



U N I V E R S I D A D
AUTÓNOMA
D E I C A

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

TESIS

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA PREVENTIVA
SOBRE PARASITOSIS INTESTINAL EN MADRES DE
NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS. CENTRO SALUD LA
ANGOSTURA, ICA - 2021**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL Y SATISFACCIÓN
CON LOS SERVICIOS DE SALUD

PRESENTADO POR:
JACQUELINE LIZBETH, MORON RAMOS
LUZ ADELMA, CHOQUE ALLAUCCA

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

DOCENTE ASESOR:
MG. HENRRY MARCOS ARQUIÑEGO SOLAR
CÓDIGO ORCID N° 0000-0003-4832-7144

CHINCHA, 2023

Constancia de aprobación de investigación

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE TESIS

Chincha, 27 de JULIO 2023

Dra. MARCO ROMERO JUANA MARÍA
DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD.
Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarla e informar que el bachiller: CHOQUE ALLAUCCA LUZ ADELMA Y MORON RAMOS JAQUELINE LIZBETH, de la Facultad de Ciencias de Salud, del programa Académico de Enfermería, ha cumplido con presentar su tesis titulada: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA PREVENTIVA SOBRE PARASITOSIS INTESTINAL EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS. CENTRO SALUD LA ANGOSTURA, ICA - 2021.

La cual luego de revisada fue:

APROBADA



Por lo tanto, queda expedito, para su revisión y aprobación.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal.

Cordialmente,


Mg. HENRRY MARCOS ARQUINEGO SOLAR
CODIGO ORCID: N° 0000-0003-4832-7144

Declaratoria de autenticidad de la investigación

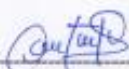
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Luz Adelma Choque Allaucca, identificado(a) con DNI N°44651516, y Jacqueline Lizbeth Moron Ramos, Identificada (a) con DNI N°42515991 en mi condición de estudiante del programa de estudios de Enfermería, de la Facultad de ciencias de la salud, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA PREVENTIVA SOBRE PARASITOSIS INTESTINAL EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS. CENTRO SALUD LA ANGOSTURA. ICA-2021", declaro bajo juramento que:

- a. La investigación realizada es de mi autoría
- b. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni autoplagio en su elaboración.
- c. La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas.
- d. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- e. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos, son reales, por lo que, el (la) investigador(a), no han incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- f. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad

Autorizo a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 30 de julio de 2021.



Choque Allaucca Luz Adelma
Apellidos y nombres
DNI N° 44651516



Moron Ramos Jacqueline Lizbeth
Apellidos y nombres
DNI N° 42515991



*Las firmas y huellas dactilares corresponden al/los responsables(s) de la investigación.

Dedicatoria

La presente tesis está consagrada a Dios quien como consejero permitió lograr mi objetivo, y a mis padres Rolando Choque Yvana y mi madre Livia Allauca Velásquez, por haberme Forjado como persona quien soy en la actualidad, imponiéndome reglas. A mi hija Sofia Dávila Choque, quien es la razón que me levanta cada día a esforzarme por el presente y mañana, siendo mi principal motivación para cumplir mis objetivos más anhelados como profesional.

Luz

El presente trabajo, está dedicado a Dios y a mis Ángeles, quienes desde el cielo me dan la fuerza para superar los obstáculos del día a día y poder seguir adelante aún a pesar de su ausencia, a mis hijos ya que sin su apoyo, amor y soporte no hubiera podido culminar esta carrera que tanto amo, a mi madre a quien gracias, hoy soy la mujer que soy y que aún a pesar de mis errores como hija siempre me ha brindado su apoyo y a mi MADIVA, quien siempre ha estado en mis buenos y malos momentos encaminándome para que cada día sea un mejor ser humano.

Jacqueline.

Agradecimiento

La presente investigación guarda reconocimiento a Dios, por encaminar y acompañarnos en cada avance que hemos dado a lo largo de nuestras existencias, ofreciéndonos serenidad e inteligencia para lograr cada una de nuestras metas proyectadas.

Agradecemos a la Universidad Autónoma de Ica por su compromiso y apoyo a los estudiantes en el programa de titulación.

A los docentes de investigación por sus valiosos aportes, conocimientos y motivaciones brindadas, para el desarrollo y culminación del estudio.

A las madres del centro de salud “LA Angostura” quienes hicieron viable el desarrollo de esta investigación y el procesamiento de los datos recopilados.

A quienes estuvieron siempre a nuestro lado, brindándonos el apoyo moral e incondicional, para que así pudiéramos culminar esta hermosa etapa satisfactoriamente.

Resumen

Objetivo. Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica preventiva sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años. Centro salud La Angostura, Ica – 2021.

Metodología. El presente estudio es de enfoque cuantitativo, de tipo básica, no experimental, y con un diseño descriptivo correlacional de corte transversal. La técnica de recolección de datos empleada fue la encuesta y sus instrumentos fueron, un cuestionario de conocimiento sobre parasitosis intestinal y un cuestionario sobre práctica preventiva. Mientras que para el procesamiento de datos se utilizó la estadística descriptiva para la presentación de resultados en tablas y figuras; además de la estadística inferencial para la comprobación de las hipótesis.

Resultados. En forma global, en cuanto a la variable conocimiento sobre parasitosis intestinal, el 16.33% de las madres de niños menores de 5 años señalan que es bajo, el 65.65% refieren que es medio y un 18.03% que es alto; en cuanto a la variable practica preventiva, el 20.75% refirió que es deficiente, 70.07% refiere que es regular y el 9.18% opino que es bueno.

Conclusiones. El estudio concluyó que existe relación directa entre el nivel de conocimiento y practicas preventivas sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años. Centro Salud La Angostura, Ica-2021 con un $p = 0.000 < 0,05$, mostrando un coeficiente de correlación Rho de Spearman de $r = 0,215$ que indica que existe una correlación positiva baja entre las variables de estudio.

Palabras claves. Conocimiento, parasitosis intestinal, manifestaciones clínicas, vías de transmisión, medidas preventivas y practica preventiva, practica de higiene corporal, practica de higiene cavidades, practica de higiene ambiental.

Abstract

Aim. To determine the relationship between the level of knowledge and preventive practice on intestinal parasitism in mothers of children under 5 years of age. La Angostura Health Center, Ica – 2021.

Methodology. This study is of a quantitative approach, of a basic, non-experimental type, and with a cross-sectional correlational descriptive design. The data collection technique used was the survey and its instruments were a knowledge questionnaire on intestinal parasitism and a questionnaire on preventive practice. While for data processing descriptive statistics was used for the presentation of results in tables and figures, in addition to the inferential statistics for the verification of the hypotheses.

Results. Globally, regarding the variable knowledge about intestinal parasitosis, 16.33% of the mothers of children under 5 years of age indicate that it is low, 65.65% report that it is medium and 18.03% that it is high; Regarding the preventive practice variable, 20.75% reported that it is deficient, 70.07% reported that it is regular, and 9.18% thought it was good.

conclusions. The study concluded that there is a direct relationship between the level of knowledge and preventive practices on intestinal parasitism in mothers of children under 5 years of age. Centro Salud La Angostura, Ica- 2021 with a $p = 0.000 < 0.05$, showing a Spearman's Rho correlation coefficient of $r = 0.215$ indicating that there is a low positive correlation between the study variables.

Keywords. Knowledge, intestinal parasitosis, clinical manifestations, transmission routes, preventive measures and preventive practice, body hygiene practice, cavity hygiene practice, environmental hygiene practice.

INDICE GENERAL	
I. INTRODUCCION	11
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	13
2.1. Descripción del problema	13
2.2. Preguntas de investigación general	14
2.3. Pregunta de investigación específicas	14
2.4. Objetivo general	15
2.5. Objetivo específico	15
2.6. Justificación e importancia	16
2.7. Alcances y limitaciones	17
III. MARCO TEÓRICO	18
3.1. Antecedentes	18
3.2. Base teórica	24
3.3. Marco conceptual	45
IV. METODOLOGÍA	47
4.1. Tipo y nivel de investigación	47
4.2. Diseño de investigación	47
4.3. Hipótesis general y específica	48
4.4. Identificación de las variables	48
4.5. Matriz de operacionalización de variables	50
4.6. Población -Muestra	52
4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información	53
4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos	54
V. RESULTADOS	55
5.1. Presentación de Resultados	55
5.2. Interpretación de Resultados	70
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	72
6.1. Análisis inferencial	72
VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	86
7.1. Comparación de resultados	86
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	89
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	91

ANEXOS	96
Anexo 1: Matriz de consistencia	97
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos	99
Anexo 3: Base de datos	106
Anexo 4: Informe de turniting al 28% de similitud	167
Anexo 5: Evidencia fotográfica	168
Anexo 6 Otros	172

INDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Análisis descriptivos de variables sociodemográficas.	55
Tabla 2.	Estadísticos descriptivos de la variable nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal.	56
Tabla 3.	Estadístico descriptivo de la variable Práctica preventiva sobre parásitos.	58
Tabla 4.	Variables socio demográficas	60
Tabla 5.	Resultados de variable nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal.	61
Tabla 6.	Resultados de la dimensión nivel de conocimiento de los aspectos conceptuales de la parasitosis intestinal.	62
Tabla 7.	Resultados de la dimensión conocimiento de las manifestaciones clínicas de la parasitosis intestinal.	63
Tabla 8.	Resultados de la dimensión conocimiento de las vías de transmisión de la parasitosis intestinal.	64
Tabla 9.	Resultados de la dimensión conocimiento de las medidas preventivas de la parasitosis intestinal.	65
Tabla 10.	Resultados de la variable prácticas preventivas ante la parasitosis intestinal.	66
Tabla 11.	Resultados de la dimensión higiene corporal.	67
Tabla 12.	Resultados de la dimensión higiene de cavidad bucal.	68
Tabla 13	Resultados de la dimensión higiene ambiental.	69
Tabla 14	Prueba de Normalidad: kolmogorov-Smirnov.	72
Tabla 15	Prueba de Hipótesis general	73
Tabla 16	Tabla de contingencia según el objetivo general	74
Tabla 17	Prueba de Hipótesis 1	76
Tabla 18	Tabla de contingencia según el objetivo específico 1	77
Tabla 19	Prueba de Hipótesis 2	74
Tabla 20	Tabla de contingencia según el objetivo específico 2	79
Tabla 21	Prueba de Hipótesis 3	81
Tabla 22	Tabla de contingencia según el objetivo específico 3	82
Tabla 23	Prueba de Hipótesis 4	83

Tabla 24	Tabla de contingencia según el objetivo específico 4	84
----------	--	----

INDICE DE FIGURAS

Figuras 1.	Análisis descriptivos de variables sociodemográficas.	55
Figuras 2.	Estadísticos descriptivos de la variable nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal.	56
Figuras 3.	Estadístico descriptivo de la variable Práctica preventiva sobre parásitos.	58
Figuras 4.	Variables socio demográficas	60
Figuras 5.	Resultados de variable nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal.	61
Figuras 6.	Resultados de la dimensión nivel de conocimiento de los aspectos conceptuales de la parasitosis intestinal.	62
Figuras 7.	Resultados de la dimensión conocimiento de las manifestaciones clínicas de la parasitosis intestinal.	63
Figuras 8.	Resultados de la dimensión conocimiento de las vías de transmisión de la parasitosis intestinal.	64
Figuras 9.	Resultados de la dimensión conocimiento de las medidas preventivas de la parasitosis intestinal.	65
Figuras 10.	Resultados de la variable prácticas preventivas ante la parasitosis intestinal.	66
Figuras 11.	Resultados de la dimensión higiene corporal.	67
Figuras 12.	Resultados de la dimensión higiene de cavidad bucal.	68
Figuras 13.	Resultados de la dimensión higiene ambiental.	69

I. INTRODUCCIÓN

La parasitosis intestinal constituye un serio problema de salud pública, que afecta no solamente a los países subdesarrollados, sino también a los de más alto desarrollo, debido a los viajes intercontinentales, la inmigración, el aumento de pacientes inmunodeprimidos el uso incrementado de los medios de transporte, la falta de saneamiento básicos, agua y desagüe, factores que representan una problemática que hace de estas enfermedades parasitarias sean difíciles de controlar y/o prevenir, no sólo por su gran difusión sino por los diversos factores que intervienen en su cadena de propagación(1)

En el Perú, las Parasitosis Intestinales tienen alta prevalencia. Al parecer uno de cada tres peruanos es portador de uno o más parásitos en el intestino; diferentes estudios muestran un predominio de helmintos en la selva y de protozoos en la costa y sierra que afecta principalmente a los niños. Asimismo, dentro de estas regiones existe variación de la infección parasitaria entre la población rural y urbana.(2)

De manera que el desarrollo del presente estudio se justifica porque es necesario contar con datos estadísticos tanto de nivel de conocimiento y de las prácticas preventivas, de manera que a partir de ello se puedan desarrollar estrategias de mejora, donde el profesional de salud logre tener un rol participativo, brindando información que permita a las madres afianzar sus conocimientos; por otro lado, el establecer el grado de asociación entre el conocimiento con la práctica preventiva, contribuye a lograr trabajar de forma conjunta ambos temas, logrando mejores resultados.

Conjeturando este enunciado, el propósito del presente trabajo de investigación será determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y práctica preventiva sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años. Centro salud La Angostura, Ica – 2021.

Desde la perspectiva expreso el actual trabajo de investigación se preparará de acuerdo al esquema básico vigente en la institución, el cual tiene las siguientes partes:

En el capítulo I, se localiza la introducción del actual proyecto de pesquisa.

Capitulo II. Planteamiento del problema de investigación; este acápite se plasma planteamiento del problema de investigación, la pregunta de investigación general y específicos, la formulación de objetivos y finalmente la justificación y la importancia.

Capitulo III. Marco teórico; se manifiesta de forma sistemática aspectos relacionados con los antecedentes de estudio, así como las bases teóricas y el marco conceptual.

Capítulo IV. Metodología; en este acápite se hace referencia el tipo y diseño de investigación utilizado; también se plasmará la hipótesis general como específicas; variables, operacionalización de variables, la población, muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de datos, las técnicas de procesamiento de los datos.

Finalmente se contempla al cronograma, presupuesto y referencias bibliográficas, así como a los anexos.

Las autoras.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

En los tiempos actuales las enfermedades parasitarias son consideradas un problema de salud pública debido a su alta prevalencia en los niños menores de 5 años; es considerado la causa de los cuadros de anemia, bajo peso, malnutrición y retardo de crecimiento, esto ocurre por las inadecuadas prácticas de higiene personal y de las familias.(3)

En el ámbito mundial, la problemática de la parasitosis intestinal sigue siendo uno de los principales temas de interés de las políticas públicas de diferentes países como es el caso de Colombia quien considera como una enfermedad endémica que afecta con mayor continuidad a las poblaciones rurales y urbano-marginales.(4)

Consideran una serie de factores, los cuales comienzan desde los alimentos en mal estado por un mal manejo logístico y salubre, el uso de agua no potable y en el peor de los casos el consumo del agua sin ser hervida, acumulación y hacinamiento de malezas y residuos en espacios abandonados. En este contexto, es considerado como responsabilidad de los padres el mantener un adecuado control de salud en sus hijos, por lo que la falta de conocimiento sobre parasitosis intestinal nos hace difícil la erradicación de esta patología.

Las diferentes actividades realizadas por las personas encargadas del cuidado de los niños se encuentran en una difícil situación social que envuelve al mundo entero.(5).A nivel nacional, el Ministerio de Salud del Perú. (6);llegó a determinar de manera precisa y clara, que un 60% del total de menores que van desde los 2 a 5 años en la Amazonía llegaron a padecer algún episodio de parasitosis intestinal, por otro lado, se llegó a evidenciar un grado de prevalencia de un 50% en la zona andina, mientras que en la costa sólo un 40%; dentro de los síntomas propios del padecimiento mencionado

inicialmente, se encuentran entre los más comunes se tiene la anemia, diarrea, dolor abdominal, flatulencias; por tales motivos los establecimientos de salud viene integrando medidas de prevención y una capacitación constante a las familias , incluye las actividades de desparasitación con la administración de mebendazol a los mayores de 2 años y en madres gestantes que ya tienen los 4 meses.

La problemática en el ámbito local se evidencia al realizar un análisis situacional de los resultados de laboratorio con una alta prevalencia de parasitosis intestinal en los niños; también se evidencia que las familias no cuentan con servicios básicos de un sistema sanitario para la disposición de excretas ,la inadecuada disposición de basura siendo los criaderos de moscas, cucarachas el cual son los transmisores de enfermedades y también se evidencia inadecuadas prácticas de higiene personal y del entorno donde viven .Es por ello que se realiza la presente investigación con la finalidad de afianzar conocimientos y estrategias que nos permitan revertir dicha problemática.

2.2 Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de parasitosis intestinal y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años del Centro salud La Angostura, Ica – 2021?

2.3 Preguntas de investigación específicas

PE1. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de los aspectos conceptuales de la parasitosis intestinal y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años del Centro salud La Angostura, Ica – 2021?

PE2. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de las manifestaciones clínicas de la parasitosis intestinal y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años del Centro salud La Angostura, Ica – 2021?

PE3. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de las vías de transmisión de la parasitosis intestinal y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años del Centro salud La Angostura, Ica – 2021?

PE4. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de las medidas de prevención de la parasitosis intestinal y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años del Centro salud La Angostura, Ica – 2021?

2.4 Objetivo General

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de parasitosis intestinal y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años del Centro salud La Angostura, Ica – 2021.

2.5 Objetivos específicos.

O.E.1: Identificar la relación entre el nivel de conocimiento de los aspectos conceptuales de la parasitosis intestinal y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años del Centro salud La Angostura, Ica – 2021.

O.E.2: Identificar la relación entre el nivel de conocimiento de las manifestaciones clínicas de la parasitosis intestinal y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años del Centro salud La Angostura, Ica – 2021.

O.E.3: Identificar la relación entre el nivel de conocimiento de las vías de transmisión de la parasitosis intestinal y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años del Centro salud La Angostura, Ica – 2021.

O.E.4: Identificar la relación entre el nivel de conocimiento de las medidas de prevención de la parasitosis intestinal y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años del Centro salud La Angostura, Ica – 2021.

2.6 Justificación e Importancia

La ejecución del actual estudio mantuvo en consideración tres aspectos, los cuales se nombran a continuación:

Justificación teórica: Esta investigación se justifica por sus aportaciones fundamentales teórica por ser una materia que hoy en la actualidad es de suma importancia para el servicio de salud, y mejora de protección de salubridad hacia la población a nivel regional; pues con la pesquisa se clasifica los diferentes categorías actuales con relación a los hábitos y costumbres de prevenir enfermedades y el conocimiento basado en la parasitosis intestinal sobre madres de hijos que no pasan de los 5 años de edad, llegando a obtener un conocimiento que vaya en función de cubrir aquellas dudas sobre esta problemática que está inmersa en el ámbito de la salud.

Justificación práctica: La investigación sirve de base para que los gestores sanitarios formulen planes de intervención e implementar políticas y prácticas adecuadas para prevenir la parasitosis intestinal de la población de La Angostura y mejorar la atención en el nivel de conocimiento y practica preventiva en madres de niños menores de 5 años de forma integral y con calidad.

Justificación metodológica: Es importante este tipo de justificación, ya que lo determinado en este estudio, puede ser de utilidad para otros estudios, como es el caso de los métodos, los instrumentos definidos y utilizados, los procedimientos, etc., También logrará aportar información teórico-sustentada para estudios que se planean hacer en un futuro, que vayan en relación con el nivel de conocimiento y practica preventiva en el establecimiento de salud.

Importancia

La investigación tendrá una responsabilidad social porque me permitirá estudiar la problemática real de los comportamientos de las madres encargadas del cuidado del menor y su relación de las prácticas preventivas sobre parasitosis intestinal; donde será de

gran utilidad para los profesionales de la salud para poner énfasis en las actividades de promoción de las prácticas saludables del eje temático de higiene y ambiente para generar comportamientos saludables; de manera tal que los resultados permitirán a la comunidad científica ejecutar otras investigaciones en escenarios similares brindando un aporte práctico, teórico y metodológico.

2.7 Alcances y limitaciones

Alcances

La investigación tuvo como alcance en el centro salud la angustura; la población objeto de estudio fueron las madres con sus niños menores de 5 años edad que fueron atendidos en el establecimiento de salud; fue una investigación tipo básica, en un enfoque cuantitativo de nivel correlacional y corte transversal. Se baso fundamentalmente en evidenciar la realidad en un contexto natural para después determinar la correlación entre el nivel de conocimiento y práctica preventiva sobre parasitosis intestinal.

Esta investigación se llevó a cabo en los domicilios de la familia previa coordinación después de recibir la atención en el centro de salud ;el muestreo fue probabilístico aleatorio simple; porque permitió que cada madre tuvo la oportunidad de participar en la encuesta.

Limitaciones

Las limitaciones que enfrentamos son los horarios de visita a las madres de familia que por cuestiones de trabajo llegaron tarde a sus domicilios; sin embargo cumplimos con el propósito de la investigación.

III MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Al analizar fuentes en forma físicas y virtuales pude ubicar trabajos que guardan relación con mis variables en estudio, siendo estos valiosos aportes:

Anivel internacional

En un artículo denominado *e/nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal en madres, padres y cuidadores, Cotopaxi. realizado en Ecuador en el periodo diciembre 2021-febrero 2022.* por Sánchez J, Cuadro Díaz M Silva M ;tuvieron como finalidad Identificar el nivel de conocimiento en la población sujeta al estudio; fue una Investigación básica, no experimental, descriptiva y de corte transversal su muestra estuvo constituida por 156 padres y cuidadores ;la muestra estuvo constituido por 96 personas; como instrumento para la recolección de la información utilizo un cuestionario; como resultado determino que el 62,50% tenían un conocimientos inadecuados en relación al tipo de parásitos;85,42% tenían conocimientos sobre manifestaciones clínicas, el 60,42%conocian sobre las complicaciones ,el 76,04% sabían acerca de la prevención y el 63,54%tenian conocimiento acerca de la formas de transmisión del parasitismo; concluye afirmando que el nivel de conocimiento predominante en los padres y cuidadores es inadecuado.(7)

Esparza L.en el 2019 realizó un estudio titulado: *Conocimientos sobre prevención de parasitosis intestinal en madres con niños menores de 5 años del barrio nuevo amanecer de la ciudad de Loja;* siendo su finalidad el evaluar las variables en estudio ; fue una investigación de tipo descriptivo de corte transversal, y cuantitativo; la muestra estuvo conformada por 69 madres; para la recolección de datos uso un cuestionarios; como resultado determino que el 89% consideran que deben mejorar las condiciones higiénicas de su entorno familiar, el 92% creen que deben mejorar la higiene correcta en sus hijos y el

76% tienen un nivel de ignorancia sobre la desparasitación y la frecuencia con que debe de hacerse; concluye afirmando que los niveles de conocimientos determinan positivamente en la salud de los menores; para ello es importante fomentar las buenas prácticas de higiene personal y del entorno.(8)

Como ya se mencionó anteriormente, existe la capacidad de adquirir conocimiento y fortalecerlos conforme se presenten situaciones o experiencias, o en algunos de los casos, existe una voluntad propia por querer conocer y en su debido momento hacer uso de ello para poder prevenir alguna enfermedad, como es el caso de las que ocasionan los parásitos en la vida de los niños, los cuales están en constante involucramiento con el entorno familiar y fuera de casa, siendo un claro ejemplo, los alimentos, la limpieza de los espacios donde juega el niño, cuando se hacen visitas a otros familiares, etc., por lo que si la madre no cuenta con el conocimiento necesario para prevenir que su hijo adquiera parásitos, este va a presentar enfermedades y no van a saber qué acciones se deben tomar sobre ello, como es el caso de la desparasitación.

