.4)$$

$$a = 40 - 2.55$$

$$b = 40 + 2.55$$

$$a = 37$$

$$b = 42$$



CATEGORÍAS:

Adecuada

Regular

Inadecuada

INTERVALO

> 42 puntos

De 37 a 42 puntos

< 37 puntos

TABLA N° 1

DATOS GENERALES DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD EL CARMEN, CHINCHA DICIEMBRE 2020.

DATOS GENERALES	FR	%
GRADO DE INSTRUCCIÓN		
Primaria	01	2
Secundaria	14	33
Superior	28	65
NÚMERO DE HIJOS		
1	22	51
2	11	26
3	10	23
ESTADO CIVIL		
Casada	11	26
Soltera	10	23
Conviviente	22	51
CONDICIONES DEL ENTORNO (Vivienda)		
Cerca de animales (mascotas)	31	72
Cerca de basura, desmorte	11	26

Cerca de acequias	01	2
EDAD DE SU NIÑO		
De 12 a 24 meses	20	47
25 a 37 meses	09	21
38 a 48 meses	14	32

**EN LOS CONTROLES DE CRED HA SIDO
DIAGNÓSTICADO CON PARASITOSIS**

Si	18	42
No	25	58
TOTAL GENERAL	50	100

GRÁFICO 1

HÁBITOS SAÑUDABLES SEGÚN DIMENSIÓN HIGIENE CORPORAL EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD EL CARMEN, CHINCHA DICIEMBRE 2020.

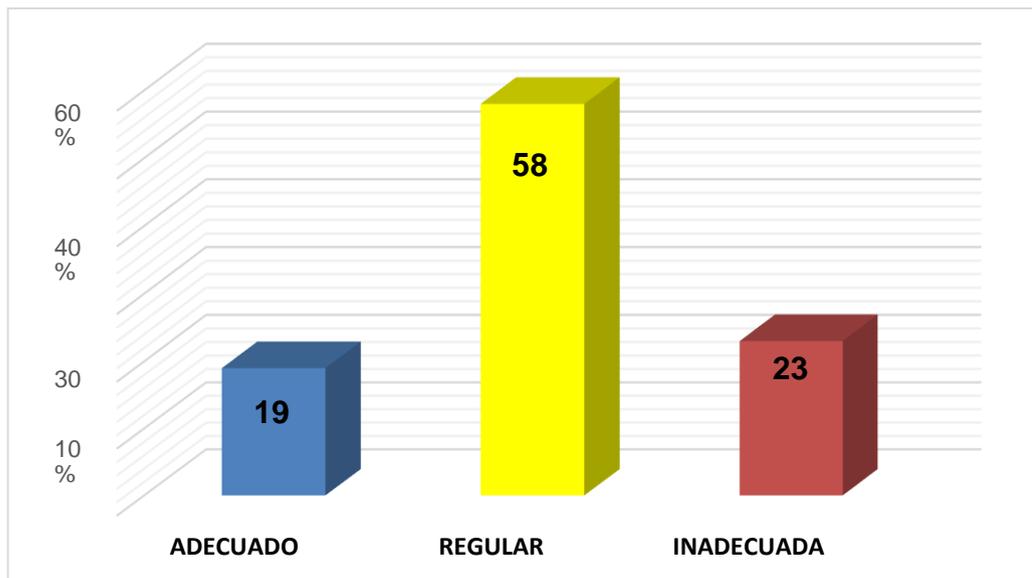


GRÁFICO 2

**HÁBITOS SALUDABLES SEGÚN DIMENSIÓN HIGIENE AMBIENTAL EN
NIÑOS DE 1 A 4 DEL CENTRO DE SALUD EL CARMEN, CHINCHA
DICIEMBRE 2020.**

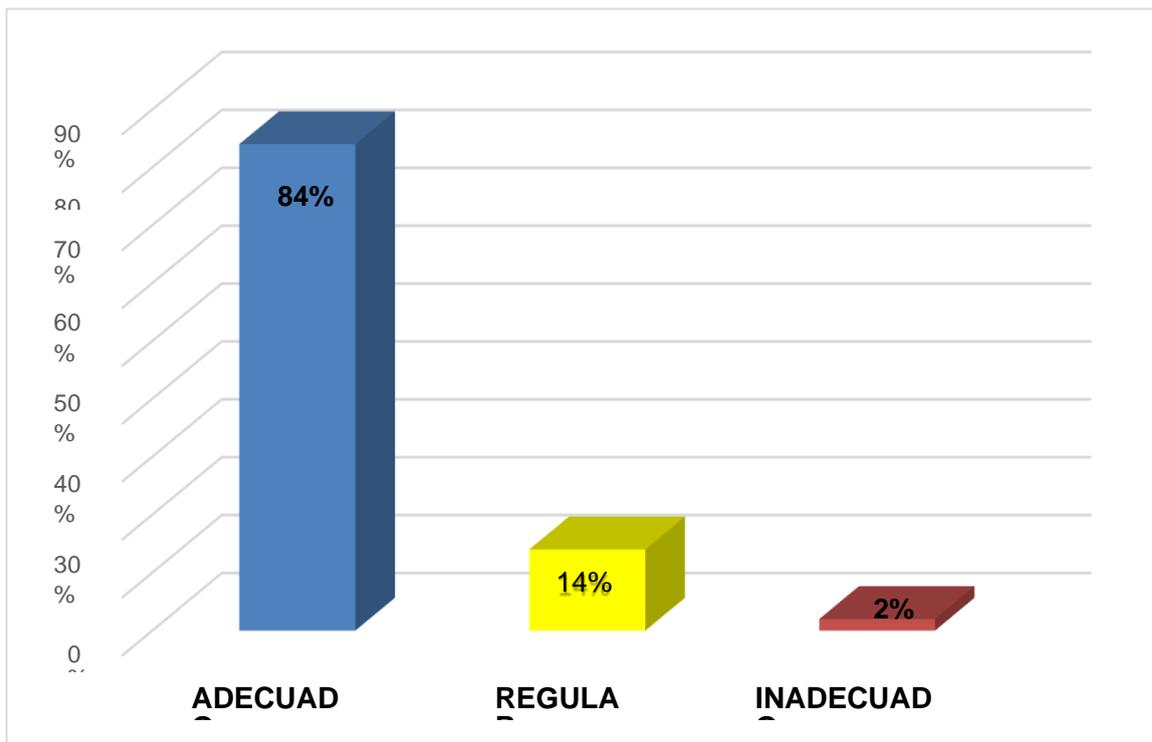


GRÁFICO 3

HÁBITOS SALUDABLES SEGÚN RESULTADO GLOBAL EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD EL CARMEN, CHINCHA DICIEMBRE 2020.

