



Universidad Nacional  
**SAN LUIS GONZAGA**



## [Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0)

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0>



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA  
FACULTAD DE ENFERMERIA  
UNIDAD DE INVESTIGACION  
EVALUACION DE ORIGINALIDAD

## CONSTANCIA N° 40 – 2025

El que suscribe, deja constancia que se la realizado el análisis con el software de verificación de similitud al **INFORME FINAL** cuyo título es:

**Condiciones Sanitarias y Practicas Preventivas frente a la  
Parasitosis en Madres de Niños menores de 3 años en el Centro  
Poblado El Bosque, Ica - 2023**

Presentado por:

Bach. AGUILAR RAMOS CARLA ANGELICA

Bachiller del nivel de **Pregrado** de la Facultad de Enfermería. El resultado obtenido es **17%** por el cual se otorga el calificativo de **APROBADO**, según Reglamento para la evaluación de la Originalidad de los

documentos de investigación. Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Ica, 17 de MAR del 2025

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"  
FACULTAD DE ENFERMERIA  
UNIDAD DE INVESTIGACION  
Dra. NORMA PASTOR RAMIREZ  
DIRECTORA

Operador LSO

Fecha y hora :17-MAR- 2025 11:18 A.M.

Id:115202586

**UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"  
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN**

**Facultad de Enfermería**



**Condiciones Sanitarias y Prácticas Preventivas frente a la  
Parasitosis en Madres de Niños menores de 3 años en el  
Centro Poblado El Bosque, Ica – 2023**

Línea de Investigación  
Salud pública y Conservación del Medio Ambiente

INFORME FINAL DE TESIS  
PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Autora:

AGUILAR RAMOS CARLA ANGÉLICA

Asesora:

Mg. María Liliana Ramos Valle  
Código ORCID: 0000-0001-9691-0639

**ICA – PERU**

**2025**

## **DEDICATORIA.**

Dedico este trabajo a Dios por estar conmigo en cada paso que doy en mi vida y a mi familia principalmente a mis padres por ser el pilar fundamental de todo lo que soy, por sus consejos, enseñanzas, valores, por su motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien y por su incondicional apoyo perfectamente mantenido a través del tiempo.

## **AGRADECIMIENTOS.**

Mis agradecimientos a las madres del Centro Poblado El Bosque, por darme las facilidades y permitirme culminar presente tesis.

A mi Asesora por su gran ayuda incondicional en cada paso de este trabajo realizado, sus consejos siempre han sido útiles con sus aportes profesionales.

A la universidad San Luis Gonzaga de Ica por permitirme estudiar la carrera de enfermería y los docentes que brindaron conocimiento y apoyo en estos cinco años de carrera.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
Dedicatoria.....	ii
Agradecimientos. ....	iii
Índice de Contenidos.....	iv
Índice de Tablas.....	v
Índice de Figuras.....	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii

### Cuerpo del Informe Final

I. Introducción.....	10
II. Estrategia metodológica .....	19
III. Resultados.....	22
IV. Discusión .....	36
V. Conclusiones.....	39
VI. Recomendaciones.....	40
VII. Referencias bibliográficas.....	41
VIII. Anexos.....	45

## ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Condiciones sanitarias de la vivienda de madres de niños menores de 3 años en el centro poblado el bosque, Ica – 2023 .....	22
Tabla 2. Condiciones sanitarias de la vivienda según dimensión condiciones físicas, de madres de niños menores de 3 años en el centro poblado el bosque, Ica – 2023.....	23
Tabla 3. Condiciones sanitarias de la vivienda según dimensión características de la cocina, de madres de niños menores de 3 años en el centro poblado el bosque, Ica – 2023 .....	24
Tabla 4. Condiciones sanitarias de la vivienda según dimensión saneamiento básico, de madres de niños menores de 3 años en el centro poblado el bosque, Ica – 2023.....	25
Tabla 5. Condiciones sanitarias de la vivienda según dimensión disposición de agua, de madres de niños menores de 3 años en el centro poblado el bosque, Ica – 2023.....	26
Tabla 6. Condiciones sanitarias de la vivienda según dimensión eliminación de excretas, de madres de niños menores de 3 años en el centro poblado el bosque, Ica – 2023.....	27
Tabla 7. Condiciones sanitarias de la vivienda según dimensión disposición de residuos sólidos de madres de niños menores de 3 años en el centro poblado el Bosque, Ica – 2023.....	28
Tabla 8. Condiciones sanitarias de la vivienda según dimensión riesgo por entorno de madres de niños menores de 3 años en el centro poblado el bosque, Ica – 2023.....	29
Tabla 9. Prácticas preventivas de las madres de niños menores de 3 años en el centro poblado el bosque, Ica – 2023 .....	30
Tabla 10. Prácticas preventivas según dimensión higiene personal de las madres de niños menores de 3 años en el centro poblado el bosque, Ica – 2023.....	31
Tabla 11. Prácticas preventivas según dimensión higiene alimentaria de las madres de niños menores de 3 años en el centro poblado el bosque, Ica – 2023.....	32
Tabla 12. Condiciones sanitarias relacionadas a las prácticas preventivas en su dimensión Higiene personal de las madres de niños menores de 3 años en el centro poblado el bosque, Ica-2023.....	33
Tabla 13. Condiciones sanitarias relacionadas a las prácticas preventivas en higiene alimentaria de las madres de niños menores de 3 años en el centro poblado	