Gómez et al. En el 2019 realizaron un estudio de investigación titulado: Conocimientos y prácticas sobre parásitos intestinales en una comunidad del pueblo indígena Zenú, Colombia ;la finalidad del estudio fue describir las variables sujetas al estudio ; fue una investigación de enfoque cualitativo, de diseño etnográfica que permite la identificación de la perspectiva cultural del pueblo indígena, la técnica de recolección de datos empleada fue la entrevista y como instrumento de recolección de información se empleó la entrevista semiestructurada, la muestra de estudio estuvo conformada por dos grupos focales, uno de 12 niños y otro de 12 adultos; como resultado evidencio que tanto los adultos como los niños identifican a los parásitos como las principales causantes de padecimientos, identifican los síntomas y formas de prevención, así como, el desarrollo de autocuidado basados en el conocimiento de la medicina

ancestral de los zeunenses; concluye afirmando que las diferentes acciones existentes dentro del cuidado del ser humano cumplen roles importantes que benefician tanto de manera específica en su salud, como también de manera general en su estilo de vida, como es el caso del lavado de manos y la higiene en general del ser humanos.(9)

Ortiz D, Figueroa L, Hernández C, Veloz V, Limbo M realizaron en el 2018 un trabajo de investigación sobre conocimientos y hábitos higiénicos sobre parasitosis intestinal en niños de Ecuador ;tuvo como propósito relacionar las dos variables ssujetas aal estudio;fue de tipo observacional, transversal, correlacional; su muestra fue 50 padres de familia con sus niños;como resultado se evidencia que el 94%; tienen el hábito del lavado de las manos antes de consumir algún alimentos,el 88% se lavan las manos después de usar los servicios higiénicos; el 77%el resultado fue coproparasitarios un alto, mientras que el porcentaje restante fue monoparasitismo;se concluye afirmando que el conocimiento y la práctica de hábitos higiénicos resulto ser insatisfactorio existiendo una prevalencia de parásitos en los niños(10)

En un artículo sobre Conocimientos, actitudes y prácticas acerca de parasitosis intestinal en adultos que asistieron a consulta de atención primaria en la comunidad de Paya municipio Baní, provincia Peravia ;realizado en la República Dominicana en el 2018;por Peralta M, Guerrero V,López T ;tuvo como objetivo determinar la relación entre las variables sujetas al estudio;el estudio fue descriptivo de carácter prospectivo, y de corte transversal; su población corresponde al total de pacientes que asistieron a la consulta; como instrumento en la recolección de datos utilizo los cuestionarios; como resultado se evidencia que el 60 % de los entrevistados está consciente de que tiene un nivel intermedio de conocimientos; concluyeron afirmando de que los niveles de conocimiento y actitudes influyen en las prácticas saludables para la prevención de la parasitosis intestinal.(11)

Antecedentes nacionales

Mitra R. Realizo. En el 2021 una investigación denominada conocimiento sobre prevención de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud Requena de Loreto 2021. tuvo como finalidad determinar el nivel de la variable en estudio; fue un estudio descriptivo simple y diseño no experimental de corte transversal; su población fue 105 madres con niños menores de 5 años; su muestra fue 83; utilizo un cuestionario para recolectar la información, como resultados se evidenciaron que el 19.28% presentaron un conocimiento sobre parasitosis en un nivel bajo, mientras que el 48.19% tuvo un nivel medio y el 32.53% un nivel alto ;concluyó afirmando que el 55.42% las madres presentan un conocimiento medio respecto a las medidas preventivas.(12)

Flores C, Seminario Realizo en el 2020 una investigación sobre el conocimientos, actitudes y prácticas de las madres para prevenir parasitosis intestinal en niños preescolares. Caserío cruz del médano, Mórrope; siendo su propósito determinar la relación entre ambas variables fue una investigación descriptiva – transversal; la muestra estuvo conformada por 346;como resultado se evidencia que 67% de las madres poseen un conocimiento regular sobre parasitosis intestinal en sus niños preescolares, mientras que un 18% posee un conocimiento deficiente y solo un 16% cuenta con un conocimiento bueno en lo que corresponde a prácticas, se demostró que el 53% tiene prácticas buenas sobre parasitosis intestinal en sus niños preescolares, el 37% obtuvo prácticas deficientes y por último en un 10% de madres obtuvieron una práctica regular; concluye afirmando que el conocimiento y las actitudes se relacionan con las prácticas que generan las madres en la prevención de la parasitosis intestinal. (13).

Vásquez V. En el 2019 realizó un estudio titulado: Conocimiento, actitudes y prácticas sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años que acuden al centro de salud Supte San Jorge – Tingo María 2017; siendo su finalidad establecer la relación entre ambas variables. Presentando una metodología cuantitativa de tipo observacional, correlacional de corte transversal; la muestra estuvo conformada por 50 madres; para la recolección de datos se utilizó un cuestionario. Obteniendo como resultado que, del total de la muestra de estudio de esta investigación, un 64% evidenció sobre el conocimiento de los modos de transmisión un buen nivel, de igual forma un 70% evidenciaron sobre las actitudes adecuadas sobre la parasitosis intestinal, fueron positivas; finalmente en cuanto a las prácticas correctas y adecuadas sobre la parasitosis intestinal, sólo un 66 de las madres lo presentaron. Arribando a la siguiente conclusión: Existe una relación directa entre el conocimiento sobre parasitosis, y las prácticas.(14)

Graicht D, Ruiz J. En el 2019 desarrollaron un estudio: conocimientos y practicas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños de cinco años que acuden a la ipress I-3, 9 de octubre, belén de Iquitos del 2018; tuvo como propósito determinar sus conocimientos y práctica preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de cinco años que acudieron a la IPRESS I-3,9 en dicha comunidad. Mostrando una metodología correlacional y de corte transversal; la muestra estuvo constituida por 125 madres de niños menores de 5 años. Alcanzando como resultado que, el 47,2% aplican las prácticas preventivas en parasitosis intestinal, y el 28% obtuvieron nivel de conocimiento alto sobre parasitosis, el 16,8% , resultaron con un nivel de conocimiento medio y el 2,4% tienen un nivel de conocimiento bajo respectivamente. Así mismo el 52,8% madres que no aplican las prácticas preventivas en parasitosis intestinal, el 16,8% presentaron nivel de conocimiento alto. 12,8% nivel de conocimiento medio y 23,2% nivel de conocimiento bajo. Llegando a la siguiente

conclusión: Se logró relacionar el conocimiento y las prácticas de medidas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños de 5 años que acudieron a la IPRESS I-3, 9 de octubre, 2018.(15)

Bejarano y Tarazona. En el 2018 desarrollaron la tesis titulada: Intervención de enfermería en la prevención de la parasitosis madres de niños de 3 a 6 años Centro Poblado Pilcocancha, Huanúco-2017. El principal objetivo del estudio fue determinar el efecto de la intervención de parasitosis intestinal en madres de niños de 3 a 6 años, la investigación fue de enfoque cuantitativo, tipo aplicativo, diseño cuasiexperimental, de corte longitudinal y prospectivo. La población de estudio estuvo conformada por 60 madres, divididas en 30 para el grupo experimental y 30 para el grupo de control. se evidenció que un 86,7% obtuvieron un nivel de conocimientos muy bueno frente a un 53,3% de nivel regular y 33,3% de nivel deficiente con un ($p < 0,05$); , en cuanto a las prácticas preventivas, el 70% evidenciaron prácticas deficientes. Se concluye en el estudio que, la intervención de enfermería es efectiva en la mejora de los conocimientos, actitudes y las prácticas preventivas ante la parasitosis intestinal.(16)

Antecedentes locales

Gomez J Ormeño G. en el 2021 realizaron un trabajo de investigación sobre nivel de conocimiento y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el hospital santa maría del socorro, Ica – 2021; tuvo como finalidad relacionar las ambas variables en estudio fue de tipo básica y con diseño no experimental, transversal, descriptivo correlacional; como instrumento para recolectar la información utilizó un cuestionario ; su muestra fue 65 madres con niños menores de 5 años ; como resultado se evidencia en relación al conocimiento sobre parasitosis intestinal el 89.2% resultaron ser adecuados y el 10.8% inadecuados. Para la variable prácticas preventivas el 4.6% resultó ser inadecuado y un 95.4% adecuado; concluye afirmando que no existe relación entre

el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal.(17)

Romani N, Quispe L.en el 2019 realizaron un estudio titulado: Conocimiento sobre parasitosis intestinal en madres con niños de dos a cinco años. Centro de Salud Santiago – Ica, 2019; siendo su finalidad determinar el nivel de conocimiento de la población sujeta al estudio ;utilizo una metodología cuantitativa de tipo descriptivo, transversal y prospectivo, de nivel descriptivo; la muestra estuvo conformada por 93 madres; para la recolección de datos se utilizó un cuestionario; como resultado se evidencio que el nivel de conocimiento general es bajo en el 26,9% de las madres, 58,1% medio y 15,1% alto; concluye afirmando que el nivel conocimiento general sobre parasitosis intestinal es medio ($\bar{x}=12,98$) así como en su dimensión aspectos conceptuales ($\bar{x}=2,22$), manifestaciones clínicas ($\bar{x}=3,92$), vías de trasmisión ($\bar{x}=3,90$), medidas de prevención ($\bar{x}=2,93$). (18)

3.2 Bases Teóricas

3.2.1 Conceptualización del nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal

Es necesario en primer lugar, conocer a que hace referencia el conocimiento desde una perspectiva general, por lo que logra definirse ello como aquellas ideas y conceptos que son interactivos por medio de una comunicación, manteniendo un orden y jerarquía. Teniendo en cuenta también que el conocimiento depende mucho del objetivo, la finalidad, el mensaje y la naturaleza con que cuenta, dependiendo así del medio en que será compartida y dada a conocer.(19)

Por otro lado, el conocimiento mantiene constantemente un tipo de carácter social e individual, siendo un claro ejemplo el que se desarrolla dentro de conjuntos sociales, como es el caso de la familia, escuela, trabajo, etc. Dentro de la actividad diaria del ser humano, este va a llegar a percibir la información a la que tiene alcance de una manera

personal basada en experiencias y conocimientos previos. Dentro de lo ya mencionado, se tiene como factor influyente la cultura y el entorno de valores que se va implantando desde temprana edad sobre el individuo y la cual se ha ido fortaleciendo durante los años de vida.(20)

En relación a esta variable, resulta ser conceptualizada como el resultado de carácter cognitivo que desarrolla y pone en práctica la madre, teniendo como base de conocimiento, la experiencia propia, la capacitación lograda por diferentes medios, el raciocinio formado sobre la parasitosis intestinal y el cuidado que se debe tener frente a ello para el cuidado del hijo.(5)

El nivel de conocimiento es claro y preciso evidenciar en cualquier ser humano, desde sus primeros años de vida hasta que logra llegar a la vida adulta, lo cual logra interactuar con sus acciones, determinaciones y decisiones en diferentes ámbitos sociales en donde se desempeña. En este caso el nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal viene a ser el rango alcanzado por la persona en la obtención y procesamiento de información sobre este tipo de infección que se produce en el aparato digestivo del ser humano, en especial de los niños, teniendo presente un conocimiento natural que se obtuvo de generación en generación y también un conocimiento más fundamentado y científico, que es el que se logra a través de agentes externos o profesionales de la salud.

3.2.1.2 Características del nivel de conocimiento

Martínez et al,(20) Señalan que el conocimiento cuenta con las características señaladas a continuación:

Cuando se habla de conocimiento, este abarca diferentes áreas y experiencias que se van presentando desde que la persona nace hasta que se vaya desarrollando socialmente, incluyendo dentro de ello un desarrollo de la información que se obtiene, transformándose en un conocimiento basado en aprendizajes. Por otro lado, el mantener y desarrollar un nivel de conocimiento determinado, influye

en lograr entender de manera propia algún acontecimiento que sucede en el exterior, teniendo en cuenta que no todos mantiene su postura ni comparten perspectivas iguales, para luego ser evaluados y rescatar algún aporte ya sea productivo o no para el individuo. En cuanto a las acciones, estas se ven influenciadas también por el conocimiento que logra poseer cada persona, visionando a obtener resultados correctos y tener consecuencias que no vayan en contra del bienestar propio. En modo de conclusión, cabe precisar que el conocimiento es un conjunto de procesos por el cual la persona se vuelve consciente de la realidad que lo rodea.

Como todo elemento que se desarrolla en la vida y en el ser humano, estos van a contar con una serie de características propias que permitirán saber si está presente de manera correcta dentro del ser humano o entorno, en este caso el conocimiento de la persona, el cual suele caracterizarse por ser propio del individuo, ya que siempre va a existir un determinado nivel de ser autodidacta, y se va a ir obteniendo por medio de experiencias propias y queriendo dar solución aclarar dudas sobre la situación por la que pasa, ya sea temas de salud, propósitos sociales, familia, etc. Por otro lado, el conocimiento también se caracteriza por ser una guía y un impulsador de cada acción y decisión que pueda tomarse y la cual influenciará de una u otra forma en la persona, el cual siempre debe estar enfocado en el bienestar del mismo y de los que le rodean.

3.2.1.3 Tipos de conocimiento

Los tipos de conocimientos son los siguientes (15):

Conocimiento vulgar: Es el conocimiento del mundo y de todo lo que se encentra alrededor de la persona que interactúa de manera directa con sus actividades del día a día. Este se va desarrollando de manera casual y la cual se va formando de acuerdo a los intereses del momento de la persona, dependiendo de ella si adquirirlos de manera y ponerlos en práctica de manera constante o sólo tomarlo como algo pasajero.

Conocimiento científico: Este tipo de conocimiento se logra adquirir por medio de un procedimiento más fundamentado y metódico, siendo validado por fuentes importantes y reconocidas, impulsando a mantener un razonamiento y aclarando alguna duda que se plantee durante el desarrollo de sus actividades de formación. La indagación, es un elemento necesario en el desarrollo de este tipo de conocimiento.

Conocimiento filosófico: El ser humano empieza a desarrollar sus conocimientos de manera progresiva, teniendo en cuenta siempre la naturaleza y procedencia de la información, cuestionando también lo que va aprendiendo durante el conocimiento denominado empírico. Este cambio propicia una nueva forma de alcanzar el conocimiento, a la que denomina filosofía.

Es importante resaltar los tipos de conocimiento presentes, logrando así una visión más clara y pudiendo identificar cual es el que se desarrolla con más habitualidad, esto va a depender mucho también de los hábitos de aprendizaje que tenga la persona y un grado de conformismo de igual forma. En primer lugar, se hace presente el conocimiento vulgar, el cual, como su misma terminación refleja, se basa en un conocimiento no sustentado que se desarrolla por medio del día a día del ser humano, basado en experiencias y supuestos. El otro conocimiento es el científico, este permite una constante mejora de cada información que se ha logrado obtener, ya que suele darse respetando un ciclo investigativo y analítico. Finalmente se tiene al conocimiento filosófico, el cual va enfocado al análisis minucioso en función de las mejoras evolutivas del ser humano, como también algunos hechos que han ido en contra de ello.

3.2.1.4 Proceso del conocimiento

Existen tres momentos importantes en el conocimiento.(21)

-El primer momento; aquí se procede con la ejecución de un análisis basado en la observación viva, en donde se desarrolla una exposición

de los órganos de tipo sensorial sobre todo el entorno que rodea al individuo, con la finalidad de conseguir percepciones y sensaciones.

-El segundo momento; este se basa en llegar a completar con la obtención de cierta información o datos y ordenarlas de manera funcional basada en un conjunto de experiencias, por lo que es necesario de un razonamiento, análisis y aporte propio, llegando a ejecutar un proceso de abstracción.

-El tercer momento; aquí se ejecuta el accionar de carácter científico, en donde todo aquel pensamiento o percepción no real y demostrada se aclara y fundamenta con la realidad de las cosas por medio de una comprobación científica, con el objetivo de tener clara las cosas.

En este punto sobre el conocimiento, se logra evidenciar los procesos existentes en las acciones de poder lograr y desarrollar un conocimiento determinado por parte del ser humano, el cual cuenta con diferentes capacidades propias del ser humano, y que toman cierta ventaja de otros seres vivos, que también cuentan con inteligencia, pero su manera de expresar no es tan clara. El proceso del conocimiento inicia por desarrollarse una acción de observar el exterior con la finalidad de captar, percibir e identificar elementos que constantemente se encuentran cerca, como también de los que rara vez se observan; el segundo momento de este proceso, radica en la capacidad de recoger información de lo observado, como pueden ser características, comportamientos, etc. Finalmente, se encuentra el proceso basado en el desarrollo crítico, haciendo frente a lo observado y a la información recogida, con la finalidad de aclarar dudas o implementar nuevos conocimientos.

3.2.1.5 Conceptualización de parasitosis intestinal

En cuanto a la parasitosis, resulta ser el estado latente o de contagio, que se encuentra escondido y que puede ser tolerado por el ser vivo que lo presenta, logrando poder estar por mucho tiempo con ello pues lograr desarrollar no solo un equilibrio sino también una armonía, que

en muchos casos no logra producir ningún síntoma, resultando ser un acto accidental.(22)

También se dice que, la parasitosis intestinal es una infección intestinal que logra ser ocasionado por la ingesta de un quiste de un protozoo, huevo o larva de gusano o por la penetración de alguna larva por vía transcutánea a través del suelo.(22)

Por otro lado, se señala que, la parasitosis que se da a nivel intestinal resulta ser una infección que es ocasionada por un parásito cuyo ambiente natural dentro del ser humano resulta ser el aparato digestivo. Algunos de ellos pueden observarse en heces aun estando alojados fuera de la luz intestinal, por ejemplo, en el hígado (*Fasciola hepática*) o en pulmón (*Paragonimus spp*). (23)

Es necesario tener en cuenta también que cada individuo presentará un desarrollo de los parásitos distinto a otros, llegando a afectar a diferentes órganos o aun solo, dependiendo ello del tipo exacto de parásito.

Cuando se habla de parasitosis intestinal, esta se basa principalmente en aquellos parásitos que se encuentra en la persona, en específico en su aparato digestivo. Logran estructurarse en dos importantes grupos, siendo estos los helmintos y los protozoarios, siendo el medio de infestación más comunes, la cutánea y la digestivas.(24)

Finalmente se dice que, está comprendida por una serie de infecciones intestinales que llegan a producirse por la ingestión de distintos tipos de quistes de huevos, larvas o protozoos de gusanos los cuales pueden presentar por un contacto con el suelo y el cual contiene diferentes parásitos.(25)

En función al concepto dado a la parasitosis intestinal a cargo de diferentes autores y libros debidamente fundamentados, es posible conceptualizarlo como aquellas infecciones que se logran producir en los intestinos y en donde incluso tienen la capacidad y posibilidad de poner huevos y generar más parásitos. El que se produzca este tipo de infecciones, va de la mano con una serie de acciones, las cuales parten desde un descuido por parte de elementos externos cómo la

vulnerabilidad por parte del mismo cuerpo en base a bajas defensas y descuido, como es el caso de la penetración de larvas por medios transcutáneos desde la superficie del suelo.

3.2.1.6 Tipos de parasitosis intestinal

A continuación, se describirán los principales parásitos intestinales que infestan con mayor frecuencia a los niños(26).

Giardia Lambia: es una de las más comunes que se hacen presentes en el mundo, de manera más es pacífica, este parásito se aloja en la mucosa almacenada en el intestino delgado, produciendo así los quistes, en cuanto a los síntomas, no se llegan a presentar, pero en algunos casos logra manifestarse por distensión en el abdomen, diarreas y una disminución en el peso de la persona.

Entamoeba histolytica/dispar: este parásito se hace presente de manera común en agua que no se encuentran bien cuidadas y en alimentos que también se encuentran contaminados, también se logra presentar cuando no existe un correcto lavado de manos, por lo que llegan a producir en el ser humano y daños en el intestino alojándose en las paredes del mismo; en cuanto a la sintomatología, se produce un aumento en la cantidad de deposiciones al día, las cuales se caracterizan por ser hemático y contar con mucosa, también no se hace ajeno el dolor abdominal tipo cólico, como algunos cambios dentro del intestino, produciendo también náuseas y estreñimiento.

Cryptosporidium: Estos son un conjunto de parásitos de tipo protozario que dan origen a infecciones tanto en el ser humano como en animales, la cual se produce por medio de tener un contacto directo con aguas contaminadas y mal cuidadas, el llegar a padecer de este tipo de parasitosis, van a presentarse manifestaciones como brotes de diarrea.

Enterobius vermicularis: este tipo de parásito se caracteriza por sólo tener como huésped al hombre, no tiene distinción o preferencia de lugar donde puede encontrarse, como es el caso de lugares tropicales y templadas, pero preferentemente son fáciles de hacerse

presente en ambientes donde no prevalece el higiene, posteriormente cuando se analiza la forma en que ingresa al cuerpo, esta inicia en la zona perianal de la persona, es ahí donde el parásito hembra pasa a depositar los huevos, y posteriormente el niño los lleva con su mano a la boca. En cuanto a la sintomatología, se tiene entre las más comunes, interrupción del sueño por las noches, dolor abdominal, invasión genital, sobre infección secundaria, entre otros.

Ascaris lumbricoides: Este es de los parásitos más comunes que pueden encontrarse en la persona, siendo una de sus principales características su tamaño el cual es más grande de los de su tipo, logra presentarse a causa de la ingesta de los huevos que produce y deposita la larva infectante, por lo general su sintomatología es similar a la de los demás parásitos, siendo así el dolor abdominal, la diarrea, vómitos, pero aquí se presenta uno interesante de analizar y es la anorexia y trastornos respiratorios.

La parasitosis intestinal, como ya se mencionó anteriormente, es un tipo de infección a causa de parásitos que interactúan de manera constante y accesible al entorno en donde interactúa la persona, es por ello que se logró evidenciar los siguientes parásitos intestinales, teniendo en primer lugar a la giardia lamblia, que es la que se encuentra con mayor frecuencia en las personas y tiene una principal aparición dentro del intestino delgado; por otro lado se encuentra el entamoeba histolytica/dispar, el cual se hace presente en diferentes alimentos que se encuentran en pésimas condiciones, como también el agua y su mal estado, como también diferentes acciones que involucran un mal higiene; la Cryptosporidium, este se puede hacer presente tanto en animales como personas, introduciéndose en el ser vivo por medio de la ingesta de alimentos y agua contaminada; también se encuentra el enterobius vermicularis, que a diferencia del parásito mencionado anteriormente, éste solo se puede encontrar en las personas y puede adaptarse a diferentes ambientes con climas distintos. Finalmente se encuentra la ascaris lumbricoides, que es uno de los parásitos más comunes y escuchados por las personas,

lográndose adquirir por medio de la ingesta de los huevos de este parásito.

3.2.1.7 Clasificación de la parasitosis intestinal

La parasitosis intestinal logra clasificarse de la siguiente manera.(25):

Protozoos

1. Afectación exclusivamente digestiva:
 - a. Giardiasis: *Giardia lamblia*
2. Afectación digestiva y potencialmente en tejidos:
 - a. Amebiasis: *Entamoeba histolytica/dispar*
 - b. Criptosporidiasis: *Cryptosporidium*.

Helmintos

1. Nematelmintos o nematodos o gusanos cilíndricos:
 - a. Afectación exclusivamente digestiva:
 - Oxiuriasis: *Enterobius vermicularis*
 - Tricocefalosis: *Trichuris trichiura*
 - b. Afectación digestiva y pulmonar:
 - Ascariosis: *Ascaris lumbricoides*
 - Anquilostomiasis o uncinariasis: *Ancylostoma duodenale* y *Necator americanus*
 - c. Afectación cutánea, digestiva y pulmonar:
 - Estrongiloidiasis: *Strongyloides stercoralis*
2. Plathelminthos o cestodos o gusanos planos
 - a. Afectación exclusivamente digestiva:
 - Himenolepiasis: *Hymenolepis nana*
 - Teniasis: *Tenia saginata* y *solium*
 - b. Posibilidad de afectación digestiva y potencialmente en tejidos:
 - Teniasis: *Taenia solium*: Cisticercosis.

Esta variable de estudio logra clasificarse en dos grupos importantes, en primer lugar, se tiene a los Protozoos, que incluyen dentro de él, a los daños producidos específicamente sobre el sistema digestivo, encontrando dentro de ello a las Giardiasis, de ahí se encuentra también dentro de este grupo a las que afectan aparte del sistema

digestivo a los tejidos, encontrando a la amebiasis y Criptosporidiasis. El otro grupo de clasificación de la parasitosis intestinal es la de Helmintos, en donde generalmente contiene 2 subgrupos también, como son los Nematelmintos y posteriormente los Plathelmintos.