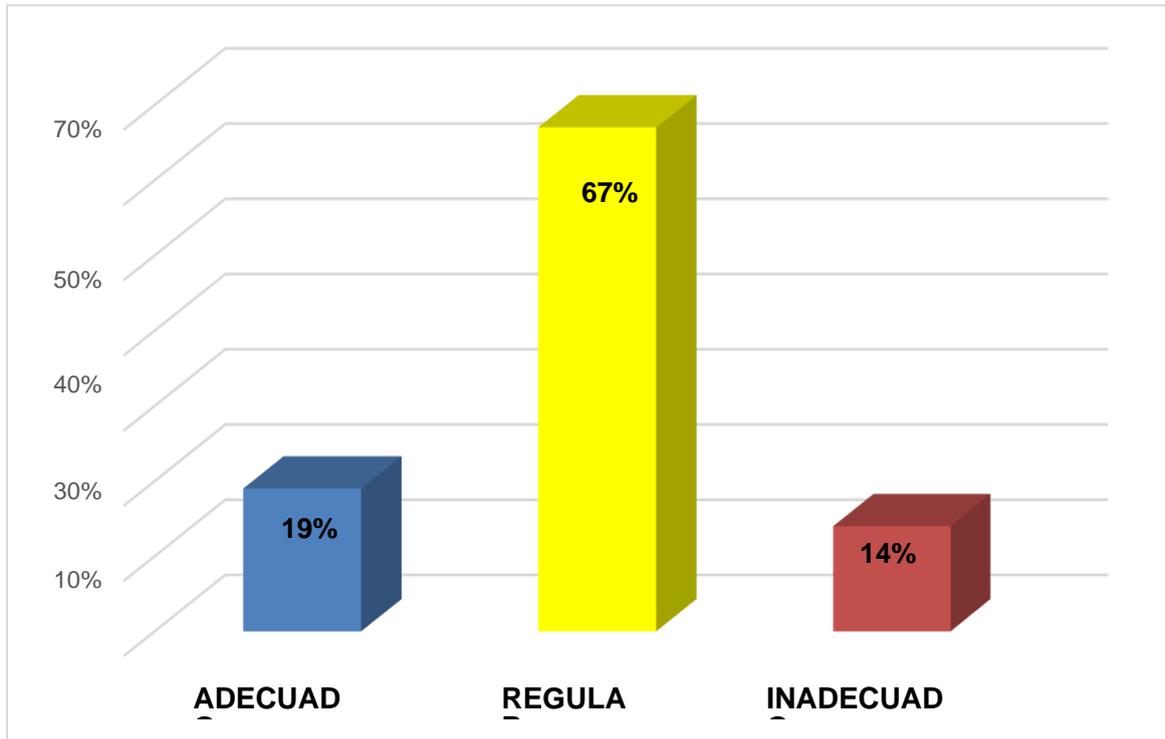


GRÁFICO 4

DETERMINANTES DE PARASITOSIS SEGÚN DIMENSIÓN LAVADO DE MANOS EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD EL CARMEN, CHINCHA DICIEMBRE 2020.

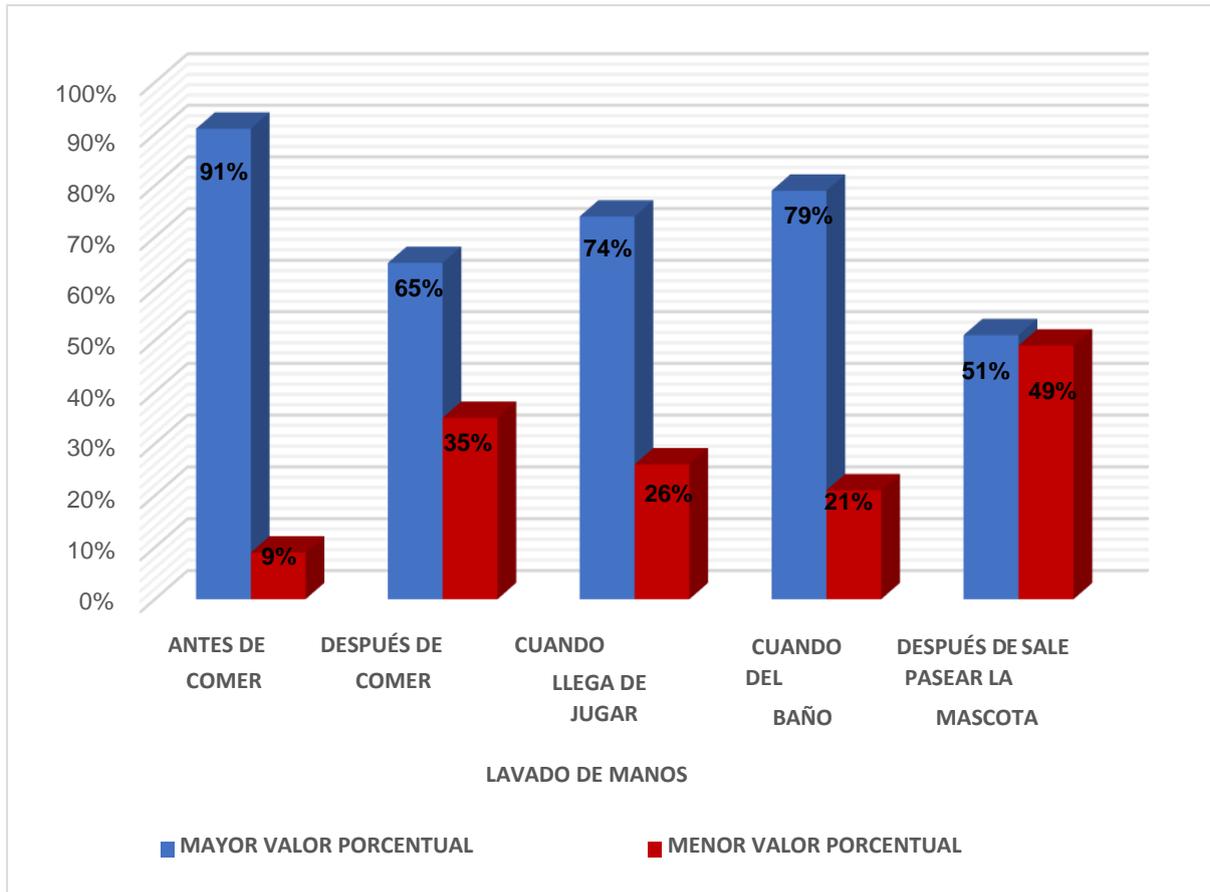


GRÁFICO 5

DETERMINANTES DE PARASITOSIS SEGÚN DIMENSIÓN HIGIENE DE LOS ALIMENTOS EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD EL CARMEN, CHINCHA DICIEMBRE 2020.

