

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERIA



**Conocimiento de Lavado de Manos y Prevención de parasitosis intestinal
en niños del Puesto de salud de Yungar 2023**

Tesis para Obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Autor:

Gonzales Jaramillo Cintya Miriam

Asesor(a) – código ORCID

Dr. Correa Huamán, Doraliza

Código ORCID. 0000-0002-3723-7277

Yungar– Perú

2023

Índice General

Índice General.....	i
Índices de Tablas.....	ii
Índices de Figuras	iii
Palabras Clave.....	iv
Constancia de originalidad.....	vi
Título.....	vii
Resumen.....	viii
Abstract	ix
Introducción	10
Metodología	28
Resultados	30
Análisis Y Discusión.....	32
Conclusiones	34
Recomendaciones.....	35
Referencias Bibliográficas	36
Anexos	42

Índices de Tablas

Tabla 1 Nivel de Conocimiento de Lavado de Manos en las madres de los niños menores de 5 años. Centro de Salud de Yungar 2023.	30
Tabla 2 Nivel de Prevención de Parasitosis Intestinal en las madres de los niños menores de 5 años. Centro de Salud de Yungar 2023.	31

Índices de Figuras

Figura 1. Nivel de Conocimiento de Lavado de Manos en las madres de los niños menores de 5 años. Centro de Salud de Yungar 2023.....	48
Figura 2. Nivel de Prevención de Parasitosis Intestinal en las madres de los niños menores de 5 años. Centro de Salud de Yungar 2023.	48
Figura 3. Base de datos de Conocimiento de Lavado de Manos	49
Figura 4. Base de datos de Prevención de Parasitosis Intestinal	50

Palabras Clave

Tema	Conocimiento de Lavado de Manos, Prevención de Parasitosis intestinal
Especialidad	Enfermería

Keyword

Tema	Knowledge of Hand Washing, Prevention of Intestinal parasitosis
Specialty	Infirmery

Línea de Investigación

Línea	Desarrollo de modelos de gestión en la atención de Salud.
Área	Ciencias Médicas y de Salud.
Sub área	Ciencias de la Salud.
Disciplina	Políticas de Salud y Servicios.

Constancia de originalidad



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "Conocimiento de Lavado de Manos y Prevención de parasitosis intestinal en niños del Puesto de Salud de Yungar 2023" del (a) estudiante: **GONZALES JARAMILLO CINTYA MIRIAM**, identificado(a) con Código N° **1414100378**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **24%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 13 de noviembre de 2023

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



NOTA: Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

Titulo

**Conocimiento de lavado de manos y prevención de parasitosis intestinal en niños del
puesto de salud de Yungar 2023**

Resumen

El propósito de la investigación fue establecer el objetivo general es describir el nivel de conocimiento sobre el lavado de manos y prevención de parasitosis intestinal en los niños del puesto de salud de Yungar en 2023. La metodología de investigación utilizado fue de enfoque cuantitativo, alcance descriptivo y diseño no experimental de corte transversal. La población estuvo conformada por 40 madres con niños de 1 a 5 años y la muestra fue no probabilística, el 100% de la población se extrajo mediante muestreo por conveniencia por ser fácil de medir. Se utilizó la técnica de entrevista, utilizando como herramienta el cuestionario. Se llegó a los resultados que para el lavado de manos el 57.5% tiene un nivel de conocimientos mediano, el 40% tiene un nivel alto y el nivel de conocimiento bajo el 2.5%, y el 67.5% de las madres presentan medidas preventivas de parasitosis intestinal en un nivel bueno, el 30.0% de las madres un nivel regular y el 2.5% un nivel malo. Se concluyó que en un mayor porcentaje se refiere que las madres tienen un conocimiento mediano en el lavado de manos, a su vez se observa que las madres presentan buenas medidas preventivas sobre parasitosis intestinal y en un mínimo porcentaje se observa que las madres presentan un bajo conocimiento en el lavado de manos y nivel bajo en medidas preventivas sobre parasitosis intestinal.

Abstract

The purpose of the research was to establish the relationship between knowledge of handwashing and prevention of intestinal parasitosis in children at the Yungar 2023 health post. The research methodology used was a quantitative approach, descriptive scope and non-experimental cross-sectional design. The population was made up of 40 mothers with children from 1 to 5 years old and the sample was non-probabilistic, 100% of the population was extracted through convenience sampling because it was easy to measure. The interview technique was used, using the questionnaire as a tool. The results were that for hand washing, 57.5% have a medium level of knowledge, 40% have a high level and 2.5% have a low level of knowledge, and 67.5% of mother's present preventive measures for parasitosis. intestinal at a good level, 30.0% of the mothers a regular level and 2.5% a bad level. It was concluded that a higher percentage indicates that mothers have a medium knowledge of handwashing, at the same time it is observed that mothers present good preventive measures against intestinal parasites and in a minimum percentage it is observed that mothers present a low knowledge of hand washing and low level of preventive measures against intestinal parasites.

Introducción

En el estudio de Saavedra (2023) obtuvo como objetivo determinar la asociación existente entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Gustavo Lanatta Luján-V zona de Collique, Junio 2023. El estudio fue analítico transversal, cuya población objetivo fueron las madres que acudieron al centro de salud con sus niños, empleándose la técnica de encuesta y dos cuestionarios validados dirigidos a evaluar las variables de estudio. Como resultados se obtuvo en el análisis multivariado se obtuvo que por cada año que aumente la edad, la proporción de madres que realizan prácticas preventivas malas aumenta en 1,07 veces (RPa: 0,015; IC95%: 1,01-1,14; p: 0,015) asimismo las madres que poseen un nivel de conocimiento bajo/medio sobre parasitosis intestinal tienen 3,04 veces mayor riesgo a presentar prácticas preventivas malas sobre parasitosis intestinal (RPa: 3,04; IC95%: 1,21-7,67; p=0,018). Finalmente se concluyó que existe asociación entre el nivel de conocimiento y la edad con las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Gustavo Lanatta Luján-V zona de Collique, Junio 2023.

En el presente estudio de Tomanguilla (2023) tuvo como objetivo evaluar el conocimiento sobre parasitosis intestinal en madres de niños preescolares de la Institución Educativa Pública N° 285 – San Martín De Porres – Bagua Grande, 2022; estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo, transversal, con una muestra de 53 madres, donde se aplicó como instrumento, el cuestionario, realizado por Tuesta: Del total de madres de niños preescolares un 47.17% alcanzaron un conocimiento medio, el 35.85% conocimiento bajo y un 16.98% un conocimiento alto. Según la dimensión aspectos conceptuales, el 49.06 % su nivel de conocimiento es bajo, el 33.96% su nivel es medio y el 16.98% es alto. Según la dimensión manifestaciones clínicas, el 52.83 % su nivel de conocimiento es medio, el 28.30 % es alto y el 18.87% su nivel es bajo. Según su dimensión vías de transmisión, el 47.17 % su nivel de conocimiento es medio, el 28.30 % su nivel es bajo y el 24.53% su nivel es alto. Según su dimensión medidas de prevención, el 50.94 % obtuvo un nivel de conocimiento medio, el

37.74 % obtuvo un nivel bajo y solo un 11.32% obtuvo un nivel de conocimiento alto. Conclusión: el conocimiento alcanzado por las madres de niños preescolares de la Institución Educativa Pública N° 285 – San Martín De Porres fue de nivel medio.

Así mismo en el estudio de Pichihua (2022) teniendo como el objetivo del estudio, es determinar sobre el nivel de conocimiento sobre la prevención de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 2 a 5 años que acuden al Puesto de Salud Centro Médico Parroquial – Vista Alegre 2022. La metodología de investigación es deductiva, diseño no experimental transversal, nivel descriptivo simple, tipo de investigación pura, la muestra fue de 60 madres con niños menores de 2 a 5 años, el muestreo es no probabilístico por conveniencia, para la recolección de datos se utilizó la técnica de la encuesta, como instrumento cuestionario. Los resultados, del total de madres encuestadas en su mayoría fueron jóvenes con un 36.7 % y el 56.7% con nivel de educación secundaria; asimismo con respecto al conocimiento general de parasitosis se demuestra que el 48.33% de las madres en su mayoría conocen en forma regular; respecto al higiene corporal en su mayoría de las madres conocen en forma regular en un 55 %; sobre higiene bucal el 56.7 % de las madres alcanzo un nivel de conocimiento malo; en tanto a los hábitos de higiene ambiental se demostró que las madres poseen un conocimiento malo con un 43.3%; el nivel de conocimiento sobre la parasitosis intestinal la investigación demuestra que las gran parte de madres tienen un conocimiento regular con 61.7%. Conclusión, el nivel de conocimiento de las madres es de nivel regular, con respecto a la higiene bucal y la higiene ambiental es malo.

En el estudio de investigación de Mitra (2021) tuvo como objetivo determinar el nivel de Conocimiento sobre prevención de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Requena – Loreto, 2021. Estudio cuantitativo, descriptivo simple y diseño no experimental de corte transversal. La población fueron 105 Madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Requena – Loreto 2021 y la muestra 83; como técnica de recolección de datos se usó la encuesta y como instrumento se usó un cuestionario de 20 ítems con una confiabilidad de 0.843. Los resultados evidencian que el 19.28% presentan un conocimiento sobre parasitosis en un nivel bajo, el 48.19% un nivel medio y el 32.53% un nivel alto. Finalmente se concluyó que el nivel de conocimiento

sobre prevención de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Requena – Loreto, 2021, en la mayoría es de un nivel medio con un 48.19%.

En el trabajo de investigación de Chancay y Mendoza (2021) tuvo como propósito determinar el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas de la parasitosis intestinal en los padres de familia de la ciudadela Municipal de Portoviejo, se realizó un estudio analítico, transversal y prospectivo, en la cual se seleccionaron 217 familias que desearon contribuir en el estudio a las cuales se les realizó una encuesta. Se encontró padres de familia con una edad de 39 a 49 años en su mayoría, con un grado de instrucción superior, sin embargo, se dedican a oficios del hogar, en cuanto al conocimiento sobre medidas preventivas de parasitosis intestinal la mayoría de los padres encuestados conocen las medidas de prevención y las ponen en práctica. Se demostró que los padres de la Ciudadela Municipal en su mayoría cumplen con las normas de prevención y tratan de aplicarlas en su diario vivir para evitar una infección por parasitosis, lo cual contribuye a mejorar la calidad de vida de la población.

