



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

**UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA**  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADEMICO DE ENFERMERÍA

**TESIS**

Nivel de conocimiento y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en  
madres de niños menores a 1 año, atendidos en el Centro De Salud  
Túpac Amaru. Ucayali - 2025

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

Salud pública, salud ambiental Y satisfacción con los servicios de salud

**PRESENTADO POR**

Santillan Noriega, Hermelinda

Gallegos Tenorio, Elena Marlene

**TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TITULO  
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**ASESORA**

Dra. Anticona Valderrama, Daniela Milagros

<https://orcid.org/0000-0002-1189-4789>

**Chincha, Perú, 2025**

## Constancia de Aprobación de la investigación



### CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 09 de agosto del 2025

**Mg. Jose Yomil Perez Gomez**  
**Decano de la Facultad de salud**  
**Universidad Autónoma de Ica.**

**Presente.** -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarla e informar que, **Bach. SANTILLAN NORIEGA, HERMELINDA** y **Bach. GALLEGOS TENORIO, ELENA MARLENE**, de la Facultad de salud, del programa Académico de ENFERMERIA, han cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

TESIS

**TITULADO:**

**"NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE PARASITOSIS INTESTINAL EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO, ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD TÚPAC AMARU. UCAYALI - 2025"**

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el procedimiento correspondiente para solicitar la emisión de la resolución para la designación de Jurado, fecha y hora de sustentación de la Tesis para la obtención del Título Profesional.

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



Firmado digitalmente por:  
ANTICONA VALDERRAMA DANIELA  
MILAGROS FIR: 47152075; No e:  
Motivo: En señal de conformidad  
Fecha: 08/08/2025 12:24:54-0500

**Dra. Daniela Milagros Anticona Valderrama**  
**DNI Nº 47152075**

Código ORCID N.º <https://orcid.org/0000-0002-1189-4789>

## Declaratoria de autenticidad de la investigación

**Paul Richard Pineda Gavilán**  
NOTARIO DE LA PROVINCIA DE  
CORONEL PORTILLO  
Av. Tupac Amaru N° 196 - Manantay - Pucallpa



### DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, **Hermelinda Santillan Noriega** identificado con DNI N° 00127002 y **Elena Marlene Gallegos Tenorio** identificado con DNI N° 21459524, en mi condición de bachiller 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 PRACTICAS PREVENTIVAS DE PARASITOSIS INTESTINAL EN MADRE DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO, ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD TUPAC AMARU. UCAYALI - 2025"**, declaro bajo juramento que:

- La investigación realizada es de nuestra autoría
- 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.
- 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. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, los investigadores no han incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

17% similitud

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.

Pucallpa, 5 de setiembre de 2025

  
  
**HERMELINDA SANTILLAN NORIEGA**  
DNI N° 00127002

  
  
**ELENA MARLENE GALLEGOS TENORIO**  
DNI N° 21459524

LEGALIZACIÓN A LA VUELTA →

ESTE DOCUMENTO NO HA SIDO  
REDACTADO EN ESTA NOTARIA



*Paul Pineda Gavilán*

DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 108 DEL D.L. 1049, EL NOTARIO CERTIFICA LA FIRMA MAS NO EL CONTENIDO DEL DOCUMENTO, NO ASUMIENDO RESPONSABILIDAD SOBRE EL MISMO

**CERTIFICO:** Que las firma que anteceden corresponden a: MARCELO SANTIAGO RODRIGUEZ Y ELENA MARLENE GALLEGOS TENORIO

Identificados con D.N.I. 00127002 - 21459584  
Manantay, 05 de SETIEMBRE del 2025

*Paul Richard Pineda Gavilán*  
Paul Richard Pineda Gavilán  
NOTARIO DE MANANTAY  
PUCALLPA - C.N.U. - 009



D. N.º 1049



Paul Richard Pineda Gavilán

NOTARIO DE LA PROVINCIA DE  
CORONEL PORTILLO - RPM # 979190527



0117956824



Av. Tupac Amaru N° 196 - Manantay - Pucallpa

NOTARIA  
PINEDA GAVILAN PAUL RICHARD

SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA



INFORMACIÓN PERSONAL

DNI	00127002
Primer Apellido	SANTILLAN
Segundo Apellido	NORIEGA
Nombres	HERMELINDA



CORRESPONDE

La primera impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado. La segunda impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado.



SANTILLAN NORIEGA, HERMELINDA  
DNI 00127002

INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR

Operador: 74416567 - Juana Del Pilar Romero Rios

Fecha de Transacción: 05-09-2025 16:07:48

Entidad: 10400770919 - PINEDA GAVILAN PAUL RICHARD

VERIFICACIÓN DE CONSULTA

Puede verificar la información en línea en: <https://serviciosbiometricos.reniec.gob.pe/identifica3/verification.do>

Número de Consulta: 0117956824



**CERTIFICO:** Que la presente copia fotostática guarda absoluta conformidad con el original que he tenido a la vista

Manantay 05 de SETIEMBRE del 2025

Paul Richard Pineda Gavilán  
NOTARIO DE MANANTAY  
PUCALLPA - C.N.U. - 009





**Paul Richard Pineda Gavilán**

NOTARIO DE LA PROVINCIA DE  
CORONEL PORTILLO - RPM # 979190527



0117956738



Av. Tupac Amaru N° 196 **PINEDA GAVILAN PAUL RICHARD**

**SERVICIO DE AUTENTICACION E IDENTIFICACION BIOMETRICA**



**INFORMACION PERSONAL**

DNI	21459524
Primer Apellido	GALLEGOS
Segundo Apellido	TENORIO
Nombres	ELENA MARLENE

**CORRESPONDE**  
 La primera impresión dactilar capturada  
 corresponde al DNI consultado. La  
 segunda impresión dactilar capturada  
 corresponde al DNI consultado.



**GALLEGOS TENORIO, ELENA MARLENE**  
DNI 21459524

**INFORMACION DE CONSULTA DACTILAR**

Operador: 74416567 - Juana Del Pilar Romero Ríos  
 Fecha de Transacción: 05-09-2025 16:06:38  
 Entidad: 10400770919 - PINEDA GAVILAN PAUL RICHARD

**VERIFICACION DE CONSULTA**

Puede verificar la información en línea en:  
<https://serviciosbiometricos.reniec.gob.pe/identifica3/verification.do>  
 Número de Consulta: 0117956738



**CERTIFICO:** Que la presente copia  
fotostática guarda absoluta conformidad  
con el original que he tenido a la vista

Manantay... de SEPTIEMBRE del 2025

Paul Richard Pineda Gavilán  
 NOTARIO DE MANANTAY  
 PUCALLPA - C.N.U. - 009



## **Dedicatoria**

A Dios, a mis padres Noel y Sabina por su ejemplo de trabajo y valores, a mis hijos Jesús y Rosario que me motivaron a seguir adelante, quienes fueron parte del proceso de mi carrera y me impulsaron a cumplir mi meta profesional.

GALLEGOS TENORIO, ELENA MARLENE

A Jehová Dios:

“Mi alfarero, mi luz, mi guía y darme el maravilloso regalo de la vida (Isaías 64:8).”

A Mi Papá Néstor:

Que siempre estuvo a mi lado. A pesar de que he sido terca, gritona y dramática, siempre me diste los mejores consejos. Aunque no ha sido fácil lo que he vivido durante mi formación profesional, tú, papito, te encontrabas a mi lado en cada instante, dándome tu palabra de aliento para llegar a culminar mi profesión.

SANTILLAN NORIEGA, HERMELINDA

## **Agradecimientos**

Con profundo aprecio y sincera gratitud, deseamos expresar nuestro reconocimiento a todas las personas e instituciones que hicieron posible la culminación de esta importante etapa académica, la cual representa no solo un logro personal, sino también el fruto de un esfuerzo.

En primer lugar, agradecer a la universidad Autónoma de Ica, por brindarnos la oportunidad de concluir nuestra formación profesional y encaminarnos hacia la formación del título de licenciada en enfermería, con responsabilidad y compromiso. De igual manera, expresamos nuestra gratitud a la Universidad Alas Peruanas Institución donde cursamos nuestros estudios universitarios y que, nos permitió desarrollar las bases teóricas; prácticas y éticas fundamentales para ejercer nuestra profesión.

Nuestro especial agradecimiento a nuestra asesora de tesis Dra. Daniela Anticona por su valiosa orientación, paciencia y disposición constante durante el desarrollo de este trabajo. Su guía ha sido fundamental para superar los desafíos del proceso investigativo.

Finalmente, a nuestros familiares, quienes han sido el pilar incondicional en todo momento, gracias por su apoyo, comprensión y motivación permanente.

A todos quienes formaron parte de este camino, gracias por confiar en nosotros y ser parte de este logro académico.

## Resumen

El objetivo del presente estudio fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas frente a la parasitosis intestinal en 68 madres de niños menores de un año atendidas en el Centro de Salud Túpac Amaru, Ucayali, durante 2025. Se diseñó un estudio cuantitativo, no experimental, descriptivo-correlacional y de corte transversal; se aplicaron cuestionarios estructurados previamente validados y se utilizó el coeficiente Rho de Spearman para contrastar las variables. El 81,3 % de las participantes evidenció un conocimiento elevado sobre la enfermedad; sin embargo, solo el 52,9 % desarrolló prácticas preventivas adecuadas, centradas principalmente en el lavado de manos y la manipulación segura de alimentos. El análisis inferencial no halló asociación significativa entre conocimiento y práctica ( $p = 0,022$ ;  $p = 0,861$ ). Estos hallazgos sugieren que la información por sí sola no garantiza conductas protectoras sostenibles. Se recomienda implementar intervenciones educativas-conductuales integrales desde la atención primaria, articuladas con acciones de salud pública que mejoren el acceso a agua potable, promuevan la eliminación sanitaria de excretas y refuercen la vigilancia comunitaria. Tales estrategias permitirían traducir el conocimiento en hábitos permanentes y reducir la incidencia de infecciones parasitarias infantiles en contextos socioeconómicos similares. La identificación de brechas culturales y logísticas contribuirá a optimizar la eficacia de futuros programas.

**Palabras clave:** conocimiento, prácticas preventivas, parasitosis intestinal, madres, salud infantil.

### **Abstract**

The objective of this study was to determine the relationship between knowledge level and preventive practices against intestinal parasitosis in 68 mothers of children under one year of age treated at the Túpac Amaru Health Center in Ucayali, during 2025. A quantitative, non-experimental, descriptive-correlational, and cross-sectional study was designed. Previously validated structured questionnaires were administered, and Spearman's rho coefficient was used to compare variables. A total of 81.3% of participants demonstrated high knowledge about the disease; however, only 52.9% developed adequate preventive practices, focusing mainly on handwashing and safe food handling. Inferential analysis found no significant association between knowledge and practice ( $\rho = 0.022$ ;  $p = 0.861$ ). These findings suggest that information alone does not guarantee sustainable protective behaviors. It is recommended to implement comprehensive educational and behavioral interventions from primary care, coordinated with public health actions that improve access to safe drinking water, promote the sanitary disposal of excreta, and strengthen community surveillance. Such strategies would translate knowledge into permanent habits and reduce the incidence of childhood parasitic infections in similar socioeconomic contexts. Identifying cultural and logistical gaps will help optimize the effectiveness of future programs.

**Keywords:** knowledge, preventive practices, intestinal parasitosis, mothers, child health.

## Índice General

Portada .....	¡Error! Marcador no definido.
Constancia de Aprobación de la investigación .....	ii
Declaratoria de autenticidad de la investigación .....	iii
Dedicatoria.....	vii
Agradecimientos .....	viii
Resumen .....	ix
Abstract.....	x
Índice de tablas académicas.....	xiii
Índice de figuras.....	xv
I. INTRODUCCIÓN.....	15
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	16
2.1. Descripción del problema .....	16
2.2. Pregunta de investigación general.....	18
2.3. Pregunta de investigación específicas.....	18
2.4. Objetivo general y específicas .....	19
2.5. Justificación e importancia.....	20
III. MARCO TEÓRICO .....	22
3.1. Antecedentes.....	22
3.2. Bases teóricas .....	26
3.3. Marco conceptual .....	31
IV. METODOLOGÍA.....	33
4.1. Tipo y nivel de investigación .....	33
4.2. Diseño de la investigación .....	33
4.3. Hipótesis general y específicas .....	33
4.4. Identificación de las variables .....	34
4.5. Matriz de operacionalización de variables .....	36
4.6. Población - Muestra.....	38
4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información .....	39
4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos.....	39
V. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS .....	41
5.1. Presentación de resultados .....	41
5.2. Interpretación de los Resultados .....	50
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS .....	52

6.1. Análisis inferencial .....	52
VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS .....	60
7.1. Comparación de resultados .....	60
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	63
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	66
ANEXOS .....	72
Anexo 1: Matriz de consistencia .....	73
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos .....	76
Anexo 3: Ficha de validación por juicio de expertos .....	81
Anexo 4: Base de datos .....	87
Anexo 5: Carta de Aceptación .....	91
Anexo 6: Evidencia fotográfica.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
Anexo 7 : Informe de Turnitin al 28% de similitud .....	94

## Índice de tablas académicas

		Pág.
Tabla 1	Nivel de conocimiento de parasitosis intestinal en madres de niños menores a 1 año, atendidos en el centro de salud Túpac Amaru. Ucayali – 2025.	29
Tabla 2	Niveles de la dimensión aspectos conceptuales en madres de niños menores a 1 año, atendidos en el centro de salud Túpac Amaru. Ucayali – 2025	30
Tabla 3	Niveles de la dimensión manifestaciones clínicas en madres de niños menores a 1 año, atendidos en el centro de salud Túpac Amaru. Ucayali – 2025	31
Tabla 4	Niveles de la dimensión vías de transmisión en madres de niños menores a 1 año, atendidos en el centro de salud Túpac Amaru. Ucayali – 2025	32
Tabla 5	Niveles de la dimensión medida de prevención en madres de niños menores a 1 año, atendidos en el centro de salud Túpac Amaru. Ucayali – 2025	33
Tabla 6	Prácticas preventivas frente a parasitosis intestinal en madres de niños menores a 1 año, atendidos en el centro de salud Túpac Amaru. Ucayali – 2025	34
Tabla 7	Niveles de la dimensión Uso y almacenamiento de agua en madres de niños menores a 1 año, atendidos en el centro de salud Túpac Amaru. Ucayali – 2025	35
Tabla 8	Niveles de la dimensión lavado de manos en madres de niños menores a 1 año, atendidos en el centro de salud Túpac Amaru. Ucayali – 2025	36
Tabla 9	Niveles de la dimensión manipulación de alimentos en madres de niños menores a 1 año, atendidos en el centro de salud Túpac Amaru. Ucayali – 2025	37
Tabla 10	Niveles de la dimensión eliminación de excretas en madres de niños menores a 1 año, atendidos en el centro de salud Túpac Amaru. Ucayali – 2025	38
Tabla 11	Test de Normalidad KS	41
Tabla 12	Prueba de hipótesis general	42

Tabla 13	Prueba de hipótesis específica N°1	43
Tabla 14	Prueba de hipótesis específica N°2	44
Tabla 15	Prueba de hipótesis específica N°3	45
Tabla 16	Prueba de hipótesis específica N°4	46

## Índice de figuras

		Pág.
Figura 1	Nivel de conocimiento de parasitosis intestinal en madres de niños menores a 1 año, atendidos en el centro de salud Túpac Amaru. Ucayali – 2025	29
Figura 2	Niveles de la dimensión aspectos conceptuales en madres de niños menores a 1 año, atendidos en el centro de salud Túpac Amaru. Ucayali – 2025	30
Figura 3	Niveles de la dimensión aspectos conceptuales en madres de niños menores a 1 año, atendidos en el centro de salud Túpac Amaru. Ucayali – 2025	31
Figura 4	Niveles de la dimensión aspectos conceptuales en madres de niños menores a 1 año, atendidos en el centro de salud Túpac Amaru. Ucayali – 2025	32
Figura 5	Niveles de la dimensión aspectos conceptuales en madres de niños menores a 1 año, atendidos en el centro de salud Túpac Amaru. Ucayali – 2025	33
Figura 6	Prácticas preventivas frente a parasitosis intestinal en madres de niños menores a 1 año, atendidos en el centro de salud Túpac Amaru. Ucayali – 2025	34
Figura 7	Niveles de la dimensión Uso y almacenamiento de agua en madres de niños menores a 1 año, atendidos en el centro de salud Túpac Amaru. Ucayali – 2025	35
Figura 8	Niveles de la dimensión lavado de manos en madres de niños menores a 1 año, atendidos en el centro de salud Túpac Amaru. Ucayali – 2025	36
Figura 9	Niveles de la dimensión manipulación de alimentos en madres de niños menores a 1 año, atendidos en el centro de salud Túpac Amaru. Ucayali – 2025	37
Figura 10	Niveles de la dimensión eliminación de excretas en madres de niños menores a 1 año, atendidos en el centro de salud Túpac Amaru. Ucayali – 2025	38

## I. INTRODUCCIÓN

La parasitosis intestinal es un problema de salud pública, que puede afectar a las personas de cualquier edad y sexo; sin embargo, el mayor número de casos se presenta en los niños, debido que en esta etapa a menudo se introducen objetos en la boca sin lavar o lo que se encuentra en el suelo (1). Del mismo modo, existen otros factores que pueden contribuir al surgimiento de la parasitosis intestinal, como por ejemplo el bajo nivel socioeconómico y cultural, la falta de acceso de agua potable y desagüe, así como también, la carencia de higiene personal y comunitaria (2).

El profesional de enfermería, en su rol preventivo promocional, durante la consejería del control de crecimiento y desarrollo, contribuye en el incremento de conocimientos, mejora de actitudes y hábitos de la madre sobre la prevención de la parasitosis y, asimismo, participa en la detección y profilaxis de esta enfermedad (3). Esta investigación tiene como finalidad verificar la asociación entre el grado de conocimiento y las conductas preventivas frente a la parasitosis intestinal, en mujeres con hijos menores de un año que reciben atención en el centro de salud Túpac Amaru, ubicado en Ucayali, durante el año 2025.

Este trabajo, centrado en la salud infantil, se estructura en cuatro capítulos importantes:

El Capítulo I desarrolla el problema de investigación, su planteamiento, formulación, los objetivos propuestos, la justificación del estudio y sus limitaciones. El Capítulo II recoge el marco teórico, los antecedentes, fundamentos conceptuales, hipótesis, así como la definición y operacionalización de las variables. En el Capítulo III se describe la metodología, el tipo y nivel de estudio, el entorno de investigación, la muestra y población, además de las técnicas e instrumentos utilizados para la recolección de datos, junto con la validez, confiabilidad y el proceso de análisis. Finalmente, el Capítulo IV incluye aspectos administrativos, como el presupuesto asignado, el cronograma y los anexos del proyecto.