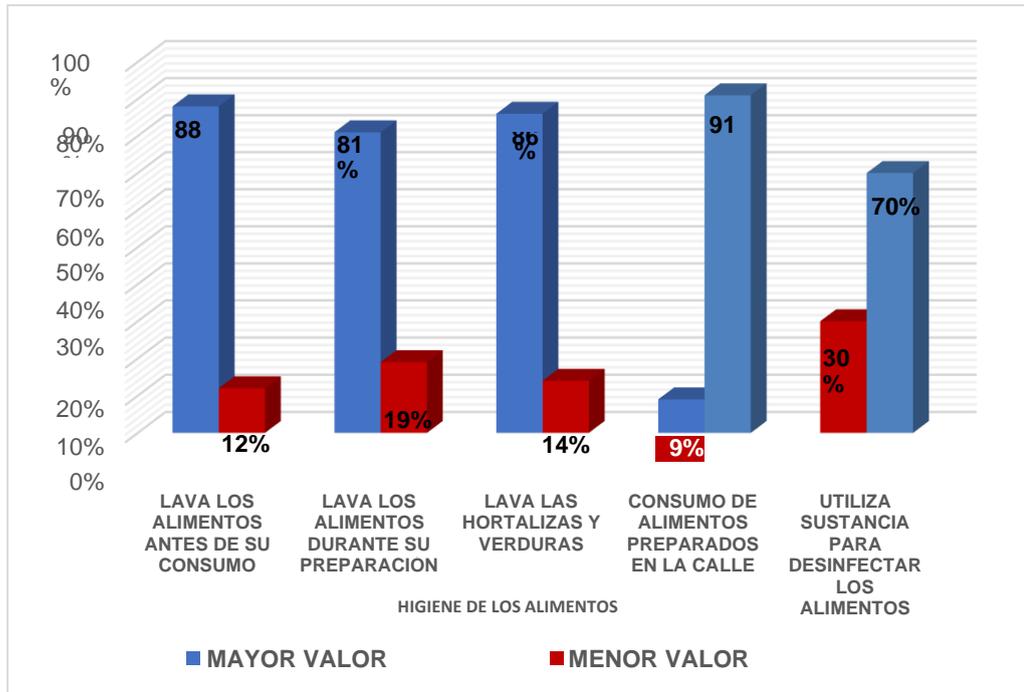
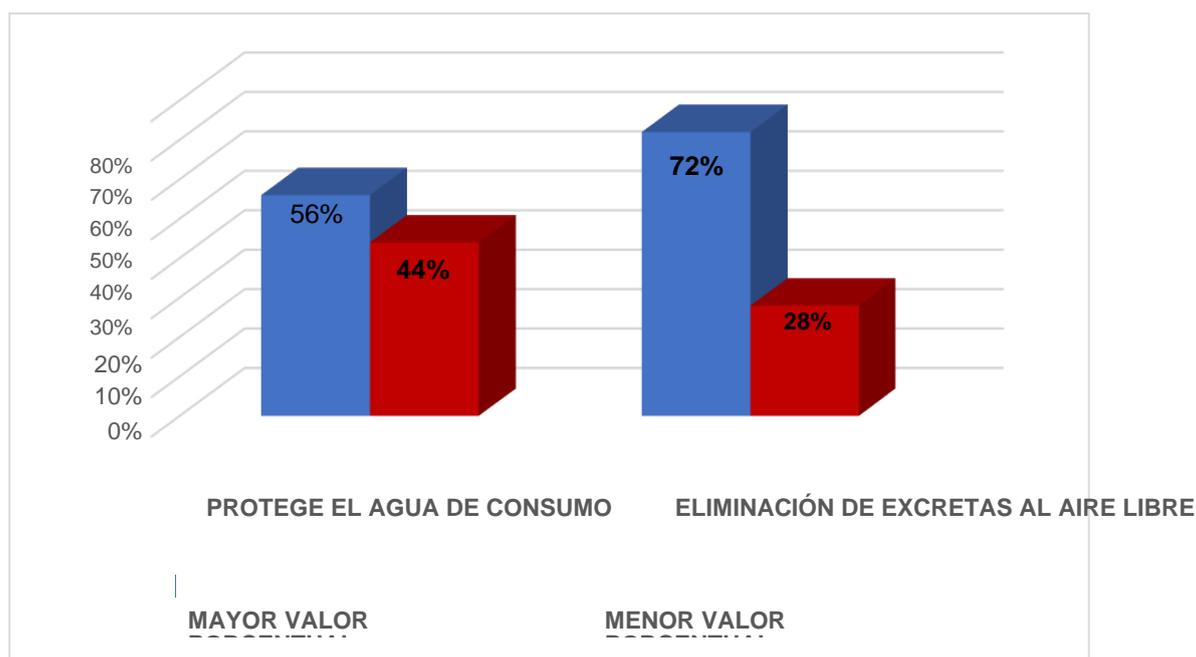


GRÁFICO 6

DETERMINANTES DE PARASITOSIS SEGÚN DIMENSIÓN CUIDADO DEL AGUA Y ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD EL CARMEN, CHINCHA DICIEMBRE 2020.



5.2. INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

En la tabla 1 podemos apreciar que según los datos generales de las madres, 72%(31) refieren que la condición del entorno de su vivienda es cerca de animales, el 65%(28), tiene grado de instrucción superior, 51%(22) tienen un hijo, 51%(22) son convivientes. Respecto a los niños el 58%(25) no ha sido diagnosticado con parasitosis durante sus controles de CRED, y el 42%(18) si ha sido diagnosticado de parasitosis en su control CRED y por último el 47%(20) tiene de 12 a 24 meses de edad.

En el gráfico 1 tenemos respecto a la dimensión higiene corporal según el instrumento aplicado a las madres de niños de 1 a 4 años que acuden al Centro de Salud El Carmen es regular en 58% (25), inadecuada en 23 % (10) y adecuada 19%(8).

El gráfico 2, se aprecia los hábitos saludables en niños de 1 a 4 años según dimensión higiene ambiental es adecuada 84%(36), regular 14%(6) e inadecuada 2%(01), respectivamente.

En el gráfico 3 referente a los hábitos saludables realizada por las madres en sus niños de 1 a 4 años, según resultado global es regular en 67% (29), adecuada en 19%(08) e inadecuada 14% (06).

Según el gráfico 4 en la dimensión lavado de manos en mayor valor porcentual se aprecia que los niños se lavan las manos antes de comer 91%(39); el 79%(34) se lava las manos después de salir del baño, 74%(32) se lavan las manos luego de jugar, el 65%(28) se lavan las manos después de comer; 51%(22) realiza el lavado de manos después de pasear a la mascota.

En gráfico 5 vemos los determinantes de parasitosis en niños de 1 a 4 años que acuden al Centro de Salud El Carmen en mayor valor porcentual, el 91%(39), consumen alimentos en la calle; el 88% (38) lava los alimentos antes de su consumo; 86% (37) realiza lavado de verduras y hortalizas; 81%(35) realizan la higiene en la preparación de los alimentos finalmente el 70% (30) usa sustancias para desinfectar los alimentos.

En el gráfico 6 los determinantes de parasitosis en niños de 1 a 4 años que acuden al Centro de Salud El Carmen en mayor valor porcentual, según dimensión cuidado del agua y eliminación de excretas las madres protegen el agua de consumo 56% (24) y la eliminación de excretas al aire libre con 72% (31).