De la misma manera Cevallos (2021) con el objetivo que fue determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre las medidas preventivas de la Parasitosis Intestinal en las madres de los menores de 5 años del Caserío El Tallan Piura, 2021. La muestra tuvo 50 mamás de niños menores a 5 años, atendidos en el Caserío El Tallan. La investigación es cuantitativa, descriptiva y de corte transversal. Se trabajó con una estadística descriptiva. Obtuvo como resultado en promedio, se encontró que el nivel de conocimiento de Caserío El Tallan Piura acerca de las formas prevenir los parásitos intestinales en madres de niños menores de cinco años, 2021, fue 42% frecuente. En general, la actitud hacia la prevención de parásitos intestinales en mamás de niños menores de cinco años por Caserío El Tallan Piura, 2021 se muestra 58% positiva. La mayoría de los casos coinciden en que la práctica de medidas de prevención de parásitos intestinales en madres de niños menores de cinco años por Caserío El Tallan Piura, 2021 es 38% buena.

Así mismo Paucar (2021) con el objetivo de determinar los conocimientos sobre parasitosis intestinal en las madres de niños de 3 a 5 años de una Institución Educativa Inicial de Lima Este -2019. Material y método. El estudio tiene un enfoque cuantitativo y un diseño no experimental descriptivo, la muestra estuvo conformada por 72 madres de niños de 3 a 5 años de la I.E.I. N°0041 El Bosquecito, se utilizó la técnica de la encuesta y el instrumento fue un cuestionario. Y en los resultados se encontró que del 100% (72) de madres, un 53% (38) no conoce y un 47% (34) conoce sobre parasitosis intestinal. En el caso de aspectos conceptuales; 69% (50) no conoce y 31% (22) conoce; sobre manifestaciones clínicas, 61% (44) no conoce y 39% (28) conoce; sobre vías de transmisión un 65% (47) no conoce y un 35% (25) conoce y sobre medidas de prevención un 60%(43) no conoce y un 40%(29) conoce. Concluyendo que la mayoría de madres no conoce sobre parasitosis intestinal, dificultando hábitos saludables en las madres para evitar la parasitosis intestinal que afectaría el crecimiento y desarrollo de sus hijos.

En la presente investigación de Aguilar y Bautista (2021) tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre parasitosis intestinal y las medidas preventivas en madres de niños entre 5 a 12 años, atendidos en el Centro de Salud El Dorado, San Martín – 2021. Presentando una metodología de tipo aplicada, siendo su diseño no experimental, descriptivo correlacional. La población muestral estuvo conformada por 94 madres de niños entre 5 a 12 años atendidas en el Centro de Salud El Dorado, San Martín – 2021; como técnica se utilizó la encuesta siendo los instrumentos utilizados para la recolección de datos un cuestionario sobre conocimiento sobre parasitosis intestinal y otro cuestionario sobre sobre medidas preventivas sobre parasitosis intestinal. Los resultados evidenciaron que el 17.02% presentan un conocimiento sobre parasitosis intestinal en un nivel bajo, el 48.94% un nivel medio y el 34.04% un nivel alto; asimismo el 18.09% presentan medidas preventivas sobre parasitosis intestinal en un nivel malo, el 50.00% un nivel regular y el 31.91% un nivel bueno. Finalmente se logra concluir que existe una relación directa entre el conocimiento sobre parasitosis intestinal y las medidas preventivas en madres de niños entre 5 a 12 años atendidas en el Centro de Salud El Dorado, San Martín – 2021; habiéndose obtenido un valor de correlación de 0.711, con un valor de significancia de $p=0.000$.

Según Anccasi (2021), consideró como objetivo evaluar la relación del conocimiento de los padres y la prevención de enfermedades parasitarias intestinales en los niños de cinco años. El método de investigación fue de tipo cuantitativo, utilizó el tipo de estudio básico, asimismo, utilizó el diseño no experimental con nivel correlacional de corte transversal. El resultado fue que el 78% de las madres tenía conocimientos regulares sobre las enfermedades parasitarias intestinales. También concluyó que entre los conocimientos de los papás y la prevención de enfermedades parasitarias intestinales en menores de cinco años, el puntaje del Centro Materno Infantil fue de 0.650, lo cual es bastante positivo, cuanto más conocimiento tengan los padres, mayor será el nivel de prevención.

El trabajo de investigación de Flores y Seminario (2020) cuyo objetivo fue, determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres para prevenir parasitosis intestinal en sus niños. Caserío Cruz del Médano, Mórrope- 2018. La investigación fue de tipo cuantitativa de diseño metodológico descriptiva – transversal, se consideró una población de 346 que estuvieron conformadas por las madres que tienen niños en edad preescolar del caserío Cruz del Médano, quienes participaron de forma voluntaria la cual tuvo un periodo de 30 días y al aplicar el instrumento para recolectar datos se procesó en una matriz y se aplicó en el programa Microsoft Excel. Los resultados fueron en lo que respecta a conocimientos que el 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 relación a las actitudes se obtuvo que el 97% tiene actitud positiva acerca de parasitosis intestinal en sus niños preescolares y en una menor proporción 3% con actitud negativa. Y por último lo que respecta a prácticas se evidenció 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.

La investigación de Marcelo y Nicho (2020) tiene como objetivo analizar sistemáticamente investigaciones sobre intervenciones educativas basadas en evidencia para ampliar el entendimiento y desarrollar las experiencias de salud en la prevención de enfermedades parasitarias intestinales en escolares. Como resultado, todos muestran la eficacia de las intervenciones educativas basadas en evidencia para ampliar la experiencia y

desarrollar el hábito de salud en la prevención de enfermedades parasitarias intestinales en los menores: suelen ser intervenciones educativas dirigidas a profesores, padres y niños en edad escolar, a través de: conferencias educativas, demostraciones, carteles, vídeos, folletos, etc. Temas especiales sobre signos, síntomas y prevención de parásitos. Se concluyó que los programas educativos que incluían recursos educativos como videos, juegos sociales y talleres tenían un efecto positivo en mejorar el conocimiento de prácticas y hábitos saludables como lavado de manos, corte de uñas, higiene personal, saneamiento y eliminación adecuada de excrementos.

La presente investigación de Baldeón y Janampa (2019) tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y 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; el método utilizado fue no experimental, correlacional, transversal y prospectivo; la técnica empleada fue la encuesta y el instrumento el cuestionario, en una muestra probabilística de 49 padres de familia que sus menores hijos cursan el nivel de educación primaria. Se obtuvo un nivel de conocimiento sobre parasitosis y anemia regular en el 51,0% de encuestados, así como un nivel de conocimiento alto que es evidenciado en el 32,7% de los casos y un nivel de conocimiento bajo, en el 16,3% de encuestados. En relación a las actitudes frente a la parasitosis y anemia, esta fue desfavorable en el 67,3% de encuestados, y favorable, en el 32,7% de los casos. Asimismo, el valor de la significancia de 0,24 superior al margen de error de 0,05 (5%) aprueba la hipótesis nula que sostiene la no existencia de relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre parasitosis y anemia. Se concluye la no existencia de relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente a la parasitosis intestinal y anemia en los padres de familia de la Institución Educativa N° 0045 “San Antonio” del distrito de San Juan de Lurigancho.

En este estudio realizado por Escobar (2019), quien consideró como eje principal evaluar la prevención de parásitos intestinales en las mamás de los menores de 10 años atendidos, también se utilizó la metodología observacional prospectivo transversal, con un diseño descriptivo. Los resultados arrojaron que el 0,3% de las mamás de los menores de 10 años que fueron atendidas en el centro de salud utilizaron agua, jabón y trapo para el aseo personal,

el 43,6% utilizo agua y jabón y el 46,2% utilizo para el lavado de manos solo agua; El 69,2% antes de cocinar constantemente se lava las manos, el 30,8% algunas veces; El 61,5% constantemente lava las manos de su hijo antes de comer, el 38,5% algunas veces; El 61,5% constantemente lava las manos de sus hijos antes de comer, el autor concluyó que la totalidad implementa medidas de prevención en las dimensiones personal, higiénico y cuidados adecuados de la salud y por el contrario un grupo de madres no implementa las medidas, por lo tanto se necesita reforzar las acciones de prevención y la promoción en las madres de los niños.

En otro estudio de investigación de Agurto (2019), quien consideró el objetivo fundamental conocer el nivel de conocimientos y las prácticas de las madres sobre las parasitosis intestinales en menores de 1 a 5 años, utilizo una metodología guiada por un enfoque cuantitativo, el cual es de carácter descriptivo de corte transversal. El resultado, el conocimiento de las madres sobre las mediciones, el uso y el almacenamiento del agua es medio. A si mismo tienen un alto conocimiento sobre el lavado de manos. Los conocimientos sobre el manejo de alimentos se encuentran en un nivel alto, los conocimientos sobre eliminación de excrementos se encuentran en un nivel medio y el manejo de residuos se encuentra en un nivel medio. Las prácticas preventivas son adecuadas. Llegando a la conclusión de que el nivel de conocimiento de las madres de los menores un año a cinco años sobre parásitos intestinales se encuentra de la siguiente manera: Respecto al uso y ahorro del agua, el 90% de madres conocen medianamente y el 10% no tienen un conocimiento o es bajo. Mientras en cuanto al lavado de las manos un 67% si conocen, mientras el 32.5 se ubican en el conocimiento intermedio. El 100% tiene conocimientos intermedios de eliminación de excrementos. En cuanto a la gestión de residuos, el 95% tiene conocimientos medios y el 5% bajo.

En el siguiente trabajo de Esparza (2019), en su investigación referido a información sobre la precaución de parasitosis intestinal en las progenitoras con menores cinco años. Planteó como la finalidad de conocer la cognición de las madres de menores de cinco años sobre precaución de la parasitosis intestinal, la metodología que empleó fue la descriptiva con un corte transversal y cuantitativo. El resultado fue que la mayoría de los encuestados recibió

información sobre los parásitos intestinales y recibió información de profesionales de la salud, especialmente médicos, y a través de Internet. En conclusión, se puede afirmar que la mayoría de los encuestados del estudio sobre el procedimiento preventivo de la parasitosis intestinal en madres conocen las prácticas de higiene adecuadas para prevenir la parasitosis.

De igual forma, Peña (2018) tuvo el objetivo de evaluar los conocimientos actitudes y prácticas respecto a la precaución de parásitos intestinales en mamás de de niños menores de cinco años. Esta investigación es de naturaleza es de naturaleza, carácter detallado y de corte transversal. El resultado de la urbe estudiada refiere a que las mamás son principalmente mayores de 31 años, estudiantes de secundaria, amas de casa y tres hijos en promedio. El nivel de conocimiento de las mamás de menores de cinco años sobre medidas para prevenir las parasitosis intestinales es 60% bueno y 40% muy bueno. La actitud de las mamás de los menores de cinco 5 años hacia la precaución de parásitos intestinales es 55% positiva y 45% negativa. Los hábitos de las mamás para elegir justas precautorias antiparasitarias, donde un 60% son inadecuados y mientras un 40% vienen ser adecuadas. De esta amnera se llegó a la conclusion de que el connocimiento de las mamás es bueno (40%) mientras un 55% manifiesta un apostura positiva y otro 40% desarrollan las practicas muy relevantes.