## II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 2.1. Descripción del problema

Comprender la parasitosis intestinal implica no solo conocer su definición, como una enfermedad muy contagiosa causada por microorganismos que se alojan en los intestinos humanos, sino también identificar sus síntomas y saber cómo prevenirla (1). Los niños menores de cinco años son el grupo más vulnerable, con más de 13 millones de casos registrados a nivel mundial, ya que a esa edad aún no incorporan hábitos adecuados de higiene que les permitan evitar el contagio (2). Esta condición puede impactar de forma significativa en su nutrición y desarrollo físico, interfiriendo con su crecimiento y su capacidad de aprendizaje (3), e incluso hay datos que registran aproximadamente 130 mil muertes provocadas por infecciones parasitarias del suelo, como la geohelmintiasis (4). Frente a esto, las estrategias de prevención resultan fundamentales y se basan en una serie de prácticas simples pero efectivas, como lavarse bien las manos, limpiar correctamente los alimentos, usar calzado, evitar acumular basura y no consumir agua sin tratar, entre otras acciones que mejoran la calidad de vida y reducen el riesgo de infección (5).

En 2023, la Organización Mundial de la Salud (6) alertó sobre una infección parasitaria que puede ser mortal para las personas: la leishmaniasis visceral. Según sus registros, más del 94,9% de los casos no recibieron tratamiento, lo que agrava aún más su impacto. Los países con mayor cantidad de casos son India, el este de África y Brasil. A esta forma más grave le siguen otras variantes menos profundas, como la leishmaniasis cutánea y la mucocutánea. En el caso particular de Brasil, su diversidad geográfica favorece la presencia de distintos tipos de flebótomos, pequeños insectos cuya transmisión ocurre principalmente a través de las hembras infectadas, que, al picar, propagan el parásito.

Según datos recientes de la OMS (2), las helmintiasis siguen siendo una de las infecciones parasitarias más comunes en el mundo. Estas enfermedades son causadas por parásitos como *Ascaris lumbricoides*,

Trichuris trichiura y las uncinarias, que se transmiten principalmente al tener contacto con suelos contaminados. Los países con mayor número de casos incluyen Brasil, Colombia, México, Guatemala, Haití, Honduras, Nicaragua, Perú y República Dominicana. Ante esta situación, resulta fundamental promover prácticas preventivas relacionadas con la higiene, como el lavado de manos y el uso constante de calzado, entre otras acciones que ayudan a evitar el contagio. Esta necesidad también ha sido reconocida por el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia (4), que advierte que en su país los niños están expuestos a un riesgo moderado de infección por geohelminintos.

En el Perú, el Ministerio de Salud (7) señaló en 2021 que la parasitosis sigue siendo una de las causas principales de anemia y desnutrición en niños, problemas que están directamente relacionados con factores como la pobreza, la falta de acceso a servicios básicos y las deficiencias en las prácticas de higiene. De acuerdo con los datos, el 63.9% de los casos corresponden a parásitos patógenos, lo que refleja una alta prevalencia en el país, ya que se estima que una de cada tres personas convive con este tipo de infecciones. Dentro de los casos más comunes, se identifican principalmente los helmintos intestinales, con énfasis en las uncinarias, entre las que destacan *Necator americanus* y *Ancylostoma duodenale* (8).

La falta de información sobre la parasitosis intestinal y las medidas necesarias para prevenirla contribuye directamente a la propagación de estos parásitos y a la aparición de cuadros de anemia. A nivel nacional, en el año 2023, se reportó que un 24.1% de mujeres embarazadas y un 23.5% de mujeres en periodo de lactancia padecían anemia, una condición que puede tener serias consecuencias durante el embarazo y el parto, como nacimientos prematuros, ictericia neonatal y bajo peso al nacer. Estas complicaciones terminan afectando el desarrollo de los bebés, especialmente en aquellos menores de 35 meses. Esta situación es aún más preocupante en las regiones de la Amazonía, donde la prevalencia de esta enfermedad es mayor entre las mujeres (9).

En la región de Ucayali, y específicamente en el ámbito del Centro de Salud Túpac Amaru, se ha observado un incremento en los casos de parasitosis intestinal en niños menores de un año, lo cual representa un problema de salud pública que afecta directamente su crecimiento y desarrollo. A pesar de las campañas de sensibilización y los controles de crecimiento y desarrollo infantil (CRED), muchas madres aún presentan un bajo nivel de conocimiento sobre las causas, consecuencias y medidas preventivas de esta enfermedad, lo que se traduce en prácticas higiénicas inadecuadas dentro del hogar. Esta situación es preocupante, dado que las condiciones ambientales, la escasa disponibilidad de agua potable y los hábitos inadecuados de manipulación de alimentos, sumados a una limitada adherencia a medidas preventivas, contribuyen a la persistencia de este problema en la comunidad. Es necesario identificar el nivel de conocimiento de las madres y las prácticas que implementan para prevenir la parasitosis intestinal, con el fin de diseñar estrategias de intervención más eficaces desde el primer nivel de atención en salud.

## **2.2. Pregunta de investigación general**

¿Cuál es la asociación que existe entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas de la parasitosis intestinal en madres de niños menores de 1 año que son atendidos en el centro de salud Túpac Amaru. Ucayali – 2025?

## **2.3. Pregunta de investigación específicas**

**P.E.1:** ¿Cuál es la asociación que existe el nivel de conocimiento y el uso y almacenamiento de agua en prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 1 año que son atendidos en el centro de salud Túpac Amaru. Ucayali – 2025?

**P.E.2:** ¿Cuál es la asociación que existe entre el nivel de conocimiento y el lavado de manos en prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 1 año que son atendidos en el centro de salud Túpac Amaru. Ucayali – 2025?

**P.E.3:** ¿Cuál es la asociación que existe entre el nivel de conocimiento y la manipulación de alimentos en prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 1 año que son atendidos en el centro de salud Túpac Amaru. Ucayali – 2025?

**P.E.4:** ¿Cuál es la asociación que existe el nivel de conocimiento y la eliminación de excretas en prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 1 año que son atendidos en el centro de salud Túpac amaru. Ucayali – 2025?

## **2.4. Objetivo general y específicas**

### **2.4.1. Objetivo general**

Identificar la asociación que existe entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 1 año que son atendidos en el centro de salud Túpac amaru. Ucayali – 2025

### **2.4.2. Objetivos específicos**

**O.E.1:** Determinar la asociación que existe entre el nivel de conocimiento y el uso y almacenamiento de agua en prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 1 año que son atendidos en el centro de salud Túpac amaru. Ucayali – 2025

**O.E.2:** Determinar la asociación que existe entre el nivel de conocimiento y el lavado de manos en prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 1 año que son atendidos en el centro de salud Túpac amaru. Ucayali – 2025

**O.E.3:** Determinar la asociación que existe entre el nivel de conocimiento y la manipulación de alimentos en prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 1 año que son atendidos en el centro de salud Túpac amaru. Ucayali – 2025

**O.E.4:** Determinar la asociación que existe entre el nivel de conocimiento y la eliminación de excretas en prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 1 año que son atendidos en el centro de salud Túpac amaru. Ucayali – 2025.

## **2.5. Justificación e importancia**

### **2.5.1. Justificación**

#### ***Justificación Práctica***

Esta investigación es de gran importancia para la intervención de salud pública, ya que tiene como finalidad lograr identificar el nivel de conocimiento así como las prácticas preventivas que tienen las madres sobre la parasitosis intestinal, siendo un condición que afecta con frecuencia a los niños menores de un año, así mismo ello puede causar anemia, retraso en el desarrollo así como desnutrición, con toda esta información, el personal de salud de Túpac Amaru podrá lograr diseñar estrategias efectivas las cuales sean enfocadas en el contexto real de las madres de dicha región. Dichos resultados permitirán lograr prácticas más efectivas, las cuales logren ser enfocadas en el contexto real de las madres de Ucayali, estos resultados permitirán mejorar la atención primaria en salud infantil y así lograr reducir la incidencia de la parasitosis.

#### ***Justificación Teórica***

Esta investigación está sustentada en las teorías de la promoción de la salud, así como en la prevención de las enfermedades del modelo de creencias de salud (Health Belief Model), la cual explica como el conocimiento se relaciona en la percepción del riesgo en la adopción de conductas preventivas, así mismo este estudio se basa en investigaciones previas que logren evidenciar el bajo nivel educativo o la falta de información por parte de los cuidadores. Así mismo toda la información de esta investigación contribuirá al fortalecer el marco teórico ya existente.

#### ***Justificación Metodológica***

Esta investigación tiene un enfoque metodológico, se optó por un diseño cuantitativo, diseño no experimental de tipo descriptivo y corte transversal, los cuales permitirán analizar el nivel de conocimiento así como las prácticas preventivas en un momento determinado. La metodología elegida es adecuada para lograr describir una situación actual de una población en específica, sin manipular variables sino con la finalidad de recolectar información confiable mediante las encuestas estructuradas, los resultados

obtenidos en esta investigación servirán como una base profunda para lograr futuras investigaciones con la misma metodología.

### **2.5.2. Importancia**

Esta investigación está vinculada de manera directa con el objetivo de desarrollo sostenible N°3, salud y bienestar ya que contribuye a la reducción de enfermedades la cuales se pueden prevenir en la infancia, como la parasitosis intestinal, mediante la evaluación del conocimiento y de las prácticas preventivas en madres niños menores a un año. Esta investigación se basa en la importancia de identificar brechas informativas y de conductas, y así lograr insumos claves para fortalecer la intervención de salud pública, educación sanitaria, así como la promoción del autocuidado, lo cual permite fortalecer y avanzar hacia las metas de reducir la morbilidad infantil.

### III.MARCO TEÓRICO

#### 3.1. Antecedentes

Con la finalidad de sustentar esta investigación se ha considerado diferentes estudios los cuales abordan el tema a investigar, a continuación, se presentan los antecedentes más relevantes:

##### 3.1.1. *Antecedentes internacionales*

Pilco K., en Ecuador, 2023. Realizó una investigación cuyo objetivo es Determinar el conocimiento de los tutores de niños menores de 12 años sobre la parasitosis intestinal. Metodología: Estudio de tipo básica, enfoque cuantitativo, diseño no experimental, corte transversal, utilizó la técnica de la encuesta en una muestra de 366 personas. Resultados: El 44.7% de los encuestados tienen entre 30 a 50 años, el 47.4% tienen grado de instrucción secundaria, el 60% tiene un nivel adecuado de conocimientos sobre la parasitosis, el 66.7% respondió correctamente sobre la definición de parasitosis, el 60% respondió de manera adecuada sobre las formas de transmisión, el 72.1% tiene conocimiento sobre el cuadro clínico de la enfermedad, más del 60% tiene conocimiento adecuado sobre el manejo y cuidado de los alimentos, el 50% posee un conocimiento inadecuado sobre la frecuencia en el cual debe asear la casa, más del 60% tiene conocimiento sobre las medidas de prevención. Conclusión: Más de la mitad de los encuestados posee un conocimiento adecuado sobre parasitosis (10).

Sánchez et. al. en Ecuador, 2023. Realizaron el trabajo de investigación cuyo Objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal que tienen los padres y cuidadores de niños menores de 5 años. Metodología: Estudio de tipo básica, enfoque cuantitativo, diseño no experimental, utilizó como técnica la encuesta en una muestra de 96 personas. Resultados: El 76% de los encuestados tienen grado de instrucción secundaria, 83.3% son amas de casa, el 88.5% tienen bajo ingreso económico. El 62.4% respondieron incorrectamente con respecto al tipo de parásitos, asimismo el 85.4% no conocen las manifestaciones clínicas, el 76% no conocen las complicaciones y el 60.4% respondió incorrectamente las medidas de prevención. Sin embargo, el 63.5%

respondió correctamente sobre las formas de transmisión. Conclusión: Las madres, padres y tutores de los menores de 5 años, tienen un inadecuado del conocimiento sobre la parasitosis (11).

Bracho et al. en Ecuador, 2024. Realizaron un trabajo de investigación, cuyo objetivo fue: Identificar el nivel de conocimientos de los padres de familia referente a las medidas preventivas de la parasitosis. Metodología: Tipo básica, nivel descriptivo, diseño no experimental, utilizó la técnica de la encuesta en 217 familias. Resultados: El 99% posee un nivel de conocimiento bueno y el 1% alcanzó un nivel muy bueno. Conclusión: La mayoría de los padres conocen las medidas preventivas de parasitosis (12).

En su estudio publicado en 2020, Kassaw y colaboradores se propusieron analizar qué tanto saben las madres sobre el parasitismo, cuál es su actitud frente a este problema y qué acciones llevan a cabo para prevenirlo y controlarlo, utilizando una metodología de tipo transversal. Los resultados mostraron que el 45% de las participantes tenía un buen nivel de conocimiento y el 51% aplicaba adecuadamente medidas preventivas. Sin embargo, los autores concluyeron que estos porcentajes aún son bajos para enfrentar de manera efectiva el problema del parasitismo (13).

En su tesis de licenciatura publicada en 2019, Esparza se propuso investigar qué tanto saben las madres de niños menores de cinco años sobre cómo prevenir la parasitosis intestinal, centrándose en un barrio de la ciudad de Loja, en Ecuador. El estudio, de enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal, reveló que el 88.9% de las madres conoce sobre la higiene del hogar, el 91.9% mantiene una adecuada higiene personal, y el 87.9% practica medidas como hervir el agua antes de consumirla y lavarse las manos. Sin embargo, un 75.9% no tiene claro cada cuánto tiempo debe realizarse la desparasitación. Además, el 59.9% hierve el agua por cinco minutos, el 98.9% lava correctamente los alimentos, el 83.9% maneja adecuadamente los residuos y el 77.9% sabe cómo eliminar los desechos de forma correcta. Con base en estos datos, el estudio concluyó que, en general, la mayoría de las madres encuestadas tiene

conocimientos adecuados sobre prácticas de higiene y saneamiento que ayudan a prevenir la parasitosis (14).

### **3.1.2. Antecedentes nacionales**

Santa Cruz C, Saldaña M, Llauce R, Carrasco F. en Cajamarca, 2023. Realizaron el trabajo cuyo objetivo fue: Identificar el nivel de conocimiento referente a las medidas preventivas y prácticas de control de parasitosis intestinal. Metodología: Estudio descriptivo, utilizó como instrumento un cuestionario en una muestra de 314 madres de familia. Resultados: El 29% de las mamás tenían entre 26 a 35 años de edad, 38.2% tienen más de 3 hijos, 33.9% obtuvieron un nivel de conocimiento deficiente y el 58.2% nivel regular, se identificó que el 55.6% de madres que son amas de casa lograron un nivel conocimiento regular. Conclusión: Se identificó que el nivel de conocimiento de las madres es regular y se evidenció relación con la ocupación y grado de instrucción de las madres de familia (16).

Saavedra J. (Lima, 2023). Realizó un estudio, la finalidad fue Identificar la asociación del nivel de conocimientos y las prácticas preventivas que tienen las madres de niños menores de cinco años sobre la parasitosis intestinal. Metodología: Estudio de nivel descriptivo correlacional, aplicó la técnica de la encuesta y utilizó dos cuestionarios en una muestra de 112 madres de familia. Resultados: El 51.2% obtuvo nivel alto de conocimientos, el 48.8% nivel medio/ bajo. Según dimensiones, referente a aspectos conceptuales, el 26.4% obtuvo nivel alto de conocimiento, el 73.6% bajo/medio; con respecto a manifestaciones clínicas, el 81% logró alto nivel de conocimiento, 19% nivel bajo/medio; concerniente al nivel de conocimiento sobre las vías de transmisión, el 36.4% presentó alto nivel, 63.6% bajo/medio y finalmente el 45.5% evidenció nivel bajo/medio y el 54.5% nivel alto sobre conocimiento de las medidas preventivas. Con respecto a la variable prácticas preventivas el 85.9% demostró buena/regular prácticas y el 14.1% malas prácticas. Asimismo, se identificó asociación entre la edad y las prácticas preventivas ( $p=0.024$ ) y nivel de conocimientos sobre parasitosis intestinal con un valor de ( $p=0.052$ ). Conclusión: Se identificó la asociación entre las variables nivel de conocimiento y las prácticas

preventivas (17).

Flores C, Seminario V. (Chiclayo, 2020). Ejecutaron un trabajo de investigación cuyo objetivo fue: Identificar el nivel de conocimientos, prácticas y actitudes de las madres para prevenir la parasitosis intestinal en sus hijos. Metodología: Investigación de tipo básica, enfoque cuantitativo, diseño no experimental, nivel descriptivo, corte transversal, se aplicó como técnica la encuesta, se consideró una población de 346 madres de niños en etapa preescolar. Resultados: El 67% de las mamás obtuvieron un nivel regular de conocimientos, 18% nivel deficiente y el 16% nivel bueno. El 97% mostró actitud positiva, el 53% evidenció buenas prácticas, el 37% prácticas deficientes y el 10% regulares prácticas. Conclusión: Se identificó que las madres de familia de los niños preescolares del Caserío Cruz del Médano tienen regular nivel de conocimientos sobre parasitosis intestinal, en su mayoría tiene actitud positiva y más de la mitad evidenció buenas prácticas de prevención frente a la parasitosis intestinal (18).

En su tesis de licenciatura presentada en 2024, Rosales se propuso analizar si existe una relación entre el nivel de conocimiento y la prevención por parte de los familiares de pacientes con tbc que fueron atendidos en un hospital de Lima. El estudio, de enfoque cuantitativo, diseño no experimental y de tipo transeccional, arrojó como resultado que tanto el conocimiento como las prácticas preventivas se encuentran en un nivel regular en el 36% de los casos. Además, se identificó una correlación positiva y significativa entre ambas variables, con un coeficiente de Rho de Spearman de 0.882. Con base en estos hallazgos, se concluyó que a mayor conocimiento, mejores son las prácticas preventivas adoptadas por los familiares de los pacientes (20).

En su tesis de licenciatura elaborada en 2023, Zavaleta se propuso investigar si existía una relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas frente a la parasitosis intestinal, enfocándose en madres de niños en edad preescolar de una institución educativa en la región La Libertad. El estudio, de tipo básico, con un diseño no

experimental, correlacional, cuantitativo y de corte transversal, arrojó como resultado un coeficiente de Rho de Spearman de 0.740, lo que indica una correlación positiva entre las variables principales. Además, se encontraron relaciones similares entre el nivel de conocimiento y tres dimensiones específicas de las prácticas preventivas: 0.723 con higiene personal, 0.755 con higiene alimentaria y 0.675 con cuidado de la salud, todas con un valor p de 0.000. Con base en estos datos, se concluyó que existe una relación directa, positiva y estadísticamente significativa tanto entre el conocimiento general y las prácticas preventivas, como entre el conocimiento y cada una de sus dimensiones (21).

### **3.1.3. Antecedentes locales o regionales**

***No se encontraron antecedentes locales.***

## **3.2. Bases teóricas**

### **3.2.1. Variable nivel de Conocimiento**

#### **Definición.**

Hace alusión al nivel de entendimiento, manejo informativo y grado de familiarización que un individuo tiene respecto a un tema determinado, aspecto que incide de manera directa en sus comportamientos y disposiciones hacia la prevención en el ámbito de la salud (17).

El conocimiento en salud pública representa una variable cognitiva que permite a las personas identificar riesgos, tomar decisiones informadas y adoptar prácticas adecuadas de prevención (22).

Un mayor nivel de conocimiento sobre temas de salud se asocia significativamente con la adopción de comportamientos protectores y preventivos, especialmente en poblaciones vulnerables como madres de niños pequeños (23).