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LOS RESULTADOS

La mayoría de madres manifestó vivir en entornos cercanos a animales (72%). Como es sabido las enfermedades parasitarias en gran cantidad están vinculadas a vectores de transmisión, siendo estos animales portadores o parte de la cadena de contagio.

El grado de instrucción en su mayoría fue superior 65%, 51% tienen un hijo y 51% son convivientes. El grado de instrucción guarda relación directa con el conocimiento de medidas de seguridad y salubridad, así mismo una mejor condición económica; todo

esto puede repercutir en mejores condiciones de vida y mayor acceso a servicios básicos. La cantidad de hijos también podría ser un factor interviniente en las parasitosis debido a las condiciones de cuidado, acceso a servicios de salud y nivel económico de las familias por lo que también es un factor que nos interesó evaluar en este estudio.

El 58% de los niños sometidos a este estudio no ha sido diagnosticado con parasitosis durante sus controles de CRED, y el 42% si presentó este diagnóstico de parasitosis en su control CRED y por último el 47% tiene de 12 a 24 meses de edad. Esta información resulta relevante ya que cerca a la mitad de niños ya tenían antecedente de una parasitosis previa; es un llamado de atención claro de que se debe mejorar las condiciones de saneamiento, buscar causas posibles y además incidir en campañas preventivas y de desparasitación.

Al evaluar la dimensión higiene corporal se evidenció que fue regular en 58%, inadecuada en 23 % (10) y adecuada 19%(8); esto denota que existen factores modificables relacionados a la higiene que podrían modificarse a fin de disminuir los casos de parasitosis.

En la dimensión higiene ambiental tenemos que fue adecuada 84%, regular 14% e inadecuada 2%. Este resultado indica que existen mejoras que se pueden establecer en cuanto a la higiene ambiental que podrían reducir la cantidad de casos de parasitosis.

Los hábitos saludables también pueden estar involucrados en las parasitosis, por lo que resulta importante conocer como se encuentra nuestra población estudiada en este aspecto para poder dirigir la orientación a las madres y padres de familia. Lo que se evidenció fue que estos hábitos fueron regulares en 67%, adecuada en 19% e inadecuada 14%.

Estudios previos ya demuestra que el lavado de manos es un factor de suma importancia referente a enfermedades transmisibles y cuanto más en lo que respecta a parasitosis por lo que esta dimensión fue de relevancia al momento de aplicar el instrumento. Se pudo conocer que los niños se lavan las manos antes de comer en un 91%; el 79% se lava las manos después de salir del baño, 74% se lavan las manos

luego de jugar, el 65% se lavan las manos después de comer; 51% realiza el lavado de manos después de pasear a la mascota.

El consumo de alimentos en ámbitos públicos de dudosa procedencia también se sometió a evaluación y lo que pudimos conocer fue que la mayoría de niños (91%) si consumen alimentos en la calle; el 88% manifiesta que lava los alimentos antes de su consumo; 86% realiza lavado de verduras y hortalizas; 81% realizan la higiene en la preparación de los alimentos y finalmente solo el 70% usa sustancias para desinfectar los alimentos.

Referente al cuidado del agua y eliminación de excretas las madres protegen el agua de consumo en un 56% y la eliminación de excretas al aire libre con 72%, ambos vendrían a ser factores importantes que podrían estar directamente relacionados con la alta prevalencia de casos de parasitosis en esta población; importante identificarlos ya que son sujetos a modificación y por medio de este estudio y similares tomar medidas preventivas.

6.2. COMPARACIÓN DE RESULTADOS CON MARCO TEÓRICO

Tabla N° 1: Según los datos generales de las madres, el 72% refieren que la condición del entorno de su vivienda es cerca de mascotas, el 65%, tiene grado de instrucción superior, 51% tienen un hijo, 51% son convivientes. Respecto a los niños el 58% no ha sido diagnosticado con parasitosis durante sus controles CRED, y 47% tiene de 12 a 24 meses de edad. Resultados que se asemejan con Benavides G. 12 en relación a los animales domésticos 105 niños tienen como mascota a los perros, 57 niños refieren tener gatos y 20 refieren tener aves de corral como gallinas, patos, vacas, cerdos, etc., Panduro K. 15 89.9% de infantes tienen animales domésticos se encuentran parasitados. Del tipo de vivienda, del 100% de los infantes que viven en viviendas de material rústico el 86.7% están parasitados”. Quispe M. 13 El 48,2% de los niños se encuentra ubicado en el grupo de 7 meses a 2 años de edad y Lovera J. 16 Las condiciones sanitarias de la vivienda son desfavorables

Según los resultados se puede deducir que los niños están expuestos a los parásitos de las mascotas, se debe tener en cuenta que la mayoría de las madres tienen instrucción superior lo cual podría ser un factor de protección por los conocimientos

obtenidos en sus aulas escolares y la mayoría un solo hijo por lo que tienen más tiempo para dedicarse al niño (a), sin embargo se debe tener en cuenta que hay un porcentaje de 42% de los niños según las respuestas de la madre donde refiere que su niño

(a) ha sido diagnosticado con parasitosis lo cual podría ser consecuencia de las condiciones propias del entorno donde los niños están cerca de las mascotas, el hogar cerca de basura, desmote y los niños juegan sobre la tierra, por lo que se debe orientar a las madres sobre la prevención de enfermedades para mantener el bienestar de ellos y de sus familiares en condiciones óptimas de salud.

El entorno está conformado por las condiciones de la vivienda y alrededor de ella considerando el bienestar de las personas en relación a las condiciones del medio ambiente.

Gráfico 1: Según los resultados respecto a la dimensión higiene corporal según el instrumento aplicado a las madres de niños de 1 a 4 años que acuden al Centro de Salud de El Carmen es regular en 58%, inadecuada en 23% y adecuada en 19%, resultados que tiene cierta similitud con Campo L, Herazo Y, García F, Suarez M, et al. 11 El 16,6 % no se lava las manos antes y después de ir al baño, Quispe M. 13 no se realizan el lavado de las manos después de cada deposición 77,77%, no se lavan las manos antes de comer 77,97%

Las primeras etapas de vida del ser humano son decisivas en la adquisición y consolidación de una práctica de vida saludable, aquí el apoyo es decisivo sobre todo de la madre quien inculca a sus niños sobre la importancia de la higiene corporal y consolida los comportamientos incorporando hábitos y formas de vida sanos rechazando pautas de comportamiento no saludables, por lo cual se debe dar las pautas de comportamiento en su adquisición en pro de un bienestar físico y mental que ayudará a vivir más y mejor.

Gráfico 2: Los hábitos saludables en niños de 1 a 4 años según dimensión higiene ambiental es adecuada en 84%, regular en 14% e inadecuado en 2%, resultados que se pueden comparar con Benavides

G.12 En relación al consumo de agua 130 niños consumen agua potable mientras que 52 niños consumen agua de pozo y Lovera J. 16 la disposición del agua fue favorable en 70%.