Zambrano (2018) realizó un estudio con el objetivo de implantar los factores que determinan en la enfermedad de parasitosis intestinal en menores de siete a diez años; por otr lado el diseño que planté fue la descriptiva transversal. Los resultados muestran qué tan higiénicos son los niños, se evaluaron las ocasiones de lavado de manos, lo que arrojó que antes de ingerir un alimento, el 57% dijo que sí, frente al 43% que no; El 54% afirma que no s elavan las manos después de comer; El 54% manifiesta que s elava la mano despues de ir al baño, frente al 46% que no lo hace; El 81% manifiestan que despues d ejuga rno se lavan las manos y sólo el 32% manifiestan que despues de estar en contacto con los animales se lavan las manos. En conclusión, durante el estudio encontró factores personales y externos que conducen a la infección parasitaria en niños y el resto de la población.

Así mismo un estudio por Bejarano y Tarazona (2018), este estudio tuvo como evaluar la consecuencia de la participación de las técnicas enfermeras en la prevención de parásitos intestinales en mamás de menores de tres años a seis años; también se utilizó una metodología cuasiexperimental con dos grupos de experimento que fueron las pre test, post test. Sus resultados arrojaron que luego de la implementación de la intervención, se vio que el 86,7% (26) de las mamás del estudio lograron un nivel de conocimientos muy bueno comparado con un nivel normal de 53,3% y un nivel de 33,3. intervención que mostró una mejora en el conocimiento después de la intervención ($p < 0,05$), el autor concluyó que los factores personales son la falta de prácticas y conocimientos en la higiene diaria de los niños.

En su artículo de Naranjo (2019) refiere que Dorothea Elizabeth Orem define su modelo como una teoría general de enfermería que se compone de otras tres relacionadas entre sí: teoría del autocuidado, teoría del déficit de autocuidado y la teoría de sistema de enfermería. Además define el objetivo de la enfermería como: Ayudar al individuo a llevar a cabo y mantener por sí mismo acciones de autocuidado para conservar la salud y la vida, recuperarse de la enfermedad y afrontar las consecuencias de dicha enfermedad. Además afirma que la enfermera puede utilizar cinco métodos de ayuda: Actuar compensando déficit, guiar, enseñar, apoyar y proporcionar un entorno para desarrollo. El concepto de autocuidado refuerza la participación activa de las personas en el cuidado de su salud, como responsables de decisiones que condicionan su situación, al coincidir con la finalidad de la promoción de la salud. La autora considera que un desafío importante en la sociedad actual es conseguir que las personas vivan más años y los vivan lo mejor posible. En este sentido, un constructo que se ha mostrado ser relevante en la literatura especializada ha sido el autocuidado, en relación con la salud física, psicológica y social.

Según Leonel, Ortiz y Hernández (2014), sostuvieron que una de las formas más eficaces es el lavado de las manos y es más rentable de prevenir las enfermedades infecciosas, la principal causa de mortalidad infantil.

Para la Organización Panamericana de la Salud (2021), la limpieza de manos es una de las prácticas más recomendadas en el planeta, y el lavado o higiene de manos es parte importante de una educación de autocuidado y prevención. Pero no fue hasta el año 2020, debido a la pandemia de COVID-19, que este saludable hábito se generalizó y se convirtió en protagonista en medios y redes sociales, así como en una importante recomendación en diversos medios y lugares de trabajo.

Según Nuñez (2016), numerosos estudios han demostrado el efecto preventivo del alcohol sobre la transmisión de agentes infecciosos nosocomiales. Demostrando la supremacía del alcohol sobre como un antiséptico para el lavado de las manos, en este entorno. La mayoría de los conservantes a base de alcohol consisten en etanol, alcohol isopropílico o alcohol n-propílico.

Según Nuñez (2016), el mecanismo antimicrobiano del alcohol es su aptitud para alterar proteínas. Un 60-90% de alcohol es la solución más efectiva ya que las concentraciones más altas son menos efectivas.

Según Nuñez (2016) argumentó que la actividad bactericida de los alcoholes es muy extensa y se dirige tanto a bacterias grampositivas y gramnegativas, incluyendo bacterias multirresistentes, bacilos tuberculosos y hongos. Es sensible a los virus lipofílicos y a los virus de la hepatitis B y C, pero las esporas presentan poca actividad, los quistes de protozoos y algunos virus no lipofílicos. El alcohol es eficaz contra el rotavirus pero menos activo contra la hepatitis A y los enterovirus. En general, el etanol es más eficaz contra los virus que el alcohol isopropílico.

Según Nuñez (2016), el alcohol es muy efectivo para reducir la capacidad bacteriana en las manos, con una limitación logarítmica de la capacidad bacteriana de $3,5 \log_{10}$ 30 segundos después de la aplicación y de $4,0$ a $5,0 \log_{10}$ minutos después de la aplicación.

Según la Organización Panamericana de la Salud (sin fecha), los parásitos se pueden contraer en cualquier momento y a cualquier edad, aunque la mayoría se encuentran en los niños, especialmente en los que juegan o comen tierra, los que juegan en lugares sucios y los que . beber agua contaminada o no usar el baño. Las larvas se pueden encontrar en el agua y el suelo y pueden ingerirse en cualquier momento si no se sigue una higiene adecuada. Lo más importante es prevenir la infección de parásitos, pero si ya están en el cuerpo, la atención médica completa y oportuna los eliminará. Para evitar la contaminación por parásitos y otras enfermedades, también debemos utilizar correctamente el baño, mantenerlo cerrado, dejar papeles en su interior, mantenerlo limpio y evitar defecar en el exterior. La basura es otra fuente de contaminación; Las moscas y otros insectos se reproducen en los botes de basura y luego se trasladan a la casa, donde contaminan los alimentos porque no están protegidos; Por lo tanto, se debe transportar hasta el tren recolector en bolsas de plástico, pero si no está se debe enterrar.

Según Elizalde (2018), quien considera que las medidas higiénicas y la prevención de la transferencia oral y fecal se apoya en las medidas higiénicas . Procedimientos para desinfectar y purificar el agua, lavar y pelar alimentos, lavandose nuestras manos y así evitar el uso de aguas residuales para riego agrícola. Los portadores asintomáticos deben identificarse y tratarse, por que desempeñan un papel importante en el sostenimiento del estado epidémico.

Según Elizalde (2018), la clave de la prevención son las medidas de higiene. Evite la contaminación fecal del agua y los alimentos, clore y filtre el agua potable, y lávese las manos después de defecar, especialmente en el caso de los guardianes de los menores que utilizan los pañales, ya que las tasas de portación de *G. lamblia* son altas en este conjunto. Evite tomar el agua de los pozos, las piscinas y lagos, ya que los niños con diarrea, especialmente los bebés que usan pañales deben evitar el uso de piscinas.

Según Mazza (2016), la higiene y el confort se encuentran entre las acciones éticas más valiosas que realizan las enfermeras porque no son sólo prácticas rutinarias, sino que cuando entran en el nivel intersubjetivo y muy personal de una persona, se convierten en cuidados humanos. Tratamiento que tiene como objetivo proporcionar a la persona satisfacción,

bienestar y adaptación a la nueva situación en la que se encuentra. Watson sugiere que se debe responsabilizar a las enfermeras para el cuidado ya que el cuidado, no es simplemente un procedimiento, el cuidado está relacionado con un proceso intersubjetivo en el que se comparten sentimientos con el cuidador y el paciente. Por lo tanto, cuando hablamos de enfermería humanizada en áreas críticas de la infancia, no podemos evitar contextualizar el cuidado bajo un concepto amparado en principios bioéticos. Un niño o joven hospitalizado que es sujeto de derechos de custodia tiene un conjunto de principios y valores personales y que deben ser considerados en la relación al paciente para evitar la cosificación del sujeto. Los cuidados que brindamos las enfermeras deben realizarse teniendo en cuenta las características específicas del sujeto crítico y enfatizando la comunicación como principal punto de partida, para que el niño siga las prácticas realizadas por la enfermera.

Según el Ministerio de Agricultura, Pesca y Alimentación (fecha), nos referimos a higiene y limpieza. No se debe confundir uno con el otro. La limpieza combate la suciedad, mientras que la higiene tiene como objetivo prevenir enfermedades. El progreso científico, los altos niveles de vida, las instalaciones modernas y la limpieza no sirven de nada si una gran masa de la población no tiene información sanitaria adecuada o simplemente no se preocupa por estas cosas. Teniendo esto en cuenta, y con el fin de que estas ideas lleguen a un mayor número de personas, hemos creído oportuno volver a publicar como manual el folleto publicado en 1978 y que actualmente se utiliza bajo el título "Consejos de Higiene Doméstica". exhausto A tal efecto, se ha actualizado y completado en consecuencia el texto del citado folleto. Todos podemos trabajar juntos para hacer que nuestro entorno sea más higiénico. Es muy sencillo y requiere poco esfuerzo para al menos reducir el número de bacterias en el hogar. Basta con suprimir determinados hábitos o evitar determinadas acciones que constituyan errores de higiene. Daremos ejemplos de los más habituales, y el lector podrá imaginar fácilmente muchos otros del mismo tipo que se pueden evitar.

Según Rotoplas S.A (2021), en las zonas rurales las personas pueden verter las aguas residuales directamente al suelo o utilizar sistemas primitivos como los botes de basura para tratarlas. El problema es que los botes de basura no son eficientes y enterrarlos tiene el mismo

resultado: contaminación de las fuentes de agua. La basura y los desechos van directamente al agua de ríos, lagos, mares e incluso pozos subterráneos, contaminándola con materia orgánica. Esto tiene un doble efecto: por un lado, el equilibrio del ecosistema cambia, afectando a la biodiversidad, y por otro, las fuentes de agua se convierten en vectores de enfermedades graves. Pero afecta no sólo a los habitantes de la región, sino también a los habitantes de la ciudad, pues cuando la fuente de agua que los abastece está contaminada, la calidad del agua que llega a sus hogares se deteriora y se propagan enfermedades..