## **Teorías - Modelo de Creencias en Salud (Health Belief Model)**

Este modelo propone que el comportamiento de salud de una persona está influenciado por sus creencias sobre la enfermedad y las estrategias disponibles para disminuir su ocurrencia. Los componentes clave incluyen la susceptibilidad percibida, la gravedad percibida, los beneficios percibidos, las barreras percibidas y las señales para la acción. Aplicación: En el caso de la parasitosis intestinal, si las madres perciben que sus hijos son susceptibles a la infección y que las consecuencias son graves, y además creen que las medidas preventivas son efectivas y accesibles, es más probable que adopten comportamientos preventivos. Este modelo es aplicable al contexto de la parasitosis intestinal, como se observa en estudios de Saavedra (18) y Zavaleta (21), donde el conocimiento y la percepción de efectividad de las medidas influyen directamente en las prácticas preventivas.

El modelo de creencias en salud se relaciona directamente con la variable nivel de conocimiento, ya que el conocimiento adecuado sobre la parasitosis intestinal permite a las madres identificar los factores de riesgo, comprender la gravedad de la enfermedad y reconocer la eficacia de las prácticas preventivas. A mayor nivel de conocimiento, es más probable que las madres desarrollen percepciones acertadas sobre la susceptibilidad y gravedad de la parasitosis, lo cual refuerza su motivación para actuar. Asimismo, el conocimiento reduce las barreras percibidas y potencia los beneficios percibidos de las acciones preventivas, facilitando así la adopción de comportamientos protectores como el lavado de manos, la correcta manipulación de alimentos y el control médico oportuno.

### **Dimensiones**

#### **D1: Aspectos conceptuales**

Las parasitosis intestinales son infecciones causadas por protozoos o helmintos que habitan en el tracto gastrointestinal humano, afectando la salud nutricional y el desarrollo, especialmente en poblaciones vulnerables (24)

Estas infecciones representan un problema de salud pública global, con alta prevalencia en áreas con condiciones sanitarias deficientes, contribuyendo significativamente a la carga de enfermedades gastrointestinales (25).

#### **D2: Manifestaciones clínicas**

Las infecciones parasitarias intestinales suelen manifestarse con diarrea, disentería, dolor abdominal, náuseas y vómitos, afectando la calidad de vida del paciente (26).

Estas infecciones pueden conducir a deficiencias nutricionales, anemia por deficiencia de hierro y, en casos severos, obstrucción intestinal, especialmente en niños (27).

#### **D3: Vías de transmisión**

La principal vía de transmisión de los parásitos intestinales es la ingestión de alimentos o agua contaminados con heces que contienen huevos o quistes de parásitos (28).

Algunos parásitos, como *Necator americanus*, pueden infectar al huésped mediante la penetración activa de larvas a través de la piel en contacto con suelos contaminados (29).

#### **D4: Medidas de prevención**

Implementar prácticas de saneamiento adecuadas, como el acceso a agua potable y la disposición segura de excretas, es esencial para prevenir las parasitosis intestinales (30).

Promover el lavado de manos con agua y jabón antes de comer y después de ir al baño reduce significativamente el riesgo de infección por parásitos intestinales (31).

### **3.2.2. Variable Prácticas Preventivas**

#### **Definición.**

La prevención primaria comprende las acciones destinadas a evitar la aparición de enfermedades mediante el control de factores causales y predisponentes. Estas medidas se aplican antes de que la enfermedad se manifieste, buscando reducir su incidencia en la población (32).

Las prácticas preventivas en salud pública son intervenciones orientadas a evitar la aparición de enfermedades específicas, reduciendo su incidencia y predominio en las poblaciones. Se basan en el conocimiento epidemiológico moderno y tienen como objetivo el control de la transmisión de enfermedades infecciosas y la reducción del riesgo de enfermedades degenerativas u otros agravios específicos a la salud (33).

Las prácticas preventivas en atención primaria son medidas destinadas a evitar que una enfermedad suceda, disminuir esa posibilidad, detener su avance y/o atenuar sus consecuencias. Estas acciones se implementan en el primer nivel de atención sanitaria y se adaptan según la edad y el contexto de los individuos (34).

### **La Teoría del Comportamiento Planeado**

Es un modelo psicológico que busca explicar cómo las personas toman decisiones para realizar ciertos comportamientos, especialmente aquellos que requieren planificación, como las prácticas preventivas en salud. Ajzen propuso que la intención de realizar un comportamiento es el principal predictor de que dicho comportamiento ocurra. Esta intención, a su vez, depende de tres factores:

Actitud hacia el comportamiento: Qué tan favorable o desfavorable es la evaluación personal del comportamiento. Por ejemplo, una madre que cree que hervir el agua protege la salud de sus hijos tendrá una actitud positiva hacia esa acción, la Norma subjetiva: Percepción de la presión social o creencia sobre si otras personas importantes (familia, médicos, comunidad) piensan que uno debería o no realizar ese comportamiento, el Control conductual percibido: Creencia sobre la facilidad o dificultad de realizar el comportamiento. Cuanto más capaz se sienta una persona, mayor será su intención de actuar (35).

La Teoría del Comportamiento Planeado se relaciona directamente con la variable prácticas preventivas, ya que proporciona un marco para entender por qué una persona decide adoptar o no conductas que previenen enfermedades. Según Ajzen (1991), las prácticas preventivas dependen de

la intención conductual, la cual está determinada por la actitud hacia la conducta (por ejemplo, considerar beneficioso el lavado de manos), las normas subjetivas (presión social de familiares o profesionales de salud) y el control conductual percibido (la percepción de que se tiene el tiempo, los recursos y la capacidad para realizar la acción).

## **Dimensiones.**

### **D1: Uso y almacenamiento de agua**

Mantener el agua potable en recipientes limpios y cerrados es esencial para prevenir su contaminación y garantizar su seguridad para el consumo humano (36).

El acceso a agua salubre es fundamental para prevenir enfermedades diarreicas y otras infecciones, siendo crucial para la salud pública (37).

### **D2: Lavado de manos**

El lavado de manos con agua y jabón es una práctica efectiva para prevenir la transmisión de enfermedades infecciosas, incluyendo las diarreicas (38).

Campañas como "Salva vidas, límpiate las manos" buscan concienciar sobre la importancia del lavado de manos para prevenir infecciones en entornos sanitarios y comunitarios (39).

### **D3: Manipulación de alimentos**

Una correcta higiene durante la manipulación de alimentos es esencial para prevenir enfermedades transmitidas por alimentos, asegurando su inocuidad desde la producción hasta el consumo (40).

La implementación de prácticas higiénicas en la manipulación de alimentos es crucial para evitar la transmisión de enfermedades como la salmonelosis y la listeriosis (41).

### **D4: Eliminación de excretas**

La eliminación segura de excretas humanas mediante sistemas de saneamiento apropiados es fundamental para prevenir la propagación de enfermedades infecciosas (42).

En áreas rurales, la implementación de tecnologías adecuadas para la gestión de excretas contribuye significativamente a la mejora de la salud pública y la prevención de enfermedades (43).

### **3.3. Marco conceptual**

**Conocimiento:** Es el conjunto de información, comprensión y familiaridad que posee una persona sobre un tema específico. En salud, se refiere a lo que las personas saben sobre las enfermedades, su prevención y tratamiento (21).

**Prevención:** Conjunto de acciones orientadas a evitar la aparición, el desarrollo o la propagación de enfermedades. Se clasifica en primaria (evitar la enfermedad), secundaria (detectar precozmente) y terciaria (evitar complicaciones) (33).

**Parásitos intestinales:** Conjunto de acciones orientadas a evitar la aparición, el desarrollo o la propagación de enfermedades. Se clasifica en primaria (evitar la enfermedad), secundaria (detectar precozmente) y terciaria (evitar complicaciones) (34).

**Higiene:** Conjunto de prácticas personales o colectivas destinadas a preservar la salud y prevenir enfermedades, especialmente aquellas de transmisión fecal-oral como la parasitosis intestinal (10).

**Contaminación Fecal- Oral:** Ruta de transmisión en la que los agentes patógenos presentes en heces humanas ingresan al cuerpo a través de la boca, por medio de agua, alimentos o manos contaminadas (26).

**Salud Pública:** Es una disciplina enfocada en proteger y mejorar la salud colectiva a través de la promoción de hábitos de vida saludables, la prevención de enfermedades y la gestión oportuna de epidemias. Su propósito principal es fortalecer el bienestar general mediante estrategias que actúan sobre las condiciones sociales y sanitarias que afectan a las comunidades. (31).

**Educación Sanitaria:** Proceso mediante el cual se brinda información a la población con el objetivo de fomentar actitudes y prácticas saludables,

especialmente relevantes en la prevención de enfermedades transmisibles (33).

**Lavado de manos:** Es una acción fundamental dentro de las prácticas de higiene personal, que implica frotarlas cuidadosamente con agua y jabón. Esta rutina permite remover agentes patógenos presentes en la piel y disminuye de forma significativa el riesgo de propagar enfermedades infecciosas entre individuos (17).

**Agua Segura:** Agua libre de contaminantes biológicos y químicos que puede consumirse sin riesgo para la salud. Es clave en la prevención de enfermedades gastrointestinales como la parasitosis intestinal (36).

**Manipulación de Alimentos:** Es un conjunto de medidas higiénicas aplicadas durante su preparación, almacenamiento y consumo, con el fin de impedir la contaminación y el traspaso de microorganismos dañinos, incluidos parásitos intestinales que pueden afectar la salud humana. (36).

## IV.METODOLOGÍA

### 4.1. Tipo y nivel de investigación

#### 4.1.1. Enfoque

La presente investigación adoptó un enfoque cuantitativo, ya que se fundamenta en la recolección y análisis estadístico de datos numéricos con el propósito de examinar la relación entre las variables de estudio de manera objetiva y medible.

#### 4.1.2. Tipo

El presente estudio fue de tipo básica, con enfoque cuantitativo, porque se midió y analizó estadísticamente la variable (44).

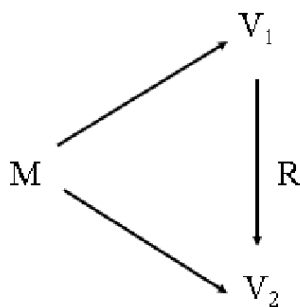
#### 4.1.3. Nivel

Nivel descriptivo correlacional, porque permitió medir la correlación entre las variables de estudio. De corte transversal, ya que se realizó en un tiempo determinado (44).

### 4.2. Diseño de la investigación

Diseño no experimental, porque no se manipuló las variables. Según la temporalidad prospectivo (44).

Según el siguiente esquema:



Donde:

m: Madres de niños menores de 1 año.

V<sub>1</sub>: Nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal

V<sub>2</sub>: Prácticas preventivas sobre parasitosis intestinal

r: Relación entre variables

### 4.3. Hipótesis general y específicas

#### 4.3.1. Hipótesis general

Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 1 año que son atendidos en el centro de salud Túpac amaru. Ucayali – 2025

### **4.3.2. Hipótesis específicas**

**H.E.1:** Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento el uso y almacenamiento de agua en prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 1 año que son atendidos en el centro de salud Túpac amaru. Ucayali – 2025

**H.E.2:** Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el lavado de manos en prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 1 año que son atendidos en el centro de salud Túpac amaru. Ucayali – 2025.

**H.E.3:** Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la manipulación de alimentos en prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 1 año que son atendidos en el centro de salud Túpac amaru. Ucayali – 2025

**H.E.4:** Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la eliminación de excretas en prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 1 año que son atendidos en el centro de salud Túpac amaru. Ucayali – 2025

## **4.4. Identificación de las variables**

### **4.4.1. Variable independiente**

#### **Nivel de conocimiento**

##### **Dimensiones:**

Aspectos conceptuales

Manifestaciones clínicas

Vías de transmisión

Medidas preventivas

#### ***4.4.2. Variable dependiente***

##### **Prácticas preventivas**

##### **Dimensiones:**

Uso y almacenamiento de agua

Lavado de manos

Manipulación de alimentos

Eliminación de excretas

#### 4.5. Matriz de operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
<b>Nivel de conocimiento</b>	El conocimiento acerca de la parasitosis intestinal es lograr conocer toda la información necesaria acerca de esta patología, como por ejemplo porque se desarrolló esta enfermedad, cuáles son los síntomas, su clasificación, así como sus distintas formas de transmisión y prevención (1).	Para medir el conocimiento de esta enfermedad, se ha diseñado un cuestionario el cual se basa en 4 dimensiones, las cuales son, aspectos conceptuales, manifestaciones clínicas, vías de transmisión y medidas de prevención.	D1: Aspectos conceptuales	Conocimientos básicos sobre parásitos intestinales Conocer los factores relacionados a la parasitosis intestinal	Ordinal
			D2: Manifestaciones clínicas	Familiaridad con los signos, síntomas y consecuencias.	
			D3: Vías de transmisión	Reconocimiento de las vías de transmisión	
			D4: Medidas de prevención	Formas de prevención Importancia de la prevención	

<b>Prácticas preventivas</b>	Se denomina practicas preventivas a normativa que se sigue para evitar contraer la enfermedad, el objetivo es lograr reducir y controlar la transmisión de los distintos parásitos en el individuo, y así poder mejorar la salud de las personas, mejorando sus hábitos en la vida cotidiana (2).	Para medir esta segunda variable se ha tomado un cuestionario el cual está dividido en 4 dimensiones, las cuales son: Uso y almacenamiento de agua, lavado de manos, manipulación de alimentos, y eliminación de excretas.	D1: Uso y almacenamiento de agua	Manipulación del agua, tanto para su almacenamiento como para su uso y obtención
			D2: Lavado de manos	Adecuado uso de la higiene de manos para las actividades
			D3: Manipulación de alimentos	Adecuada limpieza de alimentos  Adecuada conservación y cocción  Adecuada higiene de los utensilios
			D4: Eliminación de excretas	Formas de manejo de excretas Adecuada limpieza de ambientes Adecuada disposición de la basura.

## 4.6. Población - Muestra

### 4.6.1. Población

Estará constituida por 209 madres de niños menores de 1 año que son atendidos en el consultorio de CRED del Centro de Salud Túpac Amaru.

### 4.6.2. Muestra

Para hallar la muestra se utilizará la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot p \cdot q}{d^2 (N-1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

$$n = \frac{209 \times 3.8416 \times 0.5 \times 0.5}{0.0025 (208) + 3.8416 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{200.7236}{0.52 + 0.9604}$$

$$n = \frac{200.7236}{1.4804}$$

$$n = 135.58$$

Ajuste del tamaño de la muestra:

$$n = \frac{n}{1 + \frac{n-1}{N}}$$

$$n = \frac{136}{1 + \frac{135}{136}}$$

$$n = 68$$

La muestra constará de 68 madres de niños de 1 año de edad que sean atendidos en el consultorio de CRED del Centro de Salud Túpac Amaru.

#### **4.6.3. Muestreo**

Tipo de muestreo probabilístico aleatorio simple.

#### **Criterios de inclusión**

Madres de niños menores de 1 año de edad que sean atendidos en el consultorio de CRED del Centro de Salud Túpac Amaru.

Madres de niños menores de 1 año de edad que acepten participar en la investigación, firmando el consentimiento informado.

#### **Criterios de exclusión**

Madres de niños menores de 1 año de edad que no acepten participar en la investigación.

Madres que no contesten de forma completa el cuestionario.

#### **Unidad de análisis**

Madre de niño menor de 1 año de edad.

### **4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información**

#### **4.7.1. Técnicas**

Para medir la variable nivel de conocimiento y prácticas preventivas sobre la parasitosis intestinal, se utilizará la técnica de la encuesta, la cual consiste en obtener datos de una muestra de la cual se desea investigar (44).

#### **4.7.2. Instrumentos**

Se empleará un cuestionario como herramienta principal, el cual está compuesto por una serie de interrogantes de tipo cerrado, diseñadas con el propósito de recolectar datos susceptibles de ser cuantificados y posteriormente sometidos a tratamiento y análisis estadístico (45).

### **4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos**

#### **4.8.1 Técnicas de análisis**

Las técnicas de análisis son herramientas metodológicas utilizadas para examinar, procesar e interpretar los datos recolectados en una investigación, permitiendo obtener conclusiones válidas y relevantes. Estas pueden ser de naturaleza cuantitativa, como los análisis estadísticos, o cualitativa, como la codificación y categorización de contenido, y se eligen en función del tipo de datos y del enfoque del estudio (44).

#### **4.8.2. Procesamiento de datos**

La recopilación de información para este estudio comenzará con la entrega de una solicitud formal al gerente del CLAS Túpac Amaru. Una vez obtenida la aprobación, se procederá a informar debidamente a las madres de niños menores de un año mediante un consentimiento informado. Posteriormente, se aplicarán los instrumentos correspondientes, dedicando aproximadamente 15 minutos a cada uno, durante un periodo total de quince días.

En cuanto al análisis de los datos, se emplearán los programas Windows, Excel y SPSS Statistics 25. La presentación de los resultados se hará utilizando valores absolutos y relativos (porcentajes), lo que facilitará la comprensión de la variable en estudio. La información recolectada será organizada en una matriz de datos para luego ser expresada mediante tablas de frecuencia y representaciones gráficas. Finalmente, se empleará la prueba estadística Rho de Spearman para determinar la correlación entre las variables.