El agua es una bebida imprescindible para el desarrollo y crecimiento del niño dado que cumple un papel destacado en numerosas funciones fisiológicas que ayudan a la buena salud del niño, por lo que debe consumirse todos los días sin excepción y debe ser hervida para evitar enfermedades manteniéndola en envases tapados. Así también se debe tener el hogar limpio y recoger la basura en depósitos cerrados recogiendo inmediatamente las heces de las mascotas porque los niños podrían jugar en el suelo y llevarse las manos a la boca y sin darse cuenta ingieren los huevos de los parásitos, orientando a las madres sobre el lavado de ropa de los niños por separado cambiando las sábanas con frecuencia y fomentar en ellos su independencia por lo que deben dormir solos; de esta manera se está realizando una buena práctica de vida saludable.

Gráfico 3: Se aprecia que los hábitos saludables realizados por las madres en sus niños de 1 a 4 años, según resultado global es regular en 67%, adecuada en 19% e inadecuada en 14%, resultados contrarios con Mayor D.14 las prácticas alimentarias eran inadecuadas y Lovera J. 16 fue desfavorable globalmente en 52.5%.

El resultado global es regular para la práctica de vida saludable que realizan las madres en sus niños de 1 a 4 años por ello es probable que los niños no gocen de bienestar general porque es precisamente en la infancia donde se van modelando las conductas que dañan o benefician a la salud, por ello como actores fundamentales en el aspecto preventivo promocional se debe educar a las madres en los hábitos saludables desde temprana edad, como medida preventiva eficaz para mejorar la condición de salud a lo largo de toda la vida del individuo donde se valoren los aspectos básicos de la calidad de vida y se rechacen pautas de comportamiento que impidan la adquisición de un bienestar físico y mental con un patrón de conducta personal y llevar una vida activa si tienen el ejemplo de sus padres y de otros miembros de la familia.

Gráfico 4: En la dimensión lavado de manos en mayor valor porcentual se aprecia que los niños se lavan las manos antes de comer 91%; 79% se lava las manos después de salir del baño, 74% se lava las manos luego de jugar, 65% se lava las manos después de comer; 51% realiza el lavado de manos después de pasear a la mascota. Resultados

que son opuestos con los hallados por Campo L, Herazo Y, García F, Suarez M, et al. 11, donde el 16,6 % no se lava las manos antes y después de ir al baño y 9,4 % no lo hace antes y después de las comidas; Quispe M. 13 no se lava las manos después de cada deposición en 77,77%, no se lavan las manos antes de comer en 77,97%

Por los resultados obtenidos hay que continuar incentivando a las madres para que realicen el lavado de manos como hábito de higiene en sus niños como razón significativa y básica en su hogar para prevenir enfermedades, ya que son acciones de autocuidado significativas en mejores condiciones de salud.

Una higiene deficiente en todas sus modalidades no sólo favorece la instauración y proliferación del parasitismo en el organismo humano, sino que se hace persistente, crónico. Se debe tener en cuenta que la piel es una puerta de ingreso a los gérmenes, es así que el lavado de manos por un lapso no menor de 20 segundos previene muchas enfermedades porque remueve gran cantidad de microorganismos perjudiciales para la salud.

Gráfico 5: En la dimensión higiene de los alimentos los determinantes de parasitosis en niños de 1 a 4 años según los resultados de la aplicación del instrumento aplicado a la madre de los niños en el 91% consumen alimentos en la calle; 88% lava los alimentos antes de su consumo; 86% realiza lavado de verduras y hortalizas; 81% realizan la higiene en la preparación de los alimentos finalmente el 70% usa sustancias para desinfectar los alimentos, resultados parecidos con Campo L, Herazo Y, García F, Suarez M, et al. 11; el 17,5 % no tiene un buen consumo de verduras y frutas, Quispe M. 13 no lavan las frutas y verduras para su consumo en 64.9%.

Las consecuencias de una incorrecta manipulación de los alimentos pueden tener repercusiones graves sobre los niños por ello se deben extremar las medidas preventivas encaminadas a evitar la contaminación de los alimentos y la multiplicación de los microorganismos que pueden estar presentes debido al consumo de alimentos en la calle, la contaminación es a través de los quistes y huevos que llegan a los alimentos por las malas prácticas higiénicas por lo que es importante que el manipulador de alimentos posea un estado de salud satisfactorio para que no se constituya en una fuente de contaminación para el alimento lo que incide directamente

sobre la salud de los niños y la población a través de sesiones educativas, visitas domiciliarias a los niños de la jurisdicción de El Carmen.

Gráfico 6: Como determinante de parasitosis en niños de 1 a 4 años, según dimensión cuidado del agua y eliminación de excretas; las madres de familia protegen el agua de consumo en 56%, la eliminación de excretas al aire libre en 72%, resultados parecidos con Benavides G. 12 En relación a la eliminación de las excretas y aguas servidas 140 tienen alcantarillado sanitario, 41 lo hacen en letrinas y 1 caso que realiza sus deposiciones al aire libre, Lovera J. 16 Según las dimensiones disposición de residuos sólidos, disposición de excretas son desfavorables en 65%; 70%; en cada una.

El agua apta para el consumo de la población en especial de los niños debe ser potable, esto es que debe de tener los requisitos de salud tanto físicos, químicos o bacteriológicos. El agua segura es aquella que se la ha aplicado algún tratamiento de purificación para beberla o utilizarla para preparar alimentos, el agua hervida tiene que almacenarse en recipientes limpios y desinfectar con cloro, así también los envases deben lavarse cada vez que se vuelva a usar.

Respecto a la disposición de las excretas en mayor valor porcentual según los resultados es al aire libre por lo que los niños estarían predispuestos a enfermedades infecciosas intestinales y parasitarias por el contacto directo de las manos sucias con la boca o los alimentos o el uso de agua contaminada con materia fecal. La disposición inadecuada de las excretas es una de las principales causas de enfermedades infecciosas, particularmente en la población infantil y en áreas marginales urbanas y rurales donde comúnmente no se cuenta con un adecuado, abastecimiento de agua ni con instalaciones adecuadas para el saneamiento de las excretas.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

1. La práctica de vida saludable según dimensión higiene corporal es regular aceptándose la hipótesis para esta dimensión y es adecuada en la dimensión higiene ambiental rechazándose para esta dimensión en la hipótesis derivada 1 del estudio.
2. Los determinantes de parasitosis en los niños de 1 a 4 según dimensión lavado de manos, higiene de los alimentos y cuidado del agua y eliminación de excretas está presente en menor valor porcentual rechazándose la hipótesis derivada 2.