Según el Ministerio de Agricultura, Pesca y Alimentación (2020), existe riesgo de infección al tocar alimentos con las manos y tragarlos sin esterilizar (cocinar, asar) entre ambas operaciones. Las manos son bacteriológicamente una de las partes del cuerpo más sucias porque tocan muchos objetos. Su piel ofrece condiciones favorables para los microbios: buena temperatura, humedad suficiente y muchas pequeñas arrugas donde inevitablemente se acumulan desechos y secreciones. Cuando los cirujanos ingresan a la cirugía, se lavan las manos de manera cuidadosa y especial, pero aún así deben usar guantes para prevenir la infección de los órganos internos del paciente. El lavado por sí solo nunca solucionará el problema. Esto quedó bien demostrado en experimentos realizados en Suiza con un gran número de personas. Después de tres lavados de manos consecutivos de dos minutos con jabón y agua esterilizada, se descubrió que el agua contenía una media de más de tres millones de bacterias por cada 500 ml. En resumen, no importa cuánto te laves las manos, nunca eliminarán los gérmenes, especialmente si no las lavas con frecuencia. Sin embargo, vemos todos los días cómo el pan y otros alimentos son tratados sin medicamentos.

Según el Ministerio de Agricultura, Pesca y Alimentación (sin fecha), se deben evitar los alimentos con moho porque, aunque antes su cambio se consideraba natural e insignificante, no es así. Algunos alimentos atacados por hongos producen ciertos compuestos llamados aflatoxinas, que son tóxicos y cancerígenos. Las verduras empapadas con aguas residuales deben lavarse mucho, porque existe el riesgo de contraer parásitos infecciosos o intestinales al comerlas, especialmente en ensaladas. También es riesgoso dejar que los niños coman o chupen cosas que previamente han caído al suelo, aunque el suelo esté limpio. El suelo nunca puede estar completamente limpio y los alimentos no deben entrar en contacto con él. Deben

evitarse escenas como arrastrar cestas de pan por el suelo. cestas que, cuando están vacías, suelen colocarse una dentro de otra de modo que la parte inferior que toca el suelo contamina la parte interior de abajo. Todas las frutas deben pelarse, porque en los cultivos modernos a menudo se utilizan fungicidas venenosos fuertes, cuyos residuos no desaparecen por completo con el agua de lavado. Respecto al agua, recordamos que nunca se debe beber agua de fuentes desconocidas o de fuentes y pozos más bajos que los cercanos a vertederos o alcantarillas. No se debe permitir que los recipientes o pozos con agua potable se refresquen, como suele hacerse en verano. Las ollas de zinc de mala calidad pueden contener cadmio tóxico y cualquier cosa que no haya sido desinfectada puede contaminar el agua. Remitimos al lector al folleto "Manipulación de alimentos" publicado por el Ministerio de Sanidad y Protección al Consumidor, que contiene información importante para la obtención de la licencia de manipulador.

Según datos del Ministerio de Agricultura, Pesca y Alimentación (fecha), las suelas de zapatos, botas y otros calzados atraviesan materiales que contienen bacterias cuando se desplazan por el campo o por las calles. La superficie sobre la que caminamos tiene de todo, desde restos de heces de animales y basura diversa hasta diminutos huevos de parásitos y esputos secos de posibles pacientes. Por tanto, de nada sirve la limpieza del suelo de la casa si traemos suciedad de la calle con el calzado y no los limpiamos antes de entrar. Aquí los japoneses nos dan una lección de buena higiene quitándonos los zapatos y vistiéndonos en la entrada de nuestras casas. Lo peor es sujetar el fondo o tocarlo con las manos, porque con ellas contagiamos la contaminación a todo lo que tocamos después. Entendemos que esta es una práctica común a la hora de limpiar o calzarse. El mismo peligro existe cuando los zapatos se apoyan sobre nuestra ropa (cuidado al calzar los zapatos de los niños), se colocan sobre asientos, mesas y camas, o se guardan con otras prendas en armarios o maletas sin envolverlos primero en una manta.

Según la Organización de los Estados Americanos (n.d.), la eliminación de heces es un componente muy significativa es el higiene ecológico y lo confirma la Comisión de Expertos en Protección Ambiental de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Algunas Otras dimensiones mencionadas por la comisión incluyen la construcción de sistemas adecuados

de agua saludable y el control de insectos y vectores de enfermedades. En la mayor parte del mundo, el manejo higiénico de las secreciones es uno de los problemas de salud más apremiantes. La evacuación inadecuada de excrementos infectados y la falta de saneamiento pueden provocar la contaminación del agua y el suelo. Estas medidas son incidentes favorablemente para que ciertas especies de insectos y así reproduzcan ya que estos insectos se alimentan de materiales no evaluados y así puedan propagar las infecciones. Por otro lado, atraen mascotas, insectos y roedores, que pueden esparcir sus heces y, en ocasiones, causar un malestar insostenible. Además, los sistemas inadecuados de eliminación de excrementos suelen estar relacionados con la deficiencia de suministros adecuados del elemento líquido y otros métodos de limpieza, en general, con la mala situación económica de las poblaciones rurales. Estas condiciones que afectan la salud hacen difícil entender cómo estos factores influyen en la propagación de la enfermedad. Sin embargo, es bien sabido que hay una estrecha conexión entre la evacuación de secreciones y la salud de los ciudadanos. Esta reciprocidad tiene características tanto directas como indirectas.

El término higiene hace referencia al aseo y limpieza. El saneamiento ambiental se refiere a mantener las condiciones sanitarias del medio ambiente de manera que no afecte la salud humana. Más precisamente, la ciencia que se encarga de estudiar, prevenir, controlar, mejorar los ambientes es el saneamiento ambiental, y es la base para mantener las condiciones necesarias para mantener la salud pública. En otras palabras, trabaja para proteger el agua, el aire, el suelo, los recursos naturales, la flora y la fauna. Y de este saneamiento dependerá la buena y mejor calidad de vida de las personas. Por tanto, el ámbito de aplicación es diferente del control de plagas de casas o edificios, por ejemplo cuando se desarrollan las actividades de la escuela en cuanto a la higiene y la salud. Por lo tanto, la higiene ambiental requiere la consideración de elementos biológicos, físicos y químicos ajenos al ser humano. Los cuales son elementos que afectan a la salud: la higiene ambiental tiene por tanto como objetivo prevenir enfermedades creando un entorno saludable.

Según Pérez y Merino (2013), la medicina ambiental es una disciplina que se enfoca en sustancias patógenas que ingresan al ambiente como resultado de las actividades humanas.

La sanidad ambiental debe cuidar por la salud de las nuevas formaciones de ahora y futuras. En este sentido, podemos destacar que en los últimos años hemos hecho mucho en el campo de la salud ambiental para frenar la enfermedad del legionario esporádica, una enfermedad infecciosa que surgió en los años 1970 y cuyos orígenes patológicos aún no están claros. , aunque puede ser producido por bacterias Gram-negativas aerobias. Resulta que sucede básicamente en aires acondicionados, torres de enfriamiento e incluso agua estancada.

Se justificará a nivel teórico porque la consulta de enfermedades parasitarias en el Puesto de Salud de Yungar es común entre menores de cinco años y específicamente entre los menores de 3 y cuatro años, ya que estas expresan exactamente un conjunto de condiciones. Eventos que suman la probabilidad o peligro de enfermedades parasitarias; a nivel práctico, a través de su realización se explora encontrar los efectos sobre el nivel de discernimiento de las mamás de la ciudad; objetivo sobre cómo prevenir enfermedades parasitarias, para poder utilizar estos resultados para Planificación de intervenciones educativas, para reducir la presencia de enfermedades parasitarias intestinales; a nivel metodológico, aporta un instrumento de recolección de datos sujeto al proceso de validez y efectividad, ya que se aplicó un instrumento concreto sobre el conocimiento de lavado de manos. Esto va a servir de modelo a otros investigadores ya que brinda información y recomendaciones a la problemática hallada en sus conclusiones.

El aporte a la ciencia de esta investigación brinda un valioso aporte a la práctica de enfermería al desarrollar un programa que tiene como objetivo proteger la salud de los niños menores de 5 años a través del fomento de la salud, la precaución adecuada y el diagnóstico y procedimiento adecuados; a nivel social sería útil para madres de niños menores de 5 años, porque las parasitosis afectan negativamente al crecimiento de los niños y por ende también a su salud, además, no solo se estaría ayudando a solucionar la dificultad social sino también asistencial, al observar que con estas pautas se prevé las entradas de los niños los hospitales por enfermedades como desnutrición, enteritis, anemia y diarrea. De igual forma los efectos de este estudio pueden ser útil como base para futuros trabajos que deseen profundizar en este tema.

El parasitismo intestinal es un problema global, al respecto la (OMS), en 2018, presenta que el 25% de la población mundial estaba infectada con parásitos, especialmente aquellos pertenecientes a la clase de parásitos que afectan principalmente a los países subdesarrollados. Los parásitos son contaminaciones digestivas provocadas por el consumo de huevos, quistes, o larvas. En países avanzados, como España, la preponderante de enfermedades parasitarias es menor al 30 por ciento. En América Latina, la preponderante es mayor al 20% y, dependiendo de las regiones y poblaciones americanas, puede superar el 50%. (Vidal Anzardo et al., 2020)

En el Perú no se han reportado estudios que midan la prevalencia de enfermedades parasitarias a nivel nacional o regional. La frecuencia de presentación de informes sólo supera el 50% a nivel regional o comunitario en determinadas partes del país. Sin embargo, en un estudio de 2013, la Organización Panamericana de la Salud estimó la prevalencia y los costos en América Latina según los resultados estadísticos y estimó que la prevalencia de helmintiasis en el Perú era de 28, lo que representa el 6% de la población escolar. Datsol y mebendazol requieren más de \$3 millones en una campaña de prevención para identificar factores de riesgo, niveles de educación, hacinamiento y servicios básicos de enfermedades parasitarias en América Latina. (Vidal Anzardo et al, 2020) Con base en lo anterior surge el siguiente problema: ¿Qué nivel hay en conocimiento de lavado de mano y prevención de parasitosis intestinal en niños del puesto de salud de Yungar 2023?

Para el desarrollo del estudio es necesario el conocimiento, que describe las variables, debido a ello las variables se conceptualizan y operacionalizan con una base teórica.

Conocimiento de lavado de manos

Definición conceptual: Nivel de información y comprensión sobre la importancia, técnica y frecuencia adecuada del lavado de manos.

Definición operacional:

El conocimiento sobre el lavado de manos fue medido a través de un cuestionario de 17 preguntas a las madres de los niños menores de 5 años. Centro de Salud de Yungar 2023. En los niveles: bajo, mediano y alto

Prevención de parasitosis intestinal

Definición conceptual: Conocimientos y prácticas para evitar infecciones intestinales causadas por parásitos.