## V. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

### 5.1. Presentación de resultados

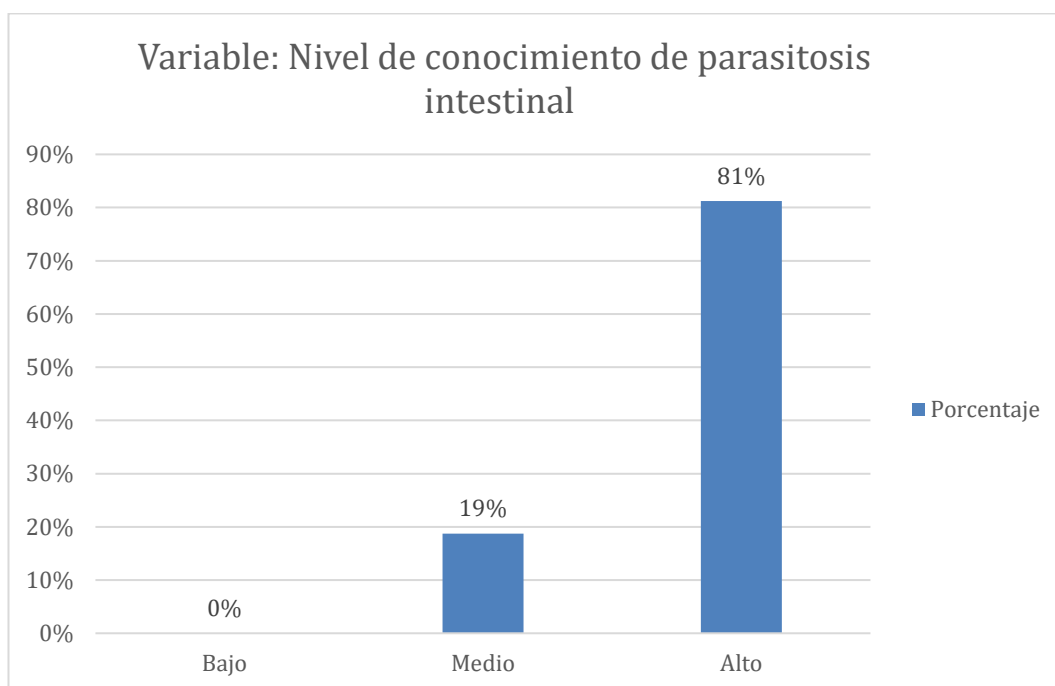
#### Descripción de variable nivel de conocimiento de parasitosis intestinal

Tabla 1

*Nivel de conocimiento de parasitosis intestinal en madres de niños menores a 1 año, atendidos en el centro de salud Túpac Amaru. Ucayali – 2025.*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	0	0.0%
Medio	12.75	18.8%
Alto	55.25	81.3%
Suma total	68	

*Fuente: Encuesta realizada a madres de niños menores a 1 año, atendidos en el centro de salud Túpac Amaru. Ucayali - 2025.*



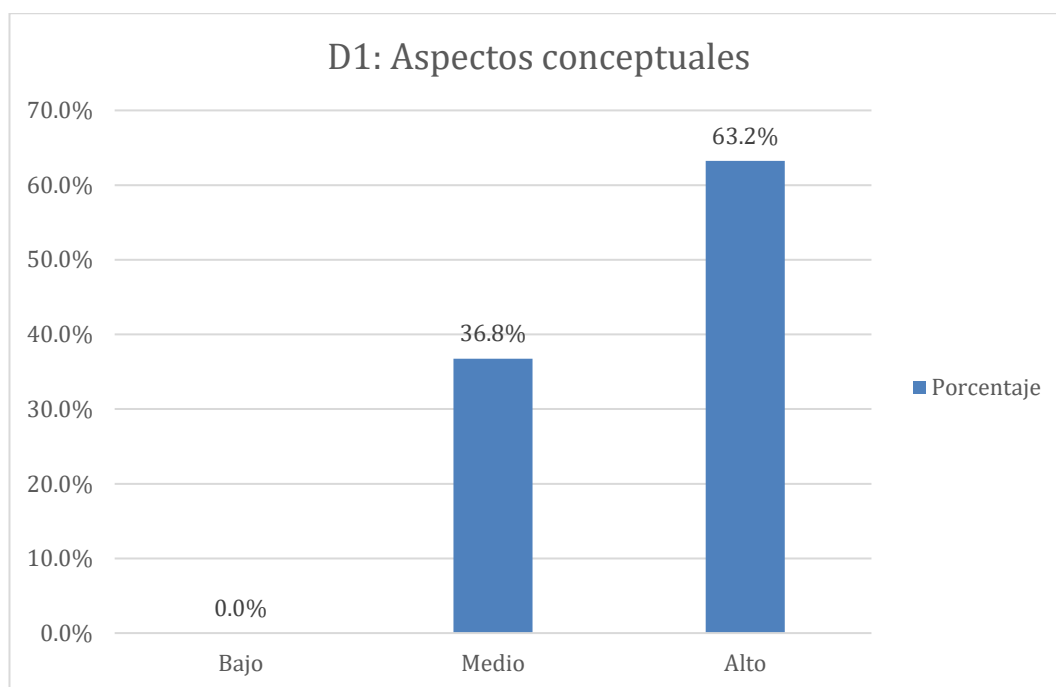
*Figura N° 1 Nivel de conocimiento de parasitosis intestinal en madres de niños menores a 1 año, atendidos en el centro de salud Túpac Amaru. Ucayali – 2025.*

Tabla 2

*Niveles de la dimensión aspectos conceptuales en madres de niños menores a 1 año, atendidos en el centro de salud Túpac Amaru. Ucayali – 2025.*

<b>Nivel</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Bajo	0	0.0%
Medio	25	36.8%
Alto	43	63.2%
Suma total	68	

*Fuente: Encuesta realizada a madres de niños menores a 1 año, atendidos en el centro de salud Túpac Amaru. Ucayali - 2025.*



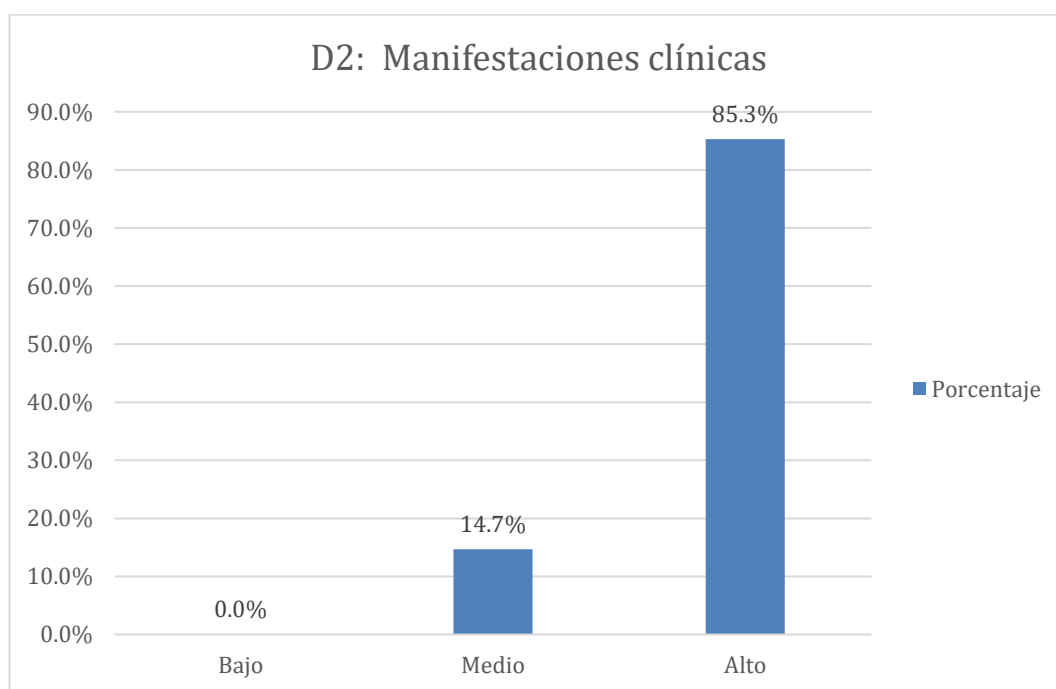
*Figura N° 2 Niveles de la dimensión aspectos conceptuales en madres de niños menores a 1 año, atendidos en el centro de salud Túpac Amaru. Ucayali – 2025.*

Tabla 3

*Niveles de la dimensión manifestaciones clínicas en madres de niños menores a 1 año, atendidos en el centro de salud Túpac Amaru. Ucayali – 2025.*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	0	0.0%
Medio	10	14.7%
Alto	58	85.3%
Suma total	68	

*Fuente: Encuesta realizada a madres de niños menores a 1 año, atendidos en el centro de salud Túpac Amaru. Ucayali - 2025.*



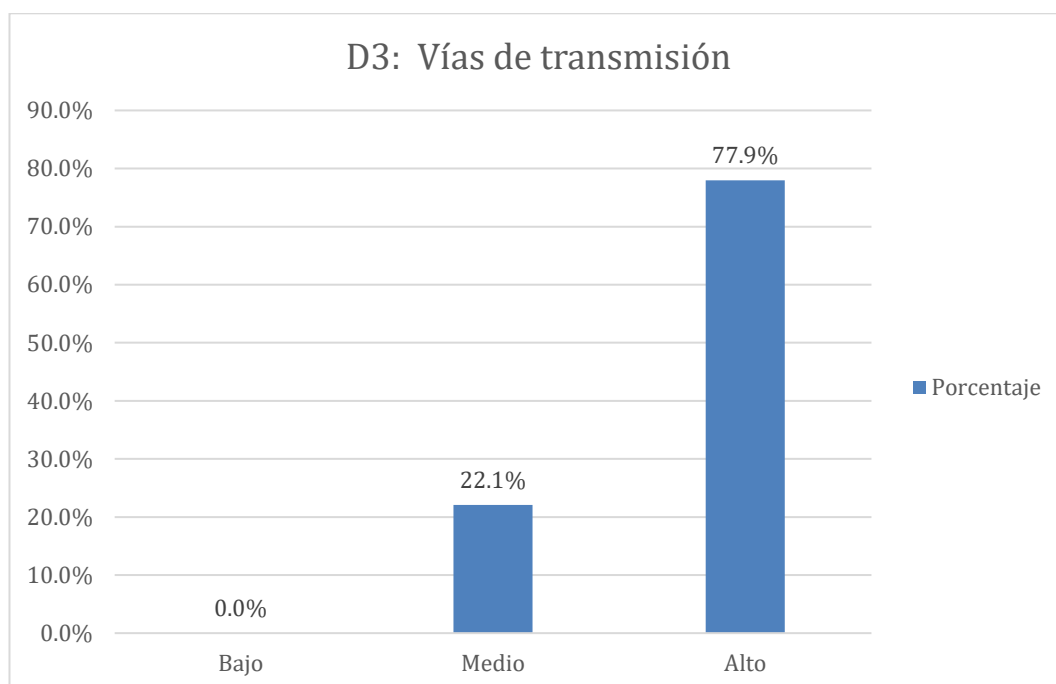
*Figura N° 3 Niveles de la dimensión aspectos conceptuales en madres de niños menores a 1 año, atendidos en el centro de salud Túpac Amaru. Ucayali – 2025.*

Tabla 4

*Niveles de la dimensión vías de transmisión en madres de niños menores a 1 año, atendidos en el centro de salud Túpac Amaru. Ucayali – 2025.*

<b>Nivel</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Bajo	0	0.0%
Medio	15	22.1%
Alto	53	77.9%
Suma total	68	

*Fuente: Encuesta realizada a madres de niños menores a 1 año, atendidos en el centro de salud Túpac Amaru. Ucayali - 2025.*



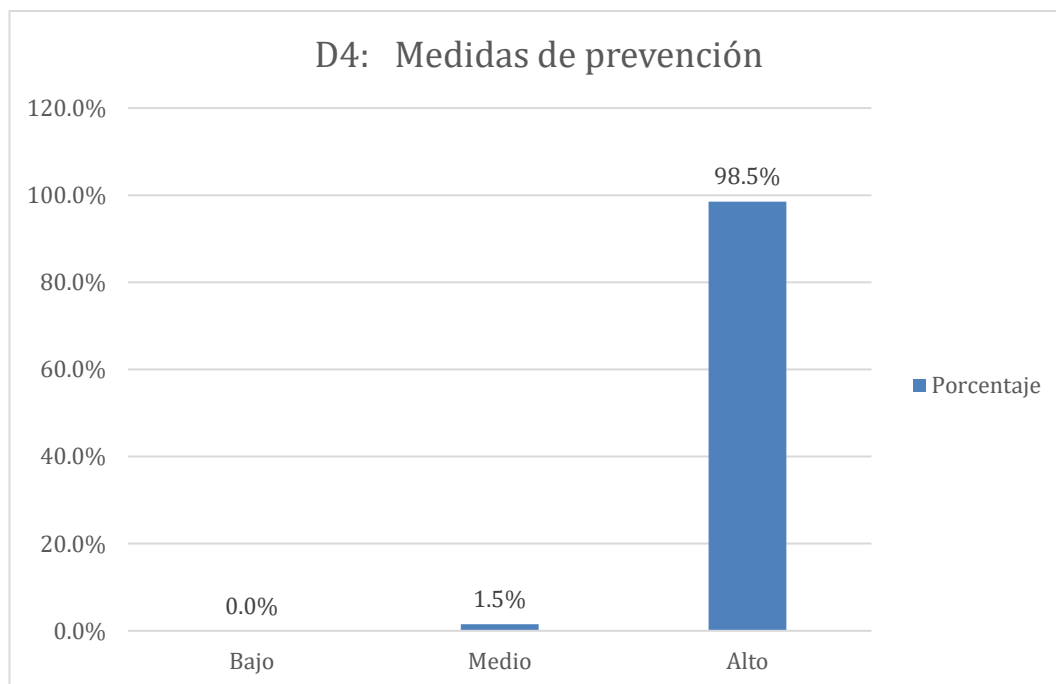
*Figura N° 4 Niveles de la dimensión aspectos conceptuales en madres de niños menores a 1 año, atendidos en el centro de salud Túpac Amaru. Ucayali – 2025.*

Tabla 5

*Niveles de la dimensión medida de prevención en madres de niños menores a 1 año, atendidos en el centro de salud Túpac Amaru. Ucayali – 2025.*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	0	0.0%
Medio	1	1.5%
Alto	67	98.5%
Suma total	68	

*Fuente: Encuesta realizada a madres de niños menores a 1 año, atendidos en el centro de salud Túpac Amaru. Ucayali - 2025.*



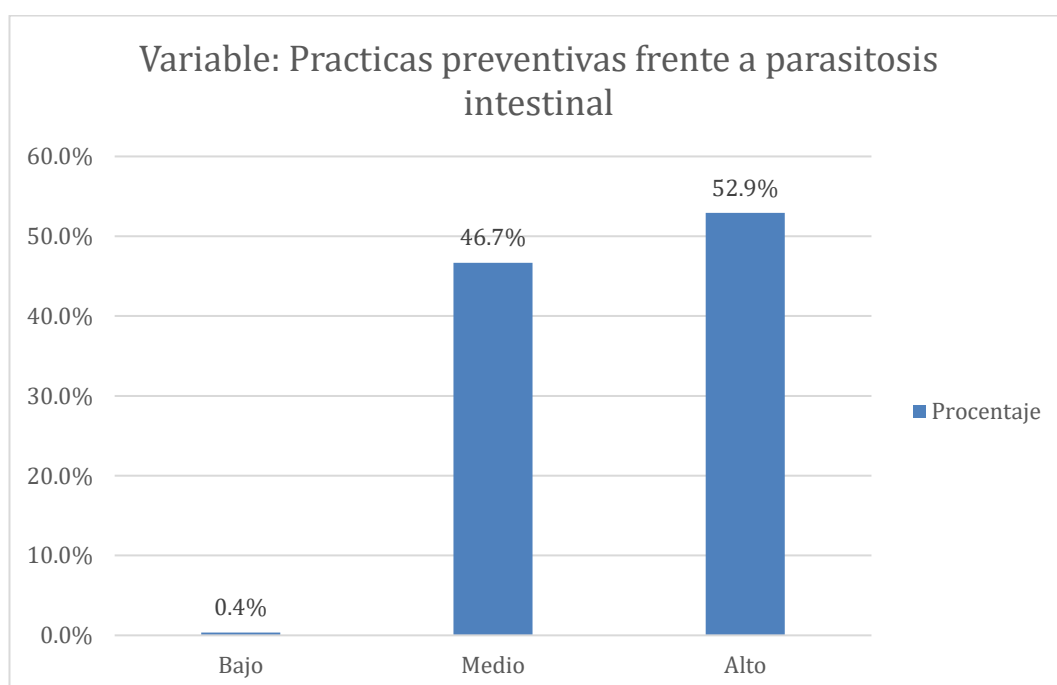
*Figura N° 5 Niveles de la dimensión aspectos conceptuales en madres de niños menores a 1 año, atendidos en el centro de salud Túpac Amaru. Ucayali – 2025.*

## Descripción de variable Practicas preventivas frente a parasitosis intestinal

Tabla 6

*Practicas preventivas frente a parasitosis intestinal en madres de niños menores a 1 año, atendidos en el centro de salud Túpac Amaru. Ucayali – 2025.*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	0.25	0.4%
Medio	31.75	46.7%
Alto	36	52.9%

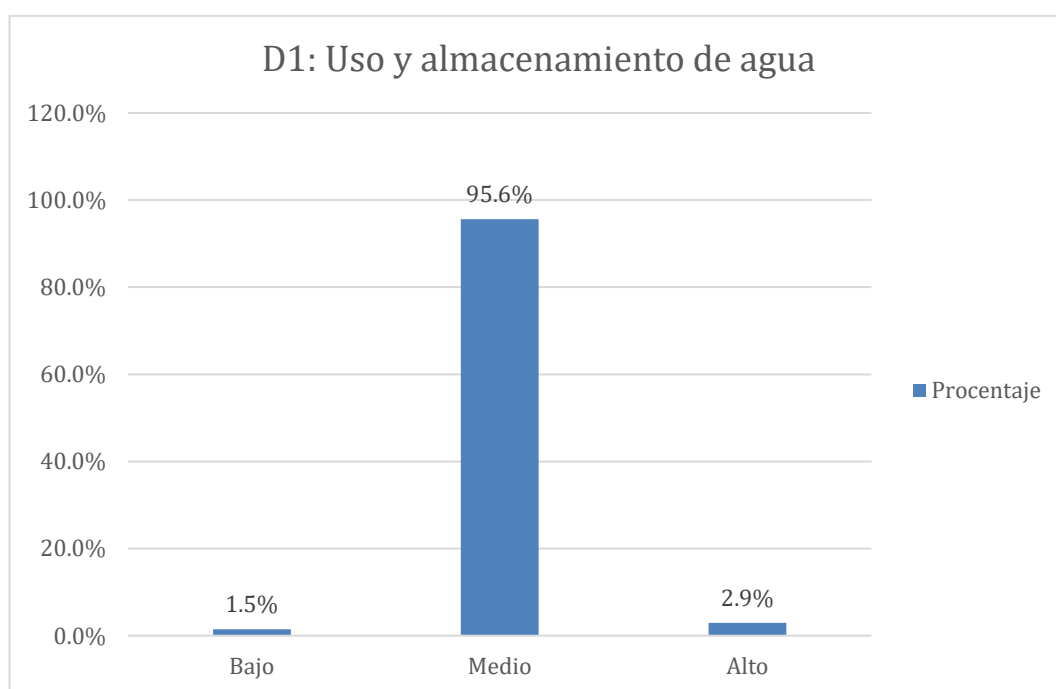


*Figura N° 6 Practicas preventivas frente a parasitosis intestinal en madres de niños menores a 1 año, atendidos en el centro de salud Túpac Amaru. Ucayali – 2025.*

Tabla 7

*Niveles de la dimensión Uso y almacenamiento de agua en madres de niños menores a 1 año, atendidos en el centro de salud Túpac Amaru. Ucayali – 2025*

<b>Nivel</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Bajo	1	1.5%
Medio	65	95.6%
Alto	2	2.9%
Suma total	68	

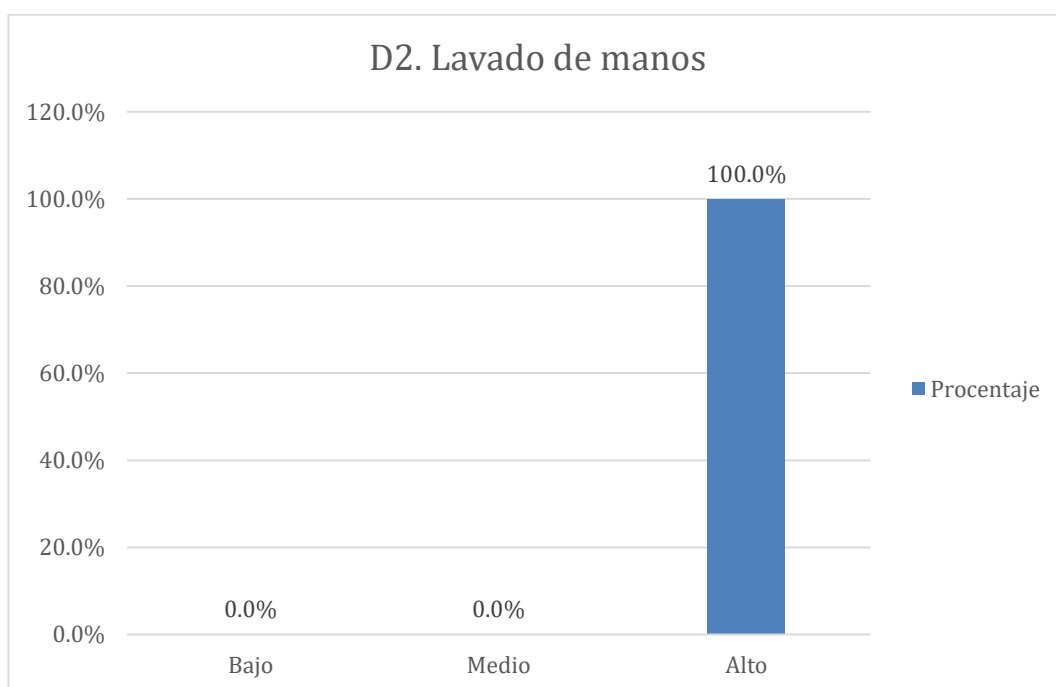


*Figura N° 7 Niveles de la dimensión Uso y almacenamiento de agua en madres de niños menores a 1 año, atendidos en el centro de salud Túpac Amaru. Ucayali – 2025*