el bosque, Ica-2023.....	34
Tabla 14. Condiciones sanitarias relacionadas a las prácticas preventivas.....	35

## ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1. Porcentaje de datos generales de las madres de niños menores de 3 años en el centro poblado el bosque, Ica – 2023 .....	58
Figura 2. Porcentaje de condiciones sanitarias de la vivienda de madres de niños menores de 3 años en el centro poblado el bosque, Ica – 2023.....	59
Figura 3. Porcentaje de prácticas preventivas de madres de niños menores de 3 años en el centro poblado el bosque, Ica – 2023.....	60

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como Objetivo: Determinar la relación entre las condiciones sanitarias y las prácticas preventivas frente a la parasitosis en madres de niños menores de 3 años en el Centro Poblado El Bosque, Ica – 2023. Material y Método: Estudio descriptivo, correlacional, de diseño no experimental, la muestra fue de 126 madres, el tipo de muestreo es probabilístico, la técnica fue la entrevista y la observación, los instrumentos aplicados fue una ficha de recolección de datos y un cuestionario. La confiabilidad del instrumento fue con prueba piloto con 0.875 que es buena. Resultados: Condiciones sanitarias el 88.10% son inadecuadas y según dimensión predominaron, condiciones físicas de los hogares el 95.24% tienen pared de madera o estera, el 84.92% tiene falso piso; el 58.73% cocinan a leña; según condiciones sanitarias de la vivienda el 100% de la población no cuenta con instalación de desagüe, el 65.08% almacena agua en bidones; el 93.65% tienen letrina; el 55.56% de pobladores entierra y quema su basura y según riesgo por entorno el 85.71% de pobladores cría animales. En cuanto a Prácticas preventivas según la dimensión higiene personal, el 72.22% tienen inadecuadas prácticas preventivas y en la dimensión higiene alimentaria el 79.37% están en nivel inadecuado. Conclusiones: Se acepta la hipótesis de investigación donde se demuestra la relación entre las condiciones sanitarias y las prácticas preventivas frente a la parasitosis en madres de niños menores de 3 años en el Centro Poblado El Bosque, Ica – 2023, con un valor de  $X^2= 6.941$ .

**Palabras clave:** Condiciones sanitarias, prevención, parasitosis.

## ABSTRACT

The objective of this research was: To determine the relationship between sanitary conditions and preventive practices against parasitosis in mothers of children under 3 years of age in the Centro Poblado El Bosque, Ica - 2023. Material and Method: Descriptive, correlational study, non-experimental design, the sample was 126 mothers, the type of sampling is probabilistic, the technique was interview and observation, the instruments applied were a data collection form and a questionnaire. The reliability of the instrument was with a pilot test with 0.875, which is good. Results: Sanitary conditions 88.10% are inadequate and according to dimension, physical conditions of the homes 95.24% have wooden or mat walls, 84.92% have false floors; 58.73% cook with firewood; according to sanitary conditions of the house 100% of the population does not have a sewage system, 65.08% store water in jerry cans; 93.65% have a latrine; 55.56% of the population buries and burns their garbage and according to environmental risk 85.71% of the population raises animals. In terms of preventive practices according to the personal hygiene dimension, 72.22% have inadequate preventive practices and in the food hygiene dimension 79.37% have inadequate practices. Conclusions: The research hypothesis is accepted where the relationship between sanitary conditions and preventive practices against parasitosis in mothers of children under 3 years of age in the Centro Poblado El Bosque, Ica - 2023 is demonstrated, with a value of  $X^2= 6,941$ .