3.2.1.8 Impacto de la parasitosis intestinal

Desde hace muchos años, la parasitosis intestinal ha sido originaria y causante de distintos problemas en asentamiento humanos y culturas, siendo ello resaltante para el análisis de antecedentes sobre salud pública en la historia del ser humano y su evolución. Por otro lado, esta no ha tenido algún limitante por nivel socioeconómico, raza o género, pero es evidente que donde tiene más impacto y existe vulnerabilidad, es en los países en vías de desarrollo o de tercer mundo, que es en donde la comunidad conformada por niños es la más afectadas.(23)

Toda enfermedad o ser vivo que genere algún mal sobre las personas y medio ambiente, producirá un impacto relevante sobre este, debido a que en muchos de los casos va a lograr alterar equilibrios de bienestar, calidad de vida y supervivencia, como es el caso de la parasitosis intestinal, el cual se ha logrado presentar en diferentes entornos sociales, sin importar la cultura, el nivel económico ni religión, el impacto y el aumento de la presencia de parásitos en el sistema digestivo de las personas y en especial de los niños, va de la mano con los malos servicios asistenciales de primera necesidad como es la distribución de agua potable de manera correcta y limpia, también las pésimas conexiones de desagüe, entre otros.

3.2.1.9. Signos y síntomas de un niño parasitado

Entre los síntomas más evidentes y comunes en los usuarios con parasitosis, en este caso la de niños, son las mencionadas a continuación.(27):

-Dolor constante de la zona abdominal de la persona.

-Afectación sobre el apetito de la persona, produciéndose una disminución notoria.

-El prurito anal e irritabilidad en la persona.

-Problemas frecuentes para descansar y durante el horario de siesta, ya que se produce una picazón en el recto a causa del oxiuro, por lo que el niño pasará a rascarse.

-En el caso de las niñas, llegan a presentar diferentes molestias vaginales, como escozor, esto a causa de que el oxiuro en vez de que se aloje en el ano entra en la vagina.

-También se hacen presentes sensaciones de asco y por consiguiente vómitos en la persona.

-En cuanto al proceso de alimentación, se pierde el apetito, lo cual trae una disminución de peso.

-Otro síntoma y signo muy notorio y común en el niño es la acción de rechinar los dientes, lo cual ocurre cuando se está durmiendo y se hace de manera involuntaria.

Los parásitos en la vida de niño, va a presentar una serie de manifestaciones propias de ello, como es el caso del escozor anal, el constante dolor del abdomen, una disminución considerable y prolongada del apetito, interrupción del sueño debido a la molestia por parte de los oxiuros, principalmente en el recto, por otro lado, también se encuentra la molestia vaginal ya que puede suceder que estos oxiuros no sólo logren estar en el ano sino también en la vagina, náuseas y desagrado por muchas cosas, pérdida de peso a causa del poco apetito presentado, y finalmente una de las más comunes y evidentes, las acciones de rechinar los dientes en los niños con parásitos.

3.2.1.10.Causas de la parasitosis intestinal

Es importante el conocimiento de las causas de la parasitosis intestinal, por ello se debe de tener en cuenta lo siguiente:

En los menores que llegan a ser afectados por los parásitos, logran desarrollar una infección en la zona intestinal, causando ello,

anemia, interrupciones en el crecimiento, deficiencia de la vitamina A, trastornos tanto cognitivos como físicos. Por otro lado, causan también vómito y diarrea, acompañado de dolores crónicos, influenciado todo ello en que el menor no asista a escuela de la manera que debería de hacerlo, acompañado de una disminución en su desempeño. En cuanto al desarrollo físico de la persona afectada por la parasitosis intestinal, que en este caso son niños y los cuales están en la etapa de crecimiento y desarrollo, se presentan interrupciones en el crecimiento, incluyendo dentro de ello el peso, la estatura, debido a que los parásitos buscan absorber las proteínas, hierro y diferentes nutrientes que son necesarios para uno. En cuanto a la alimentación con que necesita cumplir el niño, los parásitos que ya se encuentran alojados logran afectar al apetito, como es el caso de las uncinarias, las cuales suprimen las ganas de ingerir alimentos. En cuanto al desarrollo cognitivo que va presentándose en el niño, también sufre complicaciones y es afectado por los parásitos, disminuyendo aquella capacidad de lograr aprender, captar y analizar circunstancias que incluyen la memoria y coeficiente intelectual. Como dato comprobado y científico, se ha estimado que el grado en que se logra perjudicar el coeficiente intelectual es de un promedio de 3.75 puntos a causa de la presencia y el desarrollo de la parasitosis intestinal en el niño.(28) En base al análisis del conocimiento en general y cómo este interactúa con el ser humano, éste, enfocado a la parasitosis intestinal, logra ser importante desarrollarlo en función de lo que causa que se haga presente parásitos en el ser humano y en especial en los niños, los cuales dependen mucho de los padres y su responsabilidad de crianza. En forma de resumen, las causas más importantes y que afectan directamente a los niños, son la anemia producida en ellos, la falta de vitaminas en especial de la A, interrupción del correcto proceso de crecimiento, mala nutrición y una serie de trastornos de tipo físico y mental en el niño. También se van haciendo presente conforme se logre desarrollar la parasitosis

intestinal, aumento de diarrea lo cual produce un grado alto de deshidratación del niño, aumentando a ellos el poco apetito que se forma, y por supuesto la disminución del desempeño cognitivo, como es el caso del cociente intelectual y su disminución abrupta.

3.2.1.11 Factores de riesgo sobre la parasitosis intestinal

Algunos factores de riesgo importantes de conocer para contraer parasitosis intestinal son los siguientes (5):

-Tomar agua sin hervir, clorar o que no sea potable; El agua que se logra encontrar en presas, ríos, lagos y mares no son recomendadas para su directo consumo por el ser humano, ya que hay un acceso directo a diferentes tipos de desechos causados por el hombre y animales, como es el caso de deposiciones que incluye la presencia de parásitos.

-También está el mal cuidado de los vegetales que son destinados al consumo humano, pero los cuales llegan a ser regados con aguas negras.

-No tener un cuidado importante sobre las verduras y frutas que ya se obtienen por la persona para un consumo inmediato, las cuales deben ser correctamente lavadas y peladas.

-Es necesaria la buena cocción de las carnes, teniendo en cuenta que deben ser frescas.

-Mantener cuidado sobre los entornos y ambientes en donde se ingiere alimentos, evitándose aquellos que se encuentran en malas condiciones.

-Mantener cierta distancia entre los alimentos y los animales que se encuentren cerca, como son las mascotas en el hogar.

-Tener un cuidado constante en la higiene de las manos durante el día a día de la persona, como es el caso del lavado de manos antes de ingerir algún alimento y al manipularlo, y también después de acudir a los servicios higiénicos.

-Mantener total atención sobre los hijos al momento de cumplir con el lavado de manos posterior a sus actividades de juego, ya que en ese transcurso logra mantener contacto con el suelo y con animales.

-Otro factor que se hace presente, es el nivel socio económico, el cual llega a influenciar en el cuidado y la prevención de la parasitosis intestinal, ya que en su mayoría las familias de bajos recurso no tienen acceso de manera segura y correcta a los servicios básicos, contando también con ingresos económicos bajos, llegando así a no satisfacer por completo sus necesidades.

Otro aspecto en que se debe desarrollar un buen nivel de conocimiento por parte de la madre y entorno familiar cercano del niño es el de los factores de riesgo, el cual va a estar ligado a actividades y acciones diaria que se desempeñan en el hogar y entornos donde más interactúa el niño con su madre, en primer lugar, se tiene a la ingesta de alimentos de manera incorrecta y poco salubre, como es el caso de tomar agua sin haber sido hervido ni alcanzado los grados necesarios de ebullición. También se encuentra el descuido de comer e ingerir alimentos en establecimiento de comida rápida que no se encuentran en las condiciones óptimas para manipular alimentos, de igual forma se encuentra el accionar y no preocupación por mantener las manos limpias, olvidando que estas son el principal conductor de alimentos al ser humano, ya que con ella se manipula diferentes cosas que rodean al niño y a la madre.

3.2.1.12. Medidas preventivas de la parasitosis intestinal.

La disminución de los casos de enfermedades de tipo infecciosas va de la mano con los comportamientos y conocimientos que ejecutan las familias sobre las acciones y hábitos de vida saludable, como es el caso del lavado de manos con abundante agua y jabón momentos previos a la manipulación de los alimentos, antes de comer y después de defecar.(29)

-Higiene Corporal; la limpieza y la constancia de la higiene en las actividades del ser humano, son necesarias y fundamentales para mantener buena salud, incluyendo dentro de ello una serie de comportamientos como es el caso del lavado de manos, el uso de agua potable y hervida, teniendo presente siempre la limpieza del cuerpo y más aun de las que interactúan directamente con los alimentos que se consume.

-Saneamiento ambiental; este hace referencia a dos factores necesarios para mantener un buen entorno basado en el cuidado y el bienestar del ser humano, siendo estos el control y la prevención de las condiciones de tipo ambiental que forman parte del ecosistema de desarrollo y crecimiento del hombre, basado en la buena salud y la calidad de vida. Por lo que se llega a dar prioridad al cuidado del entorno, como es el caso de la naturaleza y todo lo que involucra ella.

Las prácticas preventivas van a contar con acciones y medidas que son necesarias ejecutar en el día a día, con la finalidad de alcanzar una calidad de vida basada en buena salud. Por todo ello, es importante resaltar de manera general, dos medidas importantes que deben hacerse presente en la prevención, teniendo en primer lugar a la higiene corporal, la cual no sólo incluye una limpieza y cuidado del cuerpo, sino también de lo que se consume a diario. La segunda medida, es el saneamiento ambiental, el cual está enfocado a la atención constante que se da al medio ambiente, siendo este, parte importante de interacción entre el ser humano y su calidad de vida.

3.2.1.13. Dimensiones del nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal

Las dimensiones han sido consideradas las señaladas por Romani N, Quispe, L. (18); siendo estas las siguientes:

Conocimiento de aspectos conceptuales: Es la indagación que se tiene sobre las infecciones causadas por parásitos que se alojan principalmente en el sistema digestivo.

Conocimiento de manifestaciones clínicas: Es la información que cuenta sobre los signos y síntomas como puede ser presencia de diarrea, sueño, cansancio, vómitos, dolor abdominal, picazón anal, pérdida de apetito, así como pérdida de peso.

Conocimiento de vías de transmisión: Es la información que se maneja de las maneras en las que se logra contagiar el niño, ya sea a nivel oral, rectal o a través de la piel

Conocimiento de medidas preventivas: Es la información con la que cuenta una persona sobre qué acciones realizar de manera que el niño no corra el riesgo de sufrir de algún tipo de parasitosis.

3.2.2. Práctica preventiva sobre parasitosis intestinal

3.2.2.1 Conceptualización de práctica preventiva

Es el accionar anticipado que se logra ejecutar en función de hacer frente a una serie de riesgos que pueden hacerse presente en un entorno en específico con un grado determinado de impacto sobre el bienestar de un individuo y de su entorno.(30)

Las prácticas preventivas son ese conjunto de acciones representadas por medio de actividades que posibilitan al ser humano tener y mantener estilos de vida saludable, facultando al entorno social desarrollar hábitos en donde se impulse a concientizar sobre la importancia del cuidado de la salud y minimizar riesgos de las enfermedades.(15)

Por otro lado, también es conceptualizada como aquel conjunto de disposiciones que se ejecutan con anticipación a posibles problemas de salud, como es en este caso el de la parasitosis en menores. La finalidad de la prevención es llegar a que un problema con consecuencias negativas no logre concretarse.(31)

En el cuidado del ser humano tanto de manera personal y el que se encuentra involucrado con otras personas, como es el caso del que se desarrolla en las madres sobre sus hijos, van a existir una serie de acciones enfocadas a la prevención, claro está que, de cosas que vayan en contra del bienestar, es por ello la importancia de analizar esta variable denominada prácticas preventivas, la cual está enfocada en hacer frente a la parasitosis intestinal, incluyendo así una serie de acciones, medidas y normativas a cumplir en función de evitar y hacer frente a los parásitos que suelen ingresar al cuerpo de los niños de muchas formas, pero las cuales están ligadas a la responsabilidad de cuidado de la madre y por supuesto a las prevenciones que desarrolla esta.

Las prácticas preventivas siempre van a ser necesarias y van a lograr un bienestar a corto y largo plazo en el ser humano, en el caso de las que se desarrollan en las madres, las cuales deben ser capaces de desarrollarse en el día a día y sobre el cuidado responsable de sus hijos, basadas en la alimentación, mantener un ambiente limpio y desarrollar hábitos de higiene constante, formando actitudes en sus hijos de lo importante que es ello. Desde una perspectiva más amplia y externa, la importancia de desarrollar prácticas preventivas y más que todo impulsarlas en la sociedad, ya sea en comunidades pequeñas como en países, va a lograr impactar de manera importante en el bienestar en general.

3.2.2.2 Tipos de prácticas preventivas sobre la parasitosis intestinal

-Al momento de optar por comprar carnes para el consumo, es necesario tener en cuenta que los lugares donde se provee de eso deben ser los adecuados y que garanticen la calidad del producto.

-Cubrir los alimentos al momento de dejarlos en sus recipientes o sobre la mesa, ya que pueden posarse moscas sobre ellas dejando sobre ellas diferentes cosas que vayan en contra de la salud, como es el caso de restos de heces.

-Saneamiento tanto del ámbito social que incluyen diferentes familias como también del propio hogar.

-Hacer limpieza constante del hogar, promoviendo buenos hábitos de vida.

-Evitar en lo posible tener un contacto directo con animales dentro de la casa, ya que muchos de estos, así sean domésticos pueden transmitir diversas enfermedades y parásitos.

-Cuidado de la limpieza de las prendas de la familia y de uno mismo.

-Mantener una limpieza y desinfección de los juguetes de los niños, ya que estos son usados siempre por ellos y en algunos de los casos incluso son metidos a la boca de manera involuntaria.

-En cuanto al acceso de agua potable, en muchos de los casos no existe, por lo que se debe optar en usar el cloro como, teniendo en cuenta que en cada litro de agua es necesario tres gotas de cloro y si en caso se opta por hervir, debe ser con un tiempo de duración de 10 minutos.

-Mantener un orden de limpieza y almacenamiento de los residuos, como es el caso de la basura, evitando siempre su aglomeración y descomposición cerca a los alimentos y donde se habita. Por lo que es recomendable ser enterrados o buscar la forma de entregarlo a los camiones encargados de recogerla.

Las prácticas preventivas desarrollan importantes experiencias y cuidados en la persona y sobre todo en las madres, que tiene a cargo a menores que depende mucho de ella, y por lo cual también se encuentran expuestos a situaciones que van en contra de su buena salud, como es el caso de la presencia de parásitos en su sistema digestivo, dentro de los tipos de prácticas que ayudan a prevenir ello, se encuentra el constante lavado de manos, cuya actividad se va fortaleciendo constantemente en las comunidades e incluso escuelas y jardines, en cuanto al rol de las madres, un tipo de práctica preventiva es mantener los alimentos en buenas condiciones, como es el caso del lavado de las frutas, vegetales y

demás insumos que son del día a día en el proceso de alimentación de sus hijos, de igual forma, existen diferentes más acciones que permiten prevenir la parasitosis intestinal, todas ellas en función al entorno y al accionar personal.

3.2.2.3 Niveles de prácticas preventivas sobre parasitosis intestinal.

Se logra definir los siguientes niveles:(32):

-Prevención primaria; esta cuenta con la finalidad de hacer frente de manera preventiva entre el agente sobre el huésped, comprendiendo así la promoción de la salud, en donde se enmarca las acciones basadas en mantener y lograr ejecutar estilos de vida saludable que perduren en la persona para su propio bienestar y de los que le rodean, manteniendo así una calidad de vida aceptable por mucho tiempo. Este nivel de prevención se enfoca en aquellos que aún no han desarrollado la enfermedad y son parte de aquel tipo de prevención pura. Las acciones que se desarrollan durante el periodo patogénico corresponden al segundo nivel y tercer nivel de prevención.

-Prevención secundaria; tiene como objetivo principal, hacer frente de manera preventiva el avance de la enfermedad en su máximo nivel, llegando a ser diagnosticada de manera inmediata, llevando posteriormente un tratamiento y limitando el posible daño que pueda producir sobre la persona. Dentro de lo que se busca percibir, es los cambios que puede producir inicialmente la enfermedad en el paciente, ya que al inicio no es tan clara la sintomatología, pero conforme vaya pasando el tiempo esta se va reflejando con mayor intensidad.

-Prevención terciaria; corresponden al periodo de rehabilitación, cuando la enfermedad ha dejado secuelas.

Finalmente, van a presentar diferentes niveles de prácticas preventivas, las cuales, adaptadas a la parasitosis intestinal, van a ayudar a identificar si el desempeño de las madres como de las

instituciones encargadas de apoyar ello, están cumpliendo un trabajo responsable y necesario. Como primer nivel se tiene la prevención primaria, la cual se enfoca en el enriquecimiento de acciones inmediatas frente a posibles enfermedades, esto lográndose a través de un involucramiento constante sobre actividades. El segundo nivel, es el de prevención secundaria, que se basa en las acciones enfocadas a hacer frente a la enfermedad, la cual ya ha avanzado de manera mínima pero que está ahí presente, logrando diagnosticarla de manera temprana, lo cual es beneficioso para su tratamiento. El último nivel es el terciario, el cual incluye las acciones de rehabilitación que toma el enfermo y en donde se van a ir evidenciado secuelas.

3.2.2.4.Importancia de las prácticas preventivas sobre la parasitosis intestinal

Pese a que este tipo de acciones que se basan en la prevención, mantienen ya un desarrollo que se ha venido dando desde hace muchos años, aún mantiene la relevancia dentro de la vida de todo ser humano y sociedad hasta la actualidad, como es el caso de aquellas que hacen frente a enfermedades como la parasitosis intestinal en los diferentes niveles socioeconómicos. El mantener claro el accionar que es necesario para minimizar los riesgos, mantiene un bienestar constante en el ser humano, lo cual incluye una serie de acciones que involucran el compromiso de la persona y su responsabilidad en el cuidado de los que le rodean, teniendo así, acciones puntuales como el uso de recipientes limpios de agua, higiene personal, educación y de igual forma el saneamiento ambiental.(31)

3.2.2.5 Dimensiones de la práctica preventivas sobre parasitosis intestinal

Se considera las dimensiones de Delgado E,Paucar E.(33):

Práctica de higiene corporal y bucal: Esta dimensión involucra la realización de actividades que realiza la madre en cuanto a la higiene que le realiza a su menor hijo tanto de su cuerpo como de su cavidad bucal.

Práctica de higiene ambiental: Esta dimensión involucra la realización de actividades para mantener los espacios del hogar limpios, así como el cuidado que se tiene con los alimentos que se compra, así como al momento de prepararlos.

3.2.3 Teoría de la promoción de la salud de Nola Pender.

Según Nola J.(34). Pender, la promoción de la salud y la prevención de enfermedades deben centrarse en la atención de la salud; la promoción y la prevención de la salud debe lograr anticipar las situaciones y problemas si no las enfermedades se convierte en una prioridad siguiente.

Así mismo hace referencia que las medidas preventivas descritas son para ayudar a los pacientes a prevenir enfermedades mediante el autocuidado; explica que gracias al conocimiento brindado por la observación y la investigación, podemos fomentar el autocuidado de las personas, familias y de su entorno para que adquieran comportamientos de salud saludables; por tal motivo debemos incorporar las actividades de promoción de la salud para generar comportamientos y hábitos adecuados para mejorar la salud y debe ser aplicado a lo largo de toda la vida. El propósito como enfermera es hacer conocer y comprender los principales determinantes de la salud para que de allí se tome decisiones para lograr la prevención y la promoción de la salud y lograr el bienestar de la población y fomentar estilos de vida saludables.

3.3 Marco Conceptual

Actitud: Es una predisposición organizada para sentir, percibir y comportarse hacia un referente (categoría que denota fenómeno, objeto, acontecimiento, construcciones hipotéticas, etc.).(33)

Ascaris lumbricoides: Este es de los parásitos más comunes que pueden encontrarse en la persona, siendo una de sus principales características su tamaño el cual es más grande de los de su tipo, logra presentarse a causa de la ingesta de los huevos que produce y deposita la larva infectante, por lo general su sintomatología es similar a la de los demás parásitos, siendo así el dolor abdominal, la diarrea, vómitos, pero aquí se presenta uno interesante de analizar y es la anorexia y trastornos respiratorios.(26)

Conocimiento: Son aquellas ideas y conceptos que son interactivos por medio de una comunicación, manteniendo un orden y jerarquía. Teniendo en cuenta también que el conocimiento depende mucho del objetivo, la finalidad, el mensaje y la naturaleza con que cuenta, dependiendo así del medio en que será compartida y dada a conocer.(26)

Conocimiento científico: Este tipo de conocimiento se logra adquirir por medio de un procedimiento más fundamentado y metódico, siendo validado por fuentes importantes y reconocidas, impulsando a mantener un razonamiento y aclarando alguna duda que se plantee durante el desarrollo de sus actividades de formación. La indagación, es un elemento necesario en el desarrollo de este tipo de conocimientos.(15)

Eliminación de los desechos: La basura es un producto de las actividades humanas, al cual se le considera sin valor alguno, repugnante e indeseable por lo cual normalmente se le incinera, colocando en lugares predestinados para la recolección, para ser canalizada a tiraderos o vertederos, rellenos sanitarios u otro lugar.(33)

Parasitosis: Es el estado latente o de contagio, que se encuentra escondido y que puede ser tolerado por el ser vivo que lo presenta, logrando poder estar por mucho tiempo con ello pues lograr desarrollar no solo un equilibrio sino también una armonía, que en muchos casos no logra producir ningún síntoma, resultando ser un acto accidental.(22)

Parasitosis Intestinal: Son aquellos parásitos que se encuentra en la persona, en específico en su aparato digestivo. Logran estructurarse en 2 importantes grupos, siendo estos los helmintos y los protozoarios, siendo el medio de infestación más comunes, la cutánea y la digestivas.(24)

Práctica preventiva: Es el accionar anticipado que se logra ejecutar en función de hacer frente a una serie de riesgos que pueden hacerse presente en un entorno en específico con un grado determinado de impacto sobre el bienestar de un individuo y de sus entornos.(30)

IV METODOLOGÍA

La investigación será de tipo básica, utilizando un enfoque cuantitativo un nivel correlacional de corte transversal.

4.1. Tipo de Investigación

Tipo: Es básica porque se encuentra enfocada a generar nuevos conocimientos más completos a través de la comprensión de los aspectos fundamentales de los fenómenos y de los hechos observables.(35)

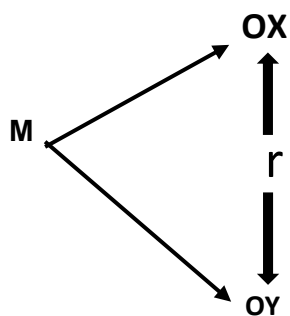
Enfoque: Cuantitativo porque uso la recolección de los datos para probar una hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico para establecer patrones de comportamiento y probar teorías. (36)

Nivel: Correlacional porque se logrará determinar el grado de relación existente entre las variables Nivel de conocimiento y práctica preventiva sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años. Centro salud la angostura, Ica - 2021. (37)

Corte: es transversal, porque se utiliza para realizar estudios de investigación de hechos y fenómenos de la realidad, en un momento determinado del tiempo.(38)

4.2. Diseño de Investigación

El diseño será no experimental que permitirá determinar si existe la relación entre la variable de conocimientos sobre parasitosis intestinal y las practicas preventivas sobre parasitosis.



Donde:

M = Muestra de estudio (Madres de niños menores de 5 años)

Ox = Variable (Conocimiento)

Oy = Variable (Práctica preventiva)

4.3. Hipótesis general y específicas

Hipótesis general

Existe relación entre el nivel de conocimiento de parasitosis intestinal y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años del Centro salud La Angostura, Ica – 2021.