RECOMENDACIONES

1. Al profesional de enfermería y de educación de la jurisdicción del Centro de Salud El Carmen para que realicen acciones conjuntas en aras de mantener y lograr una vida saludable sobre todo trabajar con las madres de los niños menores de 4 años y ellas puedan replicar en sus niños los conocimientos adquiridos teniendo en cuenta no solo la higiene corporal sino también higiene ambiental como puntos clave para el bienestar de la familia y que reconozca la importancia de la higiene y los hábitos saludables en el entorno familiar especialmente en los niños que permita fortalecer capacidades orientadas a lograr prácticas saludables sustentadas en la higiene personal, de la familia y de la comunidad.
2. Al profesional de enfermería del Centro de Salud para que realice coordinaciones interdisciplinarias con el equipo de salud para que se realice examen parasitológico a los niños en estudio, asimismo la realización de visitas domiciliarias a las familias, con la finalidad de promover salud con consejerías oportunas haciendo énfasis en la exposición a los factores determinantes de riesgo de parasitosis que alteran significativamente el crecimiento y desarrollo de la niñez como población vulnerable sobre todo en la higiene de los alimentos porque podría causar diarreas y vómitos y

limitar el crecimiento físico, en términos de peso y estatura, desnutrición y trastornos del desarrollo físico y cognitivo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Geo helmintiasis [Internet]. Publicado en 2015 [Citado en julio de 2016]. [Fecha de acceso 22 de setiembre de 2017], Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=419&Itemid=41001&lang=e
2. Informe de la OMS señala que los niños menores de 5 años representan casi un tercio de las muertes por enfermedades de transmisión alimentaria. Publicado 3 de diciembre de 2015 [Base de datos] Ginebra. [Fecha de acceso 22 de setiembre de 2017], Disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/detail/03-12-2015-who-s-first-ever-global-estimates-of-foodborne-diseases-find-children-under-5-account-for-almost-one-third-of-deaths>
3. Panorama de la seguridad alimentaria y nutricional América Latina y El Caribe. Publicado por: la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura y la Organización Panamericana de la Salud Santiago, 2017. Disponible en: <http://www.fao.org/3/a-i6747s.pdf>.
4. Informe de la OMS señala que los niños menores de 5 años representan casi un tercio de las muertes por enfermedades de transmisión alimentaria. [Internet] Publicado 3 de diciembre de 2015. [Fecha de acceso 25 de setiembre de 2017], Ginebra. Disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/detail/03-12-2015-who-s-first-ever-global-estimates-of-foodborne-diseases-find-children-under-5-account-for-almost-one-third-of-deaths>.
5. Fillot M, Guzmán J, Cantillo L, Gómez L, Sánchez L, Acosta B, et.al. Prevalencia de parásitos intestinales en niños del Área Metropolitana de Barranquilla, Colombia 2015. [Internet] Disponible en: <http://www.revmedtropical.sld.cu/index.php/medtropical/article/view/93/94>
6. Arbeláez M. Encuesta nacional de parasitismo intestinal en población escolar Colombia. Publicado en octubre 2015. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ET/encuesta-nacional-de-parasitismo-2012-2014.pdf>.

7. MINSA. Plan de campaña nacional de prevención y control de la Geo helmintiasis 2018. [Fecha de acceso 30 de setiembre de 2017], Disponible en:
ftp://ftp.minsa.gob.pe/sismed/ftp_carga/reunion%20fortalecimiento%20sismed%20en%20el%20marco%20de%20las%20estrategias%20del%202012%20al%202015%20marzo%202018/reunion%20tecnica%2012%20_15%20marzo%202018/reunion%20del%2012_15_03_18/dia%204/mebendazol/plan%20campa%20d1a%20nacional.pdf.
8. Urquiza R. El 50% de los niños del Perú tiene parásitos, sobre todo en la selva. [Base de datos] Redacción Perú2122/02/2017. [Fecha de acceso 30 de setiembre de 2017], Disponible en: <https://peru21.pe/vida/50-ninos-peru-parasitos-selva-66880>.
9. Cruz J. Parasitosis provocó aumento de anemia en Ica. Publicado el 27 de abril del 2018 Grupo Expensa. [Fecha de acceso 01 de octubre de 2017], Disponible en: <https://diariocorreo.pe/edicion/ica/anemia-ica-815835/>
10. Dirección Regional de Salud de Ica. [Base de datos] boletín epidemiológico Semana Epidemiológica N° 040 – 2016. Del 2 al 8 de octubre de 2016). Dirección Regional de Salud de Ica Oficina de Epidemiología. Disponible en: http://www.diresaica.gob.pe/images/stories/diresaica/4_Oficinas/Epidemiologia/Boletines_Epidemiologicos/2016/boletin-40-2016.pdf
11. Campo L, Herazo Y, García F, Suarez M, Méndez O, Vásquez F. Los estilos de vida saludables de niños, niñas y adolescentes de Barranquilla. [Tesis especialidad] 2017. [Internet] Disponible en:
<http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v33n3/2011-7531-sun-33-03-00419.pdf>
12. Benavides G. Parasitosis intestinal y factores que inciden en niños de 3 a 5 años en el Hospital IESS Duran Ecuador [Tesis para médico cirujano]. 2014. Disponible en:
<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/10756/1/parasitosis%20intestinal%20en%20prescolares%202015.pdf>.
13. Quispe M. Prevalencia y factores epidemiológicos de parasitosis intestinal en niños menores de 5 años atendidos en el Hospital Regional de Moquegua. [Tesis licenciatura] 2015. Disponible en:
<http://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/UPT/73/1/quispe-romero-mariely.pdf>.

14. Mayor D. Efecto de la intervención educativa en el nivel de conocimientos sobre alimentación saludable y prácticas alimentarias de las madres de preescolares en el grupo experimental y control de la Institución Educativa Mi Jesús N° 083 Puente Lurín. [Tesis licenciatura] 2015. [Internet] Disponible en: http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/376/1/Mayor_di.pdf
15. Panduro K. Factores relacionados con parasitosis intestinal y su prevalencia en infantes de 0 a 5 años, atendidos en el C. S. Morona cocha Iquitos. [Tesis licenciatura] 2014. Disponible en: http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3886/Karla_Tesis_Titulo_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Lovera J. Condiciones sanitarias de la vivienda y prevención de parasitosis intestinal en las madres de niños atendidos en el puesto de salud Cachiche [Tesis licenciatura] Ica. [Internet] URL disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1432/TTPLE%20Jesus%20Iraido%20%20Lovera%20Hurtado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Hábitos saludables en la infancia. [Base de datos] Publicado por: Rio salud. [Fecha de acceso 9 de octubre de 2017] Disponible en: <https://www.riojasalud.es/ciudadanos/catalogo-multimedia/pediatria/habitos-saludables-en-la-infancia>
18. Ferreira M. La higiene personal de los niños de preescolar. [Internet]. [Fecha de acceso 30 de octubre de 2017] Disponible en: <https://maryorifereira.wordpress.com/la-higiene-personal-de-los-ninos-de-preescolar/>
19. Prieto P. 5 hábitos de higiene para enseñar a los niños. [Internet] Publicado en agosto 2017. [Fecha de acceso 3 de noviembre de 2017] Disponible en: <https://laopinion.com/2017/08/12/5-habitos-de-higiene-para-ensenar-a-los-ninos/>
20. Mora J. La importancia de crear hábitos de higiene personal desde niños en septiembre 2017. [Fecha de acceso 3 de noviembre de 2017] Disponible en: <https://eresmama.com/importancia-habitos-de-higiene-personal-ninos/>