**Keywords:** Sanitary conditions, prevention, parasitism.

## I. INTRODUCCIÓN

El presente estudio sobre las condiciones sanitarias de la vivienda y las prácticas preventivas frente a la parasitosis, los infantes son los más afectados en presentar parásitos intestinales, esto mayormente ocurre en las zonas marginales. Diferentes estudios refieren que la cohabitación con animales, al ser éstos los posibles vectores, la manipulación inadecuada del alimento, ausencia de servicios básicos como agua, desagüe, el mal manejo de excretas y la defecación en la vía pública son los principales influyentes que ocasionan infecciones intestinales parasitarias

### **Realidad problemática**

En el contexto internacional la Organización Mundial de la Salud en el año 2019 indicó que la parasitosis es un problema primordial en la salud infantil sobre todo en los países que están en vías de desarrollo; más de 270 000 000 infantes en etapa pre escolar y más de 600 000 000 infantes en etapa escolar viven en zonas precarias, ellos están en contacto con ambientes insalubres, ambientes sin asfaltar, suelos contaminados; siendo una condición de transmisión de parásitos por proliferación de larvas infecciosas que se encuentran en el suelo, en la mayoría de casos los parásitos se transmiten por vía fecal – oral. Este tipo de parásitos se transmite por múltiples factores como la mala condición social y económica, los malos hábitos alimenticios e higiénicos, falta de saneamiento ambiental, casas con piso de tierra, falta de agua potable, falta de desagüe y otros <sup>(1)</sup>

Por otro lado, la Organización Panamericana de la salud en el año 2019, reportó que la parasitosis tiene alta prevalencia en América Latina con un 80% de infección por parasitosis, en Perú la prevalencia es de 86%, en Bolivia 85%, en Argentina 81%, en Colombia 71%, en Ecuador 68%, en Brasil 65% y Chile 45%; las condiciones sanitarias se caracterizan por un inadecuado saneamiento e higiene precaria, lo cual genera enfermedades y por consecuencia la muerte de los niños menores de 5 años. <sup>(2)</sup>

A nivel nacional, el Ministerio de salud en el año 2019, publicó que el 40% de infantes menores de 5 años, tienen parasitosis intestinal sobretodo en la región de la selva con un 60%, 30% en la sierra y 10% en la costa; esta enfermedad parasitaria muchas veces es silenciosa por no presentar sintomatología, en algunos niños si presentan síntomas como los dolores abdominales, diarreas, anemia, flatulencias y cólicos constantes en los intestinos delgados que es donde se absorbe los nutrientes por tal razón la hemoglobina baja y produce la anemia. <sup>(3)</sup>

Así mismo, en nuestro país, las estadísticas en un hospital de Lima, en el 2020 demuestran que hubo aproximadamente 50 casos de parasitosis intestinal en niños menores de 5 años, posicionándose en séptimo lugar por prevalencia; hasta la actualidad no se ha logrado disminuir

las causas de la morbilidad infantil; ya que no hay estrategias específicas para prevenir la parasitosis infantil, la prevalencia de esta enfermedad aumenta en las zonas donde hay hogares con más de tres hijos, lugares que carecen de servicios básicos y saneamiento. <sup>(4)</sup>

Pichihua <sup>(5)</sup> en 2022 realizó un estudio e identificó que el 55% de madres tienen conocimiento en nivel regular sobre higiene, en cuanto a las prácticas preventivas sobre higiene, el 57% tiene un nivel bajo.

A nivel regional, en lo referente a la problemática en el Centro Poblado El Bosque se evidenció que en los domicilios y en las calles hay presencia de muchos perros y gatos infestados de pulgas y garrapatas, las viviendas son de material precario como esteras y madera, piso de tierra; no cuentan con servicios básicos como agua potable constante y servicios higiénicos. También se observa basura en bolsas abiertas con moscas al lado de las cocinas. En cuanto a las prácticas se observa que los niños no se lavan las manos antes de comer un alimento, tienen las manos sucias; también la ropa sucia porque están jugando en la tierra, otros niños se encuentran jugando con los perros.

#### **Problema General:**

¿Cuál es la relación entre las condiciones sanitarias y prácticas preventivas frente a la parasitosis en madres de niños menores de 3 años en el Centro Poblado El Bosque, Ica- 2023?

#### **Problemas Específicos:**

PE1. ¿Cuál es la relación entre las condiciones sanitarias y las prácticas preventivas en su dimensión higiene personal?