Tabla 8

*Niveles de la dimensión lavado de manos en madres de niños menores a 1 año, atendidos en el centro de salud Túpac Amaru. Ucayali – 2025*

<b>Nivel</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Bajo	0	0.0%
Medio	0	0.0%
Alto	68	100.0%
Suma total	68	

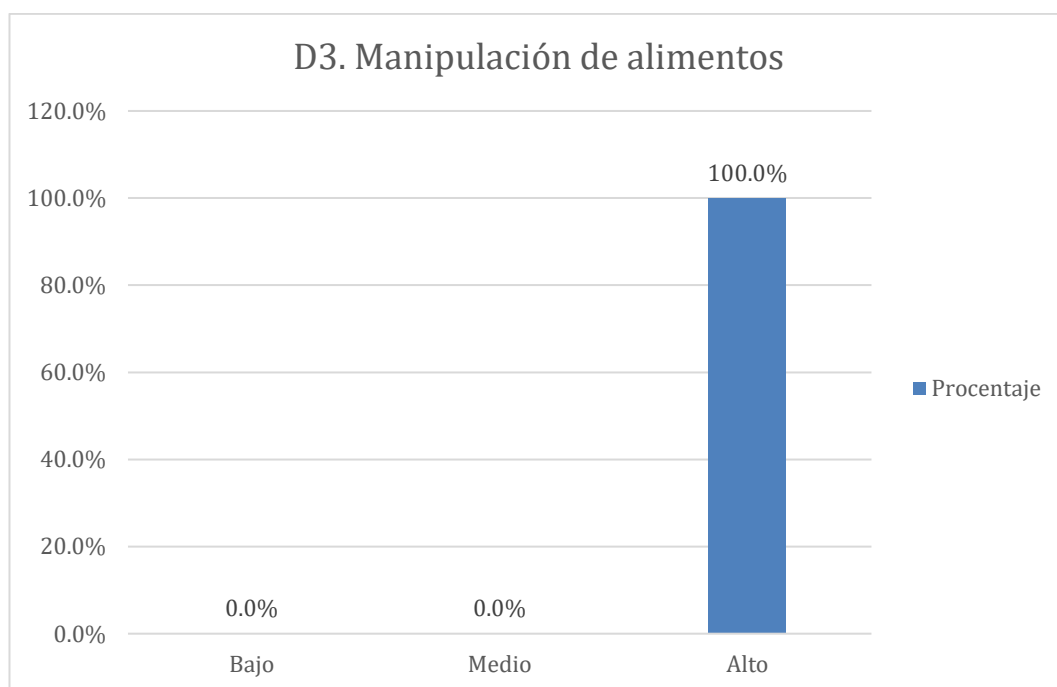


*Figura N° 8 Niveles de la dimensión lavado de manos en madres de niños menores a 1 año, atendidos en el centro de salud Túpac Amaru. Ucayali – 2025*

Tabla 9

*Niveles de la dimensión manipulación de alimentos en madres de niños menores a 1 año, atendidos en el centro de salud Túpac Amaru. Ucayali – 2025*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	0	0.0%
Medio	0	0.0%
Alto	68	100.0%
Suma total	68	

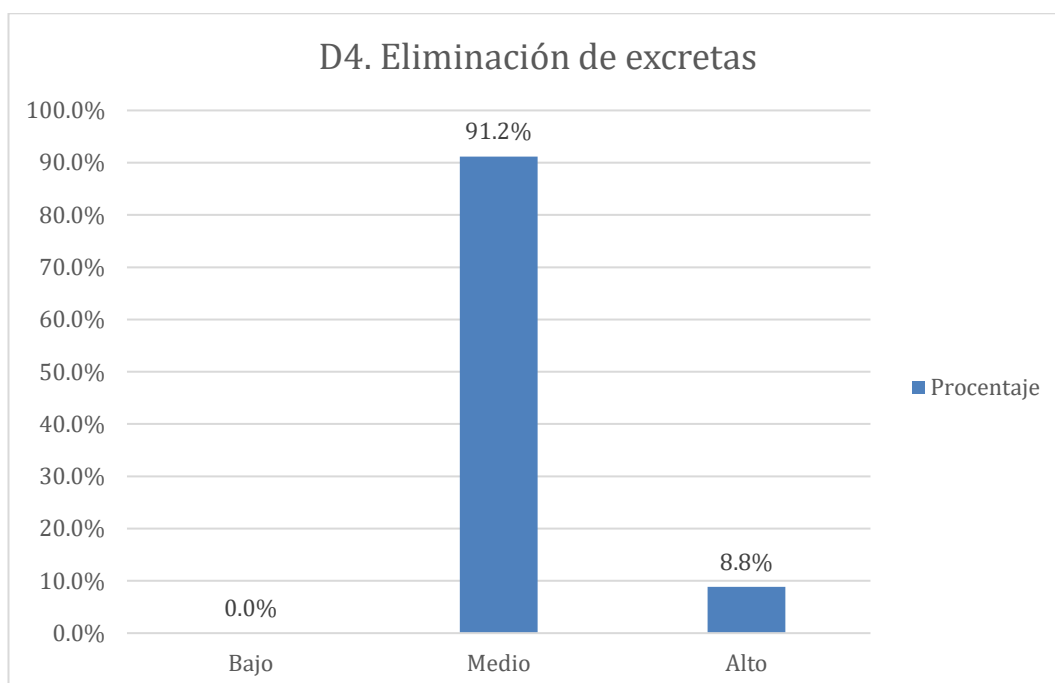


*Figura N° 9 Niveles de la dimensión manipulación de alimentos en madres de niños menores a 1 año, atendidos en el centro de salud Túpac Amaru. Ucayali – 2025*

Tabla 10

*Niveles de la dimensión eliminación de excretas en madres de niños menores a 1 año, atendidos en el centro de salud Túpac Amaru. Ucayali – 2025*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	0	0.0%
Medio	62	91.2%
Alto	6	8.8%
Suma total	68	



*Figura N° 10 Niveles de la dimensión eliminación de excretas en madres de niños menores a 1 año, atendidos en el centro de salud Túpac Amaru. Ucayali – 2025*

## 5.2. Interpretación de los Resultados

La Tabla 1 y Figura 1, se observan los resultados de la variable conocimiento, sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 1 año. Se observa que el 81.3% de las encuestadas alcanzaron un nivel alto de conocimiento, mientras que el 18.8% se ubicaron en un nivel medio. No se registraron casos en el nivel bajo. Esto indica que la mayoría de las

madres poseen una adecuada comprensión sobre la parasitosis intestinal, lo cual es favorable para la prevención y el cuidado infantil.

Respecto a la Tabla 2 y Figura 2, que analizan la dimensión aspectos conceptuales del conocimiento, el 63.2% de las madres se ubicaron en el nivel alto y el 36.8% en el nivel medio, sin casos en el nivel bajo. Estos resultados reflejan que una buena proporción de madres tiene claro los conceptos básicos relacionados con la parasitosis intestinal.

En la Tabla 3 y Figura 3, correspondiente a la dimensión manifestaciones clínicas, se evidencia que el 85.3% de las madres presentan un nivel alto de conocimiento, mientras que el 14.7% están en el nivel medio. Esto demuestra que las madres encuestadas saben identificar adecuadamente los signos y síntomas relacionados con esta enfermedad.

La Tabla 4 y Figura 4 describen la dimensión vías de transmisión, donde el 77.9% de las madres mostraron un nivel alto y el 22.1% un nivel medio, sin casos en el nivel bajo. Estos datos reflejan que existe una buena comprensión por parte de las madres sobre las formas en que se transmite la parasitosis intestinal.

En cuanto a la Tabla 5 y Figura 5, correspondientes a la dimensión medidas de prevención, se aprecia que el 98.5% de las madres alcanzaron un nivel alto y solo el 1.5% se ubicó en el nivel medio, sin registros en el nivel bajo. Este hallazgo sugiere una alta conciencia y conocimiento preventivo en la población estudiada.

La Tabla 6 y Figura 6 presentan los resultados de la variable prácticas preventivas frente a la parasitosis intestinal. Aquí, el 52.9% de las madres alcanzaron un nivel alto, el 46.7% un nivel medio y solo el 0.4% estuvo en el nivel bajo. Estos resultados muestran que, si bien existe una alta proporción de buenas prácticas, todavía hay un grupo importante en el nivel medio que requiere fortalecimiento.

En la Tabla 7 y Figura 7, relacionada con la dimensión uso y almacenamiento de agua, se observa que el 95.6% de las madres se encuentran en un nivel medio, mientras que el 2.9% están en el nivel alto y

el 1.5% en el bajo. Esto evidencia que la mayoría de las madres conocen prácticas básicas, pero aún queda espacio para reforzar conductas adecuadas de almacenamiento y uso del agua.

La Tabla 8 y Figura 8, correspondientes a la dimensión lavado de manos, muestran que el 100% de las madres alcanzaron un nivel alto, lo cual refleja una práctica consolidada en cuanto a la higiene de manos para prevenir la transmisión de parásitos.

En la Tabla 9 y Figura 9, sobre la dimensión manipulación de alimentos, nuevamente se observa que el 100% de las madres se encuentran en un nivel alto. Esto indica que las madres tienen conocimiento y aplican correctamente medidas de higiene y seguridad en la preparación de los alimentos de sus hijos.

Finalmente, la Tabla 10 y Figura 10, sobre la dimensión eliminación de excretas, revela que el 91.2% de las madres se encuentran en un nivel medio, mientras que solo el 8.8% alcanzó el nivel alto. No se reportaron casos en el nivel bajo. Este resultado indica que aún es necesario fortalecer las prácticas adecuadas de eliminación de excretas para prevenir posibles focos de infección.

## **VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS**

### **6.1. Análisis inferencial**

#### **6.1.1 Prueba de normalidad de datos**

Para comprobar si los datos recopilados en la presente investigación se ajustan a una distribución normal o a alguna distribución estadística previamente conocida, se aplicará una prueba de normalidad. Este procedimiento permitirá establecer si la naturaleza de los datos justifica el uso de métodos estadísticos paramétricos o no paramétricos. En caso de que los resultados indiquen una distribución normal, se optará por emplear el estadístico no paramétrico Rho de Spearman para el análisis de correlación.

La verificación de la distribución de los datos se realizará a través del contraste de hipótesis, formuladas de la siguiente manera:

Ho: Los datos presentan una distribución normal.

H1: Los datos no presentan una distribución normal.

Para la toma de decisiones, se aplicará el siguiente criterio:

Si el valor de significancia (Sig. p) es menor a 0.05, se rechazará la hipótesis nula (Ho), concluyéndose que los datos no siguen una distribución normal.

Si el valor de significancia (Sig. p) es mayor a 0.05, se aceptará la hipótesis nula (Ho), lo que indicará que los datos presentan una distribución normal.

Tabla 11  
Test de Normalidad KS

	Estadístico	gl	Sig.
<b>Nivel de Conocimiento</b>			
Aspectos conceptuales	0,177	68	0,025
Manifestaciones clínicas	0,508	68	0,000
Vías de transmisión	0,482	68	0,000
Medidas de prevención	0,388	68	0,000
<b>Prácticas Preventivas</b>			
Uso y almacenamiento de agua	0,120	68	0,268
Lavado de manos	0,210	68	0,004
Manipulación de alimentos	0,166	68	0,041
Eliminación de excretas	0,115	68	0,303

Los resultados de la prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov muestran que las dimensiones del Nivel de Conocimiento y dos dimensiones de

Prácticas Preventivas (Lavado de manos y Manipulación de alimentos) no presentan distribución normal ( $p < 0,05$ ). Solo las dimensiones "Uso y almacenamiento de agua" y "Eliminación de excretas" muestran normalidad ( $p > 0,05$ ). Por ello, se utilizarán pruebas no paramétricas, específicamente el coeficiente de Spearman, para el análisis de la relación entre las variables.

### 6.1.2 Prueba de hipótesis

#### Hipótesis general

Hipótesis nula ( $H_0$ ): No se evidencia una asociación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas frente a la parasitosis intestinal en madres de niños menores de un año atendidas en el Centro de Salud Túpac Amaru, ubicado en Ucayali, durante el año 2025.

Hipótesis alterna ( $H_1$ ): Se identifica una asociación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas frente a la parasitosis intestinal en madres de niños menores de un año atendidas en el Centro de Salud Túpac Amaru, en la región Ucayali, en el año 2025.

Tabla 12

#### *Prueba de hipótesis general*

	Nivel de Conocimiento	Prácticas Preventivas
Nivel de Conocimiento	1.000	0.022
Rho de Spearman	.	0.861
Sig. (bilateral)	68	68
N		
Prácticas Preventivas	0.022	1.000
Rho de Spearman	0.861	.
Sig. (bilateral)	68	68
N		

De la Tabla 12, se observa que existe una relación positiva pero no significativa entre el nivel de conocimiento sobre la parasitosis intestinal y las prácticas preventivas frente a la parasitosis intestinal en madres de

niños menores de 1 año atendidas en el Centro de Salud Túpac Amaru, Ucayali – 2025. El análisis arrojó un coeficiente de correlación de Spearman ( $\rho$ ) de 0,022, con un valor de significancia bilateral ( $p$ ) de 0,861, el cual es mayor al nivel de significancia de 0,05.

### H.E.1

Hipótesis nula ( $H_0$ ): No se establece una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la dimensión relacionada con el uso y almacenamiento del agua dentro de las prácticas preventivas frente a la parasitosis intestinal, en madres de niños menores de un año que reciben atención en el Centro de Salud Túpac Amaru, en la región Ucayali, durante el año 2025.

Hipótesis alternativa ( $H_1$ ): Se establece una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la dimensión vinculada al uso y almacenamiento del agua como parte de las prácticas preventivas frente a la parasitosis intestinal, en madres de niños menores de un año atendidas en el Centro de Salud Túpac Amaru, Ucayali – 2025.

Tabla 13

*Prueba de hipótesis específica N°1*

	Nivel de Conocimiento	de Uso y almacenamiento de agua
Nivel de Conocimiento	1.000	-0.101
Rho de Spearman	.	0.414
Sig. (bilateral)	68	68
N		
Uso y almacenamiento de agua	-0.101	1.000
Rho de Spearman	0.414	.
Sig. (bilateral)	68	68
N		

Según los datos presentados en la Tabla 13, no se evidencia una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la dimensión correspondiente al uso y almacenamiento del agua en el contexto de prácticas preventivas frente a la parasitosis intestinal, en madres de niños menores de un año atendidas en el Centro de Salud Túpac Amaru, ubicado en Ucayali, durante el año 2025. Se obtuvo un coeficiente de correlación de Spearman de -0.101 con un valor de significancia de 0.414, el cual es mayor a 0,05; por lo tanto, no se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ).

## H.E.2

Hipótesis nula ( $H_0$ ): No se observa una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la dimensión correspondiente al lavado de manos como práctica preventiva frente a la parasitosis intestinal, en madres de niños menores de un año que reciben atención en el Centro de Salud Túpac Amaru, ubicado en la región Ucayali, durante el año 2025.

Hipótesis alternativa ( $H_1$ ): Se evidencia una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la dimensión asociada al lavado de manos en el marco de las prácticas preventivas contra la parasitosis intestinal, en madres de niños menores de un año atendidas en el Centro de Salud Túpac Amaru, Ucayali – 2025.

Tabla 14

### *Prueba de hipótesis específica N°2*

	Nivel de Conocimiento	Lavado de manos
Nivel de Conocimiento	1.000	0.216
Rho de Spearman	.	0.076
Sig. (bilateral)	68	68
N		
Lavado de manos	0.216	1.000
Rho de Spearman	0.076	.
	68	68

Sig. (bilateral)

N

---

\*\* . La correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral).

Los resultados expuestos en la Tabla 14 indican la ausencia de una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la dimensión referida al lavado de manos como parte de las prácticas preventivas frente a la parasitosis intestinal, en madres de niños menores de un año que recibieron atención en el Centro de Salud Túpac Amaru, en la región Ucayali, durante el año 2025. Se obtuvo un coeficiente de correlación de Spearman de 0.216 con un valor de significancia de 0.076, mayor a 0,05; por lo tanto, no se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ).

### **H.E.3**

Hipótesis nula ( $H_0$ ): No se identifica una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la dimensión referida a la manipulación de alimentos dentro de las prácticas preventivas frente a la parasitosis intestinal, en madres de niños menores de un año que reciben atención en el Centro de Salud Túpac Amaru, en la región Ucayali, durante el año 2025.

Hipótesis alternativa ( $H_1$ ): Se identifica una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la dimensión relacionada con la manipulación de alimentos como parte de las prácticas preventivas contra la parasitosis intestinal, en madres de niños menores de un año atendidas en el Centro de Salud Túpac Amaru, Ucayali – 2025.

Tabla 15

*Prueba de hipótesis específica N°3*

	Nivel de Conocimiento	de Manipulación de alimentos
Nivel de Conocimiento	1.000	0.224
Rho de Spearman	.	0.066
Sig. (bilateral)	68	68
N		
Manipulación de alimentos	0.224	1.000
Rho de Spearman	0.066	.
Sig. (bilateral)	68	68
N		

\*\* . La correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral).

Los datos presentados en la Tabla 15 revelan que no se identifica una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la dimensión correspondiente a la manipulación de alimentos dentro de las prácticas preventivas frente a la parasitosis intestinal, en madres de niños menores de un año atendidas en el Centro de Salud Túpac Amaru, ubicado en la región Ucayali, durante el año 2025. Se obtuvo un coeficiente de correlación de Spearman de 0.224 con un valor de significancia de 0.066, mayor a 0,05; por lo tanto, no se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ).

#### **H.E.4**

Hipótesis nula ( $H_0$ ): No se evidencia una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la dimensión correspondiente a la eliminación de excretas dentro de las prácticas preventivas frente a la parasitosis intestinal, en madres de niños menores de un año atendidas en el Centro de Salud Túpac Amaru, ubicado en la región Ucayali, durante el año 2025.

Hipótesis alternativa ( $H_1$ ): Se establece una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la dimensión relacionada con la eliminación de excretas como parte de las prácticas preventivas contra

la parasitosis intestinal, en madres de niños menores de un año que reciben atención en el Centro de Salud Túpac Amaru, Ucayali – 2025.