Definición operacional:

La variable prevención de parasitosis intestinal fue operacionalizada a través de un cuestionario que estuvo estructurado con 15 preguntas para las madres de los niños menores de 5 años. Centro de Salud de Yungar 2023. En los niveles: malo, regular y bueno

Debido a que la investigación tiene un alcance descriptivo: Que por su enfoque cuantitativo, no presenta hipótesis formales porque no correlaciona variables ni intenta explicar la causalidad.

De la misma forma para lograr la propuesta de la investigación, el objetivo general es: Describir el nivel de conocimiento sobre el lavado de manos y prevención de parasitosis intestinal en los niños del puesto de salud de Yungar en 2023. Se tiene como objetivos específicos: Identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre el lavado de manos del Centro de Salud de Yungar 2023. Identificar el nivel de prevención de parasitosis en madres de niños del Centro de Salud de Yungar 2023. Evaluar el nivel de conocimiento de lavado de manos y prevención de parasitosis intestinal en los menores de cinco años del Centro de Salud de Yungar 2023.

Metodología

La investigación realizada es de tipo transversal, (Fernández, Baptista y Hernández, 2014) afirma: “Son estudios que recogen datos en un momento dado en el tiempo”. Porque los datos se recogen en un momento para describirlos y analizarlos. Al mismo tiempo, la investigación es de alcance descriptivo, (Fernández, Baptista y Hernández, 2014) afirman: “Se integran variables mediante un modelo predecible para un grupo o población.”, Debido a que los resultados obtenidos del cuidado van a requerir detallar las características encontradas en el conocimiento de lavado de manos en el cuidado de parasitosis intestinales en los menores de cinco años. Así mismo de enfoque cuantitativo, (Fernández, Baptista y Hernández, 2014) afirman: “La recolección de datos se emplea para comprobar la hipótesis, y así formar patrones de comportamiento y experimentar teorías tratadas en mediciones y análisis estadísticos y numéricas.” Y el diseño de investigación será no experimental, (Fernández, Baptista y Hernández, 2014) afirman: “Son estudios que se realizaron sin la intervención consciente de las variables y sólo se manifiestan en el entorno natural para analizar el fenómeno”. Debido a esto mi información no afecta a las variables por lo que se manifiesta tal y como es.

La población estará formada por 40 madres con niños de un año a cinco años del servicio de CRED en el Puesto de Salud de Yungar- distrito Yungar y provincia de Carhuaz Ancash. La muestra es no probabilística, por el muestreo por conveniencia y se tomó el 100% de la población por ser fácilmente medible.

Criterios de Inclusión y Exclusión

Exclusión:

- Mamás que nunca participan en el estudio.
- Mamás con hijos menores de un año y mayores de cinco años de edad

Inclusión:

- Madres que por su propia voluntad participan en el estudio
- Mamás con niños de un año y cinco años en Puesto de Salud de Yungar.

En esta investigación se ha utilizado la técnica de la Entrevista, con un instrumento denominado el Cuestionario según la autora Angulo (2022) dicho instrumento fue adaptada por la autora del presente trabajo de investigación; con la finalidad de recolectar una información adecuada y necesaria y así determinar el conocimiento de lavado de manos de la muestra en estudio. El cuestionario sobre conocimiento general y básico sobre lo que se debe saber de la importancia del lavado de manos en tiempos de pandemia. Este instrumento cuenta con las siguientes partes: presentación, instrucciones, datos generales, datos de la investigadora y contenido consta de 17 preguntas.

Evaluación de resultados:

Alto conocimiento: 15 respuestas positivas.

Mediano conocimiento: 09 repuestas positivas.

Bajo conocimiento: 05 respuestas positivas.

Y el cuestionario para medir el nivel de prevención de parasitosis intestinal, este instrumento cuenta con 15 preguntas

Validez

En cuanto a los instrumentos tenemos la escala para establecer el nivel de conocimiento de lavado de manos y el otro instrumento es la escala para establecer el nivel de prevención de parasitosis intestinal en niños menores a 5 años; en el presente trabajo de investigación se ha sometido a juicio y opinión de expertos para sacar a la validez de los instrumentos.

Confiabilidad

Para determinar a la confiabilidad de los instrumentos se ha probado y perfeccionado mediante una prueba piloto que se aplicó a 94 participantes. Posteriormente de haber superado las recomendaciones se sometieron los instrumentos a la prueba de confiabilidad Alfa de Crombach y llegando a obtener los resultados, así como se indica 0,727% para nivel de conocimiento de lava de manos y 0.874% para el nivel prevención de parasitosis intestinal.

Resultados

Tabla 1

Nivel de Conocimiento de Lavado de Manos en las madres de los niños menores de 5 años. Centro de Salud de Yungar 2023.

Nivel Conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Bajo conocimiento	1	2.5%
Mediano conocimiento	23	57.5%
Alto conocimiento	16	40.0%
Total	40	100.0%

Fuente: Elaboración propia.

Comentario: Se observó que el 57.5% de las madres presentan un alto conocimiento en el lavado de manos, el 2.5% de las madres tienen conocimiento bajo en el lavado de manos y el 40% tienen conocimiento alto.

Tabla 2

Nivel de Prevención de Parasitosis Intestinal en las madres de los niños menores de 5 años. Centro de Salud de Yungar 2023.

Nivel Prevención	Frecuencia	Porcentaje
Malo	1	2.5%
Regular	12	30.0%
Bueno	27	67.5%
Total	40	100.0%

Fuente: Elaboración propia.

Comentario: Se observó que el 67.5% de las madres presentan medidas preventivas de parasitosis intestinal en un nivel bueno, el 30.0% de las madres un nivel regular y el 2.5% un nivel malo.

Análisis Y Discusión

En relación al objetivo general se logró describir el nivel de conocimiento sobre el lavado de manos y prevención de parasitosis intestinal en los niños del puesto de salud de Yungar en 2023. En particular, se observa que a medida que el nivel de conocimiento aumenta, también lo hacen el nivel de prevención de parasitosis intestinal.

En relación con el primer objetivo específico donde se identificó el nivel de conocimiento de las madres sobre el lavado de manos del Centro de Salud de Yungar 2023. Se observó que el 57.5% de las madres cuentan con un nivel mediano en conocimiento de lavado de manos. En contraste, las madres con nivel de conocimiento bajo muestran un 2.5% realizando el lavado de manos adecuadamente, y aquellos con un alto nivel de conocimiento tienen un 40%. Comparando estos resultados con el estudio de Cevallos (2021) sobre el nivel de conocimiento en madres de niños menores de cinco años en el Caserío El Tallan Piura en 2021, se puede destacar una similitud en el sentido de que el conocimiento influye en las prácticas de salud. En el caso de Cevallos, se encontró que el nivel de conocimiento era frecuente en un 42% de las madres encuestadas. Ambos estudios sugieren que el conocimiento es un factor crucial en la adopción de prácticas preventivas de salud, ya sea relacionado con la higiene de manos, y que mejorar el conocimiento puede conducir a prácticas más saludables en la población estudiada.

En relación al segundo objetivo sobre identificar el nivel de prevención de parasitosis en madres de niños del Centro de Salud de Yungar 2023. Se observó que el 67,5% de las madres presentan medidas preventivas de parasitosis intestinal en un nivel bueno. Relacionándolo con el estudio de Tomanguilla (2023) sobre el conocimiento de parasitosis intestinal en madres de niños preescolares en la Institución Educativa Pública N° 285 – San Martín De Porres – Bagua Grande en 2022, se nota una similitud en la importancia del conocimiento en la adopción de prácticas saludables. Ambos estudios resaltan que un nivel medio de conocimiento está asociado con prácticas intermedias en cuanto a la salud. En el caso de Tomanguilla, el 50.94% de las madres alcanzaron un conocimiento medio en medidas de prevención.

En relación al tercer objetivo se muestra la evaluación del nivel de conocimiento de lavado de manos y prevención de parasitosis intestinal en los menores de cinco años del Centro de Salud de Yungar 2023. Se reveló que el 2.5% de las madres presentan un bajo conocimiento en el lavado de manos. De la misma forma el 2.5% un nivel malo en prevención de parasitosis intestinal, dando a entender la importancia del conocimiento de lavado de manos y la prevención de parasitosis intestinal. Este se vincula con el estudio de Anccasi (2021) sobre la relación entre el conocimiento de los padres y la prevención de enfermedades parasitarias intestinales en niños menores de cinco años, se observa una similitud en la importancia del conocimiento para prácticas preventivas. Anccasi encontró que el 78% de las madres tenía conocimientos regulares sobre las enfermedades parasitarias intestinales y que un mayor conocimiento de los padres estaba asociado con un mejor nivel de prevención. Ambos estudios resaltan la influencia del conocimiento en la adopción de prácticas adecuadas, subrayando la necesidad de educación para mejorar las prácticas de salud en los niños.

Conclusiones

Los resultados evidencian los conocimientos de lavado de manos y prevención de parasitosis intestinal en niños del Puesto de salud de Yungar, donde se concluyó que:

En un mayor porcentaje se refiere que las madres tienen un conocimiento mediano en el lavado de manos, mientras que en menor cantidad tiene el conocimiento alto y en su minoría tiene un nivel bajo de conocimiento sobre el lavado de manos en niños del puesto de Salud Yungar.

En un adecuado porcentaje se observa que las madres presentan buenas medidas preventivas sobre parasitosis intestinal en niños del puesto de Salud Yungar y en una menor cantidad tienen un nivel regular y en un mínimo porcentaje tiene un nivel bajo.

En un mínimo porcentaje se observa que las madres presentan un bajo conocimiento en el lavado de manos y en su minoría en porcentaje tienen un nivel bajo en medidas preventivas sobre parasitosis intestinal.

Recomendaciones

- Al identificar un alto conocimiento en la mayoría de madres de niños se recomienda evaluar a las madres para saber el conocimiento y el cumplimiento de la información sobre la prevención de parasitosis intestinal.
- Al identificar que en su mayoría de las madres tienen un nivel bueno en prevención de parasitosis en los niños se recomienda fortalecer el trabajo multisectorial entre el centro de Salud Yungar y las madres para mejorar las condiciones de educación e higiene, con el fin de romper la cadena parasitaria en los niños.
- Al evaluar el nivel de conocimiento de lavado de manos y prevención de parasitosis intestinal se recomienda realizar charlas de manera permanente sobre los contenidos y de medidas de prevención de parasitosis infantil, y de sumar conocimientos, hábitos y así que las madres e hijos tengan una vida digna, limpio y sano y así ser útil en la sociedad.