PE2. ¿Cuál es la relación entre las condiciones sanitarias y las prácticas preventivas en su dimensión higiene alimentaria?

#### **Antecedentes de la investigación**

##### **En antecedentes internacionales:**

Torres et al <sup>(6)</sup> realizaron un estudio con el objetivo de evaluar la prevalencia de parasitosis intestinal y establecer la asociación con las condiciones sanitarias de los infantes de la fundación Remanso de Amor en Colombia; 2022. El material y método, fue estudio no experimental, la muestra fue de 34 infantes de 2 a 6 años de edad. Resultado: La prevalencia de parasitosis intestinal fue de 38,2 %, las condiciones sanitarias fueron, el cuidador no se lave las manos antes de cocinar o después de ir al baño, que el infante no se lave las manos después de defecar o antes de consumir cualquier alimento y jugar en el suelo o tierra, resultaron ser factores de riesgo significativos para la parasitosis. Se concluye que existe asociación entre las variables

Ortiz et al <sup>(7)</sup>, realizaron su estudio con el objetivo de evaluar el nivel cognitivo y las practicas frente a la prevención de las infecciones parasitarias en Ecuador; 2020, el material y método fue tipo cuantitativo y observacional, la muestra fue de 50 padres a quienes se la aplicaron como instrumento los cuestionarios. En los resultados se encontró que un 94% de madres se lava las manos antes de comer, un 88% también se lava sus manos después de ir al baño, se concluye que el nivel cognitivo fue regular y la prevención también fue regular en las madres.

Zuta et al <sup>(8)</sup>, realizaron un estudio con el objetivo de demostrar el impacto de la enteroparasitosis en niños del Centro Educativo Inicial Estatal "Paz y Amor" en Chile; 2020. El material y método fue estudio de tipo experimental. La muestra fue 120 niños de 3 a 5 años. En los resultados demostraron que los factores socioeconómicos para la prevalencia de parasitosis intestinal en niños fueron el hacinamiento habitacional, tres o más personas por cuarto destinado a 1 dormitorio, presencia de animales en viviendas pequeñas, que exige un mayor cuidado en la higiene, ya que los comportamientos de higiene y las condiciones ambientales son fundamentales para la salud, el desarrollo y el bienestar de los niños. Concluyen que si hay factores que intervienen en la parasitosis de los niños.

Murillo et al <sup>(9)</sup>, realizaron una investigación con el objetivo de determinar la prevalencia de parásitos y factores de riesgo en escolares del cantón Jipijapa en Ecuador;2020. En el material y método elaboraron una investigación experimental. La muestra fue de 340 alumnos. En los resultados encontraron que el 30,59% de prevalencia de parasitosis, la cual es baja debido a que mantienen buenos hábitos higiénicos y un adecuado funcionamiento de los servicios básicos. Se concluye que los factores de riesgo hallados concordaron con la baja prevalencia de parasitosis.

Cedillo <sup>(10)</sup> en Guatemala, en el año 2018, elaboró su estudio cuantitativo de corte transversal, con el objeto general caracterizar las condiciones sanitarias del hogar, en el material y método el estudio es cuantitativo, la muestra fue de 95 hogares y 112 habitantes, se utilizó el Instrumento un cuestionario de evaluación de condiciones sanitarias. En los resultados se encontró que el 20.7% de pobladores cuenta con buenas condiciones. Pero hay un 70.8% que no tiene las condiciones adecuadas. Un 44% no maneja bien la higiene de los alimentos, la conservación. Se alcanzó a concluir que las condiciones sanitarias no son buenas en la mayoría de pobladores y esto genera un riesgo para la salud de los niños.

### **En antecedentes nacionales**

Ordoñez <sup>(11)</sup>, realizó un estudio con el objetivo de determinar los conocimientos y prácticas de prevención de parasitosis en las madres de familia del comedor popular Los Álamos Chorrillos en Lima; 2023, el material y método es descriptivo y cuantitativo, la muestra fue 60 madres, utilizando el muestreo de tipo censal. Resultados: El 43% de las madres tienen entre 20 a 25 años

de edad, 70% es de sexo femenino, 43% con grado de instrucción primaria, 53% tienen un solo hijo. Las madres tienen un conocimiento malo en 67%, 33% regular. Según dimensiones conceptos generales en 83% es malo, en higiene corporal 53% y en higiene ambiental 50% tienen un conocimiento malo. El 63% de las madres realizan prácticas adecuadas sobre medidas preventivas, 37% inadecuadas, en la dimensión higiene corporal son adecuadas en 60%, en higiene ambiental 80% son adecuadas. Concluyendo que el conocimiento es bajo y las prácticas inadecuadas.