Tabla 16

*Prueba de hipótesis específica N°4*

	Nivel de Conocimiento	Eliminación de excretas	de
Nivel de Conocimiento	1.000	-0.032	
Rho de Spearman	.	0.795	
Sig. (bilateral)	68	68	
N			
Eliminación de excretas	-0.032	1.000	
Rho de Spearman	0.795	.	
Sig. (bilateral)	68	68	
N			

\*\* . La correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral).

De la tabla 16 se observa que no existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la dimensión eliminación de excretas en prácticas preventivas frente a la parasitosis intestinal en madres de niños menores de 1 año atendidas en el Centro de Salud Túpac Amaru, Ucayali – 2025. Se obtuvo un coeficiente de correlación de Spearman de -0.032 con un valor de significancia de 0.795, mayor a 0,05; por lo tanto, no se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ).

## VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

### 7.1. Comparación de resultados

De acuerdo a la variable nivel de conocimiento de la parasitosis intestinal, en el presente estudio, el 81.3% de las madres de niños menores de 1 año atendidas en el Centro de Salud Túpac Amaru presentó un nivel alto de conocimiento sobre parasitosis intestinal. Este hallazgo se asemeja a lo reportado por Bracho et al. en Ecuador, quienes encontraron que el 99% de los padres poseían un buen nivel de conocimiento preventivo (12). Asimismo, Esparza en Loja-Ecuador evidenció que una alta proporción de madres aplicaban prácticas higiénico-sanitarias adecuadas (14). Sin embargo, los resultados contrastan con lo informado por Sánchez et al. (11) y Kassaw et al. (13), donde predominó un bajo nivel de conocimiento en la mayoría de los padres y cuidadores, especialmente en temas como tipos de parásitos, complicaciones y manifestaciones clínicas. A nivel nacional, los resultados son más altos que los encontrados por Santa Cruz et al. (16), quienes hallaron que el 58.2% de las madres tenían un nivel regular de conocimiento, y por Flores y Seminario (18), quienes reportaron que solo el 16% alcanzó un nivel bueno. Desde el Modelo de Promoción de la Salud de Pender, se puede interpretar que el conocimiento es un factor cognitivo personal que favorece la adopción de conductas saludables, facilitando la prevención efectiva de enfermedades parasitarias.

Con respecto a la variable prácticas preventivas, se observó que el 52.9% de las madres presentó un nivel alto y el 46.7% nivel medio. Este resultado es similar al encontrado por Flores y Seminario (18), donde el 53% de las madres evidenciaron buenas prácticas. También es comparable con los hallazgos de Zavaleta (21), donde una mayoría mostró prácticas preventivas adecuadas y se reportó una correlación significativa con el nivel de conocimiento. En contraste, el estudio de Sánchez et al. (11) evidenció deficiencias marcadas en las medidas de prevención entre padres y cuidadores, mientras que Rosales (20) encontró que las prácticas preventivas eran predominantemente regulares, aunque correlacionaban

significativamente con el conocimiento. De acuerdo con la Teoría del Autocuidado de Orem, estas prácticas reflejan la capacidad de las madres para actuar con autonomía en el cuidado de la salud de sus hijos, siempre que exista un conocimiento previo que las motive a actuar de manera preventiva.

En la hipótesis general planteada en esta investigación, el análisis no mostró relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas ( $p = 0.022$ ;  $p = 0.861$ ), a diferencia de estudios como los de Zavaleta (21), quien halló una correlación fuerte y significativa ( $p = 0.740$ ), o Rosales (20), con un coeficiente de  $p = 0.882$ . Estas diferencias podrían explicarse por las condiciones contextuales, las características de la muestra o el entorno educativo. Según la Teoría del Aprendizaje Social de Bandura, el conocimiento por sí solo no garantiza cambios de conducta, ya que intervienen variables como la autoeficacia y la motivación, lo cual explicaría la falta de correlación significativa a pesar del alto conocimiento observado.

Con relación a la hipótesis específica 1, no se halló una relación significativa ( $p = -0.101$ ;  $p = 0.414$ ). Este hallazgo difiere de Zavaleta (21), quien identificó una correlación significativa entre el conocimiento y esta dimensión. La diferencia puede atribuirse a limitaciones de acceso a servicios básicos o falta de hábitos instalados, como también lo sugirió Esparza (14), al señalar desconocimiento sobre la frecuencia de desparasitación o técnicas adecuadas. Desde el modelo de comportamiento planeado de Ajzen, el control percibido sobre los recursos disponibles puede explicar por qué, a pesar del conocimiento, no se realizan prácticas óptimas de almacenamiento de agua.

De acuerdo a la hipótesis específica 2, Tampoco se encontró relación significativa ( $p = 0.216$ ;  $p = 0.076$ ), aunque el 100% de las madres mostró nivel alto en esta dimensión. Este hallazgo es similar al de Bracho et al. (12) y Esparza (14), donde las prácticas de higiene como el lavado de manos y manipulación de alimentos estaban bien consolidadas. Desde la perspectiva conductista de Skinner, la repetición y refuerzo de esta práctica

por campañas institucionales podría haber generado un hábito que ya no depende directamente del nivel de conocimiento teórico.

De acuerdo a la hipótesis específica 3, no se identificó relación significativa ( $\rho = 0.224$ ;  $p = 0.066$ ), aunque el 100% de las madres obtuvo un nivel alto. Este resultado coincide con Esparza (14), quien reportó que el 98.9% de las madres realizaban un correcto lavado de alimentos. La Teoría de las Normas Sociales de Cialdini apoya esta interpretación: cuando una práctica como la correcta manipulación de alimentos está fuertemente normalizada culturalmente, puede mantenerse incluso sin necesidad de reforzar constantemente el conocimiento técnico.

En relación a la hipótesis específica 4, tampoco se evidenció una relación significativa ( $\rho = -0.032$ ;  $p = 0.795$ ), y el 91.2% se ubicó en un nivel medio. Esto coincide con Flores y Seminario (18), quienes también observaron deficiencias en esta dimensión. Según el Modelo Ecológico de Bronfenbrenner, esta práctica depende de factores del entorno (infraestructura, servicios sanitarios), que escapan al control personal o conocimiento individual, lo cual explicaría la falta de correlación observada.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### Conclusiones

De acuerdo a la hipótesis general, se obtuvo, como resultados un coeficiente  $\rho = 0.022$ ;  $p = 0.861$ , concluyendo que no existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas frente a la parasitosis intestinal en madres de niños menores de un año atendidas en el Centro de Salud Túpac Amaru – Ucayali, 2025. Aunque el 81.3% de las madres presenta un nivel alto de conocimiento y el 52.9% realiza prácticas preventivas adecuadas, la correlación obtenida fue débil y estadísticamente no significativa, lo cual indica que el conocimiento no necesariamente se traduce en acción preventiva.

En relación a la hipótesis específica N°1, se obtuvo un coeficiente  $\rho = -0.101$ ;  $p = 0.414$ , concluyendo que no existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica de uso y almacenamiento de agua. La mayoría de las madres (95.6%) se ubicaron en un nivel medio en esta dimensión, lo que evidencia que, a pesar de contar con conocimientos generales sobre parasitosis, aún persisten debilidades en la aplicación de prácticas adecuadas relacionadas al manejo del agua, elemento clave en la prevención de enfermedades parasitarias.

En relación a la hipótesis específica N°2, se obtuvo un coeficiente  $\rho = 0.216$ ;  $p = 0.076$ , concluyendo que no se encontró relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica del lavado de manos. A pesar de que el 100% de las madres obtuvo nivel alto en esta dimensión, el resultado sugiere que esta conducta puede estar fuertemente incorporada en las rutinas higiénicas diarias por influencia social o cultural, más allá del conocimiento técnico específico.

En relación a la hipótesis específica N°3, se obtuvo un coeficiente  $\rho = 0.224$ ;  $p = 0.066$ , concluyendo que no existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la manipulación adecuada de alimentos. Aunque todas las madres (100%) demostraron un nivel alto en esta dimensión, no se evidenció correlación estadísticamente significativa con el conocimiento, lo

cual indica que esta práctica puede estar consolidada como un hábito rutinario independiente del nivel cognitivo específico.

En relación a la hipótesis específica N°4, se obtuvo un coeficiente  $\rho = -0.032$ ;  $p = 0.795$ , concluyendo que no se encontró una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la dimensión eliminación de excretas. La mayoría de las madres (91.2%) se ubicaron en un nivel medio en esta dimensión, lo que sugiere que, a pesar del conocimiento teórico, podrían existir barreras estructurales o limitaciones contextuales (como acceso a servicios sanitarios adecuados) que dificultan la implementación de prácticas óptimas en este aspecto.

### **Recomendaciones:**

Dado que no se encontró una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas frente a la parasitosis intestinal, se recomienda a los profesionales de salud y autoridades sanitarias del Centro de Salud Túpac Amaru fortalecer los programas de intervención educativa, incorporando estrategias que no solo transmitan conocimientos, sino que también promuevan el cambio conductual. Para ello, se sugiere implementar talleres participativos, simulaciones prácticas, visitas domiciliarias y seguimiento personalizado, a fin de garantizar que las madres no solo sepan qué hacer, sino también cómo aplicarlo efectivamente en su contexto cotidiano.

Considerando que no existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la correcta práctica de uso y almacenamiento de agua, se recomienda a las municipalidades, gobiernos regionales y programas de agua y saneamiento, desarrollar intervenciones integradas que incluyan tanto educación sanitaria como mejoras en infraestructura. Asimismo, se sugiere promover campañas de concienciación con enfoque práctico y contextualizado, que instruyan a las madres sobre métodos seguros para almacenar, hervir y manipular el agua en entornos con limitado acceso a servicios básicos.

Ante el hallazgo de que el 100% de las madres practica adecuadamente el lavado de manos, pero sin relación significativa con el nivel de conocimiento, se recomienda al personal de salud y promotores comunitarios continuar reforzando esta conducta mediante acciones educativas constantes. Estas pueden incluir sesiones demostrativas, uso de afiches en zonas estratégicas del centro de salud, dinámicas en escuelas y campañas de higiene durante fechas clave (como el Día Mundial del Lavado de Manos), para consolidar esta práctica como parte del estilo de vida familiar.

Considerando que todas las madres encuestadas demostraron prácticas adecuadas de manipulación de alimentos, se recomienda aprovechar esta fortaleza para convertirla en un modelo replicable dentro de la comunidad. Por ello, se sugiere a los responsables de programas de nutrición y desarrollo infantil formar madres líderes comunitarias que puedan compartir experiencias y capacitar a otras familias, promoviendo así una cultura de inocuidad alimentaria sostenible, que complemente las acciones preventivas frente a enfermedades parasitarias.

Dado que la mayoría de las madres se ubicaron en un nivel medio respecto a la eliminación de excretas y no se halló relación significativa con el conocimiento, se recomienda a los gobiernos locales y entidades encargadas de infraestructura sanitaria priorizar intervenciones en saneamiento básico. Estas deben ir acompañadas de campañas educativas sobre higiene ambiental y eliminación segura de residuos, con énfasis en la relación entre condiciones insalubres y enfermedades parasitarias. Además, es clave promover la participación activa de las familias en el mantenimiento y correcto uso de los sistemas disponibles.

## VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. López-Rodríguez MJ, Pérez MD. Parasitosis intestinales. An Pediatr Contin. 2011;9(4):249-58.
2. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Tema: Geohelmintiasis. 2024 [citado 29 de abril de 2025]. Geohelmintiasis. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/geohelmintiasis>
3. Organización Mundial de la Salud. Noticias ONU- Mirada global Historias humanas. 2008 [citado 29 de abril de 2025]. OMS alerta sobre infección de parásitos intestinales en países en desarrollo | Noticias ONU. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2008/08/1140951>
4. Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia. Geohelmintiasis [Internet]. 2024. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PET/Paginas/geohelmintiasis.aspx>
5. Ministerio de Salud del Perú. Guías de práctica clínica para la atención de las patologías más frecuentes y cuidados esenciales del niño y la niña [Internet]. 2006. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/419095/2087-220191107-32001-1ienhxc.pdf?v=1573163356>
6. Organización Mundial de la Salud. Leishmaniasis [Internet]. 2023 [citado 29 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/leishmaniasis>
7. Ministerio de Salud del Perú. DIRIS LIMA CENTRO. 2021 [citado 29 de abril de 2025]. Parasitosis es la principal causa de anemia y desnutrición infantil en el Perú. Disponible en: <https://dirislimacentro.gob.pe/parasitosis-es-la-principal-causa-de-anemia-y-desnutricion-infantil-en-el-peru/>
8. Ministerio de Salud del Perú. Más de 13 millones de personas serán desparasitadas a nivel nacional durante el 2022 [Internet]. 2022 [citado 3 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/601697-minsa-mas-de-13-millones-de-personas-seran-desparasitadas-a-nivel-nacional-durante-el-2022>

9. Solar Silva D. infobae. 2024 [citado 11 de agosto de 2024]. Incremento de anemia en mujeres desencadenará un mayor número de partos prematuros, advierte el Colegio de Nutricionistas. Disponible en: <https://www.infobae.com/peru/2024/06/21/incremento-de-anemia-en-mujeres-desencadenara-un-mayor-numero-de-partos-prematuros-advierte-el-colegio-de-nutricionistas/>
10. Pilco K. Nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal en madres, padres y cuidadores, Totoras, Ecuador. [tesis titulación]. Ambato - Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2023 [acceso 30 de abril de 2025]. [Internet]. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/server/api/core/bitstreams/7c392031-2dab-4852-9966-c11a4180b1a1/content>
11. Sánchez J, Cuadro G, Armas M, Silva M. Nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal en madres, padres y cuidadores, Cotopaxi, Ecuador. Rev. Cubana de Reumatología [revista en Internet] 2023 [acceso 30 de abril de 2025]; 25(1). Disponible en: <https://revreumatologia.sld.cu/index.php/reumatologia/article/view/1107>
12. Bracho A, Mendoza G, Chancay K, Rivero Z. Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas contra la parasitosis intestinal en padres de familia, Portoviejo-Ecuador. [tesis titulación]. Portoviejo- Ecuador: Universidad del Zulia; 2024 [acceso 30 de abril de 2025]. [Internet]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/384884154\\_Nivel\\_de\\_conocimiento\\_sobre\\_medidas\\_preventivas\\_contra\\_la\\_parasitosis\\_intestinal\\_en\\_padres\\_de\\_familia\\_Portoviejo-Ecuador](https://www.researchgate.net/publication/384884154_Nivel_de_conocimiento_sobre_medidas_preventivas_contra_la_parasitosis_intestinal_en_padres_de_familia_Portoviejo-Ecuador)
13. Esparza LC. Conocimiento sobre prevención de parasitosis intestinal en madres con niños menores de 5 años del Barrio Nuevo Amanecer de la ciudad de Loja [Internet]. Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional de Loja; 2019. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/22127/1/CONOCIMIENTOS%20SOBRE%20PREVENCION%20DE%20PARASITOSIS%20INTESTINAL%20EN%20MADRES%20CON%20NIOS%20MENORES%20DE%205%20A%C3%91OS%20DEL%20BAR.pdf>
14. Kassaw MW, Abebe AM, Abate BB, Zemariam AB, Kassie AM. Knowledge, Attitude and Practice of Mothers on Prevention and Control of Intestinal Parasitic Infestations in Sekota Town, Waghimra Zone, Ethiopia - Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres en materia de prevención y control de las infestaciones parasitarias intestinales en la

ciudad de Sekota, zona de Waghimra, Etiopía. *Pediatric Health Med Ther.* 8 de junio de 2020;11:161-9.

15. Kassaw MW, Abebe AM, Abate BB, Zemariam AB, Kassie AM. Knowledge, Attitude and Practice of Mothers on Prevention and Control of Intestinal Parasitic Infestations in Sekota Town, Waghimra Zone, Ethiopia - Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres en materia de prevención y control de las infestaciones parasitarias intestinales en la ciudad de Sekota, zona de Waghimra, Etiopía. *Pediatric Health Med Ther.* 8 de junio de 2020;11:161-9.

16. Esparza LC. Conocimiento sobre prevención de parasitosis intestinal en madres con niños menores de 5 años del Barrio Nuevo Amanecer de la ciudad de Loja [Internet]. Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional de Loja; 2019. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/22127/1/CONOCIMIENTOS%20SOBRE%20PREVENCION%20DE%20PARASITOSIS%20INTESTINAL%20EN%20MADRES%20CON%20NI%20S%20MENORES%20DE%205%20A%20%20DEL%20BAR.pdf>

17. Santa Cruz C, Saldaña M, Llauce R, Carrasco F. Conocimiento sobre prevención y control de parasitosis intestinales en madres de infantes de Jaén, Perú. *Rev. Cient. Méd.* [revista en Internet] 2023 [acceso 30 de abril de 2025]; 26(2). Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1817-74332023000200015](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-74332023000200015)

18. Saavedra J. 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. [tesis titulación]. Lima – Perú: Universidad Ricardo Palma; 2023 [acceso 30 de abril de 2025]. [Internet]. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/server/api/core/bitstreams/349a4a7c-81cf-4b69-bb53-ae443751f638/content>

19. 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]. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2020. [acceso 30 de abril de 2025]. [Internet]. Disponible en: <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/2400>

20. Rosales Siche LN. Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de tuberculosis y práctica en los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud 3 de octubre 2024 [Internet]. Tesis de Licenciatura, Universidad Norbert Wiener; 2024 [citado 30 de abril de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/10880>

21. Zavaleta Villanueva IP. Conocimiento y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños pre escolares de una institución educativa, 2023 [tesis de licenciatura en Internet]. Trujillo (PE): Universidad César Vallejo; 2023 [citado 2025 may 1]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/133603>

22. Mozo Quispe Y. Nivel de conocimiento de prácticas preventivas de la parasitosis intestinal en madres con niños de 2 a 5 años en el Puesto de Salud Choccepuquio, Andahuaylas – Apurímac, 2023 [Internet]. Apurímac (PE): Universidad Tecnológica de los Andes; 2023 [citado 2025 may 1]. Disponible en: <https://repositorio.utea.edu.pe/items/d32bf493-611f-4bd1-9b8e-344b9f0cb611>

23. Zavaleta Villanueva IP. Conocimiento y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños preescolares de una institución educativa, 2023 [Internet]. Trujillo (PE): Universidad César Vallejo; 2023 [citado 2025 may 1]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/133603>

24. Haque R. Human intestinal parasites. J Health Popul Nutr. 2007;25(4):387-91. [Frontiers](#)

25. Hotez PJ, Brindley PJ, Bethony JM, King CH, Pearce EJ. Helminth infections: the great neglected tropical diseases. J Clin Invest. 2008;118(4):1311-21.