Hipótesis específicas

HE1. Existe relación entre el nivel de conocimiento de los aspectos conceptuales de la parasitosis intestinal y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años del Centro salud La Angostura, Ica – 2021

HE2. Existe relación entre el nivel de conocimiento de las manifestaciones clínicas de la parasitosis intestinal y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años del Centro salud La Angostura, Ica – 2021.

HE3. Existe relación entre el nivel de conocimiento de las vías de transmisión de la parasitosis intestinal y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años del Centro salud La Angostura, Ica – 2021.

HE4. Existe relación entre el nivel de conocimiento de las medidas de prevención de la parasitosis intestinal y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años del Centro salud La Angostura, Ica – 2021.

4.4 Identificación de las variables.

Variable independiente. Conocimiento sobre parásitos intestinal

Es el resultado de carácter cognitivo que desarrolla y pone en práctica la madre, teniendo como base de conocimiento, la experiencia propia, la capacitación lograda por diferentes medios, el raciocinio formado sobre la parasitosis intestinal y el cuidado que se debe tener frente a ello para el cuidado del hijos.(5)

Dimensiones:

- D1. Conocimiento de aspectos conceptuales
- D2. Conocimiento de manifestaciones clínicas
- D3. Conocimiento de vías de transmisión
- D4. Conocimiento de medidas preventivas

Variable dependiente. Práctica preventiva sobre parásitos

Las prácticas preventivas son un conjunto de acciones representadas por medio de actividades que posibilitan al ser humano tener y mantener estilos de vida saludable, facultando al entorno social desarrollar hábitos en donde se impulse a concientizar sobre la importancia del cuidado de la salud y minimizar riesgos de las enfermedades.(15)

Dimensiones:

- D1. Práctica de higiene corporal y bucal
- D2. Práctica de higiene ambiental

4.5. Matriz de operacionalización de variables:

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORACION	NIVELES DE RANGO	TIPOS DE VARIABLE ESTADISTICA
Conocimiento sobre parasitosis intestinal Bajo[3-8] Medio[9-14] Alto[15-20]	Conocimiento de aspectos conceptuales	-Concepto -Tipo de afectación	1,2,3,4,5	Bajo Medio Alto	[0 - 1] [2 - 3] [4 - 5]	Según su operatividad Variable cuantitativa según su relación con la variable independiente
	Conocimiento de manifestaciones clínicas	-Síntomas -Observar	6,7,8,9,10	Bajo Medio Alto	[0-1] [2-3] [4-5]	
	Conocimiento de vías de transmisión	-Forma en la que ingresa -Contagio -Transmisión	11,12,13,14,15	Bajo Medio Alto	[0-1] [2-3] [4-5]	
	Conocimiento de medidas preventivas	-Forma de prevención -Importancia de conocer	16,17,18,19,20	Bajo Medio Alto	[0-1] [2-3] [4-5]	

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORACION	NIVELES DE RANGO	TIPOS DE VARIABLE ESTADISTICA
Práctica preventiva sobre parásitos. Deficiente[01 -0 6] Regular [07 - 12] Bueno [13 - 17]	Práctica de higiene corporal	-Aseo personal -Lavado de manos -Lavado de partes intimas	07	Deficiente Regular Bueno	[0 - 2] [3 - 5] [6 - 8]	Según su operatividad Variable cuantitativa Según su relación con la variable variable dependiente
	Práctica de higiene bucal	Lavado de dientes	01	SI NO		
	Práctica de higiene ambiental	Ropa -Agua hervida -Lavado de verduras -Recojo de desechos de la mascota -Casa limpia -Parásitos -Basura -Sábanas y cobertores	09	Deficiente Regular Bueno	[0 - 3] [4 - 6] [7 - 9]	

		-Limpieza de ropa interior				
--	--	-------------------------------	--	--	--	--

4.6. Población – Muestra

Población.

Es un conjunto de elementos que tienden a presentar una serie de características que resultan repetirse en cada uno de ellos; con la cual se puede identificar si pertenece o no a la población.(35)

La población estará conformada por 1255 madres de niños menores de 5 años. Centro salud la Angostura, Ica – 2021.

Muestra

Es el conjunto de casos extraídos de la población, seleccionados por un método racional, que siempre forman parte de la población. Si hay varias poblaciones, tendrá múltiples muestras.(37)

Para la selección de la muestra se aplicará la fórmula de poblaciones finitas, tal como se detalla a continuación:

Cuando:

$$Z= 1,96$$

$$N =1,255$$

$$P= 0,5$$

$$Q= 0,5$$

$$E= 0,05$$

$$n_0 = \frac{Z^2 N P Q}{Z^2 P Q + (N - 1) E^2} = 294$$

La muestra quedará constituida por 294 madres de niños menores de 5 años. Centro salud la Angostura, Ica – 2021.

Muestreo

La selección de la muestra se realizará a través del muestreo probabilístico; de manera que se aplicará la fórmula de poblaciones finitas.

4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información

Técnica: Encuesta

Con ella se busca indagar lo que opinan una parte de la población sobre un tema en especial.

Instrumentos de recolección de datos

Para determinar el nivel de conocimiento de la variable sobre parasitosis intestinal ;se utilizó un cuestionario de Romani N, Quispe L.(18) quien en un juicio de expertos y en una prueba piloto determinaron la confiabilidad utilizando la prueba de k Richarson(0.69);lo cual indica que es un instrumento confiable para nuestro trabajo de investigación.; consta de 20 ítems donde la pregunta 1,2,3,4,5 permite evaluar la dimension sobre conocimientos de aspectos conceptuales sobre parasitosis intestinal ,la pregunta 6,7,8,9 y 10 permite determinar los conocimientos sobre manifestaciones clínicas, la pregunta 11,12,13,14,15 nos permite determinar los conocimientos sobre vías de trasmisión y las preguntas 16,18,19,y20 permitirá evaluar los conocimientos sobre medidas preventivas; es un instrumento confiable; teniendo una valoración final en cuanto al nivel de conocimientos: bajo(3-8),medio(9-14),alto(15-20);en cuanto a sus dimensiones la valoración final es conocimiento bajo(0-1),medio(2-3),alto(4-5).

Para determinar la variable práctica preventiva sobre parasitosis intestinal se utilizará el cuestionario de Delgado, E. Paucar, E;(33) quien valido el instrumento por juicio de tres expertos a si mismo determino la fiabilidad con alfa de Cron Bach de 0.850; Consta de 17 preguntas donde la pregunta 1,2,3,4,5,6,7 permite evaluar la dimension de prácticas de higiene corporal ,la pregunta 8 evalúa la higiene bucal; las preguntas 9,10,11,12,13,14,15,16 y 17 permite evaluar las prácticas de higiene ambiental; tiene como valoración final en cuanto al nivel de prácticas preventivas :Deficiente(01-06),regular(07-12),bueno(13-17);en cuanto a sus dimensiones considera en la dimension de prácticas de higiene corporal y bucal

:deficiente(0-2),regular(3-5),bueno(6-8);en cuanto a las prácticas de higiene ambiental :deficiente(0-3),regular(4-6),bueno(7-8);lo cual indica que es un instrumento confiable para la presente investigación.

4.8. Técnicas de análisis e interpretación de datos

Iniciamos con la recolección de los datos. El investigador después de recoger la información procederá a organizar la información que permita extraer conclusiones para así poder responder a las interrogantes que llevaron a realizar la investigación. Una vez obtenidos los datos se procederá a su análisis considerando los siguientes pasos:

1° Codificación: La información será seleccionada y se generará códigos para cada uno de los sujetos muestrales.

2° Calificación: Consistirá en la asignación de un puntaje o valor según los criterios establecidos en la matriz del instrumento para la recolección de datos.

3° Tabulación de datos: En este proceso se elaborará una data donde se encuentran todos los códigos de los sujetos muestrales y en su calificación se aplicará estadígrafos que permitieran conocer cuáles son las características de la distribución de los datos, por la naturaleza de la investigación se utilizará la media aritmética y desviación estándar.

4° Interpretación de los resultados: En esta etapa una vez tabulados los datos se presentarán en tablas y figuras, estos serán interpretados en función de la variable.

Para ver la correlación entre las variables se empleará un coeficiente de correlación, que mide el grado de asociación entre dos variables.

5° Comprobación de hipótesis: Las hipótesis de trabajo serán procesadas a través de los métodos estadísticos.

V. RESULTADOS

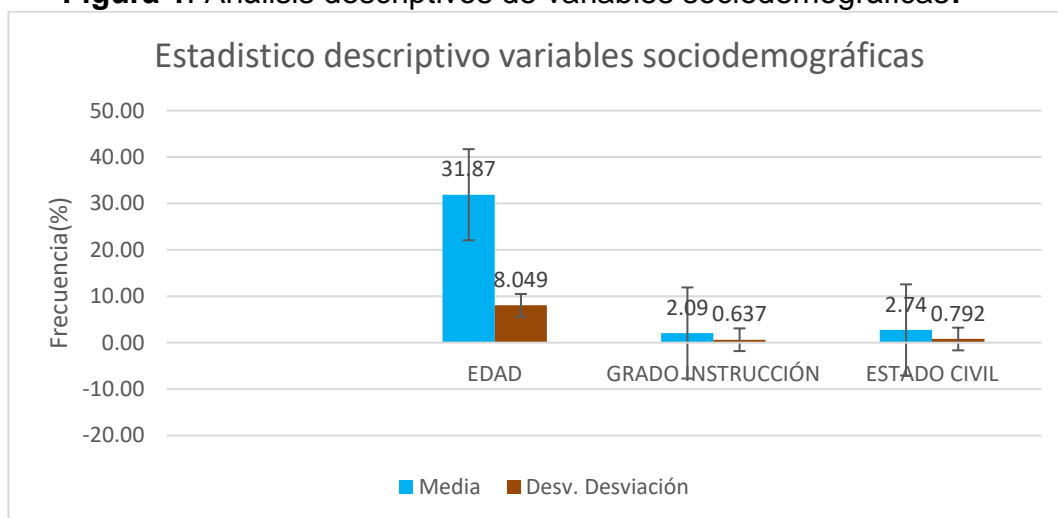
5.1. Presentación de Resultados

Tabla 1. De análisis descriptivos de variables sociodemográficas.

	Estadísticos descriptivos				
	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar
Edad	294	15	55	31.87	8.049
Grado de instrucción de la madre	294	1	4	2.09	,637
Estado civil	294	1	5	2.75	0.792

Fuente: Data de resultados.

Figura 1. Análisis descriptivos de variables sociodemográficas.



Fuente: Data de resultados

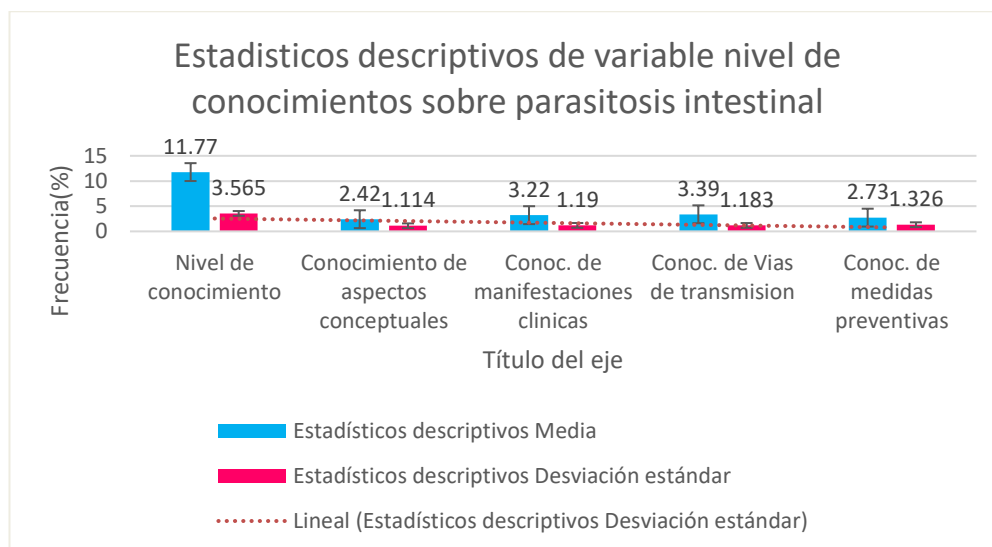
En la tabla y figura 1 .Se evidencia el análisis descriptivos de las variables sociodemográficas; los promedios de las desviaciones individuales con respecto a la media de una distribución: La edad tiene un promedio de 31.87 con una D.S de 8.049; respecto al grado de instrucción el promedio es 2.09 con una D.S 0.637 y en cuanto al estado civil el promedio es 2.75 y el D.S es 0.792.

Tabla 2. Estadísticos descriptivos de la variable nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal.

	Estadísticos descriptivos				Desviación estándar
	N	Mín	Máx	Media	
Nivel de conocimiento	294	3	20	11,77	3,565
Aspectos conceptuales	294	0	5	2,42	1,114
Manifestaciones clínicas	294	0	5	3,22	1,190
Vías de transmisión	294	0	5	3,39	1,183
Medidas preventivas	294	0	5	2,73	1,326

Fuente: Data de resultados

Figura 2. Estadísticos descriptivos de la variable nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal.



Fuente: Data de resultados

En la tabla y Figura 2. Realizamos el análisis de los estadísticos descriptivo de la variable nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal con sus dimensiones donde determinamos la media y la desviación estándar que nos permitió establecer un valor de referencia para luego lograr estimar la variación general de la variable con sus dimensiones;

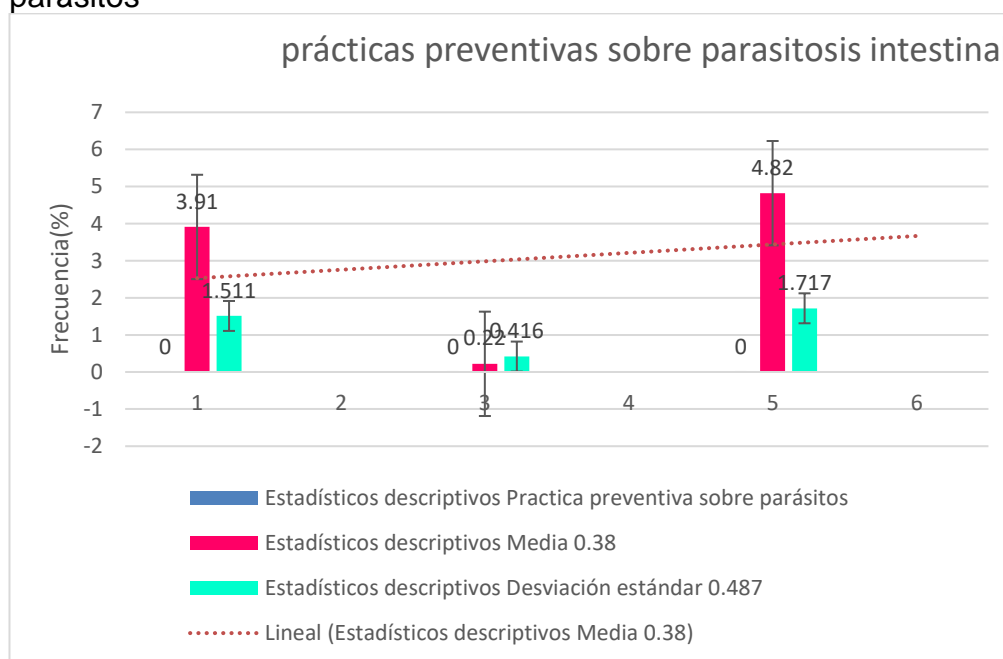
referente a la variable nivel de conocimiento su puntuación mínima y máxima se encuentra entre 3-20 puntos con un promedio de 11.77 y una desviación estándar de 3,565 ;referente a la dimensión sobre conocimientos de aspectos conceptuales su puntuación mínima y máximo esta entre 0-5 puntos con un promedio de 2.42 y una desviación estándar de 1.114 ;en cuanto a su dimensión sobre conocimientos de manifestaciones clinicas su puntuación mínima y máximo se encuentra entre 0-5 puntos con un promedio de 3.22 y una desviación estándar de 1.190; en la dimensión sobre conocimiento de las Vías de transmision su puntuación mínima y máximo se encuentra entre 0-5 puntos en un promedio de 3.39 y una desviación estándar de 1.183; en cuanto a su dimensión sobre conocimiento de las medidas preventivas evidenciamos una puntuación mínima y máximo de 0-5 puntos con un promedio de 2.73 y una desviación estándar de 1.326.

Tabla 3. Estadístico descriptivo de la variable Práctica preventiva sobre parásitos.

	Estadísticos descriptivos				
	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar
Practica preventiva sobre parásitos	294	1	17	0.38	0.487
Higiene corporal	294	0	7	3,91	1,511
Higiene bucal	294	0	1	,22	,416
Higiene ambiental	294	0	9	4,82	1,717

Fuente: Data de resultados

Figura 3. Estadístico descriptivo de la variable Práctica preventiva sobre parásitos



Fuente: Data de resultados

En la tabla y figura 3. Realizamos el análisis de los estadísticos descriptivo de la variable práctica preventiva sobre parásitos con sus dimensiones donde se determinó la media y desviación estándar que me sirvió para establecer un valor de referencia para estimar la variación general de la variable y sus dimensiones; referente a la variable práctica preventiva sobre parásitos se evidencia su puntuación mínima y máximo se encuentra entre

1-17 puntos con un promedio de 0.38 y una desviación estándar de 0.487 ;en cuanto a su dimensión Práctica de higiene corporal se evidencia su puntuación mínima y máximo se encuentra entre 0-7 puntos con un promedio de 3.91 y una desviación estándar de 1.511 ;en cuanto a su dimensión Práctica de higiene bucal se evidencia su puntuación mínima y máximo se encuentra entre 0-1 puntos con un promedio de 0.22 y una desviación estándar de 0.416;dimensión sobre práctica de higiene ambiental se evidencia su puntuación mínima y máximo se encuentra entre 0-9 puntos con un promedio de 4.82 y una desviación estándar de 1.717.

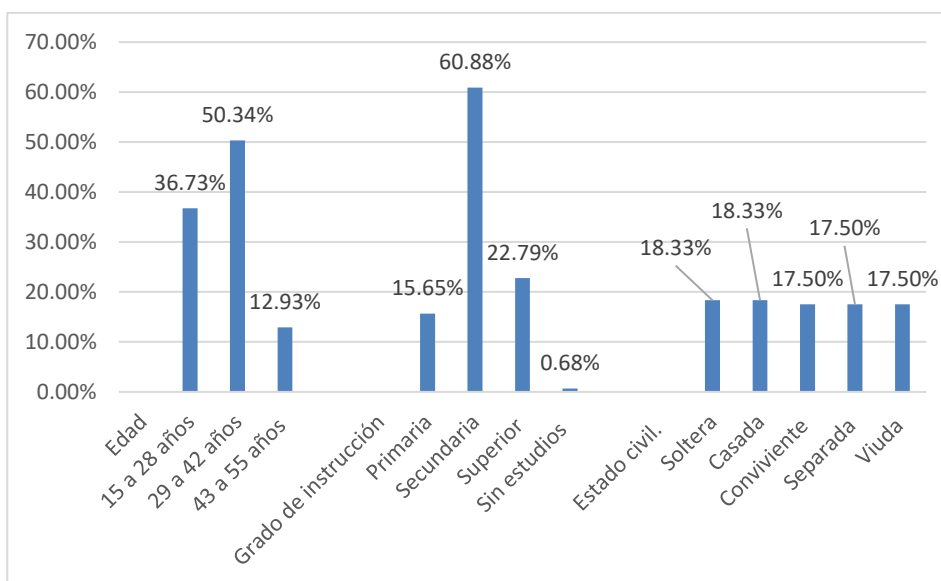
Tabla 4. Variables Socio demográficas

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Edad		
15 a 28 años	108	36.73%
29 a 42 años	148	50.34%
43 a 55 años	38	12.93%
Grado de instrucción		
Primaria	46	15.65%
Secundaria	179	60.88%
Superior	67	22.79%
Sin estudios	2	0.68%
Estado civil.		
Soltera	22	18.33%
Casada	22	18.33%
Conviviente	21	17.50%
Separada	21	17.50%
Viuda	21	17.50%

Fuente: Base de datos de SPSS, versión 25.

Figura 4 Variables Socio demográficas

Variables de caracterización.



Fuente: Data de resultados

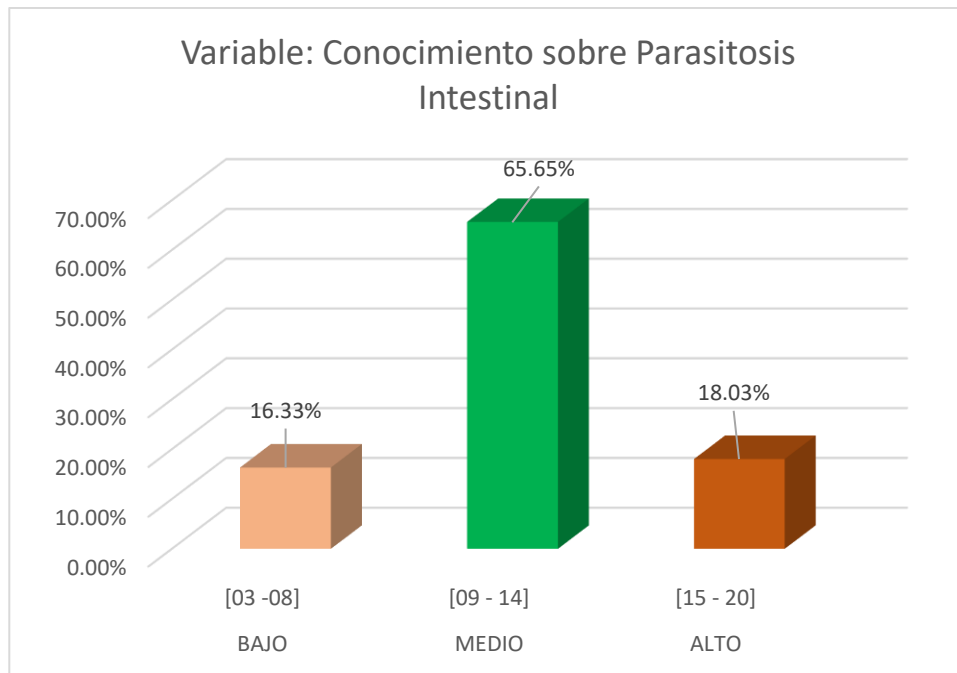
En la tabla Y figura 4; Observamos; de 294 madres encuestada, el 36.73% se encuentran en el grupo de edad de 15 a 28 años, el 50.34% entre 29 y 42 años el 12.93% representa al grupo de 43 a 55 años; en cuanto al grado de instrucción el 15.65 % de las madres refirieron haber terminado primaria completa, el 60.88 % tienen secundaria completa, mientras que el 22.79 % tiene un nivel superior y el 0.68 % refiere no haber tenido ningún estudio; respecto al estado civil de las madres encuestadas; el 18.33% manifiestan ser solteras, el 18.33 % son casadas, el 17.50% son convivientes ,el 17.50% son separadas y el 17.50% son viudas.

Tabla 5. Resultados de variable nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal.

Categoría	Rango	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	[03 – 08]	48	16.33%
Medio	[09 – 14]	193	65.65%
Alto	[15 – 20]	53	18.03%
Total		294	100.00%
Media Aritmética		11.77	

Fuente: Base de datos de SPSS, versión 25.

Figura 5. Resultados del nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal.