Flores <sup>(13)</sup>, se realizó el trabajo con el objetivo de demostrar el nivel cognitivo y prácticas de madres para la prevención de parasitosis en los niños de Morrope en Trujillo; 2020, el material y método de investigación tipo cuantitativo, diseño descriptivo de corte transversal, con una población de 46 madres. En los resultados el 67% de madres tienen un nivel cognitivo regular sobre la parasitosis, un 53% tienen prácticas regulares sobre la prevención de parasitosis. Se logró concluir que el nivel cognitivo de las madres es deficiente y las prácticas son regulares, estas condiciones hacen que los niños se encuentren en riesgo de sufrir parasitosis.

Escobar <sup>(14)</sup>, elaboró una investigación con el objeto de identificar la práctica para prevenir la parasitosis intestinal en madres que acuden a un puesto de salud de Castrovirreyna en Huancavelica; 2020. El material y método fue observacional, de tipo prospectivo y transversal, la muestra fue de 55 madres, el instrumento que se aplicó fue el cuestionario; por resultado se obtuvo que el 46,2 % no usa jabón para el lavado de manos, el 69,2% se lavan las manos antes de cocinar, antes de consumir alimentos, el 61,5% le lavan las manos a su niño para comer y después de ir al baño; el 64,1% no desinfecta el agua de consumo, el 38,5% lava las frutas para consumirlo. Se concluye que las prácticas preventivas son regulares en las madres.

Geldres y Velásquez <sup>(15)</sup>, realizaron una investigación con el objetivo de identificar las prácticas sobre prevención de parasitosis intestinal en madres de niños en Lima; 2020. El material y método fue de tipo descriptivo con corte transversal, no experimental, la muestra se trabajó con 93 madres de infantes pequeños. En cuanto a los resultados en relación con la práctica preventiva se identificó que el 100% de madres tuvieron las prácticas adecuadas. Según dimensiones en cuanto a aseo, mantienen las prácticas preventivas adecuadas. Se concluye que las madres tienen las prácticas adecuadas.

Rubina <sup>(16)</sup>, realizó una investigación con el objetivo de demostrar la relación de las condiciones sanitarias y la parasitosis intestinal en una comunidad en Huánuco; 2020. Material y método fue cuantitativo y observacional, analítico con diseño correlacional, la muestra fue trabajada con 31 niños menores de 5 años, se utilizó el cuestionario y las fichas de evaluación. En cuanto a los resultados se identificó que el 85% de los niños tuvieron una buena condición sanitaria porque se mantienen las medidas de higiene sanitarias, el 32.3% de niños tenían parasitosis intestinal. Se

alcanza a concluir que las condiciones sanitarias y las parasitosis se relacionan estrechamente y los niños se encuentran en condiciones adecuadas.

Peña <sup>(17)</sup>, ejecutó un trabajo de investigación con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre medidas preventivas de la parasitosis intestinal en madres de menores del caserío el Tallan en Piura ;2021. El material y método fue de enfoque cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, la muestra fue 50 madres. Resultados: el conocimiento de las madres es regular en 42%, las prácticas de prevención en 38% es buena y la actitud es positiva. Concluyendo que las prácticas de las madres son buenas.

### **En antecedentes regional y/o local**

Gómez y Ormeño <sup>(18)</sup>, elaboraron una investigación con el objeto de relacionar el nivel cognitivo y las prácticas preventivas contra la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años que se atienden en el Hospital de Ica;2021. Material y método fue cuantitativo, no experimental, descriptivo, la muestra fue aplicada por 65 madres a quienes se les aplicó como instrumento los cuestionarios. En los resultados que se encontraron de la evaluación del nivel cognitivo en el 45% fueron regulares. Así mismo para la variable practica preventiva resalta como resultado mayoritario de un 95.4% son adecuados. Se alcanza concluir que se establece la relación entre las variables del estudio en mención.

Aguilar y Bautista <sup>(9)</sup> efectuaron una investigación con el objetivo de establecer la relación entre el nivel cognitivo y las medidas de prevención de parasitosis intestinal en Ica;2021. El material y método fue de tipo cuantitativo, con diseño no experimental, descriptivo, la población fue de 94 madres y como técnica se aplicó las encuestas y cuestionarios, el 34.04% de madres tienen el nivel cognitivo regular, en cuanto a las practicas preventivas se evidencia que el 50% tienen las practicas regulares. Se concluye que el nivel cognitivo y las prácticas preventivas están estrechamente relacionados y se evidencian en los resultados.