26. Gastroenterology Research. Intestinal Parasitic Infections in 2023. *Gastroenterol Res.* 2023;16(3):123-130.
27. Verywell Health. Symptoms of Intestinal Worms and How to Get Rid of Them. 2023. Disponible en: <https://www.verywellhealth.com/intestinal-worms-8402366>
28. Prevalence of Gastrointestinal Parasitic Infections and Associated Risk Factors. *J Parasitol Res.* 2024;2024:5520924.
29. cDC. Intestinal Parasites | Immigrant and Refugee Health. 2024. Disponible en: <https://www.cdc.gov/immigrant-refugee-health/hcp/domestic-guidance/intestinal-parasites.html>.
30. The Association of Sanitation and Hygiene Practices With Intestinal Parasitic Infections. *J Environ Public Health.* 2023;2023:10286215.
31. Water, sanitation, and hygiene conditions and prevalence of intestinal parasitic infections. *PLoS One.* 2020;15(1):e0245463.
32. Prevención en salud: conceptos y estrategias. Ginebra: OMS; 2023. Disponible en: <https://www.who.int/es>
33. El concepto de salud y la diferencia entre prevención y promoción [Internet]. La Plata (AR): Universidad Nacional de La Plata; 2020 [citado 01 mayo del 2025]. Disponible en: [https://www.trabajosocial.unlp.edu.ar/uploads/docs/czeresnia\\_dina\\_el\\_concepto\\_de\\_salud\\_y\\_la\\_diferencia\\_entre\\_prevenicion\\_y\\_promocion\\_CO\\_NCEPTO\\_DE\\_SALUD\\_DIFERENCIA\\_ENTRE\\_PROMOCION\\_Y\\_PREVE\\_NCION.pdf](https://www.trabajosocial.unlp.edu.ar/uploads/docs/czeresnia_dina_el_concepto_de_salud_y_la_diferencia_entre_prevenicion_y_promocion_CO_NCEPTO_DE_SALUD_DIFERENCIA_ENTRE_PROMOCION_Y_PREVE_NCION.pdf)
34. Las prácticas preventivas en un centro de salud de la red pública [tesis de licenciatura en Internet]. Rosario (AR): Universidad Nacional de Rosario; 2019 [citado 01 mayo del 2025]. Disponible en: <https://rephip.unr.edu.ar/items/109076cc-4241-4151-96d5-176c81acc295>
35. Ajzen I. The theory of planned behavior. *Organ Behav Hum Decis Process.* 1991;50(2):179–211. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/0749-5978\(91\)90020-T](https://doi.org/10.1016/0749-5978(91)90020-T)
36. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Guía Agua Segura 2019 [Internet]. Quito: MSP; 2019 [citado 2025 may 1]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2020/12/Guia-Agua-Segura.pdf>

37. Organización Mundial de la Salud. Agua para consumo humano [Internet]. Ginebra: OMS; 2023 [citado 2025 may 1]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/drinking-water>
38. Organización Mundial de la Salud. Manual técnico de referencia para la higiene de manos [Internet]. Ginebra: OMS; 2009 [citado 2025 may 1]. Disponible en: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/102537/WHO\\_IER\\_PSP\\_2009.02\\_spa.pdf](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/102537/WHO_IER_PSP_2009.02_spa.pdf)
39. Cadena SER. La campaña 'Salva vidas, límpiate las manos' pretende concienciar sobre la importancia de la higiene para prevenir infecciones [Internet]. Murcia: Cadena SER; 2025 [citado 2025 may 1]. Disponible en: <https://cadenaser.com/murcia/2025/05/01/la-campana-salva-vidas-limpiate-las-manos-pretende-concienciar-sobre-la-importancia-de-la-higiene-para-prevenir-infecciones-radio-murcia/>
40. Administración de Alimentos y Medicamentos de EE. UU. (FDA). Manipulación segura de los alimentos: Lo que usted debe saber [Internet]. Silver Spring: FDA; 2024 [citado 2025 may 1]. Disponible en: <https://www.fda.gov/food/buy-store-serve-safe-food/manipulacion-segura-de-los-alimentos-lo-que-usted-debe-saber>
41. Organización Mundial de la Salud. Manual sobre las cinco claves para la inocuidad de los alimentos [Internet]. Ginebra: OMS; 2006 [citado 2025 may 1]. Disponible en: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/43634/9789243594637\\_spa.pdf](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/43634/9789243594637_spa.pdf)
42. Organización Mundial de la Salud. Saneamiento [Internet]. Ginebra: OMS; 2023 [citado 2025 may 1]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sanitation>
43. Organización Panamericana de la Salud. Saneamiento rural y salud [Internet]. Washington, D.C.: OPS; 2010 [citado 2025 may 1]. Disponible en: <https://www3.paho.org/hq/dmdocuments/2010/saneamiento-todo.pdf>
44. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación [Internet]. México: McGraw – Hill Interamericana; 2014 [acceso el 01 de mayo de 2025]. Disponible en: [http://docs.wixstatic.com/ugd/986864\\_5bcd4bbbf3d84e8184d6e10eecea8fa3.pdf](http://docs.wixstatic.com/ugd/986864_5bcd4bbbf3d84e8184d6e10eecea8fa3.pdf)
45. Sánchez H, Reyes C, Mejía K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística [Internet]. Primera edición. Universidad Ricardo Palma; 2018. Disponible en: <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>

# **ANEXOS**

### Anexo 1: Matriz de consistencia

**Título: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE PARASITOSIS INTESTINAL EN MADRES DE NIÑOS MENORES A 1 AÑO, ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD TÚPAC AMARU. UCAYALI - 2025**

**Responsables: Bach. SANTILLAN NORIEGA, HERMELINDA, Bach. GALLEGOS TENORIO, ELENA MARLENE**

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p><b>Problema general</b></p> <p>¿Cuál es la asociación que existe entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas de la parasitosis intestinal en madres de niños menores de 1 año que son atendidos en el centro de salud Túpac amaru. Ucayali – 2025?</p> <p><b>Problemas específicos</b></p> <p><b>P.E.1:</b> ¿Cuál es la asociación que existe el nivel de conocimiento y el uso y almacenamiento de agua en prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores</p>	<p><b>Objetivo general.</b></p> <p>Identificar la asociación que existe entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 1 año que son atendidos en el centro de salud Túpac amaru. Ucayali – 2025</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <p><b>O.E.1:</b> Determinar la asociación que existe entre el nivel de conocimiento y el uso y almacenamiento de agua en prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores</p>	<p><b>Hipótesis general</b></p> <p>Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 1 año que son atendidos en el centro de salud Túpac amaru. Ucayali – 2025</p> <p><b>Hipótesis específicas</b></p> <p><b>H1:</b> Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la dimensión uso y almacenamiento de agua en prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 1 año que son atendidos</p>	<p><b>Variable X.</b></p> <p><b>Nivel de conocimiento</b></p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <p>Aspectos conceptuales</p> <p>Manifestaciones clínicas</p> <p>Vías de transmisión</p> <p>Medidas preventivas</p>	<p><b>Enfoque:</b></p> <p>Cuantitativo</p> <p><b>Tipo:</b> Básico</p> <p><b>Nivel:</b></p> <p>Correlacional</p> <p><b>Diseño:</b> No experimental de corte transversal.</p>

<p>de 1 año que son atendidos en el centro de salud Túpac amaru. Ucayali – 2025?</p> <p><b>P.E.2:</b> ¿Cuál es la asociación que existe entre el nivel de conocimiento y el lavado de manos en prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 1 año que son atendidos en el centro de salud Túpac amaru. Ucayali – 2025?</p> <p><b>P.E.3:</b> ¿Cuál es la asociación que existe entre el nivel de conocimiento y la manipulación de alimentos en prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 1 año que son atendidos en el centro de salud Túpac amaru. Ucayali – 2025?</p> <p><b>P.E.4:</b> ¿Cuál es la asociación que existe el nivel de conocimiento y la eliminación de excretas en prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 1 año que son atendidos en el centro de salud Túpac amaru. Ucayali – 2025?</p>	<p>de 1 año que son atendidos en el centro de salud Túpac amaru. Ucayali – 2025</p> <p><b>O.E.2:</b> Determinar la asociación que existe entre el nivel de conocimiento y el lavado de manos en prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 1 año que son atendidos en el centro de salud Túpac amaru. Ucayali – 2025</p> <p><b>O.E.3:</b> Determinar la asociación que existe entre el nivel de conocimiento y la manipulación de alimentos en prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 1 año que son atendidos en el centro de salud Túpac amaru. Ucayali – 2025</p> <p><b>O.E.4:</b> Determinar la asociación que existe entre el nivel de conocimiento y la eliminación de excretas en prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 1 año que son atendidos en el centro de salud Túpac amaru. Ucayali – 2025.</p>	<p>en el centro de salud Túpac amaru. Ucayali – 2025</p> <p><b>H2:</b> Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la dimensión lavado de manos en prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 1 año que son atendidos en el centro de salud Túpac amaru. Ucayali – 2025</p> <p><b>H3:</b> Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la dimensión manipulación de alimentos en prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 1 año que son atendidos en el centro de salud Túpac amaru. Ucayali – 2025</p> <p><b>H4:</b> Existe <i>relación</i> significativa entre el nivel de conocimiento y la dimensión eliminación de excretas en prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 1 año que son atendidos en el centro de salud Túpac amaru. Ucayali – 2025</p>	<p><b>Variable Y.</b></p> <p><b>Prácticas preventivas</b></p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <p>Uso y almacenamiento de agua</p> <p>Lavado de manos</p> <p>Manipulación de alimentos</p> <p>Eliminación de excretas</p>	<p><b>Población:</b></p> <p>209 madres de familia que acuden al centro de salud Túpac Amaru. Ucayali-2025</p> <p><b>Muestra:</b> 68 madres de familia que acuden al centro de salud Túpac Amaru. Ucayali- 2025</p> <p><b>Técnica:</b></p> <p>Encuesta</p> <p><b>Instrumentos:</b></p>
---	--	--	---	---

				Cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento Cuestionario para evaluar las practicas preventivas
--	--	--	--	---

## Anexo 2: Instrumento de recolección de datos



# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

### CUESTIONARIO PARA MEDIR LOS CONOCIMIENTOS SOBRE LA PARASITOSIS INTESTINAL EN LA MADRES DE LOS INFANTES MENORES A 1 AÑO

La presente encuesta consiste en recabar información sobre los conocimientos sobre la parasitosis intestinal; motivo por el cual, se solicita colaborar con la investigación, respondiendo las preguntas que se indican de acuerdo con lo que usted cree con sinceridad.

Es anónima, es confidencial y la finalidad es una investigación académica.

**Instrucciones:**

De los siguientes enunciados, marque con un aspa (x) en el paréntesis y alternativa que considera correcta respectivamente.

Se agradece su colaboración

**DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS DE LA MADRE:**

¿Cuántos años tiene la madre?

- 16 – 25  
 26 – 35  
 36 – 45  
 Mayor de 45 años

¿Cuál es el grado de instrucción de la madre?

- Sin instrucción  
 Primaria  
 Secundaria  
 Superior

**DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS DEL NIÑO O NIÑA:**

¿Cuál es el sexo del niño?

- Masculino  
 Femenino

¿Cuál es la edad de su niño(a) por el que acude a la posta de salud?

- 6-11 meses  
 12-23 meses  
 24 – 35 meses  
 36 – 47 meses  
 48 – 59 meses

### Nivel de conocimientos sobre parasitosis intestinal

DIMENSIÓN	Nro.	ITEM
D1. ASPECTOS CONCEPTUALES	1.-	¿Qué es un parásito? (Marque solo una respuesta)
		a) Es un tipo de virus
		b) Es un organismo que vive a costa de otro ser vivo para poder alimentarse y sobrevivir
		c) Es una bacteria

	d) Es un hongo
	2.- ¿Qué es la parasitosis intestinal? (Marque solo una respuesta)
	a) Es la presencia de parásitos en la sangre del niño
	b) Son parásitos que se encuentran en el intestino
	c) Es una infección en la pierna
	d) Es la presencia de bacterias en las manos
	3.- ¿Los parásitos que mayormente afecta a los niños es? (Marque solo una respuesta)
	a) La giardiasis y oxiuros
	b) bacteria
	c) amebiasis
	d) virus
	4.- La parasitosis intestinal afecta con mayor frecuencia a: (Marque solo una respuesta)
	a) Personas adultas
	b) Adolescentes
	c) Niños en edad escolar y preescolar
	d) Ancianos
	5.- Es cierto con respecto a la parasitosis intestinal (Marque solo una respuesta)
	a) La parasitosis intestinal produce anemia, desnutrición, etc
	b) Algunos parásitos dejan sus huevos en el ano por las noches y/o son expulsados por las heces
	c) El tratamiento es para toda la familia
	d) Todas las anteriores
D2. MANIFESTACIONES CLÍNICAS	6.- ¿Qué síntomas produce la parasitosis intestinal en nuestros niños? (Marque solo una respuesta)
	a) Energía para realizar deportes
	b) Diarrea, debilidad, dolor en el abdomen, pérdida de apetito
	c) Dolor de huesos
	d) Dolor de uñas
	7.- ¿Cómo se daría cuenta si su niño tiene parásitos intestinales? (Marque solo una respuesta)
	a) Lo observaría con aumento de peso
	b) Lo observaría delgado, con sueño y sin apetito
	c) Se mostraría con miedo y temeroso
	d) Lo observaría alegre
D3. VIAS DE TRANSMISION	8.- El parásito intestinal ingresa al organismo del niño a través de: (Marque solo una respuesta)
	a) La boca y los pies al tener contacto con suelo contaminado
	b) El cabello
	c) El oído
	d) El brazo
	9.- El parásito intestinal cuando ingresa al organismo del niño se aloja en: (Marque solo una respuesta)
	a) El intestino
	b) El cerebro
	c) El pulmón
	d) El corazón

	10.-	Los parásitos intestinales se transmiten: (Marque solo una respuesta)
	a)	Por las manos y uñas sucias
	b)	Por tener contacto con heces contaminadas
	c)	Por la ropa interior y las sábanas contaminadas
	d)	Todas las anteriores
D4. MEDIDAS DE PREVENCIÓN	11.-	Para evitar que su hijo se contagie de parásitos en el intestino, se debe mantener: (Marque solo una respuesta)
	a)	Las manos limpias y uñas bien recortadas
	b)	El baño o letrina limpio
	c)	Los animales lejos de lugares donde los niños juegan
	d)	Todas las anteriores
	12.-	¿Cómo podemos prevenir la parasitosis intestinal en nuestros niños? (Marque solo una respuesta)
	a)	Consumiendo alimentos bien lavados
	b)	Sin asistir a los controles de crecimiento y desarrollo
	c)	Tomando agua sin hervir
	d)	Jugando con animales
	13.-	¿Cuándo se debe realizar el lavado de manos? (Marque solo una respuesta)
	a)	Después de utilizar el baño
	b)	Antes de manipular los alimentos
	c)	Antes de comer
	d)	Todas las anteriores
	14.-	¿Cuál es la medida más eficiente que se debe tomar con las mascotas al sacarlas a pasear para evitar la transmisión de parásitos? (Marque solo una respuesta)
	a)	Recoger adecuadamente sus heces y desecharlas en el tacho de basura
	b)	Dejar que orinen en la calle
	c)	Jugar con las mascotas en espacios contaminados
	d)	Sacarlos a pasear con correa al parque
	15.-	¿Por qué es importante conocer sobre la parasitosis intestinal en el niño? (Marque solo una respuesta)
a)	Para ayudar a disminuir las enfermedades en los niños	
b)	Para tomar las medidas preventivas necesarias para cuidar la salud de los niños	
c)	Para ayudar a cambiar las conductas de la comunidad enfocado en mejorar la calidad de vida	
d)	Todas las anteriores	



# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

## CUESTIONARIO PARA EVALUAR LAS PRÁCTICAS PREVENTIVAS FRENTE A LA PARASITOSIS INTESTINAL

La presente encuesta consiste en recabar información sobre las prácticas preventivas frente a la parasitosis intestinal sus hijos menores a 1 año; motivo por el cual, se solicita colaborar con la investigación, respondiendo las preguntas que se indican de acuerdo con lo que usted cree con sinceridad.

Es anónima, es confidencial y con fines de investigación académica.

Instrucciones:

De los siguientes enunciados, marque con un aspa (x) en el paréntesis y casilla que considera necesario de acuerdo con lo percibido, teniendo en cuenta la siguiente puntuación:

Nunca = 1 / Casi nunca = 2 / A veces = 3 / Casi siempre = 4 / Siempre = 5

PRACTICAS PREVENTIVAS								
Nº	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEM	1	2	3	4	5
				Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
1	D1. Uso y almacenamiento de agua	Manipulación del agua, tanto para su almacenamiento como para su uso y obtención	Utilizas agua potable para la preparación de alimentos y beber					
2			Almacenas agua en depósitos limpios y tapados					
3			Verificas el estado de los depósitos de almacenamiento de agua					
4			Utilizas filtros u otros métodos para purificar el agua y lograr su calidad					
5			Evitas el consumo de agua de fuentes desconocidas o no tratadas					
6			Cuentas con acceso a un sistema confiable de almacenamiento de agua					
7	D2. Lavado de manos	Adecuado uso de la higiene de manos para las actividades	Utiliza jabón para el lavado de manos					
8			Enseñas a su hijo (s) sobre el lavado de manos					
9			La duración del lavado de manos es al menos 20 segundos.					
10			Se lavan las manos después de ir al baño					
11			Se lava las manos cuando observa que están sucias					
12			Utiliza una toalla limpia para el secado de sus manos					
13			Se lava las manos antes de comer					

14	D3. Manipulación de alimentos	Adecuada limpieza de alimentos	Lavas y desinfectas las frutas y verduras antes de consumirlas					
15			Mantiene los alimentos tapados					
16		Adecuada conservación y cocción	Evitas consumir alimentos crudos o poco cocidos					
17			Almacena los alimentos crudos separados de los alimentos cocidos para evitar contaminación cruzada					
18		Adecuada higiene de los utensilios	Para manipular los alimentos, utiliza utensilios y superficies limpias					
19			Desinfectar regularmente las superficies de la cocina y los utensilios usados para la preparación de alimentos.					
20	Los cubiertos y utensilios se encuentran tapados							
21	D4. Eliminación de excretas	Formas de manejo de excretas	Utiliza instalaciones sanitarias para eliminar sus excretas					
22			Participa en capacitaciones de saneamiento ambiental para coadyuvar en la eliminación de excretas					
23		Adecuada limpieza de ambientes	Al terminar sus necesidades fisiológicas, jala de la palanca de agua del wáter					
24			Mantiene limpio el espacio de juegos de su hijo (s) y el patio					
25			Su casa está libre de deposiciones de animales					
26		Adecuada disposición de la basura	Separa la basura en diferentes contenedores o bolsas, según su clasificación, tales como: orgánicos (lo que se pudre), inorgánicos reciclables (botellas plásticas, papel, cartón, etc) e inorgánicos no reciclables (lapiceros, cigarros, zapatos, bolsas con frituras, etc)					
27		Eliminación de focos de contaminación	Recoge la basura todos los días para ser entregada al carro recolecto					
28			No hay moscas ni ratas en los alrededores de su vivienda					
29			Participa en actividades de limpieza de su comunidad					

### Anexo 3: Ficha de validación por juicio de expertos



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

#### INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

##### I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE PARASITOSIS INTESTINAL EN MADRES DE NIÑOS MENORES A 1 AÑO, ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD TÚPAC AMARU. UCAYALI - 2025**

Nombre del Experto: **Madelaine Violeta Risco Sernaque**

##### II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	

9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

### III. OBSERVACIONES GENERALES

Ambos instrumentos son aplicables cumplen con los requerimientos para ser utilizados.