Fuente: Data de resultados

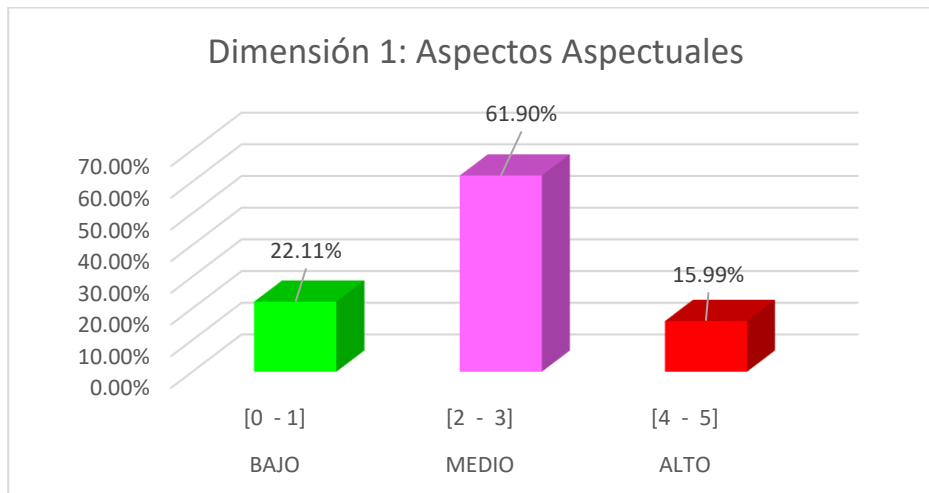
En la tabla y figura 5. Se puede apreciar en relación nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal. el 16.33% presentan un nivel de conocimiento bajo, el 65.65% presentan un nivel medio de conocimiento y el 18.03% presenta un nivel alto.

Tabla 6. Resultados de la dimensión nivel de conocimiento de los aspectos conceptuales de la parasitosis intestinal.

categoría	Rango	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	[0 - 1]	65	22.11%
Medio	[2 - 3]	182	61.90%
Alto	[4 - 5]	47	15.99%
Total		294	100.00%
Media Aritmética			2.42

Fuente: Base de datos de SPSS, versión 25.

Figura 6. Resultados de la dimensión conocimiento de los aspectos conceptuales de la parasitosis intestinal.



Fuente: Data de resultados

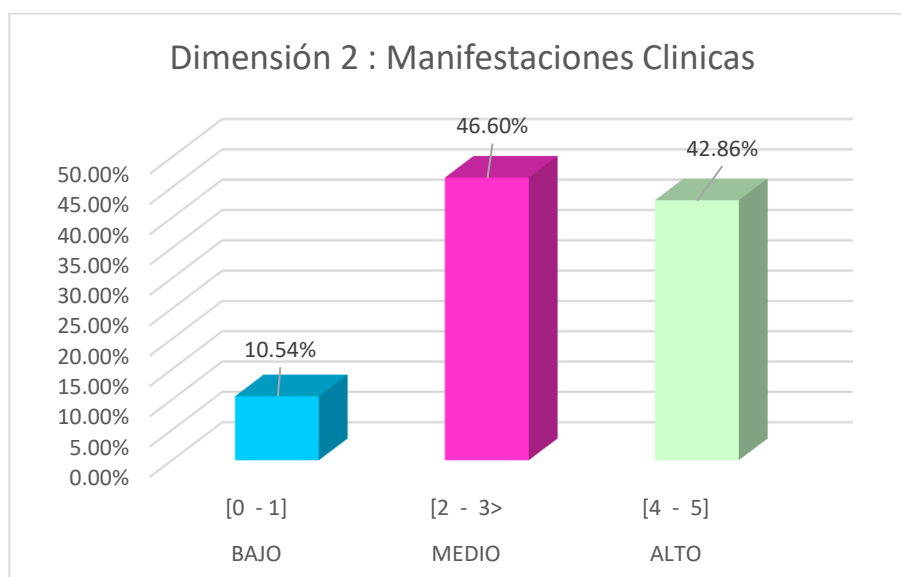
En la tabla y figura 6. Llegamos apreciar en relación al nivel de conocimiento sobre los aspectos conceptuales de la parasitosis intestinal el 22.11% presentaron un nivel de conocimiento bajo , el 61.90% un nivel medio y el 15.99% presenta un nivel alto.

Tabla 7. Resultados de la dimensión conocimiento de las manifestaciones clínicas de la parasitosis intestinal.

categoría	Rango	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	[0 - 1]	31	10.54%
Medio	[2 - 3>	137	46.60%
Alto	[4 - 5]	126	42.86%
Total		294	100.00%
Media Aritmética			3.22

Fuente: Base de datos de SPSS, versión 25.

Figura 7. Resultados de la dimensión conocimiento de las manifestaciones clínicas de la parasitosis intestinal.



Fuente: Data de resultados

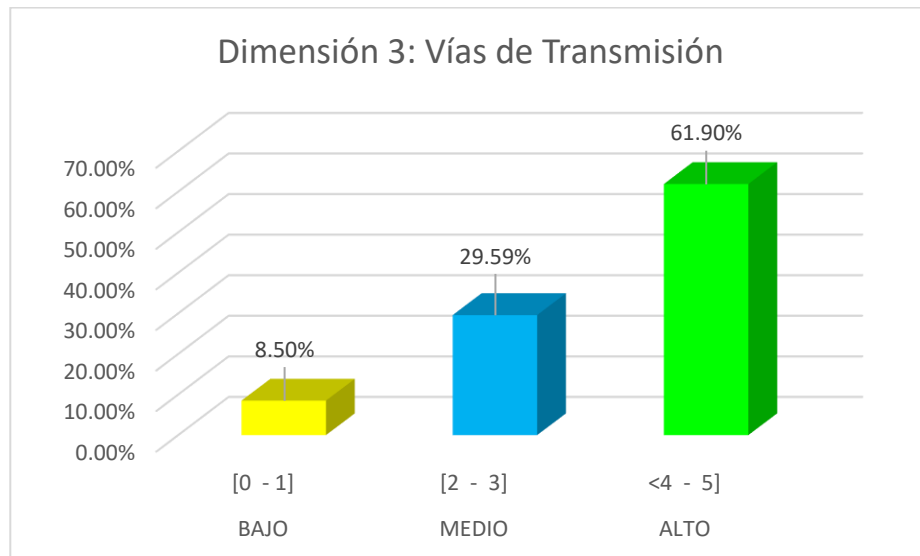
En la tabla y figura 7. Evidenciamos en relación al nivel de conocimiento sobre la dimensión de las manifestaciones clínicas de la parasitosis intestinal; el 10.54% presentaron un nivel de conocimiento bajo; el 46.60% un nivel medio y el 42.86% un nivel alto.

Tabla 8. Resultados de la dimensión conocimiento de las vías de transmisión de la parasitosis intestinal.

categoría	Rango	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	[0 - 1]	25	8.50%
Medio	[2 - 3]	87	29.59%
Alto	<4 - 5]	182	61.90%
Total		294	100.00%
Media Aritmética			3.39

Fuente: Base de datos de SPSS, versión 25.

Figura 8. Resultados de la dimensión conocimiento de las vías de transmisión de la parasitosis intestinal .



Fuente: Data de resultados

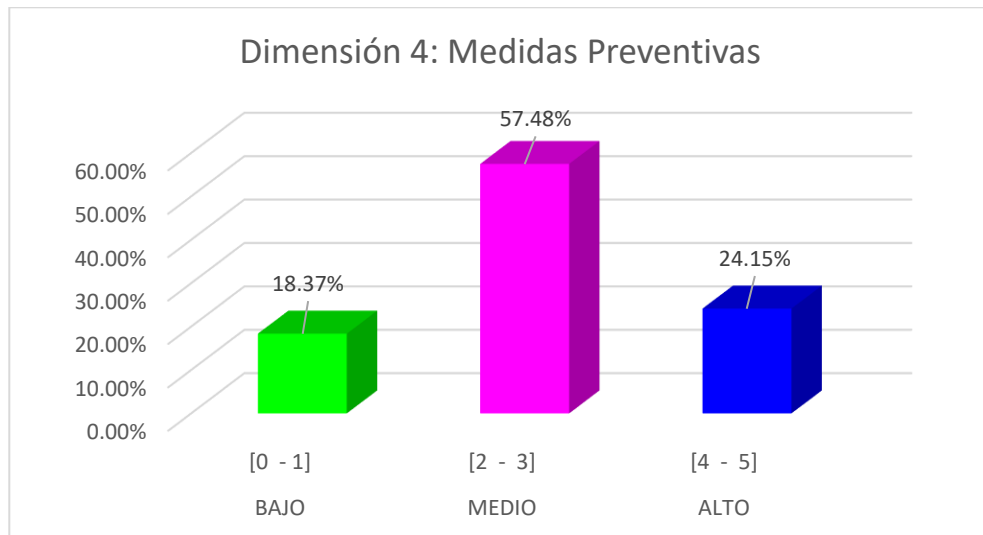
En la tabla y figura 8.Apreciamos en relación al nivel de conocimiento sobre las vías de transmisión de la parasitosis intestinal el 8.50% presentaron un nivel de conocimiento bajo , el 29.59% presentaron un nivel medio y el 61.90 % un nivel alto.

Tabla 9. Resultados de la dimensión conocimiento de las medidas preventivas de la parasitosis intestinal.

Categoría	Rango	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	[0 - 1]	54	18.37%
Medio	[2 - 3]	169	57.48%
Alto	[4 - 5]	71	24.15%
Total		294	100.00%
Media Aritmética			2.73

Fuente: Base de datos de SPSS, versión 25.

Figura 9. Resultados de la dimensión conocimiento de las medidas preventivas de la parasitosis intestinal.



Fuente: Data de resultados

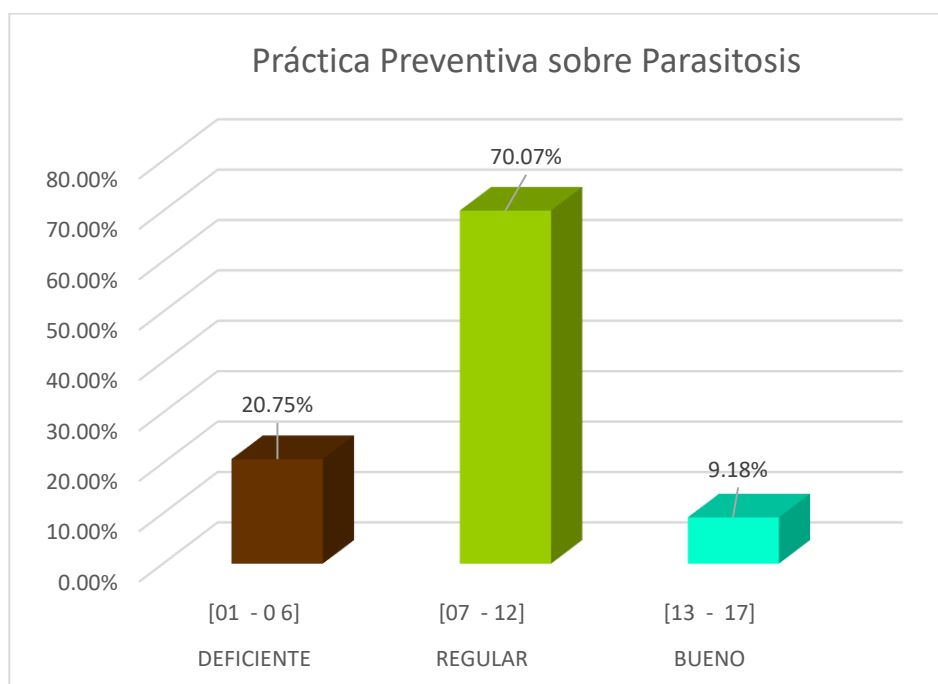
En la tabla y figura 9. Se determinó el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas de la parasitosis intestinal: el 18.37% presentaron un nivel de conocimiento bajo, el 57.48% presentaron un nivel medio y el 24.15% tuvieron un nivel alto.

Tabla 10. Resultados de la variable prácticas preventivas ante la parasitosis intestinal.

Categoría	Rango	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	[01 -0 6]	61	20.75%
Regular	[07 - 12]	206	70.07%
Bueno	[13 - 17]	27	9.18%
Total		294	100.00%
Media Aritmética		8.95	

Fuente: Base de datos de SPSS, versión 25.

Figura 10. Resultados de la variable prácticas preventivas ante la parasitosis intestinal.



Fuente: Data de resultados

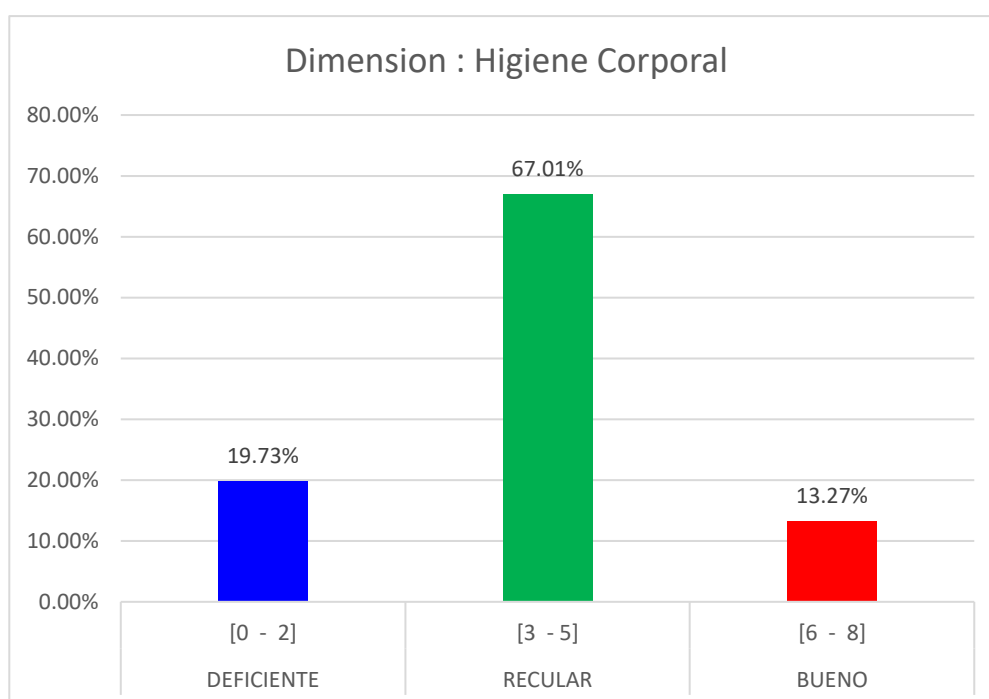
En la tabla y figura 10. Se determinó en relación a la variable prácticas preventivas ante la parasitosis intestinal el 20% de las madres presentan deficientes prácticas preventivas, el 70.0% regulares prácticas preventivas y el 9.18% % buenas prácticas preventivas.

Tabla 11. Resultados de la dimensión higiene corporal.

Categoría	Rango	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	[0 - 2]	58	19.73%
Regular	[3 - 5]	197	67.01%
Bueno	[6 - 8]	39	13.27%
Total		294	100.00%
Media Aritmética		3.91	

Fuente: Base de datos de SPSS, versión 25.

Figura 11. Resultados de la dimensión higiene corporal.



Fuente: Data de resultados

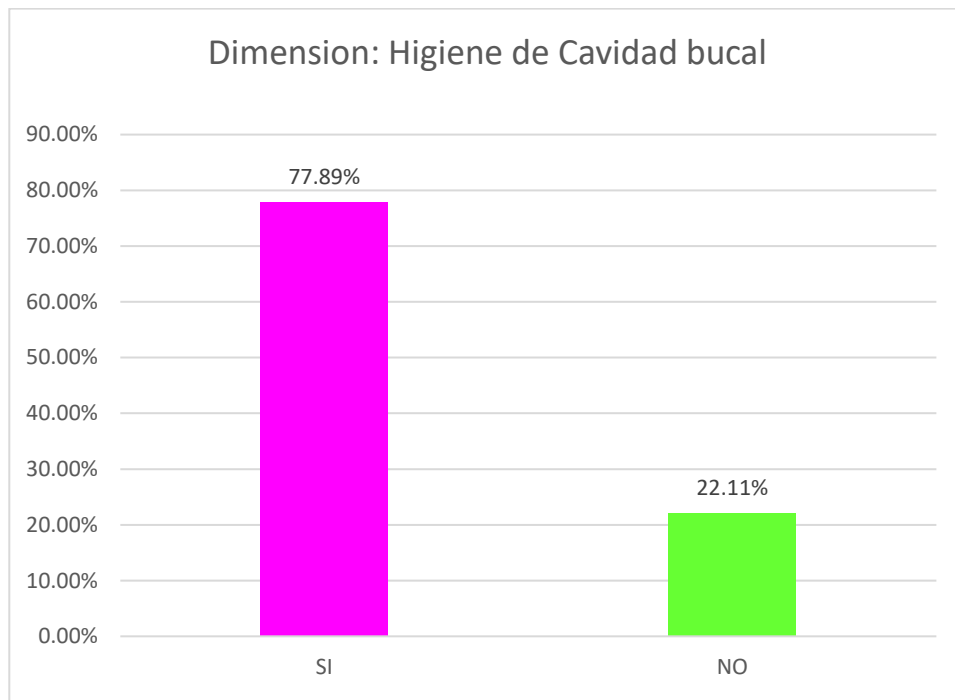
En la tabla y figura 11. Se determinó en relación a la dimensión higiene corporal; el 19.73 % presentan deficientes prácticas, el 67.01% presentan prácticas regulares de higiene y el 13.27% % presenta un nivel bueno de higiene corporal.

Tabla 12. Resultados de la dimensión higiene de cavidad bucal.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Si	229	77.89%
No	65	22.11%
Total	294	100.00%

Fuente: Base de datos de SPSS, versión 25.

Figura 12. Resultados de la dimensión higiene de cavidad bucal



Fuente: Data de resultados

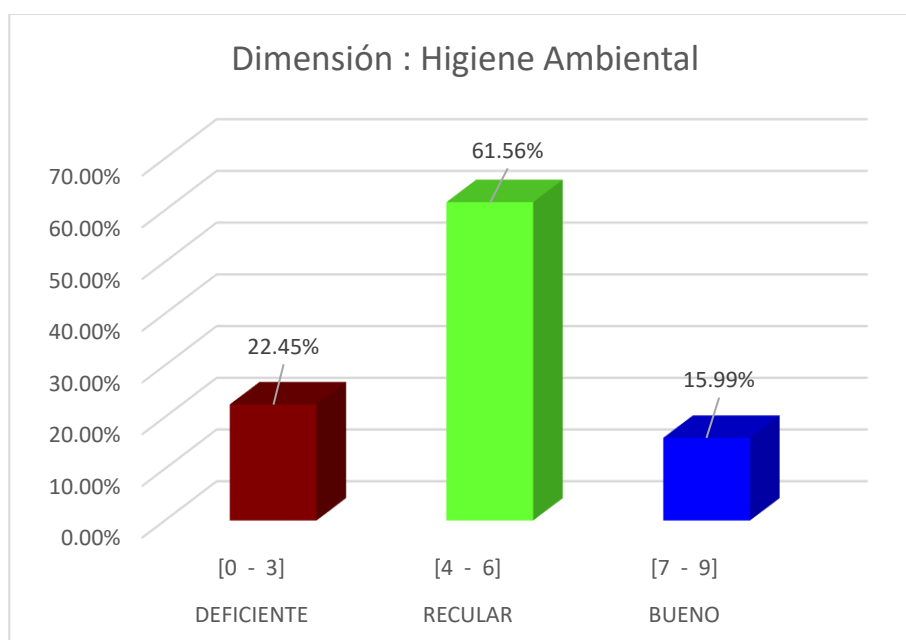
En la tabla y figura 12. Apreciamos en relación a la dimensión higiene de la cavidad bucal ;el 77.89 % si tiene buenas prácticas de higiene bucal el 22.11% no tiene una buenas prácticas higiene bucal.

Tabla 13. Resultados de la dimensión higiene ambiental.

categoría	Rango	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	[0 - 3]	66	22.45%
Regular	[4 - 6]	181	61.56%
Bueno	[7 - 9]	47	15.99%
Total		294	100.00%
Media Aritmética			4.82

Fuente: Base de datos de SPSS, versión 25.

Figura 13. Resultados de la dimensión higiene ambiental.



Fuente: Elaboración propia.

En la tabla y figura 13. En relación a la dimensión higiene ambiental el 22.45 % presentaron deficientes prácticas, el 61.56% sus prácticas fueron regulares y el 15.99% presentaron un nivel bueno.

5.2. Interpretación de resultados

En relación a los objetivos planteados de la investigación evidenciamos que el 16.33% presenta un nivel de conocimiento bajo, el 65.65% un nivel medio y el 18.03% un nivel alto; En relación a la variable prácticas preventivas en parasitosis intestinal el 20% de las madres presentaron deficientes prácticas preventivas, el 70.0% regulares y el 9.18% buenas prácticas preventivas; en relación a la dimensión sobre aspectos conceptuales sobre la parasitosis intestinal el 22.11% tiene un nivel de conocimiento bajo, el 61.90% un nivel medio y el 15.99% un nivel alto; en relación a la dimensión de las manifestaciones clínicas; el 10.54% tienen un nivel de conocimiento bajo; el 46.60% un nivel medio y el 42.86% un nivel alto.; en relación a la dimensión de las vías de transmisión el 8.50% presentaron un nivel de conocimiento bajo, el 29.59% un nivel medio y el 61.90% un nivel alto; en relación al nivel de conocimiento sobre de las medidas preventivas de la parasitosis intestinal el 18.37% presentan un nivel de conocimiento bajo, el 57.48% un nivel medio y el 24.15% un nivel alto.

Para determinar si existe una relación entre se observan los resultados obtenidos del coeficiente de correlación Rho de Spearman obtenido fue de 0,215, que indica una correlación positiva baja entre las variables de estudio. Así mismo, se ha obtenido un p-valor de $0,000 \leq 0,05$, por lo cual se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Considero que existe madres con conocimientos bajos, medios o altos que influyen en las practicas respecto a las medidas de prevención de la parasitosis intestinal.

Respecto a la variable del nivel de conocimientos estos hallazgos se contrastan con los reportados por Sánchez J, Cuadro Díaz M Silva M(7) quien determino que el 62,50% de las madres tenían conocimientos inadecuados en relación al tipo de parásitos; 85,42% un conocimiento sobre manifestaciones clínicas, el 60,42% sobre las complicaciones, el 76,04% acerca de la prevención y el 63,54% de la formas de transmisión del parasitismo; del mismo modo Bejarano y

Tarazona(16) determinó que el 86,7% de las madres encuestadas tenían un nivel de conocimiento muy bueno.

Estos resultados se asemejan a lo reportado por Mitra R.(12) quien determinó que el 19.28% presentaron un conocimiento sobre parasitosis en un nivel bajo, mientras que el 48.19% tuvo un nivel medio y el 32.53% un nivel alto; de igual manera Graicht D, Ruiz J.(13) determinó que el 28% tiene un nivel de conocimiento alto, el 16,8% un nivel medio y el 2,4% un conocimiento bajo; finalmente Romani N, Quispe L.(18) demostró que el nivel de conocimiento general sobre parasitosis intestinal es bajo en el 26,9% de las madres, 58,1% medio y 15,1% alto.

Respecto a la variable prácticas preventivas se contrasta a lo reportado por Bejarano A, Tarazona L. (16) quien determinó que el 70% de las madres encuestadas tuvieron prácticas deficientes; así mismo Graicht D, Ruiz J.(15) determinó que el 52,8% de madres no aplicaban las prácticas preventivas en parasitosis intestinal.

Estos resultados se asemejan a lo reportado por Flores C, Seminario V(13) quien sustentó que el 53% de las madres tenían prácticas buenas sobre parasitosis intestinal en sus niños ,el 37% obtuvo prácticas deficientes y el 10% obtuvieron una práctica regular.

Finalmente se evidencia que la encuesta que realizamos demostró ser un instrumento útil válido, confiable y aplicable que nos permitió medir la relación entre las variables de estudio.

VI. ANALISIS DE LOS RESULTADOS

6.1 Análisis inferencial

Logre realizar la prueba de normalidad donde pude establecer que estaba frente a una distribución no paramétrica y por último realice la prueba de hipótesis.

Tabla 14. Prueba de Normalidad: kolmogorov-Smirnov.