21. Berrio M. Cómo cuidar las uñas de los niños. [Base de datos] Publicado en 2014. Disponible en: <http://www.hacerfamilia.com/salud/noticia-cuidar-ninos-20140108064500.html>.
22. Fernández P. Con qué frecuencia deben lavar el cabello los niños. [Internet] Publicado en enero del 2017. Disponible en: <http://www.guiainfantil.com/articulos/bebes/higiene/con-que-frecuencia-deben-lavarse-el-pelo-los-ninos/>
23. Mora J. ¿Cómo cuidar la higiene íntima del niño y la niña? [Internet]. Publicado en setiembre 2017. [Fecha de acceso 24 de noviembre de 2017] Disponible en: <https://www.hospitalrobertogilbert.med.ec/blog/item/10029-cuidar-higiene-intima-infantil>
24. Escuela Cantabra de Salud. Conductas saludables. [Internet]. Hábitos de higiene básicos. Última modificación en junio de 2014 [Fecha de acceso 30 de noviembre de 2017] Disponible en: <http://www.escuelacantabradesalud.es/habitos-higiene-basicos>.
25. Manglano C. La importancia de la higiene bucal en niños. [Internet]. [Fecha de acceso 30 de noviembre de 2017] URL disponible en. <http://cayetanamanglano.com/index.php/la-importancia-de-la-higiene-bucal-en-ninos/>
26. Vahiju M. Higiene ambiental, temas ambientales en mayo del 2013. [Base de datos]. Disponible en: <https://www.temasambientales.com/2017/03/higiene-ambiental.html>.
27. Álvarez Y. El agua puede contener organismos causantes de enfermedades y es posible que no sea segura para beber sin antes hervirla. [Internet] Publicado en septiembre 2017. [Fecha de acceso 30 de noviembre de 2017] Disponible en: http://lee.floridahealth.gov/programs-and-services/environmental-health/drinking-water/_documents/boil-water-common-questions-spanish.pdf.
28. Rovati L. La importancia de lavarse bien las manos. [Internet] Publicado en octubre del 2013. [Fecha de acceso 13 de diciembre de 2017] Disponible en: <https://www.bebesymas.com/salud-infantil/la-importancia-de-lavarse-bien-las-manos>
29. Buena Vida. La importancia de recoger las heces de los perros en la calle. [Internet] Actualizado el 8 de mayo de 2016. [Fecha de acceso 13 de diciembre

de 2017] Disponible en: <https://www.prensalibre.com/vida/salud-y-familia/la-importancia-de-recoger-las-heces-de-los-perros-en-la-calle>

30. Diario de Taragona. La importancia de la limpieza del hogar en abril del 2018. [Fecha de acceso 13 de diciembre de 2017] Disponible en: <https://www.diaridetarragona.com/trending/La-importancia-de-la-limpieza-del-hogar-20180420-0016.html>.

31. Gómez A. Cuidamos nuestro ambiente: ¿Cómo nos afecta la basura? [Internet] Publicado en junio del 2017. [Fecha de acceso 19 de diciembre de 2017] Disponible en: <http://www.minedu.gob.pe/rutas-del-aprendizaje/documentos/primaria/sesiones/unidad06/segundogrado/integrados/2g-u6-sesion30.pdf>.

32. Cabrera E. La importancia de cambiar las sábanas regularmente. [Internet] Publicado en enero del 2017. [Fecha de acceso 20 de diciembre de 2017] Disponible en: <https://www.directoalpaladar.com.mx/salud-y-nutricion/la-importancia-de-cambiar-las-sabanas-regularmente>.

33. Caballero E. ¿Por qué los niños no deben dormir con sus padres? [Internet] Publicado en mayo del 2013. [Fecha de acceso 20 de diciembre de 2017] Disponible en: <http://rpp.pe/vida-y-estilo/salud/por-que-los-ninos-no-deben-dormir-con-sus-padres-noticia-594524>

34. Celeste M. Ropa para niños: Consejos antes de lavar su ropa. Publicado en julio 2017. [Fecha de acceso 20 de diciembre de 2017] Disponible en: <https://www.soloparamadres.com/593-ropa-para-ni%C3%B1os-consejos-antes-de-lavar-su-ropa>

35. Organización Mundial de la Salud. La importancia del lavado de manos. [Internet]. Publicado en mayo del 2018. [Fecha de acceso 12 de junio de 2018] Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/salud/crecerconsalud/embarazo-parto-puerperio/embarazo/lavadodemanos>

36. Gómez F. Porque es importante lavarse con jabón las manos antes de cada comida. [Internet] Disponible en:

<https://www.fuentesaludable.com/higiene-y-habitos-saludables-1/porque-es-importante-lavarse-con-jabon-las-manos-antes-de-cada-comida/>

37. Gupta R. ¿Por qué es tan importante lavarse las manos? [Internet]. Fecha de revisión: agosto de 2014. [Fecha de acceso 20 de diciembre de 2017] Disponible en: <https://kidshealth.org/es/parents/hand-washing-esp.html>.

38. Benites J. Lávate las manos después de ir al baño y antes de comer. Publicado en octubre del 2013. [Fecha de acceso 20 de diciembre de 2017] Disponible en: <http://rpp.pe/lima/actualidad/lavate-las-manos-despues-de-ir-al-bano-y-antes-de-comer-noticia-636194>

39. Muñoz C. Geo salud. Lavarse las manos después de tocar la mascota. [Internet] Publicado en diciembre 2018. [Fecha de acceso 31 de mayo de 2019] Disponible en: <https://www.geosalud.com/mascotas/lavese-las-manos-despues-de-tocar-su-mascota.html>

40. Vázquez M. La higiene de los alimentos. En la alimentación, como en toda actividad humana, higiene es salud. [Internet] Disponible en: <http://www.cubasolar.cu/biblioteca/energia/Energia38/HTML/articulo14.html>.

41. Mora A. Limpie bien los alimentos antes de consumirlos. [Internet] Publicado en junio 2013. [Fecha de acceso 2 de enero de 2018] Disponible en: <http://instituciones.msp.gob.ec/somossalud/index.php/enterate/265-limpie-bien-los-alimentos-antes-de-consumirlos>.