Apellidos y Nombres del validador: Madelaine Violeta Risco Sernaque  
 Grado académico: Mg.- Metodóloga de investigación – RENACYT cod. P0217330  
 N°. DNI: 09650484

#### Adjuntar al formato:

\*Matriz de consistencia de la investigación (Cuantitativo) ó matriz de categorización apriorística (cualitativo)

\*Matriz de Operacionalización de variables (Cuantitativo) ó matriz de categorías y subcategorías (Cualitativo)

\*Instrumento(s) de recolección de datos



**INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS GENERALES**

**Título de la Investigación: “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE PARASITOSIS INTESTINAL EN MADRES DE NIÑOS MENORES A 1 AÑO, ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD TÚPAC AMARU. UCAYALI – 2025”**

**Nombre del Experto: Dra. Rosales Armas, Maribel**

**II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:**

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	Ninguna
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	Ninguna
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	Ninguna
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	Ninguna
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	Ninguna
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	Ninguna
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	Ninguna
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	Ninguna
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	Ninguna

10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	Ninguna
-----------------	--	--------	---------

### III. OBSERVACIONES GENERALES

Ninguna.

  
 .....  
**Dra. Rosales Armas Maribel**  
**ENFERMERA ESPECIALISTA**  
**RND: 000140 RNM: 001664**  
**RNE: 016792 CEP: 06213**

---

Apellidos y Nombres del validador: Rosales Armas, Maribel  
 Grado académico: Doctora  
 N°. DNI: 40079232

**Adjuntar al formato:**

- \*Matriz de consistencia de la investigación (Cuantitativo) ó matriz de categorización apriorística (cualitativo)
- \*Matriz de Operacionalización de variables (Cuantitativo) ó matriz de categorías y subcategorías (Cualitativo)
- \*Instrumento(s) de recolección de datos



**INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS GENERALES**

Título de la Investigación: “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE PARASITOSIS INTÉSTINAL EN MADRES DE NIÑOS MENORES A 1 AÑO, ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD TÚPAC AMARU. UCAYALI – 2025”

Nombre del Experto: José Luis Serna Landivar

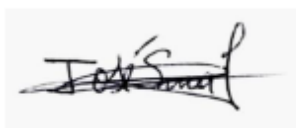
**II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:**

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde	Cumple	

	a las preguntas de la investigación		
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

### III. OBSERVACIONES GENERALES

Ambos instrumentos son aplicables han sido desarrollado con coherencia, pertinencia y relevancia, pueden ser utilizados en la investigación.



Apellidos y Nombres del validador: José Luis Serna Landivar  
 Grado académico: Mg.- Metodólogo de investigación – RENACYT cod. P0248084  
 N°. DNI: [70057074](#)

#### Adjuntar al formato:

- \*Matriz de consistencia de la investigación (Cuantitativo) ó matriz de categorización apriorística (cualitativo)
- \*Matriz de Operacionalización de variables (Cuantitativo) ó matriz de categorías y subcategorías (Cualitativo)
- \*Instrumento(s) de recolección de datos

**Anexo 4: Base de datos**  
**VARIABLE 1: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE PARASITOSIS INTESTINAL**

N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
2	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1
4	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0
6	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
7	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
10	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0
11	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
12	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
14	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
15	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
16	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
17	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
19	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
20	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
21	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
22	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
25	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
26	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
27	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
28	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
29	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
30	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
31	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1
32	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1
33	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
34	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
35	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
36	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
37	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
38	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
39	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
40	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
41	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

42	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
43	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1
44	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
45	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
46	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
47	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
48	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
49	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
50	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
51	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
52	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
53	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
54	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
55	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
56	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
57	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
58	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1
59	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
60	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1
61	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
62	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0
63	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
64	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
65	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
66	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
67	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1
68	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

**VARIABLE 2: PRACTICAS PREVENTIVAS FRENTE A PARASITOSIS INTESTINAL**

N°	P 1	P 2	P 3	P 4	P 5	P 6	P 7	P 8	P 9	P 10	P 11	P 12	P 13	P 14	P 15	P 16	P 17	P 18	P 19	P 20	P 21	P 22	P 23	P 24	P 25	P 26	P 27	P 28	P 29	
1	3	4	4	1	2	2	4	4	4	4	5	5	5	4	5	4	4	5	4	3	4	1	4	5	5	1	4	2	2	
2	4	5	4	1	5	2	4	4	4	4	5	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	2	2	3	5	2	5	1	2	
3	4	4	4	1	2	2	4	4	4	5	4	5	4	4	5	4	4	4	5	3	4	1	4	4	5	2	3	2	4	
4	3	4	4	1	5	3	4	4	3	4	5	4	4	5	4	4	5	5	4	4	5	3	3	5	5	3	4	3	2	
5	4	4	4	1	5	2	4	4	3	4	5	5	5	4	5	4	4	5	4	2	4	2	5	4	4	3	3	2	3	
6	2	5	5	1	2	2	4	4	4	5	5	4	4	4	5	4	4	5	4	4	4	2	2	5	5	2	5	2	2	
7	3	4	4	1	5	2	4	4	4	4	5	4	4	5	5	4	4	4	3	3	4	1	5	5	5	4	4	2	2	
8	4	4	4	5	1	2	2	4	4	4	4	5	4	5	4	5	4	4	5	4	4	4	2	4	4	5	2	4	1	2
9	1	1	5	5	5	4	4	5	4	5	5	4	5	4	5	4	4	5	4	4	5	2	5	5	5	2	5	2	3	
10	4	5	4	1	2	2	4	4	4	4	5	4	4	4	5	4	4	5	4	4	4	1	2	4	5	3	4	2	2	
11	3	5	4	1	5	2	4	4	4	3	5	4	5	5	5	4	4	5	4	2	4	2	2	5	4	2	5	3	2	
12	4	5	4	1	5	2	3	5	4	4	5	4	5	4	5	4	5	4	4	4	4	2	5	4	3	2	4	2	2	
13	4	5	4	1	2	2	3	4	4	4	5	5	4	4	5	4	4	5	5	4	4	1	4	5	5	3	4	2	2	
14	3	4	4	1	5	2	4	4	4	4	5	4	5	5	5	4	4	5	4	4	4	2	2	4	4	3	3	2	3	
15	4	4	4	1	2	2	4	4	3	4	5	5	5	4	5	4	4	4	4	2	4	2	5	5	5	1	4	2	2	
16	4	4	4	1	5	2	4	4	4	4	5	4	5	4	4	4	5	5	4	3	4	1	4	4	4	2	4	1	2	
17	4	4	4	1	2	2	4	4	4	4	4	5	4	5	5	4	4	5	4	4	4	2	2	5	5	3	5	2	1	
18	3	5	4	1	5	2	4	4	4	5	5	5	5	4	5	4	4	5	5	4	4	2	2	3	5	2	4	2	2	
19	4	5	4	1	2	2	4	4	4	4	5	5	5	4	5	4	4	5	4	4	5	1	5	4	4	3	3	2	3	
20	4	5	4	1	5	2	4	5	4	4	5	4	4	5	5	4	5	4	5	2	4	1	2	5	5	2	4	2	2	
21	4	4	5	1	2	2	4	4	4	5	5	4	5	4	5	4	5	5	4	4	4	2	4	4	5	3	5	2	2	
22	2	4	5	1	2	2	4	4	4	4	5	4	5	4	5	4	4	5	4	4	4	2	2	5	5	1	5	2	3	
23	4	5	5	1	5	2	4	4	4	4	4	5	5	5	5	4	4	5	4	4	5	1	2	4	4	4	4	2	2	
24	4	4	4	1	2	3	4	4	4	4	5	4	5	4	5	4	4	5	3	3	4	3	4	4	5	2	5	1	3	
25	3	4	4	1	5	2	4	4	4	4	5	5	4	4	5	4	4	5	4	2	4	2	5	5	4	2	4	2	2	
26	4	4	4	1	2	2	4	4	4	4	5	4	5	4	5	4	4	5	4	4	4	1	2	4	5	2	4	2	2	
27	4	5	4	1	5	2	4	5	4	5	4	5	5	5	5	4	4	5	4	4	4	2	4	4	5	1	5	2	3	
28	4	5	4	1	2	2	4	4	4	4	5	5	4	4	5	4	4	5	4	2	4	2	5	4	4	3	4	2	2	
29	4	5	4	1	5	2	3	4	3	4	5	4	5	4	5	4	4	5	5	4	4	1	2	4	5	2	5	3	2	
30	3	4	4	1	2	2	3	4	4	4	5	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	2	5	3	5	2	3	1	1	
31	4	5	5	1	2	2	3	4	4	4	5	4	5	5	5	4	4	5	4	2	4	2	2	4	5	2	4	2	2	
32	4	4	5	1	5	2	4	4	4	4	5	5	4	4	5	4	4	4	5	4	5	2	4	4	4	1	4	2	2	
33	3	5	5	1	2	2	4	4	4	5	5	4	5	4	5	4	5	5	4	4	4	1	5	5	5	2	3	2	2	
34	2	5	4	1	5	2	3	5	4	4	5	4	5	4	5	4	4	5	4	4	4	2	4	5	4	2	5	1	2	
35	4	4	4	1	5	2	4	4	3	4	5	5	4	4	5	4	4	4	4	2	4	2	2	4	5	3	4	2	3	
36	4	5	5	1	2	3	4	4	4	4	5	4	5	4	5	4	4	5	5	4	4	1	5	5	5	2	4	2	2	

37	4	3	3	1	5	2	3	4	4	4	5	5	4	5	5	4	5	5	4	4	4	2	2	4	5	2	4	1	2
38	4	3	4	1	2	2	4	4	4	3	5	4	5	4	5	4	4	5	4	4	4	1	5	5	5	3	3	2	1
39	4	4	3	1	2	2	4	4	3	4	5	5	4	4	4	4	4	4	5	2	5	2	5	4	5	4	5	2	2
40	3	4	4	1	5	2	4	4	4	4	5	4	5	4	5	4	5	5	4	4	4	2	2	5	5	3	4	2	1
41	4	4	4	1	2	2	5	4	4	4	5	5	5	4	5	4	4	5	4	4	4	1	4	4	5	2	4	2	2
42	1	1	5	5	5	5	4	5	4	4	5	4	5	4	5	4	5	5	4	4	4	3	5	5	5	3	5	2	3
43	4	3	3	1	5	2	4	4	4	4	4	4	5	5	5	4	4	5	4	2	4	2	4	5	5	1	5	2	2
44	4	3	4	1	2	2	4	4	4	4	5	5	5	4	5	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	2	3	3	2
45	4	4	4	1	2	2	4	4	3	4	5	4	4	4	5	4	4	5	3	3	4	1	2	5	5	2	4	2	2
46	3	4	4	1	5	2	4	4	4	4	5	4	5	4	5	4	4	5	4	2	4	2	5	5	5	3	5	2	3
47	4	4	4	1	2	2	4	4	4	4	5	5	4	4	5	4	4	5	4	4	4	1	2	5	5	4	4	3	2
48	4	4	5	1	2	2	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	4	5	4	3	5	2	5	4	4	2	5	2	2
49	2	3	5	1	5	2	4	4	4	5	5	5	5	5	5	4	5	4	5	4	4	2	2	5	5	3	5	2	1
50	4	3	4	1	5	2	3	4	4	4	5	4	4	4	5	4	4	5	4	2	4	1	4	4	5	2	4	1	1
51	4	3	5	1	5	2	4	4	3	4	5	5	5	4	5	4	4	5	4	4	4	2	5	5	5	1	5	2	2
52	4	3	4	1	5	2	5	4	4	3	5	4	5	5	5	4	5	5	4	4	5	2	2	3	3	3	3	2	3
53	4	4	5	1	2	2	5	4	4	4	5	4	5	4	4	4	4	5	5	2	4	1	5	5	4	2	4	2	2
54	4	4	3	1	2	2	4	4	4	4	5	5	5	5	5	4	4	5	4	4	4	2	4	4	5	3	5	2	2
55	1	1	4	5	5	4	4	5	4	4	5	5	5	4	5	4	4	5	4	4	4	1	5	5	5	3	4	2	2
56	4	3	3	1	2	2	4	4	4	4	5	4	5	5	5	4	4	5	4	4	4	2	4	4	5	1	5	1	1
57	3	4	3	1	2	3	4	4	3	4	5	5	4	4	5	4	5	4	3	3	4	2	4	5	5	2	4	2	2
58	4	5	4	1	5	2	4	5	4	4	5	4	5	4	5	4	4	5	4	4	5	1	2	5	5	3	5	2	1
59	3	3	5	1	2	2	3	4	4	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	2	4	2	4	3	5	4	3	3	2
60	4	3	4	1	2	2	4	4	3	4	5	4	4	5	5	4	4	4	4	2	5	1	5	5	4	2	4	2	1
61	4	4	4	1	5	2	4	4	4	4	4	5	5	4	5	4	5	5	5	4	4	1	5	4	5	3	5	3	2
62	2	3	3	1	2	2	4	5	4	5	5	4	5	4	4	4	4	5	4	3	4	2	2	4	3	2	4	2	3
63	4	2		1	5	2	4	4	4	4	5	5	4	5	5	4	4	5	4	4	4	1	4	5	5	2	5	2	3
64	4	3	4	1	5	2	4	4	3	4	5	4	5	4	5	4	5	5	3	4	4	2	5	5	5	4	3	3	2
65	3	2	3	1	5	2	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	4	4	5	2	4	1	2	4	5	3	5	2	1
66	3	3	4	1	2	3	3	5	4	4	5	4	4	5	5	4	4	4	4	4	5	1	2	5	4	2	4	1	1
67	4	4	5	1	5	2	3	4	4	3	4	4	4	4	5	4	4	5	4	3	4	2	5	5	5	1	5	2	3
68	3	2	4	1	2	2	4	4	3	4	5	4	5	5	5	4	5	5	3	4	4	1	2	3	5	3	5	3	2

## Anexo 5: Carta de Aceptación

# CENTRO DE SALUD TÚPAC AMARU

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"



PUCALLPA: 06/06/2025

Bach. Enf. Hermelinda Santillán Noriega  
Bach. Enf. Elena Marlene Gallegos Tenorio

Asunto: Autorización Aplicación De Cuestionario.

Es Grato Dirigirme A Ustedes Y Saludares cordialmente, En Calidad De Gerente Del Centro de Salud TUPAC AMARU; Acepto Y Habiliten Los Permisos Necesarios Para Que Los Bachilleres De Enfermería Desarrollen Su Trabajo Y Recolectar La Información Necesaria. Todo Esto Para Uso Exclusivo Del Proyecto De Investigación Con Fines De Titulación. Asimismo, Autorizo Que El Nombre De Nuestra Institución Aparezca En La Tesis Final De Las Bachilleres, En Merito A La Ejecución De Su Proyecto De Investigación De Tesis "Nivel De Conocimiento Y Medidas Preventivas De Parasitosis Intestinal En Madres De Niños Menores De 1 Año, Atendidos En El Centro De Salud Túpac Amaru. Ucayali-2025 "

Para La Aplicación De Su Instrumento De Investigación, Deberá Coordinar Con La Jefa De Enfermera Del Área Niño Lic. Marielena Rodríguez Muñoz.

Sin Otro Particular Hago Propicia La Oportunidad Para Expresarles, Los Éxito.

ATENTAMENTE,



# CARTA DE PRESENTACIÓN



El Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, Chíncha Alta, Ucayali, Perú, hace constar:

### Hace Constar:

Que, **SANTILLAN NORIEGA, Hermelinda** identificada con código de estudiante **0000127002** y **GALLEGOS TENORIO, Elena Marlene** identificada con código de estudiante **0021459524** del Programa Académico de **ENFERMERÍA**, quienes vienen desarrollando la tesis denominada: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE PARASITOSIS INTESTINAL EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO, ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD TÚPAC AMARU, UCAYALI - 2025."**

Se expide el presente documento, a fin de que el encargado, tenga a bien autorizar a las en mención, a recoger los datos y aplicar su instrumento para su 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.

Chíncha Alta, 31 de mayo del 2025



**Mag. Jose Yomil Perez Gomez**  
DECANO (E)  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA



MINISTERIO DE SALUD  
Oficina Mag. Yomil Perez Gomez Exp. 001  
COP 00110  
CENTRO DE SALUD TUPAC AMARU



Al: Abelardo Alva Mañón 4893  
aut@unoi.edu.pe

Chincha Alta, 31 de mayo del 2025

**OFICIO N°0906-2025-UAI-FCS**

**Q.F. Pedro Miguel Gonzales Espada**  
Jefe  
**CENTRO DE SALUD TÚPAC AMARU**  
Presente.



De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle 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 la formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, responsabilidad social y bienestar universitario en inserción laboral.

En tal sentido, nuestras estudiantes se encuentran en el desarrollo de tesis para la obtención del título profesional, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. Las estudiantes han tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución que usted dirige.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **autorización** de la Institución elegida, para que las estudiantes puedan 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.

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



**Mag. Jose Yomil Perez Gomez**  
DECANO (E)  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA



## Anexo 7 : Informe de Turnitin al 28% de similitud



### 1756825652\_TESISFINAL-CARPETA 1-SANTILLAN-GALLEGOS.docx

 Universidad Autónoma de Ica

#### Detalles del documento

Identificador de la entrega  
tm:oid::3117491128947

Fecha de entrega  
3 sep 2025, 8:17 a.m. GMT-5

Fecha de descarga  
3 sep 2025, 8:50 a.m. GMT-5

Nombre del archivo  
1756825652\_TESISFINAL-CARPETA 1- SANTILLAN-GALLEGOS.docx

Tamaño del archivo  
8.2 MB

99 páginas

17.691 palabras

85.907 caracteres






## 17% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

### Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

### Fuentes principales

- 15%  Fuentes de Internet
- 3%  Publicaciones
- 8%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

### Marcas de integridad

#### N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

## Fuentes principales

- 15% Fuentes de Internet
- 3% Publicaciones
- 8% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.autonomaica.edu.pe	10%
2	Internet	repositorio.unid.edu.pe	2%
3	Trabajos entregados	Universidad Politécnica del Perú on 2025-03-17	<1%
4	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	<1%
5	Internet	hdl.handle.net	<1%
6	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2022-11-18	<1%
7	Trabajos entregados	Universidad Privada San Pedro on 2021-05-31	<1%
8	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
9	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2024-11-08	<1%
10	Internet	repositorio.unach.edu.pe	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad Tecnológica de los Andes on 2025-01-13	<1%

12	Publicación	Ehsan Movahed, Monireh Rezaee Moradali, Mohammad Saeed Jadjal, MoradAli Z...	<1%
13	Trabajos entregados	Universidad Privada San Juan Bautista on 2025-01-08	<1%
14	Trabajos entregados	Universidad Privada del Norte on 2023-11-05	<1%
15	Publicación	Palacios Carranza, Zeila Lourdes. "Conocimiento y práctica de las madres de niño...	<1%
16	Trabajos entregados	Universidad Tecnológica de los Andes on 2025-07-15	<1%
17	Trabajos entregados	Universidad de San Martín de Porres on 2015-09-09	<1%
18	Publicación	Vilcapoma Malpartida, Pedro Manuel. "Método de estudio de caso como strategi...	<1%
19	Publicación	Marco Antonio Vera Nuñez, Holguer Estuardo Romero-Urrea, Fanny Elsa Vera Lor...	<1%
20	Trabajos entregados	Universidad Privada del Norte on 2025-06-27	<1%
21	Internet	distancia.udh.edu.pe	<1%
22	Internet	repositorio.continental.edu.pe	<1%
23	Internet	repositorio.upse.edu.ec	<1%
24	Trabajos entregados	uncedu on 2024-11-12	<1%