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	Gl	Sig.
Nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal	,136	294	,000
Dimensión 1: Aspectos conceptuales	,197	294	,000
Dimensión 2: Manifestaciones clínicas	,226	294	,000
Dimensión 3: Vías de transmisión	,316	294	,000
Dimensión 4: Medidas de prevención	,179	294	,000
Variable 2: Practica preventiva	,078	294	,000
Dimensión 1: Higiene corporal	,143	294	,000
Dimensión 2: Higiene de cavidad bucal	,482	294	,000
Dimensión 3: Higiene ambiental	,115	294	,000

En la tabla 14 .Para realizar la prueba de normalidad tuvimos en cuenta la prueba de Kolmogorov-Smirnov por que el tamaño de nuestra muestra resulto ser mayor a 50 participantes y de acuerdo a los valores que obtuve; estos resultan ser menores a 0.05, lo cual evidenciamos que se está frente a una distribución no paramétrica, de manera tal que pudimos aplicar la prueba de correlación de Rho Sperman.

Prueba de Hipótesis general

1° Decisión estadística

Hipótesis nula: $H_0: \rho = 0$

No existe relación entre el nivel de conocimiento de parasitosis intestinal y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años del Centro salud La Angostura, Ica – 2021.

Hipótesis alterna: $H_a: \rho \neq 0$

Existe relación entre el nivel de conocimiento de parasitosis intestinal y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años del Centro salud La Angostura, Ica – 2021.

2° Nivel de significancia.

$\alpha = 0.05$ (prueba bilateral)

3° Estadígrafo de Prueba:

Coefficiente de Correlación de Rho de Spearman.

Tabla 15. Coeficiente de correlación entre las variables nivel de conocimiento y práctica preventiva sobre parasitosis intestinal.

Correlaciones

			Conocimiento de parasitosis intestinal	Prácticas preventivas
Rho de Spearman	Conocimiento de parasitosis intestinal	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	1,000 . 294	,215** ,000 294
	Prácticas preventivas	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	,215** ,000 294	1,000 . 294

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 15. Mediante la correlación de Rho de Spearman evidenciamos que existe una correlación entre el nivel de conocimiento de parasitosis intestinal y las prácticas preventivas con un valor de correlación positiva baja de ,215**; así también resulto ser significativa, pues se obtuvo un valor

de $p=0.000$. por lo cual se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 16. Tabla de contingencia según el objetivo general

		Práctica preventva de parasitosis intestinal			Total
		Deficiente	Regular	Bueno	
Conocimiento sobre parasitosis intestinal	Bajo	Recuento 5 8,2%	52 25,2%	2 7,4%	59 20,1%
	Medio	Recuento 51 83,6%	138 67,0%	10 37,0%	199 67,7%
	Alto	Recuento 5 8,2%	16 7,8%	15 55,6%	36 12,2%
Total		Recuento 61 100,0%	206 100,0%	27 100,0%	294 100,0%

Fuente: Instrumento de recojo de datos.

En la tabla 16 .Se evidencia que el 8,2% tiene un nivel bajo de conocimientos en relación a las deficientes prácticas preventivas de parasitosis intesitnal, el 25.2% tiene un nivel bajo de conocimientos en relación a las regulares prácticas preventivas de parasitosis intestinal y el 7.4% tiene un nivel bajo en relación a las buenas prácticas preventivas;por

otro lado 83.6% tienen un nivel de conocimiento medio en relación a las deficientes prácticas preventivas, el 67.0% tienen un nivel de conocimiento medio en relación a las regulares prácticas preventivas y el 37.0% tienen un nivel de conocimiento medio en relación a las buenas prácticas preventivas; finalmente el 8.2% tienen un nivel de conocimiento alto en relación a las deficientes prácticas preventivas, el 7.8 % tienen un nivel de conocimiento alto en relación a las regulares prácticas preventivas y el 7.8 % tienen un nivel de conocimiento alto en relación a las buenas prácticas preventivas de parasitosis intestinal.

Prueba de hipótesis específica 1

1° Decisión estadística

Hipótesis nula: $H_0: \rho = 0$

No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento de los aspectos conceptuales de la parasitosis intestinal y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años del Centro salud La Angostura, Ica – 2021.

Hipótesis alterna: $H_a: \rho \neq 0$

Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento de los aspectos conceptuales de la parasitosis intestinal y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años del Centro salud La Angostura, Ica – 2021.

2° Nivel de significancia.

$\alpha = 0.05$ (prueba bilateral)

3° Estadígrafo de Prueba:

Coeficiente de Correlación de Rho de Spearman.

Tabla 17. Coeficiente de correlación entre la variable practica preventiva y la dimensión aspectos conceptuales.

			Correlaciones	
			Prácticas preventivas	Conocimiento de los aspectos conceptuales
Rho de Spearman	Prácticas preventivas	Coeficiente de correlación	1,000	,173**
		Sig. (bilateral)	.	,003
		N	294	294
an	Conocimiento de los aspectos conceptuales	Coeficiente de correlación	,173**	1,000
		Sig. (bilateral)	,003	.
		N	294	294

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 17. Mediante la correlación de Rho de Spearman evidenciamos que existe una relación entre la variable practica preventiva y la dimensión aspectos conceptuales en madres de niños menores de 5 años del Centro salud La Angostura, Ica – 2021 ; donde obtuve un valor de correlación de 0,173, lo que indica una correlación positiva muy baja entre las variables de estudio y un p-valor de $0,003 \leq 0,05$, por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 18. Tabla de contingencia según el objetivo específico 1

			Práctica preventva de parasitosis intestinal			Total
			Deficiente	Regular	Bueno	
Conocimiento de los aspectos conceptuales	Bajo	Recuento % dentro de Práctica preventva de parasitosis intestinal	18 29,5%	45 21,8%	2 7,4%	65 22,1%
	Medio	Recuento % dentro de Práctica preventva de parasitosis intestinal	43 70,5%	161 78,2%	25 92,6%	229 77,9%
Total		Recuento % dentro de Práctica preventva de parasitosis intestinal	61 100,0%	206 100,0%	27 100,0%	294 100,0%

Fuente: Instrumento de recojo de datos.

En la tabla 18. Se evidencia que el 29.5 % tiene un nivel bajo de conocimientos de los aspectos conceptuales en relación a las deficientes prácticas preventivas de parasitosis intestinal, el 21.8 % tiene un nivel bajo en relación a las regulares prácticas preventivas y el 7.4 % tiene un nivel bajo en relación a las buenas prácticas preventivas; por otro lado el 70.5 % tiene un nivel medio de conocimientos de los aspectos conceptuales en relación a las deficientes prácticas preventivas de parasitosis intestinal, el 78.2 % tiene un nivel medio en relación a las regulares prácticas preventivas de parasitosis intestinal y el 92.6% tiene un nivel medio en relación a las buenas prácticas preventivas de parasitosis intestinal.

Prueba de hipótesis específica 2.

1° Decisión estadística

Hipótesis nula: $H_0: \rho = 0$

No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento de las manifestaciones clínicas de la parasitosis intestinal y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años del Centro salud La Angostura, Ica – 2021.

Hipótesis alterna: $H_a: \rho \neq 0$

Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento de las manifestaciones clínicas de la parasitosis intestinal y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años del Centro salud La Angostura, Ica – 2021.

2° Nivel de significancia.

$\alpha = 0.05$ (prueba bilateral)

3° Estadígrafo de Prueba:

Coefficiente de Correlación de Rho de Spearman.

Tabla 19. Coeficiente de correlación entre las variable práctica preventiva y la dimensión manifestaciones clínicas .

Correlaciones

			Prácticas preventivas	Conocimientos de las manifestaciones clínicas
Rho de Spearman	Prácticas preventivas	Coefficiente de correlación	1,000	,173**
		Sig. (bilateral)	.	,003
		N	294	294
	Conocimiento de las manifestaciones clínicas	Coefficiente de correlación	,173**	1,000
		Sig. (bilateral)	,003	.
		N	294	294

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 19, Mediante la correlación de Rho de Spearman evidenciamos que existe una correlación entre el nivel de conocimiento de las manifestaciones clínicas de la parasitosis intestinal y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años del Centro salud La Angostura, Ica – 2021; donde obtuve un valor de correlación de 0,173, que indica una correlación positiva muy baja entre las variables de estudio. Así mismo, se ha obtenido un p-valor de $0,003 \leq 0,05$, por lo cual se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 20. Tabla de contingencia según el objetivo específico 2

			Práctica preventiva de parasitosis intestinal			Total
			Deficiente	Regular	Bueno	
Conocimiento de las manifestaciones clínicas	Bajo	Recuento % dentro de Práctica preventiva de parasitosis intestinal	1 1,6%	28 13,6%	2 7,4%	31 10,5%
	Medio	Recuento % dentro de Práctica preventiva de parasitosis intestinal	60 98,4%	178 86,4%	25 92,6%	263 89,5%
Total		Recuento % dentro de Práctica preventiva de parasitosis intestinal	61 100,0%	206 100,0%	27 100,0%	294 100,0%

Fuente: Instrumento de recojo de datos.

En la tabla 20 .Se evidencia que el 1.6 % tiene un nivel bajo de conocimientos de las manifestaciones clínicas en relación a las deficientes prácticas preventivas de parasitosis intestinal, el 13.6 % tiene un nivel bajo en relación a las regulares prácticas preventivas y el 7.4 % tiene un nivel bajo en relación a las buenas prácticas preventivas;por otro lado evidenciamos que el 98.4 % tiene un nivel medio de conocimientos de las manifestaciones clínicas en relación a las deficientes prácticas preventivas, el 86.4 % tiene un nivel medio en relación a las regulares prácticas preventivas y el 92.6 % tiene un nivel medio en relación a las buenas prácticas preventivas. .

Prueba de hipótesis específica 3.

1°Decision estadística

Hipótesis nula: $H_0: \rho = 0$

No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento de las vías de transmisión de la parasitosis intestinal y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años del Centro salud La Angostura, Ica – 2021.

Hipótesis alterna: $H_a: \rho \neq 0$

Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento de las vías de transmisión de la parasitosis intestinal y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años del Centro salud La Angostura, Ica – 2021.

2°.Nivel de significancia.

$\alpha = 0.05$ (prueba bilateral)

3°Estadígrafo de Prueba:

Coefficiente de Correlación de Rho de Spearman.

Tabla 21. Coeficiente de correlación entre las variable practica preventiva y la dimensión vías de trasmisión.

Correlaciones

			Prácticas preventivas	Conocimientos de las vías de transmisión
Rho de Spearman	Prácticas preventivas	Coeficiente de correlación	1,000	,067
		Sig. (bilateral)	.	,254
		N	294	294
	Conocimiento de las vías de transmisión	Coeficiente de correlación	,067	1,000
		Sig. (bilateral)	,254	.
		N	294	294

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 21, Mediante la correlación de Rho de Spearman evidenciamos que existe una correlación entre el nivel de conocimiento de las vías de transmisión de la parasitosis intestinal y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años del Centro salud La Angostura, Ica – 2021. donde obtuve un valor de correlación de 0,067, que indica una correlación positiva muy baja entre las variables de estudio. Así mismo, se ha obtenido un p-valor de $0,254 > 0,05$, por lo cual se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

Tabla 22. Tabla de contingencia según el objetivo específico 3.

			Práctica preventiva de parasitosis intestinal			Total
			Deficiente	Regular	Bueno	
Conocimiento de las vías de transmisión	Bajo	Recuento % dentro de Práctica preventiva de parasitosis intestinal	1 1,6%	23 11,2%	1 3,7%	25 8,5%
	Medio	Recuento % dentro de Práctica preventiva de parasitosis intestinal	19 31,1%	63 30,6%	5 18,5%	87 29,6%
	Alto	Recuento % dentro de Práctica preventiva de parasitosis intestinal	41 67,2%	120 58,3%	21 77,8%	182 61,9%
Total		Recuento % dentro de Práctica preventiva de parasitosis intestinal	61 100,0%	206 100,0%	27 100,0%	294 100,0%

Fuente: Instrumento de recojo de datos.

En la tabla 22 .Se evidencia el 1.6 % tiene un nivel bajo de conocimiento sobre vías de transmisión en relación a las deficientes prácticas preventivas, el 11.2 % tiene un nivel bajo en relación a las regulares prácticas preventivas y el 3.7 % tiene un nivel bajo en relación a las buenas prácticas preventivas;por otro lado el 31.1 % tiene un nivel medio en relación a las deficientes prácticas preventivas, el 30.6 % tiene un nivel medio en relación a las regulares prácticas preventivas, el 67.2 % tiene un nivel medio en relación a las buenas prácticas preventivas y el el 18.5 % tiene un nivel medio en relación a las buenas prácticas preventivas finalmente el 67.2 % tiene un nivel alto en relación a las deficientes prácticas preventivas, el 58.3 % tiene un nivel alto en relación a las regulares prácticas preventivas y , el 77.8 % tiene un nivel alto en relación a las buenas prácticas preventivas.

Prueba de hipótesis específica 4.

1° Decisión estadística

Hipótesis nula: $H_0: \rho = 0$

No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento de las medidas de prevención de la parasitosis intestinal y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años del Centro salud La Angostura, Ica – 2021.

Hipótesis alterna: $H_a: \rho \neq 0$

Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento de las medidas de prevención de la parasitosis intestinal y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años del Centro salud La Angostura, Ica – 2021.

2° Nivel de significancia.

$\alpha = 0.05$ (prueba bilateral)

3° Estadígrafo de Prueba:

Coefficiente de Correlación de Rho de Spearman.

Tabla 23. Coeficiente de correlación entre las variables prácticas preventivas y la dimensión medidas de prevención.

Correlaciones

			Prácticas preventivas	Conocimiento de las medidas de prevención
Rho de Spearman	Prácticas preventivas	Coeficiente de correlación	1,000	,161**
		Sig. (bilateral)	.	,006
		N	294	294
	Conocimiento de las medidas de prevención	Coeficiente de correlación	,161**	1,000
		Sig. (bilateral)	,006	.
		N	294	294

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 23, Mediante la correlación de Rho de Spearman evidenciamos que existe una correlación entre el nivel de conocimiento de las medidas

de prevención de la parasitosis intestinal y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años del Centro salud La Angostura, Ica – 2021. donde obtuve un valor de correlación de 0,161 que indica una correlación positiva baja. Así mismo, se ha obtenido un p-valor de $0,006 \leq 0,05$, por lo cual se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 24. Tabla de contingencia según el objetivo específico 4.

		Práctica preventiva de parasitosis intestinal			Total
		Deficiente	Regular	Bueno	
Conocimiento de las medidas preventivas	Bajo	Recuento 9 14,8%	44 21,4%	1 3,7%	54 18,4%
	Medio	Recuento 38 62,3%	121 58,7%	10 37,0%	169 57,5%
	Alto	Recuento 14 23,0%	41 19,9%	16 59,3%	71 24,1%
Total		Recuento 61 100,0%	206 100,0%	27 100,0%	294 100,0%

Fuente: Instrumento de recojo de datos.

En la tabla 24 .Se evidencia el 14.8 % tiene conocimientos bajos de las medidas preventivas en relación a las deficientes prácticas preventivas, el 21.4 % tiene conocimiento bajos en relación a las regulares prácticas preventivas y el 3.7 % tiene conocimientos bajos de las medidas preventivas en relación a las buenas prácticas preventivas;por otro lado el 62.3 % tiene conocimientos medios de las medidas preventivas en relación a las deficientes prácticas preventivas, el 58.7 % tiene conocimientos medios de las medidas preventivas en relación a la regulares prácticas preventivas y el 37 % tiene conocimientos medios de las medidas preventivas en relación a las buenas prácticas preventivas;finalmente el 23 % tiene conocimientos altos de las medidas preventivas en relación a las deficientes prácticas preventivas, el 19.9 % tiene conocimientos altos de las medidas preventivas en relación a las regulares prácticas preventivas y el 59.3 % tiene conocimientos altos de las medidas preventivas en relación a las buenas prácticas preventivas.

VII. DISCUSIÓN DE RESULTADO

7.1 Comparación de resultados.

La investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento de parasitosis intestinal y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años del Centro salud La Angostura, Ica – 2021.

Se logro determinar la relación entre el nivel de conocimiento de parasitosis intestinal y las prácticas preventivas con un valor de correlación positiva baja de ,215^{**}; con un valor de significancia $p=0.000$. por lo que se acepto la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Así mismo buscamos determinar la relación entre cada una de las dimensiones donde logramos determinar la relación entre la variable práctica preventiva y la dimensión aspectos conceptuales con un valor de correlación positiva baja de 0,173 y un p-valor de $0,003 \leq 0,05$, por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula; Así mismo determinamos la relación entre el nivel de conocimiento de las manifestaciones clínicas de la parasitosis intestinal y las prácticas preventivas con un valor de correlación positiva baja de 0,173, positiva muy baja y un p-valor de $0,003 \leq 0,05$, por lo cual se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula; también logramos determinar la relación entre el nivel de conocimiento de las vías de transmisión de la parasitosis intestinal y las prácticas preventivas con un valor de correlación positiva baja de 0,067 y un p-valor de $0,254 > 0,05$, por lo cual se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna; finalmente logramos determinar la relación entre el nivel de conocimiento de las medidas de prevención de la parasitosis intestinal y las prácticas preventivas con un valor de correlación positiva baja de 0,161 y un p-valor de $0,006 \leq 0,05$, por lo cual se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

La mayor limitante de la investigación fueron los horarios de visita a las madres de familia que por cuestiones de trabajo llegaron tarde a sus domicilios; sin embargo cumplimos con el propósito de la investigación.

Para evaluar el nivel de conocimiento de la variable sobre parasitosis intestinal ;se utilizamos un cuestionario de Romani N, Quispe L.(17) quien en un juicio de expertos y en una prueba piloto determinaron la confiabilidad utilizando la prueba de K Richarson(0.69);lo cual se demostró que es un instrumento confiable.

Para determinar la variable práctica preventiva sobre parasitosis intestinal se utilizo el cuestionario de Delgado, E. Paucar, E;(32) quien valido el instrumento por juicio de tres expertos a si mismo determino la fiabilidad con alfa de Cron Bach de 0.850.

En cuanto a la variable sobre nivel de conocimiento evidenciamos que el 16.33% presenta un nivel de conocimiento bajo, el 65.65% un nivel medio y el 18.03% un nivel alto; En relación a la variable prácticas preventivas en parasitosis intestinal el 20% de las madres presentaron deficientes prácticas preventivas, el 70.0% regulares y el 9.18% % buenas prácticas preventivas.

Respecto a la variable del nivel de conocimientos estos hallazgos se contrastan con los reportados por Bejarano A, Tarazona L. (16) quien determinó que el 86,7% de las madres encuestadas tenían un nivel de conocimiento muy bueno frente a un 53,3% de nivel regular y 33,3% de nivel deficiente con un ($p<0,05$);a si mismo Sánchez J, Cuadro Díaz M Silva M(7) determino que el 62,50% de las madres tenían conocimientos inadecuados en relación al tipo de parásitos;85,42% un conocimiento sobre manifestaciones clínicas, el 60,42% sobre las complicaciones ,el 76,04% acerca de la prevención y el 63,54% de la formas de transmisión del parasitismo; del mismo modo con un ($p<0,05$).

Estos resultados se asemejan a lo reportado por Mitra R.(12) quien determino que el 19.28% presentaron un conocimiento sobre parasitosis en un nivel bajo, mientras que el 48.19% tuvo un nivel medio y el 32.53% un nivel alto; con un ($p<0,05$); de igual manera Graicht D, Ruiz J.(15) determinó que el 28% tiene un nivel de

conocimiento alto, el 16,8% un nivel medio y el 2,4% un conocimiento bajo con un ($p < 0,05$); finalmente Romani N, Quispe L.(18) demostró que el nivel de conocimiento general sobre parasitosis intestinal es bajo en el 26,9% de las madres, 58,1% medio y 15,1% alto con un ($p < 0,05$).

La información teórica de la variable nivel de conocimiento se logra fundamentarse con Totoro J.(5) quien considera que es el carácter cognitivo que desarrolla y pone en práctica la madre, teniendo como base de conocimiento, la experiencia propia, la capacitación lograda por diferentes medios, el raciocinio formado sobre la parasitosis intestinal y el cuidado que se debe tener frente a ello para el cuidado del hijos.

Respecto a la variable prácticas preventivas se contrasta a lo reportado por Bejarano A, Tarazona L (16) quien determinó que el 70% de las madres encuestadas tuvieron prácticas deficientes; así mismo Graicht D, Ruiz J.(15) determinó que el 52,8% de madres no aplicaban las prácticas preventivas en parasitosis intestinal.

Estos resultados se asemejan a lo reportado por Flores C, Seminario V(13) quien sustentó que el 53% de las madres tenían prácticas buenas sobre parasitosis intestinal en sus niños ,el 37% obtuvo prácticas deficientes y el 10% obtuvieron una práctica regular

La información teórica de la variable prácticas preventivas se sustenta en. Graicht, D. Ruiz, J. (15) quien refiere que las prácticas preventivas son un conjunto de acciones representadas por medio de actividades que posibilitan al ser humano tener y mantener estilos de vida saludable, facultando al entorno social desarrollar hábitos en donde se impulse a concientizar sobre la importancia del cuidado de la salud y minimizar riesgos de las enfermedades.

CONCLUSIONES

Primero. Logramos determinar la relación entre el nivel de conocimiento de parasitosis intestinal y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años del Centro salud La Angostura, Ica – 2021. habiéndose obtenido un valor de correlación positiva baja de ,215^{**}; con un valor de significancia $p=0.000$. por lo cual se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Segunda. Logramos determinar la relación entre la variable práctica preventiva y la dimensión aspectos conceptuales en madres de niños menores de 5 años del Centro salud La Angostura, Ica – 2021 ; donde obtuvimos un valor de correlación positiva baja de 0,173 y un p-valor de $0,003 \leq 0,05$, por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Tercera. Logramos determinar la relación entre el nivel de conocimiento de las manifestaciones clínicas de la parasitosis intestinal y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años del Centro salud La Angostura, Ica – 2021; donde obtuve un valor de correlación positiva baja de 0,173, positiva muy baja y un p-valor de $0,003 \leq 0,05$, por lo cual se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Cuarta. Logramos determinar la relación entre el nivel de conocimiento de las vías de transmisión de la parasitosis intestinal y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años del Centro salud La Angostura, Ica – 2021. donde obtuve un valor de correlación positiva baja de 0,067 y un p-valor de $0,254 > 0,05$, por lo cual se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

Quinta. Logramos determinar la relación entre el nivel de conocimiento de las medidas de prevención de la parasitosis intestinal y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años del Centro salud La Angostura, Ica – 2021. donde obtuve un valor de correlación positiva baja de 0,161 y un p-valor de $0,006 \leq 0,05$, por lo cual se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

RECOMENDACIONES.