Referencias Bibliográficas

- Aguilar Huamán, D., & Bautista Sarmiento, J. A. (2021). *CONOCIMIENTO SOBRE PARASITOSIS INTESTINAL Y MEDIDAS PREVENTIVAS EN MADRES DE NIÑOS ENTRE 5 A 12 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD ELDORADO, SAN MARTIN* – 2021. Ica. Obtenido de <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1326/1/Dina%20Aguilar%20Huamán.pdf>
- Agurto Estrada, M. (13 de Marzo de 2019). *Nivel de información y prácticas maternas sobre parasitosis intestinal en niños de 1- 5 años. Centro de Salud Marcavelica. Sullana. marzo – junio 2018*. Repositorio USP. Recuperado de http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/8744/Tesis_60226.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Altamirano Zevallos, F. V. (2017). *Tesis para optar el grado de maestro en epidemiología y salud pública en veterinaria*. Repositorio UPCH. Recuperado de http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/877/Factores_AltamiranoZevallos_Faride.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Angulo Cárdenas, C. (2022). *Conocimiento y Prácticas del Lavado de Manos durante la pandemia Covid 19, del Centro Poblado 13 de Febrero, San Juan Bautista 2021*. Obtenido de <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/1779/CARINA%20ANGULO%20CÁRDENAS%20-%20TSP.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Baldeón Nongrados, J. P., & Janampa Sulca, N. J. (2019). *Nivel de conocimiento y su relación con las actitudes frente a la parasitosis intestinal y anemia en los padres de familia de la institución educativa N°0045 “SAN ANTONIO” en San Juan de Lurigancho, 2018*. Lima. Obtenido de <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/188/29-2019%20%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Bejarano Silva, A., & Tarazona Gonzales, L. (2018). *Intervención de enfermería en la prevención de la parasitosis madres de niños de 3 a 6 años, centro poblado Pilcancha, Huánuco – 2017*. Repositorio Institucional UNSA. Recuperado de

- <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/8215/ENSbesia2.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- Beltran Rendon, K. L. (2017). Prevalencia de parasitismo intestinal en niños menores de 5 años, agentes etiologicos y tratamiento. *Repository Udistrital*. Recuperado de <http://repository.udistrital.edu.co/bitstream/11349/7521/1/BeltránRendónKarenLizbeth2017.pdf>
- Elizalde Soto, L. (06 de Junio de 2018). *Programa para la prevención de parasitosis intestinal en escolares en Centinela del Cóndor, Ecuador. Upna Iberus*. Recuperado de <https://academica-e.unavarra.es/bitstream/handle/2454/29090/Programa%20Prevención%20Parasitosis%20Intestinales.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Escobar Riveros , F. (16 de Octubre de 2019). *Prevención de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 10 años atendidos en el puesto de Salud Santa Ana Castrovirreyna 2019*. Repositorio Institucional UNH. Recuperado de <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2837/TESIS-SEG-ESP-OBSTETRICIA-2019-ESCOBAR%20RIVEROS%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Esparza Rojas, L. C. (16 de Julio de 2019). *conocimientos sobre prevención de parasitosis intestinal en madres con niños menores de 5 años*. Universidad Nacional de Loja. Repositorio Digital - Universidad Nacional de Loja. Recuperado de <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/22127/1/CONOCIMIENTOS%20Sobre%20PREVENCIÓN%20DE%20PARASITOSIS%20INTESTINAL%20EN%20MADRES%20CON%20NIÑOS%20MENORES%20DE%205%20AÑOS%20%20DEL%20BAR.pdf>
- Cevallos Sarango, M. I. (2021). *Conocimiento, actitudes y prácticas de madres sobre medidas preventivas de parasitosis intestinal, en menores de 5 años. Caserío el Tallán, 2021. Piura. Obtenido de*

- http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/20.500.129076/20758/Tesis_73919.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Chancay Quimis , K. J., & Mendoza Malavé , G. G. (2021). *nivel de conocimiento sobre medidas preventivas contra la parasitosis intestinal en padres de familia de la ciudadela municipal de Portoviejo*. Portoviejo. Obtenido de <http://repositorio.utm.edu.ec:3000/server/api/core/bitstreams/4ecca0f4-d4af-4e36-8667-944a540c0728/content>
- Fernández Collado, C., Baptista Lucio, P., & Hernández Sampieri, R. (2014). *Metodología de la Investigación*. UCA. Recuperado de <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Flores Torres, C. P., & Seminario Cieza, V. d. (2020). *Conocimientos, Actitudes y Prácticas de las Madres para Prevenir Parasitosis Intestinal en Niños Preescolares. Caserío Cruz Del Médano, Mórrope-2018*. Chiclayo. Obtenido de https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/2400/1/TL_FloresTorresCinthia_SeminarioCiezaViviana.pdf
- Guartán Urgilés, M. A., & Guzñay Barbecho, D. E. (2017). *Repositorio Institucional Universidad de Cuenca*. Recuperado de <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/27937/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACIÓN.pdf>
- Hernández Martínez, M. I., Sánchez Estrada, T., & Nava Galán, G. (Junio de 2009). *Conocimiento y eficiencia de higiene de manos, un estudio comparativo entre enfermeras y médicos del INNN, de septiembre 2008 a junio 2009*. medigraphic Literatura Biomedica. Recuperado de <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2010/ene101b.pdf>
- Naranjo Hernández, Y. (13 de Junio de 2019). Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/2111/211166534013/html/>
- Mazza, M. (Setiembre de 2016). *Cuidado humanizado de enfermería a través de la higiene y confort en UCIP. un desafío para la acción*. Medicina Infantil.org. Recuperado de https://www.medicinainfantil.org.ar/images/stories/volumen/2016/xxiii_3_259.pdf

- MINISTERIO DE AGRICULTURA, PESCA Y ALIMENTACION. (2021). *Higiene en el hogar*. Mapa.gob. Recuperado de https://www.mapa.gob.es/ministerio/pags/biblioteca/hojas/hd_1986_04.pdf
- Miranda, M., & Navarrete, L. (Febrero de 2008). *Semmelweis y su aporte científico a la medicina: Un lavado de manos salva vidas*. SciELO. Recuperado de https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182008000100011&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Mitra Chufandama, R. (2021). *CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD REQUENA – LORETO 2021*. Lima. Obtenido de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/68449/Mitra_CR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Núñez Freile, B. (22 de Febrero de 2016). *La Higiene de las manos es la piedra angular de la prevención de la infección nosocomial*. Higiene de mano.org. Recuperado de <http://www.higienedemanos.org/node/6/track/>
- Rotoplas S.A. (17 noviembre 2021). *Importancia del saneamiento de agua*. Rotoplas S.A. Recuperado de <https://rotoplas.com.mx/importancia-del-saneamiento-de-agua/>
- Organización Panamericana de la Salud. (2021). *PAHO*. Recuperado de https://www.paho.org/nic/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=kit-para-campanas-de-comunicacion&alias=661-rotafolio-de-prevencion-deparasitos-intestinales&Itemid=235
- Paucar Mendoza, E. (2021). *TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL INFANTIL: CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO E INMUNIZACIONES*. LIMA. Obtenido de https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/4710/T061_45746019_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Peña Sandoval, M. C. (2018). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre medidas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en Puesto de Salud Puente Internacional, diciembre 2017- abril 2018*. Sullana.

- Obtenido de http://publicaciones.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/11807/Tesis_60679.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Pérez Porto, J., & Merino, M. (2013). *Higiene Ambiental*. Definicion.de. Recuperado de <https://definicion.de/higiene-ambiental/>
- Pichihua Picho, E. E. (2022). *Nivel de conocimiento sobre la prevención de parasitosis intestinal en madres de niños de 2 a 5 años que acuden al Puesto de Salud Centro Médico Parroquial – Vista Alegre 2022*. Apurímac. Obtenido de <https://repositorio.utea.edu.pe/bitstream/utea/415/1/Nivel%20conocimiento%20sobre%20la%20prevención-Pichihua%20Pinco%2C%20Edson%20E..pdf>
- Polanco, A. (25 de Junio de 2000). *Estudio Prospectivo y Retrospectivo*. Monografias.com. Recuperado de <https://www.monografias.com/trabajos5/retropros/retropros.shtml#:~:text=en%20el%20tiempo,-,2.Estudios%20Prospectivo,es%20muy%20utilizado%20en%20epidemiología.>
- Quispe Cano, M. (04 de Octubre de 2017). *Prevalencia de parasitosis intestinal en niños de 3 a 6 años de la i.e. Andrés Avelino Cáceres N° 7235 y su relación con los parásitos de los canes que crían en casa, villa maría del triunfo, año 2016*. Repositorio Institucional UIGV. Recuperado de http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1797/TESIS_MIRTHA%20QUISPE%20CANO.pdf?sequence=2
- Saavedra Velasco, J. A. (2023). *NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE PARASITOSIS INTESTINAL EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD GUSTAVO LANATTA LUJÁN V ZONA DE COLLIQUE, JUNIO 2023*. Lima. Obtenido de https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/6842/T030_72656812_T%20SAAVEDRA%20VELASCO%2c%20JULIO%20ALONSO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Tomanguilla Vilca, S. M. (2023). *Conocimiento sobre parasitosis intestinal en madres de niños preescolares de la Institucion Educativa Publica N° 285 – San Martin de*

Porres – Bagua Grande, 2022. Bagua Grande. Obtenido de
[https://repositorio.upa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12897/290/TESIS_TOMAN
GUILLA_VILCA_SINDI_MARLIT.pdf?sequence=5&isAllowed=y](https://repositorio.upa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12897/290/TESIS_TOMAN_GUILLA_VILCA_SINDI_MARLIT.pdf?sequence=5&isAllowed=y)

Zambrano Martillo, K. G. (2018). *Repositorio Digital PUCESE*. Recuperado de
[https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/1642/1/ZAMBRANO%20M
AR_TILLO%20KARLA%20GABRIELA.pdf](https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/1642/1/ZAMBRANO%20M
AR_TILLO%20KARLA%20GABRIELA.pdf)