42. Por qué es importante lavar las frutas y vegetales antes de consumirlos? Actualizado en mayo, 2017 Publicado por Record. [Fecha de acceso 6 de enero de 2018] Disponible en: <http://www.record.com.pe/consejos/noticias/importante-lavar-las-frutas-vegetales-consumirlos/>

43. Minsa recomienda desinfectar baldes y depósitos de agua para evitar enfermedades. Publicado por el Ministerio de Salud en marzo del 2017. URL disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/?op=51¬a=22527>

44. Agencia española de Cooperación Internacional para el Desarrollo. Elimina de forma segura los desperdicios. 2016. [Fecha de acceso 8 de enero de 2018] Disponible en: <http://www.hmasd.org/hmasd/eliminacionexcretas.pdf>
45. Eroski consumer. Porque hay que hervir el agua que bebemos antes de consumirla. [Internet] Publicado en mayo del 2015 [Fecha de acceso 16 de enero de 2018] Disponible en: <https://www.cuidadodelasalud.com/a-sd/iv-aa/1-ps/porque-hay-que-hervir-el-agua-que-bebemos-antes-de-consumirla/>
46. Benjamín A. Manejo y Disposición de residuos líquidos y sólidos Publicado en agosto del 2017. [Fecha de acceso 16 de enero de 2018] Disponible en: <http://www.disaster-info.net/desplazados/documentos/saneamiento01/2/dispsanbasuras.htm>
47. Hernández C. Parasitosis es común en niños. [Fecha de acceso 19 de enero de 2018] Disponible en: <https://www.salud180.com/maternidad-e-infancia/parasitosis-es-comun-en-ninos>
48. Grey DJ, McManus DP, Li YS, Williams GM, Bergquist R, Ross AG. Eliminación de la esquistomiasis: Las lecciones del pasado guían el futuro. *Lancet Infect Dis.* 2010; 10: 733-736.
49. Gutiérrez-Cisneros MJ, Cogollos R, López-Vélez R, et al. Aplicación de PCR en tiempo real para la diferenciación de *Entamoeba histolytica* y *E. dispar* en muestras fecales cistopositivas de 130 inmigrantes que viven en España. *Ann Trop Med Parasitol.* 2010; 104 (2): 145-9
50. Recomendaciones para evitar la parasitosis. [Internet] Actualizado en marzo de 2017 [Fecha de acceso 22 de enero de 2018] Disponible en: <http://www.abc.com.py/nacionales/recomendaciones-para-evitar-la-parasitosis-1570792.html>
51. Alligood M. Modelos y Teorías en Enfermería. 9ª ed. España: Elsevier; 2015.616p.
52. Marriner A, Raile M. Modelos y teorías en enfermería. 5ªed. Madrid: El Sevier Science; 2003.672p.

ANEXOS

ANEXO 01: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

INTRODUCCION

Buenos días, mi nombre es xxxxx, bachiller de la Universidad Autónoma de Ica, estoy realizando un estudio titulado “HÁBITOS SALUDABLES Y DETERMINANTES DE PARASITOSIS EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD EL CARMEN, CHINCHA DICIEMBRE 2020”.

Para ello se solicita responder las siguientes preguntas con veracidad, le agradezco su participación.

DATOS GENERALES DE LA MADRE

1. Grado de instrucción

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Superior

2. Número de hijos

- a) 1
- b) 2
- c) Más de 3 hijos.

3. Estado civil

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

4. Condiciones del entorno: (Vivienda)

- a) Cerca de animales (mascotas)
- b) Cerca de basura, desmonte
- c) Cerca de acequias

5. Edad de su niño:

- a) De 12 a 24 meses
- b) 25 a 37 meses

c) 38 a 48 meses

6. En sus controles CRED su niño ha sido diagnosticado alguna vez con parasitosis.

a) Si

b) No

PRÁCTICA DE VIDA SALUDABLE

Leyenda: Siempre: S A veces: AV Nunca: N

N°	HIGIENE CORPORAL	S	AV	N
1.	¿Ud. acostumbra bañar a su niño diariamente?			
2.	¿Ud. mantiene limpio a su niño, para evitar el ingreso de parásitos?			
3.	¿Para el lavado de manos utiliza jabón?			
4.	¿Ud. corta las uñas a su niño?			
5.	¿Ud. lava el cabello a su niño?			
6.	¿Realiza aseo meticuloso de la zona genital de su niño?			
7.	¿Ud. acostumbra mantener a su niño con ropa limpia?			
8.	¿Tiene por costumbre realizar el aseo bucal lavando los dientes y lengua de su niño (a) después de ingerir los alimentos?			
	HIGIENE AMBIENTAL			
9.	¿Ud. hierve el agua para el consumo?			
10.	¿Acostumbra eliminar la basura del hogar en depósitos cerrados?			
11.	¿Realiza limpieza en su hogar utilizando algún desinfectante en los pisos?			

12.	¿Mantiene la limpieza en su hogar recogiendo inmediatamente las heces de las mascotas?			
13.-	¿Realiza el cambio de sábanas de sus niños al menos una vez por semana?			
14.-	¿Su niño duerme solo en su cama?			
15.-	¿Ud. acostumbra lavar la ropa de su niño por separado?			

DETERMINANTES DE PARASITOSIS

Leyenda: Siempre: S A veces: AV Nunca: N

N°	LAVADO DE MANOS	S	AV	N
1.-	¿Ud. lava las manos de su niño antes de comer?			
2.-	¿Ud. lava las manos de su niño después de comer?			
3.-	¿Ud. lava las manos de su niño cuando llega de jugar?			
4.-	¿Ud. lava las manos de su niño cuando sale del baño?			
5.-	¿Ud. lava las manos de su niño después de sacar a pasear a su mascota?			
	HIGIENE DE LOS ALIMENTOS			
6.-	¿Ud. lava los alimentos antes de su consumo?			
7.-	¿Ud. lava los alimentos durante su preparación?			
8.-	¿Ud. lava las hortalizas y verduras?			
9.-	¿Su niño consume alimentos preparados en la calle?			
10.-	¿Ud. utiliza algún tipo de sustancias para desinfectar los alimentos?			
	CUIDADO DEL AGUA Y ELIMINACIÓN DE EXCRETAS			
11.-	¿Ud. mantiene bien tapado el recipiente de agua de consumo diario?			
12.-	¿Ud. elimina las excretas al aire libre?			

ANEXO 02: FICHA DE VALIDACIÓN DE EXPERTOS



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

RESOLUCIÓN N° 136-2006-CONAFU

RESOLUCIÓN N° 432-2014-CONAFU

FORMATO DE VALIDEZ SUBJETIVA DE

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

ESCALA DE OPINIÓN DEL EXPERTO

APRECIACIÓN DEL EXPERTO SOBRE EL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

N°	ASPECTOS A CONSIDERAR	SI	NO
1	El instrumento tiene estructura lógica.		
2	la secuencia de presentación de ítems es óptima		
3	El grado de dificultad o complejidad de los ítems.		
4	Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles.		
5	Los reactivos reflejan el problema de investigación.		
6	El instrumento abarca en su totalidad el problema de investigación.		
7	Los ítems permiten medir el problema de investigación.		
8	Los reactivos permiten recoger información para alcanzar los objetivos de la investigación.		
9	El instrumento abarca las variables, sub variables e indicadores.		
10	Los ítems permiten contrastar la hipótesis.		

FECHA:/...../.....

NOMBRE Y APELLIDOS

FIRMA DEL EXPERTO