- Primera:** Al lugar de influencia se recomienda una participación comunitaria activa de los líderes locales para ser partícipes activos en la solución de los problemas priorizados de la salud en coordinación con su gobierno local.
- Segundo:** A las autoridades locales participar activamente en el presupuesto participativo del gobierno local para la ejecución de proyectos de inversión que puedan mejorar la calidad de vida de las familias.
- Tercero:** A los profesionales de la salud que deben realizar actividades preventivo-promocionales para fortalecer los conocimientos de las madres sobre parasitosis y mejorar las prácticas adecuadas en beneficio de la salud.
- Cuarto:** A la población de estudio cumplir con las medidas de prevención y participación activa de cada miembro de las familias y autoridades locales en la solución de la higiene y ambiente.
- Quinto:** A futuros investigadores: Seguir investigando en temas relacionados a nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal y las prácticas preventivas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ríos B. Nivel de conocimientos sobre parasitosis intestinal en madres de los alumnos del 4to y 5to grado de primaria de la Institución Educativa César Vallejo Castillo Grande Tingo María - 2016. [Tesis de grado]. Tingo María: Universidad de Huánuco; 2017.
2. Giovanni P, Daniel L, Bertha P. Estudio de entero parásitos en el Hospital de Emergencias Pediátricas, Lima-Perú. Revista Médica Herediana; 2016, 16(3)
3. Departamento de Gastroenterología, Infecciones por parásitos más frecuentes y su manejo .Revista médica clínica Las Condes .Chile. . [Internet]. Mayo 2014 [citado el 09 de octubre de 2020].25 (3): 485-528 .Disponible en :<https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-infecciones-por-parasitos-mas-frecuentes-S0716864014700653>
4. Duque S, Arévalo A, Nicholls RS. La Parasitología en Colombia: una visión panorámica. Biomédica. 2021;41(Supl.1):5-7
5. Totorá J. Relación de nivel de conocimiento y prácticas sobre medidas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años - centro de salud Tarata, Tacna - 2016. [Tesis de grado]. Tacna: Universidad nacional Jorge Basadre Grohman; 2017.
6. El Comercio. Minsa: en el Perú, el 40% de niños entre los 2 y 5 años de edad tiene parásitos [En línea]. 2018. [fecha de acceso 25 de noviembre de 2020]. URL disponible en: <https://elcomercio.pe/peru/minsa-peru-40-ninos-2-5-anos-edadparasitos-noticia-562192>
7. Sánchez J, Cuadro G, Díaz M, Silva-Morocho M. Nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal en madres, padres y cuidadores, Cotopaxi, Ecuador. Revista Cubana de Reumatología [Internet]. 2023 [citado 4 May 2023]; 25 (1) Disponible en: <https://revreumatologia.sld.cu/index.php/reumatologia/article/view/1107>

8. Esparza L. Conocimientos sobre prevención de parasitosis intestinal en madres con niños menores de 5 años del barrio nuevo amanecer de la ciudad de Loja. [Tesis de pre grado]. Ecuador: Universidad nacional de Loja facultad de la salud humana carrera de enfermería; 2019.
- 9 Gómez J, Ramírez F, Amador C. Realizaron un estudio de investigación titulado: Conocimientos y prácticas sobre parásitos intestinales en una comunidad del pueblo indígena Zenú, Colombia, 2019. Rev. Avances en Salud [en línea]. 2019. [18 de noviembre de 2020]; 4(20); pp.10-20. Disponible en: <https://doi.org/10.21897/25394622.2342>
- 10.Ortiz D, Figueroa L, Hernández C, Veloz V, Limbo M. Conocimientos y hábitos higiénicos sobre parasitosis intestinal en niños. Comunidad “Pepita de Oro”. Ecuador. 2015-2016. [En línea]. 2018. [Fecha de acceso 27 de octubre del 2020]. URL disponible en: [85 http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v40n2/rme020218.pdf](http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v40n2/rme020218.pdf).
- .11. Peralta M, Guerrero V, López T .Conocimientos, actitudes y prácticas acerca de parasitosis intestinal en adultos que asistieron a consulta de atención primaria en la comunidad de Paya municipio Baní, provincia Peravia Rev. Dialnet [Internet]. 2018 junio [citado 2023 Mayo 04]; 3(3):69-78.Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7210340>
- 12.Mitra R. Conocimiento sobre prevención de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud requena de Loreto 2021. Peru. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería] Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2021. [Consultado el 21 enero 2022]. Disponible en:
13. Flores C, Seminario V. Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres para prevenir parasitosis intestinal en niños preescolares. Caserío Cruz del Médano, Mórrope- 2018 [Tesis de grado]. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2020.
14. Vásquez V. Conocimiento actitudes y prácticas sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años que acuden al centro de salud Supte San Jorge –Tingo María 2017. [Tesis de grado]. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2019.

15. Graicht, D. Ruiz, J. Conocimientos y practicas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños de cinco años que acuden a la IPRESS I-3, 9 de octubre, Belén – 2018. [Tesis de grado]. Iquitos: Universidad Privada de la Selva Peruana; 2019.
16. Bejarano A, Tarazona L. Intervención de enfermería en la prevención de la parasitosis madres de niños de 3 a 6 años, Centro Poblado Pilcocancha, Huanuco-2017. [Tesis de pregrado]. Perú: Universidad Nacional San Agustin de Arequipa; 2018.
17. Gomez J Ormeño G. Nivel de conocimiento y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el hospital santa maría del socorro, Ica – 2021
<http://www.repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1882/1/Julissa%20Judith%20Gomez%20Chavez.pdf>
18. Romani N, Quispe L. Conocimiento sobre parasitosis intestinal en madres con niños de 2 a 5 años. Centro de Salud Santiago – Ica, 2019. [Tesis de Grado]. Chinchá: Universidad Autónoma de Ica; 2019.
- 19 Daniel. Tipos de conocimiento [en línea] 2008. [fecha de acceso 2 de enero de 2021] URL disponible en: <http://danielvn7.wordpress.com>.
20. Martínez, A. y Ríos F. Los conceptos de conocimiento, Epistemología y Paradigma, como base diferencial en la Orientación metodológica del trabajo de grado. [en línea] 2006. [fecha de acceso 2 de enero de 2021] URL disponible en: <http://www.moebio.uchile.cl>.
21. Cespedes, M. Conocimientos sobre la anemia y las prácticas alimenticias que tienen las madres para la prevención de la anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses Centro de Salud Materno Infantil Tablada de Lurín 2010. [Tesis de Grado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2010.
22. Núñez, A. y Romero, F. “Incidencia de la parasitosis en los niños (as) de la escuela fiscal mixta “General Julio Andrade”, previa cloración del sistema de agua de la parroquia de Ilapo, Cantón Guano, provincia de Chimborazo, en el periodo 1 de abril del 2010 al 1 de abril del 2011” [Tesis de Licenciatura]. Ecuador: Universidad Nacional de Chimborazo; 2011.
23. Crespin, D. y Yupanqui, V. “Nivel de información y prácticas preventivas maternas sobre parasitosis intestinal de preescolares de la I.E jardín de

- niños N° 100; Huamachuco, 2008". [Tesis de Licenciatura]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2008.
24. Estrada J, Amargos J, Cabrera S, Peña M, Rubio E. Estrategia educativa para la prevención del parasitismo en edades pediátricas. Revista Archivo Médica de Camagüey, 2011; 15(1), 1-14.
25. Medina A., Mellano M, García M, Piñeiro R, Martín P. Parasitosis Intestinal. Protocolos diagnóstico-terapéuticos de la AEP: Infectología pediátrica; 2015.
26. Baldeón J, Janampa N. Nivel de conocimiento y su relación con las actitudes frente a la parasitosis intestinal y anemia en los padres de familia de la institución educativa N°0045 "San Antonio" en San Juan de Lurigancho, 2018. [Tesis de Grado] Lima: Universidad María Auxiliadora; 2019.
27. Pérez M, Sánchez Álvarez L, Cueto A, Mayor A, Fernández N, Alegret M. Intervención educativa y parasitismo intestinal en niños de la enseñanza primaria. Revista Cubana de Medicina General Integral; 2007, 23(2)
28. Banco Interamericano de Desarrollo, Organización Panamericana de la Salud, Instituto de Vacunas Sabin. Un Llamado a la Acción: Hacer frente a helmintos transmitidos por el suelo en América Latina y el Caribe; 2011.
29. Bejarano, A. y Tarazona, L. Intervención de enfermería en la prevención de la parasitosis madres de niños de 3 a 6 años, centro poblado Pilcocancha, Huánuco – 2017. [Tesis de Segunda Especialidad]. Arequipa: Universidad Nacional San Agustín de Arequipa; 2018.
30. Peña G. Conocimiento y prácticas en la prevención de parasitosis intestinal por las madres que acuden al centro de salud Carlos Showing Ferrari, Amarilis - Huánuco 2015. [Tesis de grado]. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2016.
31. Changa R. Asociación entre el nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal y sus medidas preventivas de madres de niños entre las edades de 5 a 12 años que acuden al hospital de Vitarte durante el año 2017. [Tesis de Grado]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2018.
32. Organización Mundial de la salud. Prevención Primaria, Secundaria y Terciaria. [en línea]. 2013. [fecha de acceso 2 de enero de 2021] URL disponible en: <http://blogs.imfformacion.com>.

33. Delgado E, Paucar E. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre las medidas preventivas de la Parasitosis Intestinal en las madres de los alumnos de 3 a 5 años del Centro Educativo Inicial N°256, El Carmen, Ica – Perú, 2015. [Tesis de Grado]. Lima: Universidad Peruano Unión; 2016.
34. Murdaugh, CL, Parsons, MA y Pender, Nueva Jersey (2018). *Promoción de la salud en la práctica de enfermería*. Pearson Educación Canadá <https://enfermeriavirtual.com/nola-pender-modelo-de-promocion-de-la-salud/>
35. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación (6°ed). México: McGraw –Hill; 2014.
36. Dzul, M. Unidad 3. Aplicación básica de los métodos científicos. Diseño no experimental; 2013. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/bitstream/bitstream/handle/123456789/14905/PRES39.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
37. Pacori E, Pacori A. Metodología y diseño de la investigación científica. 2a ed. Puno ffecaatl; 2019.
38. Carrasco S. Metodología de la investigación científica segunda edición. Perú Editorial San Marcos de Aníbal Paredes Jesús Galván; marzo del 2019.

ANEXOS

ANEXO 1: Matriz de consistencia

TITULO: Nivel de conocimiento y práctica preventiva sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años. centro salud la Angostura, Ica - 2021.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>PROBLEMA GENERAL ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y práctica preventiva sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años de Centro salud La Angostura, Ica – 2021?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS PE1. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de aspectos conceptuales y práctica preventiva sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años del Centro salud la Angostura, Ica - 2021?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica preventiva sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años de Centro salud La Angostura, Ica – 2021.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS OE1. Establecer la relación entre el nivel de conocimiento de aspectos conceptuales y práctica preventiva sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años del Centro salud la Angostura, Ica – 2021.</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL Existe relación entre el nivel de conocimiento y práctica preventiva sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años del Centro salud La Angostura, Ica – 2021.</p> <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS HE1. Existe relación entre el nivel de conocimiento de aspectos conceptuales y práctica preventiva sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años del Centro salud la Angostura, Ica – 2021.</p>	<p>Variable independiente. Conocimiento sobre parásitos intestinal Dimensiones: D1. Conocimiento de aspectos conceptuales D2. Conocimiento de manifestaciones clínicas D3. Conocimiento de vías de transmisión D4. Conocimiento de medidas preventivas</p> <p>Variable dependiente.</p>	<p>Tipo: Básica</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Nivel: Correlacional</p> <p>Población: La población estará compuesta por 1,255</p> <p>Muestra: La muestra quedará constituida por 294</p> <p>Técnica: Encuesta</p>

<p>PE2. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de manifestaciones clínicas y práctica preventiva sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años del Centro salud la Angostura, Ica - 2021?</p>	<p>OE2. Establecer la relación entre el nivel de conocimiento de manifestaciones clínicas y práctica preventiva sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años del Centro salud la Angostura, Ica – 2021.</p>	<p>HE2. Existe relación entre el nivel de conocimiento de manifestaciones clínicas y práctica preventiva sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años del Centro salud la Angostura, Ica – 2021.</p>	<p>Práctica preventiva sobre parásitos Dimensiones: D1. Práctica de higiene corporal y bucal D2. Práctica de higiene ambiental</p>	<p>Instrumentos: -Cuestionario para evaluar el conocimiento sobre parasitosis intestinal -Cuestionario para evaluar la práctica preventiva sobre parasitosis intestinal</p>
<p>PE3. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de vías de transmisión y práctica preventiva sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años del Centro salud la Angostura, Ica - 2021?</p>	<p>OE3. Establecer la relación entre el nivel de conocimiento de vías de transmisión y práctica preventiva sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años del Centro salud la Angostura, Ica – 2021.</p>	<p>HE3. Existe relación entre el nivel de conocimiento de vías de transmisión y práctica preventiva sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años del Centro salud la Angostura, Ica – 2021.</p>		
<p>PE4. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de medidas preventivas y práctica preventiva sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años del Centro salud la Angostura, Ica - 2021?</p>	<p>OE4. Establecer la relación entre el nivel de conocimiento de medidas preventivas y práctica preventiva sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años del Centro salud la Angostura, Ica – 2021.</p>	<p>HE4. Existe relación entre el nivel de conocimiento de medidas preventivas y práctica preventiva sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años del Centro salud la Angostura, Ica – 2021.</p>		

ANEXOS .2

ANEXO 1: CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PARASITOSIS INTESTINAL

I. PRESENTACIÓN

Buenos días somos estudiantes de la especialidad de enfermería de la Universidad Autónoma de Ica. El presente cuestionario tiene como objetivo obtener información acerca del nivel de conocimientos que tienen las madres sobre Parasitosis Intestinal con niños menores de 5 años; para lo cual solicito su colaboración respondiendo verazmente y con sinceridad a las preguntas planteadas, recordándoles que la participación en el presente cuestionario es de forma anónima, por lo cual le agradeceré de antemano su Colaboración.

II. INSTRUCCIONES

A continuación, se le presenta una serie de preguntas a las que usted podrá responder con un aspa (x) de acuerdo a lo que usted considere correcta.

1. **EDAD:** años

2. **GRADO DE INSTRUCCIÓN:**

- a) Sin instrucción
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) Superior

3. **ESTADO CIVIL:**

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

III. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PARASITOSIS INTESTINAL: ASPECTOS CONCEPTUALES

1. **¿Qué es un parásito?**

- a) Son hongos que causan diarrea.
- b) Son virus que causan enfermedades
- c) Son bacterias que se alimentan de desechos orgánicos
- d) Son seres vivos inferiores que se aprovechan de otros seres superiores

2. **¿Qué es la parasitosis intestinal?**

- a) Es la presencia de parásitos en la sangre del niño.
- b) Es una infección causada por diversos microbios.
- c) Son parásitos que se encuentran en el ambiente

d) Es la presencia de gusanos en el intestino.

3. La parasitosis Intestinal que afecta más a los niños es:

- a) La amebiasis y ascariasis
- b) Giardiasis
- c) Helmintiasis
- d) Oxiuriasis

4. La parasitosis intestinal afecta con mayor frecuencia a:

- a) Personas Adultas.
- b) Adolescentes.
- c) Niños en edad escolar y preescolar
- d) Ancianos.

5. Es cierto con respecto a la parasitosis intestinal:

- a) Algunos parásitos dejan sus huevos en el ano por las noches.
- b) Los parásitos se eliminan por las heces
- c) El tratamiento es para toda la familia.
- d) Todas las anteriores

MANIFESTACIONES CLÍNICAS

6. Los niños con parasitosis intestinal:

- a) Se encuentran cansados.
- b) No tienen deseo de jugar ni de estudiar.
- c) No tienen apetito.
- d) Todas las anteriores.

7. ¿Qué síntomas produce la parasitosis intestinal en nuestros niños?

- a) Fatiga, dolor abdominal, pérdida de peso, picazón en el ano
- b) Sangrado, ganas de jugar
- c) Dolor muscular
- d) Dolor de manos, uñas

8. ¿Cómo se daría cuenta si su niño tiene parasitosis?

- a) Lo observaría con aumento de peso
- b) Lo observaría delgado, con sueño y con bajas notas en el colegio
- c) Se mostraría con miedo y temeroso
- d) Lo observaría alegre con ganas de jugar

9. ¿Cuál de los siguientes síntomas NO se observa en la parasitosis Intestinal?

- a) Cansancio
- b) Pérdida de peso

- c) Mayor rendimiento en el colegio
- d) Disminución de apetito

10. El síntoma que tiene relación con la parasitosis intestinal.

- a) Ceguera
- b) Diarrea
- c) Tos
- d) Dolor de pecho

VIAS DE TRANSMISIÓN

11. El parásito ingresa al organismo del niño a través de:

- a) La boca.
- b) El cabello
- c) Los pies
- d) El oído

12. El parasito intestinal cuando ingresa al organismo del niño se aloja en:

- a) El cerebro.
- b) Los pulmones.
- c) El intestino.
- d) El recto y ano.

13. Los niños se contagian con parásitos intestinales:

- a) Al tomar agua hervida.
- b) Al comer las frutas sin lavarlas.
- c) Por jugar en la lluvia.
- d) Al consumir verduras cocidas.

14. Los parásitos intestinales se transmiten:

- a) Del ano a la boca
- b) Por las manos y uñas sucias.
- c) Por la ropa interior y las sábanas contaminados con huevos de dichos parásitos.
- d) Todas las anteriores.

15. En cuál de las siguientes situaciones se produce el contagio de los parásitos intestinales en los niños:

- a) Cuando el niño ingiere agua y alimentos que están contaminados con los huevos de los parásitos
- b) Cuando el niño no come toda su comida.
- c) Cuando el niño anda descalzo.

d) Cuando el niño se lava las manos antes de comer

MEDIDAS DE PREVENCIÓN

16. ¿Para evitar que el niño se contagie de parásitos en el intestino se debe mantener:

- a) Los animales lejos de lugares donde los niños juegan.
- b) El baño o letrina limpio.
- c) Las manos limpias y uñas bien recortadas.
- d) Todas las anteriores.

17. ¿Por qué es importante conocer sobre la parasitosis intestinal en el niño?

- a) Para tomar las medidas preventivas necesarias.
- b) Para ayudar a disminuir las enfermedades en los niños.
- c) Para formar y ayudar a cambiar las conductas de la comunidad.
- d) Todas las anteriores

18. ¿Cómo podemos prevenir la parasitosis intestinal en nuestros niños?

- a) Consumiendo alimentos bien lavados
- b) Inasistiendo a cada control de Crecimiento y Desarrollo
- c) Tomando agua del caño.
- d) Jugando directamente con animales

19. ¿Cuándo se debe realizar el lavado de manos?

- a) Antes y después de comer
- b) Antes de manipular los alimentos
- c) Después de usar el baño
- d) Todas las anteriores

20. ¿Cuál es la medida más eficiente que se debe tomar con las mascotas al sacarlas a pasear 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.

Fuente: Romani N, Quispe L.¹⁷

Cuestionario para evaluar la práctica preventiva sobre parasitosis intestinal

Instrucciones:

Las siguientes preguntas del presente cuestionario son de carácter anónimo, por lo que se le pide su sinceridad en cada una de las respuestas, así mismo se les agradece anticipadamente la participación y colaboración con el presente trabajo de investigación.

I.- DATOS GENERALES:

Fecha: -----

Dirección: -----

Edad de tu Niño:

3 años: _____

4 años: _____

5 años: _____

II.- HIGIENE CORPORAL

1.- ¿Ud. baña a su a su hijo diariamente?

Si No A veces

2.- ¿Ud. mantiene a su niño (a) limpio?

Si No A veces

3.- ¿Ud. se lava las manos después de ir al baño?

Si No A veces

4.- ¿Ud. lava sus manos entre sí, frotando enérgicamente?

Si No A veces

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?

Si No A veces

6.- ¿Ud. Realiza la higiene genital a su niño (a) diariamente?

Si No A veces

7.- ¿Ud. siempre mantiene limpia la ropa de su niño (a) para evitar la parasitosis?

Si No A veces

III.- HIGIENE DE CAVIDAD

8.- ¿Ud. hace que su niño realice la limpieza bucal 3 veces al día y /o las veces

que ingiera alimentos?

Si No

IV.- HIGIENE AMBIENTAL

9.- ¿Ud. hierve el agua 5 min antes de ser bebida?

Si No A veces

10.- ¿Ud. lava las verduras adecuadamente?

Si No A veces

11.- ¿Cuándo saca su mascota a pasear, recoge adecuadamente las heces y lo desecha en el tacho de basura?

Si No A veces

12.- ¿Mantiene diariamente la casa limpia y ordenada?

Si No A veces

13.- ¿Ud. se preocupa por evitar los parásitos en su hogar?

Si No A veces

14.- ¿Ud. guarda la basura adecuadamente antes de desecharla?

Si No A veces

15.- ¿Ud. cambia las sábanas y cobertores una vez por semana o antes si es que se encuentran sucias?

Si No A veces

16.- ¿Sus niños duermen en una cama solo para él o ella?

Si No A veces

17.- ¿En el lavado de ropa interior de los niños, separa de la ropa interior de los adultos?

Si No A veces

Fuente: Delgado E, Paucar E.(32)

Anexo 3: Base de datos

VARIABLE: CONOCIMIENTOS SOBRE PARASITOSIS INTESTINAL

Dimensión 1: Conocimiento de aspectos conceptuales

Dimensión 2: Conoc. de manifestaciones clínicas

Dimensión 3: Conoc. de Vías de transmisión

Dimensión 4: Conoc. de medidas preventivas

Item 01	Item 02	Item 03	Item 04	Item 05	Item 06	Item 07	Item 08	Item 09	Item10	Item 11	Item 12	Item 13	Item 14	Item 15	Item 16	Item 17	Item 18	Item 19	Item 20
0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0
0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1
1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1
0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1
0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0
0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0
0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0
0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1
0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0

0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0
1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1
0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0
0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0
1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0
0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1
0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1
0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1
1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0
0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1
0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1

0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1
0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1
0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1
0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0
0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1
0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0
0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1
1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1
0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1
1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1
1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0
1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1
0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1
1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1

1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1
1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1
0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0
0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0
1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1
1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1
1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0
0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0
0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0
0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1
1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1
0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0

0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1
1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1
0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1
0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1
0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0
0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0
0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1
0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1
0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1
1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1
0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1
0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1
1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0
0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0
0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0

0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0
0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0
0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1
1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0
0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0
1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0
0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0
0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0
1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1
0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1
0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1
0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1
1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1
0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1
0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1
0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0
0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1
0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0
0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1
0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1
0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1
0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0

0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1
0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0
0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1
0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0
0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1
0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1
0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1
1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1
0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1
0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1
0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1

0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0
0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1
0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0
0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0
0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1
0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0
0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1
0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0
0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0
0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1
1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1
0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1
0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1
0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1
0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0

1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1
0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1
0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1
0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1
0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1
0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0
0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1
0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1
0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1
1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1

1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1
0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1
0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0
0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0
0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1
0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1
0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0
0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1
0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1
0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1
0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0
1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0

0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1
0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1
0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1
0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1
0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1
0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1
0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1

0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1
0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0
0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1
1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0
0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1
0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1
0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0
0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1
1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1
1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1

0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1
0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0
0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1
0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1
0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1
0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0
0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0
0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1
0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1
0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1
1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1

0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1
0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1
0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1
0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1
0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1
0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1
1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1
0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0
1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1
1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0
1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1
1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0
1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1
0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0

1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1
0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1
0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1
1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0
0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1
0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0
0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1
0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0
1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

No = 1 ----- Si = 2

VARIABLE 2: PRACTICA PREVENTIVA SOBRE PARASITOS

Dimension 1: Practica de higiene corporal

Dimension 2: Hig. de Cavidades

Dimension 2; Practica

de Higiene Ambiental

Item 01	Item 02	Item 03	Item 04	Item 05	Item 06	Item 07	Item 08	Item 09	Item 10	Item 11	Item 12	Item 13	Item 14	Item 15	Item 16	Item 17
0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1
1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1
1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1
0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0
0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1
0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1
0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0
0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1
1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1
0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1
0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0
0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1
0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0
0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0

0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0
0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0
0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1
1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0
0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1
0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1
0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1
1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1
1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0
0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1
0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0
0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1
0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0
0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1
0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1
0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1
0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1
1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1
1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1

0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1
0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0
0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0
0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0
0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0
0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1
0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0
0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0
0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1
0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1
0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1
0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0
0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0
0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1
1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0
0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0
0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1
0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1
0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1
0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1
0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1
0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1
0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1
0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1
1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1

0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0
0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0
0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1
1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1
1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1
1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1
0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1
1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0
1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1
0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0
0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0
0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1
0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0
0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1
1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1

1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1
0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0
1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0
0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0
0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1
1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1
0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1
0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1
0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1
1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0
0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1
0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1
1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1
0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1
0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0
0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0
1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1

1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1
1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0
1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1
1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1
1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1
1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1
0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1
1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1
0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1
0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1
0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0
0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1
0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1
0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1

0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1
0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1
1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1
0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0
1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1
0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0
0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1
0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1
0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1
0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1
0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1
0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0
0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1
0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1
0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1
1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1

0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1
0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1
0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1
0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1
0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1
0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1
1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1
1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0
0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0
1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0
0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1
0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1
1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1
0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1
1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0
0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1
0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0
0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0

1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0
1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0
0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1
1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1
1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1
1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1
0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1
1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1
0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1
1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1
0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1
0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0
0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1
0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1
1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1
1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0
1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1

1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1
1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0
1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0
0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1
1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1
1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1
0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0
1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1
0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1
1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1
0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1
0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1
0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0
0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1
1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1
0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1
0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1