Anexos

Anexo 01. Matriz de operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Items	Escala de medición
Variable 1:	Conocimiento de lavado de manos	Nivel de información y comprensión sobre la importancia, técnica y frecuencia adecuada del lavado de manos.	Nivel de Conocimiento de lavado de manos	<p>El lavado de mano es:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Una técnica importante? • ¿Removedor de la suciedad? • ¿Dura de 20 a 30"? • ¿Se lava las manos después de: sonarte la nariz, toser o estornudar, visitar un espacio público, tocar superficies fuera del hogar? • El lavado de manos es antes y después de cuidar a una persona enferma, de comer, de ir al baño, de tocar animales, ¿cambiar el pañal a un bebe? • ¿El lavado de manos se realiza cuando estén visiblemente sucias? • ¿El lavado de manos actúa sobre la flora bacteriana permanente y transitoria? • ¿Las uñas cortas y sin esmalte disminuye el crecimiento de las bacterias? • ¿El efecto nocivo del lavado de manos es la dermatitis? 	Bajo Mediano Alto	Nominal
Variable 2:	Prevención de parasitosis intestinal	Conocimientos y prácticas para evitar infecciones intestinales causadas por parásitos.	Nivel de Prevención de parasitosis intestinal	<ul style="list-style-type: none"> • Medidas preventivas de aseo personal • Medidas preventivas de aseo de la vivienda • Medidas preventivas sobre preparación, consumo y conservación apropiada de los alimentos • Medidas preventivas de almacenamiento y consumo apropiado del agua. • Medidas preventivas en el manejo apropiado de la basura 	Malo Regular Bueno	Nominal

Anexo 02. Matriz de consistencia

Problema	Variables	Objetivos	Hipótesis	Metodología
<p>Formulación interrogativa del problema ¿Qué nivel hay en conocimiento de lavado de mano y prevención de parasitosis intestinal en niños del puesto de salud de Yungar 2023?</p>	<p>Variable 1 Conocimiento de lavado de manos</p> <p>Variable 2 Prevención de parasitosis intestinal</p>	<p>Objetivo general Describir el nivel de conocimiento sobre el lavado de manos y prevención de parasitosis intestinal en los niños del puesto de salud de Yungar en 2023.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre el lavado de manos del Centro de Salud de Yungar 2023. • Identificar el nivel de prevención de parasitosis en madres de niños del Centro de Salud de Yungar 2023. • Evaluar el nivel de conocimiento de lavado de manos y prevención de parasitosis intestinal en los menores de cinco años del Centro de Salud de Yungar 2023. 	<p>Debido a que la investigación tiene un alcance descriptivo; que, por su enfoque cuantitativo, no presenta hipótesis formales porque no correlaciona variables ni intenta explicar la causalidad.</p>	<p>Tipo de investigación: Cuantitativo</p> <p>Diseño de investigación: Descriptiva No Experimental Transversal</p> <p>Población y muestra: La población estará formada por 40 madres con niños de 1 a 5 años que serán atendidos en Centro de Salud de Yungar-distrito Yungar y provincia de Carhuaz Ancash.</p> <p>Técnica e instrumento de recolección de datos: La técnica será la encuesta y el instrumento el cuestionario.</p>

Anexo 03: Instrumento

UNIVERSIDAD SAN PEDRO FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD. ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

Conocimiento de lavado de manos y prevención de parasitosis intestinal en niños del Centro de Salud de Yungar 2023.

Presentación:

Buenos días, mi nombre es Cintya Miriam Gonzales Jaramillo soy bachiller de Enfermería de la Universidad San Pedro filial Huaraz, estoy ejecutando un estudio en el programa CRED, con el objetivo de obtener información para el trabajo de investigación titulado: Conocimiento de Lavado de Manos en la Prevención de parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el Puesto de salud de Yungar – Carhuaz 2023. por lo que se le solicita responder con sinceridad a fin de obtener datos veraces. Cabe recalcar que el cuestionario es anónimo y CONFIDENCIAL. Agradezco anticipadamente su colaboración. Gracias.

Instrucciones:

Para responder las preguntas del cuestionario, debe basarse en los conocimientos que Ud. tiene respecto a los temas que se trata independientemente a que aplique o no dichos conocimientos en su vida cotidiana.

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO DE LAVADO DE MANOS

1. El lavado de manos es:

¿Es una técnica importante para reducir el riesgo de transmisión de microorganismos?

- a) SI ()
- b) NO ()
- c) Ninguna ()

2. El objetivo del lavado de manos es: ¿Remover la suciedad, el material orgánico y disminuir la concentración de bacterias o flora transitoria?

- a) SI ()
- b) NO ()
- c) Ninguna ()

3. El tiempo de duración del lavado de manos es de 20 a 30 segundos:

- a) SI ()
- b) NO ()
- c) Ninguna ()

4. ¿Debes lavarte las manos Después de sonarte la nariz, toser estornudar?

- a) SI ()
- b) NO ()
- c) Ninguna ()

5. Debes lavarte las manos después de visitar un espacio público: ¿Cómo transportes, mercados y lugares de culto?

- a) SI ()
- b) NO ()
- c) Ninguna ()

6. Debes lavarte las manos después de tocar superficies fuera de tu hogar: ¿Por ejemplo, dinero?

- a) SI ()
- b) NO ()
- c) Ninguna ()

7. Debes lavarte las manos antes y después de cuidar a una persona enferma y mientras la estés cuidando?

- a) SI ()
- b) NO ()
- c) Ninguna ()

8. ¿Debes lavarte las manos antes y después de comer?

- a) SI ()
- b) NO ()
- c) Ninguna ()

9. ¿Debes lavarte las manos después de ir al baño?

- a) SI ()
- b) NO ()
- c) Ninguna ()

10. ¿Debes lavarte las manos después de estar en contacto con la basura?

- a) SI ()
- b) NO ()
- c) Ninguna ()

11. ¿Debes lavarte las manos Después de tocar animales y mascotas?

- a) SI ()
- b) NO ()
- c) Ninguna ()

12. ¿Debes lavarte las manos después de cambiar el pañal a un bebé o de ayudar a un niño a usar el baño?

- a) SI ()
- b) NO ()
- c) Ninguna ()

13. ¿Debes lavarte las manos siempre que tengas las manos visiblemente sucias?

- a) SI ()
- b) NO ()
- c) Ninguna ()

14. ¿La práctica del lavado de manos actúa sobre la flora bacteriana permanente?

- a) SI ()
- b) NO ()

- c) Ninguna ()
15. ¿La práctica del lavado de manos actúa sobre la flora bacteriana transitoria?
- a) SI ()
b) NO ()
c) Ninguna ()
16. ¿La importancia de tener las uñas cortas y sin esmalte para la realización del lavado de manos disminuye el crecimiento de las bacterias?
- a) SI ()
b) NO ()
c) Ninguna ()
17. ¿El principal efecto nocivo a consecuencia del lavado de manos es la dermatitis?
- a) SI ()
b) NO ()
c) Ninguna ()

CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL NIVEL DE MEDIDAS PREVENTIVAS

Medidas preventivas de aseo personal

1. ¿Usted baña a su niño todos los días?
- a) Siempre ()
b) A veces ()
c) Nunca ()
2. ¿Usted lava las manos de su hijo cada vez que se ensucia?
- a) Siempre ()
b) A veces ()
c) Nunca ()
3. ¿Toda su familia tiene mantiene su higiene personal a diario?
- a) Siempre ()
b) A veces ()
c) Nunca ()

Medidas preventivas de aseo de la vivienda

4. ¿Usted barre todos los días?
- a) Siempre ()
b) A veces ()
c) Nunca ()
5. ¿Usted barre trapea o limpia con detergente y legía su casa?
- a) Siempre ()
b) A veces ()
c) Nunca ()
6. ¿Usted limpia su baño todos los días con legía?
- a) Siempre ()
b) A veces ()
c) Nunca ()

Medidas preventivas en la preparación, consumo y conservación apropiada de los alimentos

7. ¿Tiene utensilios que solo se usan en la preparación de la comida de su familia y no lo utiliza para otras actividades del hogar?

- a) Siempre ()
- b) A veces ()
- c) Nunca ()

8. ¿Usted lava los alimentos antes de prepararlos?

- a) Siempre ()
- b) A veces ()
- c) Nunca ()

9. ¿En su familia se lavan las manos antes y después de comer?

- a) Siempre ()
- b) A veces ()
- c) Nunca ()

Medidas preventivas de almacenamiento y consumo apropiado del agua.

10. ¿Usted limpia y desinfecta los recipientes donde almacena su agua?

- a) Siempre ()
- b) A veces ()
- c) Nunca ()

11. ¿Usted hierve su agua antes de que su familia la consuma?

- a) Siempre ()
- b) A veces ()
- c) Nunca ()

12. ¿Usted y su familia evita tomar agua directamente del grifo del agua?

- a) Siempre ()
- b) A veces ()
- c) Nunca ()

Medidas preventivas en el manejo apropiado de la basura.

13. ¿Usted tiene un lugar especial y aislado para almacenar su basura?

- a) Siempre ()
- b) A veces ()
- c) Nunca ()

14. ¿Los recipientes o contenedores de la basura en su hogar están siempre con la tapa?

- a) Siempre ()
- b) A veces ()
- c) Nunca ()

15. ¿Usted separa la basura orgánica de la inorgánica?

- a) Siempre ()
- b) A veces ()
- c) Nunca ()

04: Resultado

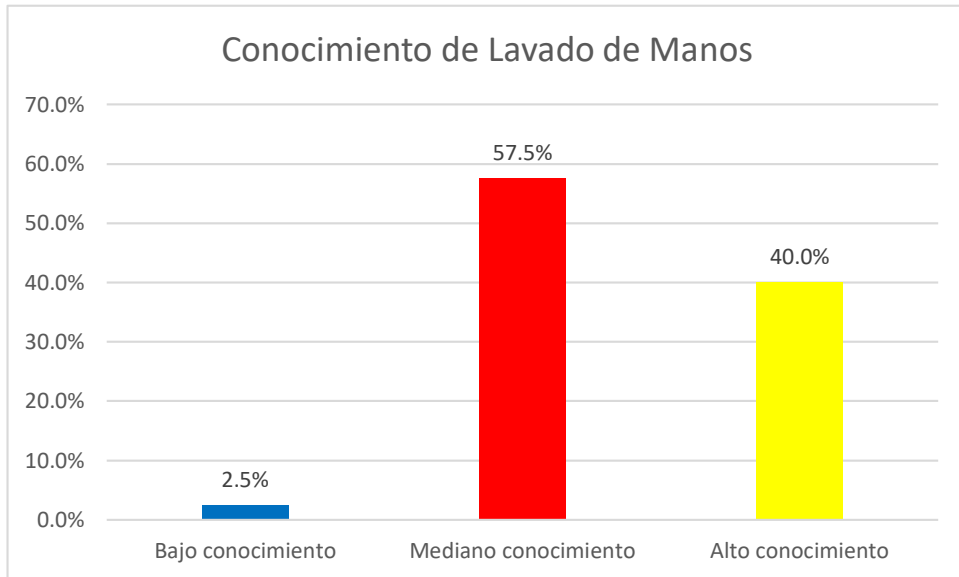


Figura 1. Nivel de Conocimiento de Lavado de Manos en las madres de los niños menores de 5 años. Centro de Salud de Yungar 2023.