1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	
0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	
1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	
1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	
0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1
0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	
0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	
0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	
1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	
1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	
0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	
0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	
0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	
0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	
1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	
1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	
0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	
1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	
1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	

0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1
0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1
0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1
0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0
1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1
0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1
1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1
1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0
1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1
1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1
0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1
0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1
0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0
1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0
0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1
0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1
0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1
0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1
0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1

1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1
1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1
1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0
0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1
1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1
0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1
0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1
0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0
1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1
1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1
0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0
0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1
0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1
1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1
0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1
0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0
0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1

1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0
1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1
1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1
0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1
0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1
1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1
1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0
0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0
1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0
1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0
1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0
1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0
1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1

0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1
1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1
0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0
0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1
0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1
1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1
0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1
0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1
1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1
0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1
1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Sub total de la D1	Sub total de la D2	Sub total de la D3	Sub total de la D4	Sub total 1 Variable	Sub total de la D1	Sub total de			
	la D2	Sub total de la D3	Sub total 2 Variable	Total de la variable					
2	3	4	3	12	3	0	4	7	19
3	3	4	5	15	4	0	3	7	22
3	3	3	5	14	6	1	5	12	26
1	3	3	1	8	4	0	4	8	16
2	2	2	3	9	1	0	3	4	13
4	2	3	3	12	5	0	3	8	20
2	2	3	0	7	2	0	3	5	12
2	3	4	2	11	3	0	6	9	20
1	2	3	1	7	6	1	5	12	19
2	3	4	2	11	4	0	6	10	21
2	3	4	1	10	4	0	6	10	20
3	1	1	3	8	2	0	5	7	15
1	2	4	3	10	4	0	4	8	18
3	3	2	1	9	2	0	3	5	14
2	0	0	1	3	2	0	5	7	10
2	1	2	0	5	4	1	5	10	15
1	3	0	2	6	4	0	5	9	15
1	1	0	2	4	6	0	5	11	15

0	3	2	1	6	3	0	6	9	15
1	3	1	3	8	4	0	7	11	19
0	1	1	1	3	4	0	6	10	13
2	1	1	2	6	5	0	6	11	17
2	1	2	0	5	5	0	4	9	14
1	1	1	2	5	3	0	6	9	14
3	1	0	0	4	4	0	4	8	12
2	1	0	1	4	3	0	5	8	12
3	2	2	2	9	1	1	5	7	16
3	4	4	4	15	5	0	6	11	26
2	3	4	3	12	2	0	4	6	18
3	3	4	3	13	2	0	3	5	18
3	3	3	1	10	4	0	4	8	18
1	3	4	4	12	6	0	5	11	23
2	3	4	3	12	5	0	3	8	20
1	3	4	2	10	2	0	4	6	16
1	3	4	2	10	2	0	2	4	14
3	3	4	2	12	1	0	3	4	16
1	3	2	1	7	3	1	4	8	15
1	3	5	3	12	2	0	3	5	17
2	2	4	2	10	3	1	3	7	17
1	3	4	2	10	2	0	2	4	14

5	3	1	1	10	2	0	5	7	17
1	4	4	3	12	2	0	4	6	18
2	3	4	3	12	2	0	4	6	18
1	4	4	3	12	2	0	3	5	17
1	3	4	3	11	1	0	0	1	12
2	4	3	2	11	4	0	7	11	22
2	3	3	3	11	2	1	5	8	19
4	5	3	4	16	2	0	2	4	20
4	2	4	2	12	5	0	4	9	21
4	3	3	3	13	1	0	2	3	16
2	3	3	4	12	3	0	3	6	18
3	3	2	4	12	2	0	0	2	14
4	3	4	3	14	1	0	3	4	18
3	5	3	0	11	2	0	4	6	17
1	3	3	2	9	3	0	4	7	16
2	3	3	1	9	5	1	2	8	17
3	3	4	4	14	3	0	2	5	19
2	0	5	4	11	5	0	4	9	20
2	4	4	5	15	4	0	2	6	21
1	3	3	4	11	3	0	6	9	20
4	3	3	5	15	2	0	3	5	20
4	5	4	5	18	1	0	2	3	21

4	3	4	3	14	4	0	6	10	24
3	3	4	3	13	4	0	4	8	21
2	3	4	2	11	3	0	1	4	15
2	3	2	1	8	2	0	5	7	15
2	3	4	3	12	3	0	3	6	18
1	5	4	5	15	1	0	4	5	20
4	5	4	3	16	1	0	2	3	19
2	2	3	3	10	2	0	4	6	16
1	2	3	1	7	6	0	2	8	15
3	4	4	2	13	3	0	5	8	21
3	3	3	3	12	3	0	1	4	16
4	4	4	1	13	5	0	3	8	21
1	3	3	3	10	2	0	2	4	14
1	3	4	1	9	2	0	3	5	14
2	5	4	3	14	6	0	7	13	27
1	3	2	2	8	5	0	4	9	17
2	4	2	5	13	5	0	7	12	25
3	2	3	5	13	2	0	5	7	20
4	5	4	4	17	5	0	6	11	28
5	3	5	5	18	7	1	8	16	34
1	3	3	2	9	2	1	6	9	18
3	5	5	5	18	7	1	5	13	31

1	1	1	3	6	5	0	3	8	14
2	0	2	2	6	3	1	5	9	15
1	2	2	1	6	5	0	6	11	17
1	1	0	1	3	4	0	4	8	11
1	0	2	2	5	4	0	5	9	14
1	0	1	1	3	6	1	8	15	18
0	2	2	1	5	5	1	5	11	16
2	2	0	0	4	5	1	3	9	13
3	1	0	1	5	6	0	5	11	16
1	3	3	0	7	4	1	4	9	16
2	2	0	1	5	5	0	3	8	13
5	5	4	4	18	6	0	6	12	30
1	1	1	1	4	3	0	2	5	9
2	2	0	1	5	5	0	4	9	14
0	2	0	1	3	4	0	5	9	12
2	1	1	2	6	5	0	5	10	16
2	1	2	2	7	5	0	4	9	16
1	2	0	2	5	4	0	8	12	17
3	3	4	1	11	4	0	5	9	20
2	3	2	0	7	5	1	6	12	19
3	0	0	1	4	1	1	6	8	12
1	1	1	0	3	5	1	3	9	12

2	1	3	2	8	5	1	5	11	19
5	5	5	5	20	6	1	6	13	33
4	5	5	5	19	7	0	7	14	33
3	2	3	2	10	4	0	7	11	21
3	5	4	5	17	5	1	6	12	29
1	3	2	2	8	7	1	8	16	24
3	5	5	5	18	5	0	4	9	27
2	3	4	5	14	4	0	5	9	23
2	4	3	3	12	6	1	5	12	24
3	5	3	5	16	5	1	9	15	31
4	5	4	5	18	3	0	2	5	23
4	2	4	4	14	4	1	6	11	25
3	4	3	3	13	5	1	5	11	24
2	4	3	2	11	4	0	5	9	20
2	4	4	2	12	5	0	6	11	23
3	4	4	4	15	4	0	6	10	25
1	3	4	2	10	2	0	4	6	16
2	4	4	1	11	3	0	2	5	16
3	3	4	2	12	2	0	4	6	18
2	4	4	2	12	2	0	4	6	18
3	4	4	2	13	2	0	4	6	19
3	3	4	0	10	3	0	6	9	19

3	3	4	3	13	0	0	4	4	17
2	4	4	4	14	4	1	1	6	20
2	2	1	1	6	6	1	5	12	18
1	2	2	4	9	2	0	5	7	16
2	4	5	5	16	4	0	3	7	23
3	2	4	3	12	6	1	5	12	24
1	3	4	3	11	2	0	5	7	18
4	5	5	4	18	3	0	4	7	25
2	4	4	3	13	3	0	5	8	21
3	3	3	3	12	2	0	4	6	18
2	4	5	3	14	3	0	4	7	21
1	4	4	2	11	2	0	1	3	14
5	4	4	4	17	5	0	4	9	26
1	3	3	4	11	3	0	3	6	17
1	3	3	3	10	2	0	2	4	14
1	4	4	3	12	2	1	3	6	18
2	4	4	3	13	3	0	6	9	22
2	4	4	3	13	4	0	5	9	22
3	4	4	2	13	4	0	7	11	24
3	4	4	3	14	3	0	4	7	21
2	4	4	1	11	3	0	3	6	17
3	4	4	2	13	2	0	4	6	19

3	3	4	1	11	3	0	4	7	18
2	4	3	1	10	3	0	3	6	16
2	4	4	2	12	3	0	4	7	19
2	4	4	1	11	4	0	6	10	21
2	3	3	1	9	5	0	3	8	17
3	4	3	1	11	2	0	3	5	16
2	3	4	2	11	4	0	5	9	20
2	3	5	2	12	3	0	6	9	21
2	4	4	4	14	3	0	3	6	20
3	3	4	3	13	2	1	4	7	20
1	3	5	3	12	3	0	4	7	19
2	3	3	3	11	5	0	3	8	19
2	3	4	3	12	1	0	2	3	15
2	3	4	3	12	5	1	6	12	24
4	3	5	4	16	4	0	3	7	23
3	1	3	1	8	5	0	2	7	15
4	1	2	5	12	5	0	4	9	21
1	1	5	5	12	6	0	4	10	22
1	3	4	3	11	2	0	3	5	16
1	4	3	2	10	3	0	4	7	17
1	3	4	4	12	5	0	5	10	22
1	3	4	4	12	3	0	3	6	18

1	4	2	3	10	3	0	4	7	17
1	3	4	3	11	5	0	3	8	19
3	4	4	3	14	3	0	3	6	20
3	4	4	3	14	5	0	6	11	25
3	3	3	2	11	4	0	4	8	19
2	3	4	2	11	1	0	3	4	15
3	4	4	5	16	4	1	5	10	26
3	5	4	3	15	4	0	6	10	25
5	5	5	4	19	5	1	5	11	30
5	5	5	5	20	7	1	6	14	34
1	4	3	4	12	6	0	5	11	23
2	4	3	5	14	5	1	5	11	25
2	4	4	5	15	7	1	7	15	30
2	5	3	5	15	7	0	5	12	27
2	5	4	5	16	5	1	7	13	29
2	4	3	4	13	6	0	6	12	25
3	3	4	1	11	4	0	5	9	20
2	3	4	2	11	5	0	5	10	21
2	4	3	3	12	5	0	7	12	24
2	5	4	3	14	4	0	4	8	22
3	3	4	2	12	5	0	5	10	22
3	4	4	3	14	4	0	6	10	24

2	4	4	1	11	4	0	7	11	22
3	4	4	2	13	4	0	8	12	25
3	3	4	2	12	4	0	6	10	22
2	3	4	2	11	3	0	5	8	19
2	3	4	3	12	4	0	6	10	22
3	5	4	1	13	4	0	6	10	23
2	3	3	2	10	3	0	7	10	20
2	3	3	3	11	4	0	2	6	17
2	4	4	2	12	3	0	5	8	20
3	4	4	2	13	7	1	7	15	28
3	3	4	3	13	5	0	8	13	26
2	3	4	3	12	4	0	6	10	22
2	3	4	3	12	4	0	4	8	20
3	5	4	3	15	3	1	5	9	24
3	5	5	5	18	4	0	7	11	29
4	4	4	4	16	1	0	5	6	22
3	4	4	2	13	2	0	5	7	20
2	4	4	3	13	4	0	4	8	21
5	5	3	5	18	4	1	8	13	31
3	4	4	2	13	4	1	5	10	23
3	4	4	3	14	4	0	5	9	23
2	4	4	3	13	3	0	7	10	23

3	4	4	3	14	3	1	4	8	22
3	3	4	3	13	4	0	5	9	22
3	4	4	3	14	5	1	4	10	24
3	4	2	4	13	4	1	7	12	25
3	3	4	2	12	2	0	3	5	17
3	4	4	3	14	5	0	6	11	25
3	3	4	3	13	5	0	4	9	22
3	3	4	2	12	4	0	4	8	20
1	2	3	2	8	2	0	5	7	15
2	4	4	3	13	4	0	7	11	24
2	1	2	3	8	4	0	7	11	19
4	4	4	1	13	5	0	6	11	24
3	4	4	3	14	3	0	3	6	20
4	4	4	3	15	5	0	7	12	27
3	5	4	4	16	5	0	5	10	26
3	4	3	3	13	5	0	7	12	25
2	3	4	3	12	3	0	5	8	20
3	4	4	3	14	4	0	6	10	24
3	4	4	3	14	5	0	7	12	26
2	3	4	3	12	3	0	4	7	19
3	4	2	5	14	6	0	6	12	26
4	4	4	3	15	3	0	6	9	24

2	3	3	3	11	1	0	4	5	16
4	4	4	3	15	4	0	6	10	25
1	4	4	3	12	4	0	5	9	21
4	4	4	2	14	4	0	6	10	24
2	4	4	2	12	5	0	6	11	23
3	3	2	2	10	3	1	3	7	17
3	3	4	3	13	5	0	5	10	23
4	4	4	3	15	7	1	5	13	28
1	3	4	3	11	4	0	4	8	19
2	3	4	3	12	5	0	7	12	24
3	4	4	5	16	4	0	8	12	28
1	4	4	2	11	4	0	7	11	22
2	3	4	2	11	4	0	6	10	21
1	4	3	2	10	1	0	7	8	18
1	4	4	3	12	5	0	7	12	24
1	3	3	1	8	3	0	4	7	15
2	3	2	5	12	4	0	9	13	25
2	4	4	2	12	4	0	5	9	21
2	3	4	3	12	4	0	6	10	22
2	3	4	2	11	5	0	5	10	21
3	5	4	3	15	3	0	5	8	23
1	3	4	3	11	4	1	4	9	20

2	4	4	3	13	4	0	7	11	24
3	4	4	4	15	5	1	3	9	24
3	3	4	2	12	5	1	5	11	23
3	4	4	2	13	5	0	5	10	23
2	4	4	2	12	3	1	5	9	21
2	4	4	2	12	3	0	7	10	22
3	3	4	2	12	5	1	7	13	25
5	5	5	5	20	6	1	6	13	33
2	1	2	2	7	5	0	5	10	17
3	2	4	2	11	6	0	3	9	20
3	2	3	2	10	6	0	6	12	22
4	5	5	2	16	7	1	8	16	32
2	0	5	3	10	4	1	8	13	23
2	3	2	5	12	5	1	6	12	24
5	5	5	5	20	7	1	7	15	35
4	3	3	1	11	5	0	3	8	19
4	0	2	3	9	6	0	4	10	19
5	4	5	5	19	7	1	9	17	36
3	2	3	4	12	4	1	4	9	21
1	2	4	3	10	6	0	6	12	22
5	5	5	5	20	4	0	4	8	28
4	4	3	3	14	7	1	9	17	31

3	5	4	5	17	7	0	8	15	32
4	5	5	3	17	3	1	5	9	26
4	1	2	5	12	4	0	4	8	20
4	5	4	5	18	4	0	5	9	27
4	4	4	3	15	5	0	6	11	26
2	4	4	2	12	5	0	7	12	24
1	3	4	5	13	5	0	6	11	24
3	4	4	1	12	3	0	6	9	21
4	3	4	3	14	6	1	6	13	27
1	4	3	1	9	4	0	6	10	19
4	5	5	5	19	6	1	9	16	35
5	5	5	5	20	7	1	9	17	37

Edad	Gra.Inst	Est.Civil
29	2	3
23	2	3
26	3	2
25	2	3
25	1	3
41	3	3
30	1	2
44	3	3
36	2	5
38	3	3
33	2	3
50	2	3
37	2	1
29	2	2
45	2	3
24	2	3
19	2	3
28	3	3
42	1	2
35	2	3

29	1	2
22	2	4
29	3	3
24	1	3
33	3	3
39	2	3
25	2	3
33	2	2
20	2	3
28	1	3
28	2	3
28	2	3
36	3	3
29	1	5
30	1	2
38	2	4
28	2	3
30	2	3
29	2	3
37	2	3
43	2	2
33	2	2

46	2	3
34	2	3
40	2	3
26	3	3
26	1	3
35	2	3
22	1	3
24	2	3
32	2	3
28	1	3
49	2	3
39	2	3
28	2	3
42	2	3
35	2	1
37	2	3
27	1	3
47	2	2
28	2	3
35	2	3
38	2	3
21	2	3

40	2	3
21	1	4
25	2	2
39	2	3
43	2	3
27	2	3
32	1	3
47	2	3
33	2	1
29	2	3
43	2	1
28	2	3
21	3	1
25	2	3
30	2	3
30	2	5
33	2	3
43	2	3
43	1	2
24	3	2
29	2	3
27	1	4

34	2	3
15	2	3
28	2	3
23	2	3
20	1	3
32	2	3
31	2	1
32	2	3
29	2	4
43	3	3
33	2	3
32	1	4
36	2	3
29	2	3
29	2	4
39	3	3
29	2	3
22	2	4
30	2	4
44	2	1
45	3	3
25	3	2

33	3	3
21	1	2
24	3	3
40	2	3
37	3	2
30	2	3
35	2	1
36	3	1
22	3	3
32	2	3
30	2	2
39	2	3
49	2	1
35	1	3
48	2	3
24	2	3
22	2	3
18	1	3
55	2	3
18	2	2
34	2	3
40	2	3

27	1	1
38	2	3
25	2	1
32	2	2
35	3	2
25	3	3
32	1	3
27	2	3
31	3	3
30	2	1
32	2	3
25	2	3
31	1	1
32	2	1
35	2	3
39	2	3
30	2	3
32	3	3
37	2	3
23	2	3
33	2	3
44	2	3

32	2	3
47	3	2
55	1	3
30	1	3
42	2	3
25	2	3
33	2	3
36	2	1
35	1	3
29	1	3
25	1	3
37	3	2
26	3	4
32	3	3
26	2	1
24	2	4
29	3	3
29	1	3
38	1	3
22	2	1
49	2	3
31	2	3

33	2	3
31	3	1
21	2	2
17	1	3
19	1	1
29	2	2
28	2	2
30	3	2
36	3	2
46	2	3
29	3	2
48	3	3
46	1	3
35	2	1
35	2	2
19	2	2
32	3	2
40	2	3
28	3	3
36	3	3
22	2	1
30	2	3

43	1	4
45	2	3
35	2	3
46	2	4
20	4	2
23	2	3
37	2	3
22	2	4
32	2	3
34	2	3
31	2	3
31	2	3
24	2	3
36	3	2
37	3	2
50	2	3
27	3	2
43	1	3
49	3	1
34	2	3
28	2	3
27	1	3

23	2	3
20	1	4
26	1	3
22	2	5
35	1	3
27	3	3
44	4	1
20	2	1
26	3	3
24	3	3
26	3	3
36	2	3
38	3	1
17	3	1
28	2	3
22	2	4
24	1	3
38	1	4
23	3	3
46	1	3
32	2	3
22	3	3

32	2	4
32	3	1
27	1	3
33	1	2
40	3	3
17	3	3
23	2	3
24	2	3
33	3	3
41	3	3
35	2	3
26	2	1
28	2	2
38	1	3
30	2	3
33	2	4
37	2	3
32	2	3
33	2	3
26	2	3
34	2	3
27	3	2

45	3	3
26	2	3
47	2	3
18	3	3
27	2	3
22	3	2
25	2	3
32	2	3
40	2	3
28	2	2
21	3	2
33	2	3
50	2	3
19	2	2
39	3	3
43	2	4
34	3	4
30	2	3
28	2	3
33	3	3
33	3	3
33	3	3

21	2	1
22	2	3
40	3	2
25	2	2
31	2	4
37	2	2
53	2	3
38	2	3
27	3	3
17	3	3

Anexo 04 Informe de Turnitin al 28% de similitud

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA PREVENTIVA SOBRE PARASITOSIS INTESTINAL EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS. CENTRO SALUD LA ANGOSTURA, ICA - 2021.

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

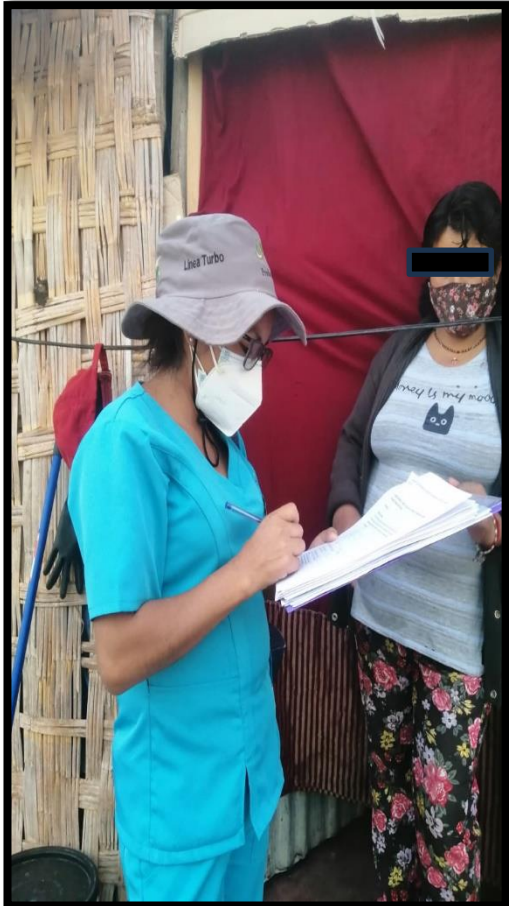
1	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	9%
2	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	6%
3	repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.ups.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
8	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	1%

Excluir citas Apagado Excluir coincidencias < 1%
Excluir bibliografía Activo

Anexo 05 : Evidencia fotográfica











UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia

Chincha Alta, 06 de mayo de 2021

OFICIO N°116-2021-UAI-FCS

Centro de Salud la Angustura
Jefa del establecimiento de Salud: Hilda Milagritos de la Cruz Chipara

PRESENTE. -

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, proyección y extensión universitaria y bienestar universitario.

En tal sentido, nuestros estudiantes de los últimos semestres académicos se encuentran en el desarrollo de su Trabajo de Investigación, que le permitirán obtener el Título Profesional anhelado, de acuerdo con las líneas de investigación de nuestra Facultad, para los programas académicos de Enfermería y Psicología. Los estudiantes han tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **AUTORIZACIÓN** de la Institución elegida, para que los estudiantes puedan poder proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la Carta de Presentación de las estudiantes con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación que será de gran utilidad para su institución.

Sin otro particular y en la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.



MG. GIORGIO ALEXANDER AQUIJE Cárdenas
DECAN(E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



Hilda Milagritos de la Cruz Chipara
Rechno 10.05.2021

Av. Abelardo Alva Maúrtua 489 - 499 | Chincha Alta - Chincha - Ica
☎ 056 269176
🌐 www.autonomadeica.edu.pe



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

CARTA DE PRESENTACIÓN

El Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe


Hace Constar:

Que, CHOQUE AULLAUCCA LUZ ADELMA identificada con DNI: 44651516 del Programa Académico de Enfermería, quien viene desarrollando la Tesis Profesional: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA PREVENTIVA SOBRE PARASITOSIS INTESTINAL EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS. CENTRO DE SALUD LA ANGÓSTURA ICA-2021.**

Se expide el presente documento, a fin de que el responsable de la Institución, tenga a bien autorizar al interesado en mención, aplicar su instrumento de investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 06 de mayo de 2021




M^g GIORGIO ALEXANDER AQUIJE CÁRDENAS
(DECANO)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



Rebato 10.05.2021

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

CONSTANCIAS DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS

La Dra. Hilda Milagritos De La Cruz Chipana del Centro de salud La Angostura, que suscribe hace constar:

Que **Luz Adelma Choque Allauca**, identificada con DNI N° 44651516 y **Jaqueline Lizbeth Morón Ramos** con DNI, 42515991 estudiantes del programa académico de enfermería en la Universidad Autónoma de Ica: Ha ejercido la aplicación de instrumentos de recolección de datos (cuestionario). Con su trabajo de investigación titulado: **"Nivel de conocimiento y practica preventiva sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años. Centro de Salud la Angostura, ICA-2021"** en el mes de mayo del presente año; mostrando responsabilidad e interés por el logro de su investigación.

Se le expide la presente constancia para los fines que crea conveniente.



Ica 09 de julio del 2021.