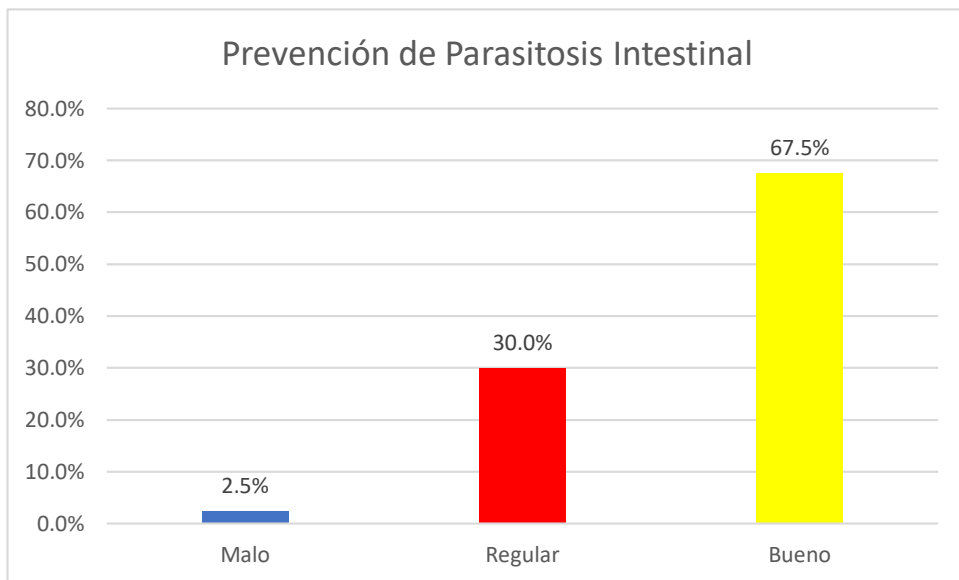


Figura 2. Nivel de Prevención de Parasitosis Intestinal en las madres de los niños menores de 5 años. Centro de Salud de Yungar 2023.

Anexo 05: Base de Datos

	Item 1	Item 2	Item 3	Item 4	Item 5	Item 6	Item 7	Item 8	Item 9	Item 10	Item 11	Item 12	Item 13	Item 14	Item 15	Item 16	Item 17	Resultado	Cono.Lavado
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	15	3
2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	14	2
3	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	14	2
4	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	14	2
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	15	3
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	16	3
7	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	14	2
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	15	3
9	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	14	2
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	15	3
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	15	3
12	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	8	1
13	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	14	2
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	15	3
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	14	2
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	15	3
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	15	3
18	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	14	2
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	15	3
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	15	3
21	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	13	2
22	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	14	2
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	14	2
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	15	3
25	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	13	2
26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	15	3
27	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	13	2
28	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	14	2
29	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	13	2
30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	15	3
31	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	13	2
32	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	13	2
33	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	14	2
34	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	14	2
35	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	15	3
36	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	12	2
37	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	14	2
38	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	13	2
39	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	14	2
40	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	15	3

Figura 3. Base de datos de Conocimiento de Lavado de Manos

item P 1	item P 2	item P 3	item P 4	item P 5	item P 6	item P 7	item P 8	item P 9	item P 10	item P 11	item P 12	item P 13	item P 14	item P 15	Resultado	Prevencion
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	44	3
2	2	3	3	2	3	2	3	3	2	2	2	3	3	2	37	3
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	3	2	2	3	31	2
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	44	3
2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	42	3
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	44	3
2	2	2	3	2	2	3	2	2	3	3	2	3	3	1	35	2
2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	41	3
2	2	2	3	2	2	2	3	2	2	1	2	2	2	1	30	2
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	45	3
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	1	39	3
2	3	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	1	1	1	31	2
2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	1	39	3
3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	2	3	3	1	40	3
1	3	3	1	3	3	3	3	2	3	3	2	1	1	3	35	2
2	3	3	3	1	3	3	3	3	1	3	2	3	2	3	38	3
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	43	3
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	3	2	2	1	29	2
3	2	2	1	2	2	2	3	3	3	3	2	2	3	3	36	3
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	43	3
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	43	3
3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	33	3
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	3	2	2	1	29	2
3	3	2	2	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	37	3
3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	2	3	41	3
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	45	3
3	3	3	3	2	2	3	3	2	2	2	2	3	3	3	39	3
2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	42	3
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	45	3
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	45	3
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	45	3
3	3	3	3	2	2	3	2	2	2	3	3	3	3	2	39	3
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	45	3
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	45	3
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	43	3
2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	1	1	2	2	1	29	2
2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	3	1	1	1	25	1
1	2	2	3	2	2	1	2	2	2	2	3	2	2	1	29	2
3	2	1	3	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	28	2
3	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	28	2
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	3	2	2	1	29	2

Figura 4. Base de datos de Prevención de Parasitosis Intestinal

Anexo 06: Formato de publicación de repositorio



USP

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
GONZALES JARAMILLO CINTYA MIRIAM		71565589	Cintya y 160@gmail.com
Apellidos y Nombre		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/> Tesis	<input type="checkbox"/> Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/> Trabajo Académico	<input type="checkbox"/> Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional ¹			
<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título Profesional	<input type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/> Maestría
Docencia			
4. Título del Documento de Investigación			
"CONOCIMIENTO DE LAUADO DE MANOS Y PREVENCIÓN DE PARASITOSIS INTestinal EN NIÑOS DEL PUESTO DE SALUD YUN GAR 2023"			
5. Programa Académico			
ENFERMERÍA			
6. Tipo de Acceso al Documento			
Acceso a Público ² (solo en repositorio/república/externa)		Acceso restringido ³ (solo en repositorio/república/externa) (*)	
Embargo (Máximo 24 meses) <small>(solo en repositorio/república/externa)</small>		Fecha de Liberación de embargo: ____ / ____ / ____ (Formato: día / mes / año)	
(*) En caso de restricción y embargo sustentar motivo			

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS 5

El suscritor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento.⁶

Huella Digital



Ciudad	Día	Mes	Año
HUARAZ	30	10	2023



Firma

Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 001-2016-CONDIRUCO, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 3, inciso 4.2.
- Ley N° 20833, Ley que regula el Repositorio Institucional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y E2-096-2013-PE/IN.
- Si el autor digitalizó el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Comunidad San Pedro una licencia de uso, para que se pueda hacer uso de datos en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Responde siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo a lo el Marco de la Ley 822.
- En caso de que el autor digitalice su trabajo, sustentado, se publicará los datos del autor y número de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2014-MINCYTEC-DMOC (Normas 1.1 y 4.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Institucional Digital.
- Una Licencia Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que promueve la disponibilidad de los recursos en conjunto de licencias flexibles y de términos sencillos que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también le garantizan que el autor otorga el crédito por su obra.
- Según el inciso 12.1 del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos o títulos profesionales (RENATI) "Las universidades, instituciones y centros de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, inclusive solo los sustentados en sus repositorios institucionales presentados a una de acceso abierto y restringido, los cuales serán posteriormente resguardados por el Repositorio Digital RENATI, a través del S. aplicativo ALICIA".

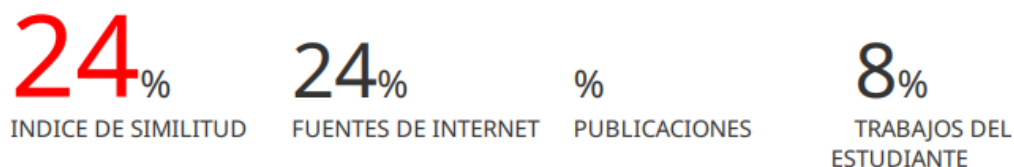
Nota: - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley Ley 27986, art. 11, más 1025.

UNIVERSIDAD SAN PEDRO | Repositorio Institucional Digital

Anexo 07: Reporte de similitud

Conocimiento de Lavado de Manos y Prevención de parasitosis intestinal en niños del Puesto de salud de Yungar 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	6%
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
4	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
5	Submitted to Universidad Privada del Norte Trabajo del estudiante	1%
6	Submitted to Universidad Maria Auxiliadora SAC Trabajo del estudiante	1%
7	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	1%

9	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1 %
10	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	repositorio.uta.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
12	repositorio.autonmadeica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	www.tdx.cat Fuente de Internet	<1 %
14	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	catalegs.ide.cat Fuente de Internet	<1 %
16	www.campusvirtualesp.org Fuente de Internet	<1 %
17	documentop.com Fuente de Internet	<1 %
18	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	1library.co Fuente de Internet	<1 %
20	biblioteca.usac.edu.gt Fuente de Internet	<1 %

21	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
22	Submitted to Universidad Nacional del Centro del Peru Trabajo del estudiante	<1 %
23	dspace.ucuenca.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
24	www.unicef.org Fuente de Internet	<1 %
25	bibliotecadigital.umsa.bo:8080 Fuente de Internet	<1 %
26	docplayer.es Fuente de Internet	<1 %
27	Submitted to Universidad Privada San Pedro Trabajo del estudiante	<1 %
28	repositorio.unj.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
29	cdn.goconqr.com Fuente de Internet	<1 %
30	issuu.com Fuente de Internet	<1 %
31	repositorio.untrm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
32	www.repositorio.unach.edu.pe	

	Fuente de Internet	<1 %
33	www.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
34	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
35	docshare.tips Fuente de Internet	<1 %
36	media.neliti.com Fuente de Internet	<1 %
37	publicaciones.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
38	www.freshplaza.es Fuente de Internet	<1 %
39	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1 %
40	www.who.int Fuente de Internet	<1 %
41	juridicas.com Fuente de Internet	<1 %
42	repositorio.unapiquitos.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
43	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

44	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
45	web2.senasica.sagarpa.gob.mx Fuente de Internet	<1 %
46	www-dweb-cors.dev.archive.org Fuente de Internet	<1 %
47	www.apcergroup.com Fuente de Internet	<1 %
48	www.clubensayos.com Fuente de Internet	<1 %
49	www.fi.uba.ar Fuente de Internet	<1 %
50	www.un.org Fuente de Internet	<1 %
51	www.wsp.org Fuente de Internet	<1 %
52	www.yalea.com.uy Fuente de Internet	<1 %
53	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
54	core.ac.uk Fuente de Internet	<1 %
55	fido.palermo.edu Fuente de Internet	<1 %

56	kanehealth.com Fuente de Internet	<1 %
57	repositorio.unasam.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
58	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
59	repositorio.unsaac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
60	www.cec.org Fuente de Internet	<1 %
61	www.dspace.uce.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
62	www.spanishdict.com Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 6 words

Excluir bibliografía

Activo