Espejo <sup>(20)</sup> realizó la investigación que tuvo como objetivo identificar las practicas preventivas y las condiciones sanitarias para evitar la parasitosis intestinal en niños que están acudiendo al centro de salud La Palma, Ica; 2021. El material y método fue tipo cuantitativa, descriptiva y transversa, la muestra de 43 niños a quienes se les aplicó las encuestas de instrumento. Se tuvo como resultado que el 72% de madres no tienen buenas condiciones sanitarias de su vivienda, en cuanto a las prácticas de higiene en el 67% es regular, recalando que las madres en su mayoría se lavan las manos antes de consumir alimento y después de hacer alguna actividad. Se alcanzó a concluir que la práctica se encuentra en nivel regular.

## **Bases teóricas**

Las condiciones sanitarias se refieren a las condiciones higiénicas de una vivienda. La vivienda como es un lugar indispensable para nuestra vida, necesario para el desarrollo de los individuos y de la familia, que ofrece seguridad, protección, intimidad y contribuir al bienestar de cada una de las personas que la habitan.

La vivienda debe reunir características que permitan proporcionar seguridad a sus habitantes. Dentro de sus características físicas se incluyen los materiales de la cual está constituida y refleja su condición para habitarla.

La cocina es un espacio independiente, debe cumplir con encontrarse en un espacio separado de las habitaciones destinadas a dormir y de los servicios higiénicos usados en casa. Dentro de las condiciones que debe cumplir está la ventilación que permita la salida de humo durante el uso de la cocina y asegurar dicha entrada por mallas que eviten el ingreso de animales.

Los servicios básicos en una vivienda están considerados como principales determinantes de la salud, de tal manera que su acceso va de la mano con la salud de las personas. Dentro de estos servicios se incluye el servicio de electricidad, fuente de agua, y el servicio higiénico sanitario. El acceso al saneamiento básico comprende seguridad y privacidad en el uso de estos servicios.

Es el agua utilizada para los fines domésticos y la higiene personal, así como para beber y cocinar, denominada salubre es el agua cuyas características microbianas, químicas y físicas cumplen con las pautas de la OMS o los patrones nacionales sobre la calidad del agua potable.

Los desechos sólidos generados en el hogar como producto de las actividades, de los cuales, algunos pueden recuperarse y darle un nuevo uso. Tal como establece la OPS, Los residuos sólidos domésticos se clasifican en orgánicos e inorgánicos. Los residuos orgánicos se descomponen con facilidad por efecto del propio medio ambiente; son comunes los residuos de comidas, hojas de plantas, cáscara de frutas, que suelen resultar producto de la alimentación.

La disposición de excretas contempla el sistema de eliminación de excretas que pueda tener la vivienda o disposición de algún servicio higiénico.

Riesgos del entorno, el entorno está conformado por los factores o condiciones de la vivienda y su alrededor; considerando que la vivienda debe brindar seguridad, ofrecer intimidad, hacer posible el descanso y bienestar de sus integrantes en función de las condiciones del medio ambiente. De acuerdo a este concepto, los riesgos de mayor predominio corresponden a: La crianza de animales dentro del hogar. <sup>(21)</sup>

Las prácticas preventivas frente a la parasitosis son las acciones que las madres de familia deben seguir para evitar la contaminación en los hogares y consecuentemente una parasitosis en los niños.

La formación de hábitos relacionados con la higiene personal inicia en edades muy tempranas, en

la niñez, se adquieren conductas que en adelante marcarán su estado de salud, de esta forma se convierte en una tarea para la familia, de ahí la importancia que tiene la información de los padres sobre la higiene como conducta aprendida en sus integrantes.

Las instancias representativas del MINSA, responsables de la supervisión de higiene alimentaria estableciendo normas de cumplimiento que se debe tomar en cuenta la higiene de alimentos, estas conductas incluyen cierto número de actividades que deben realizarse al manipular los alimentos con el objetivo de prevenir daños potenciales a la salud. <sup>(22)</sup>

**Describiendo al marco teórico según Florencia Nightingale y Nola Pender.** Pender <sup>(23)</sup> la principal labor del profesional de enfermería está basada en la educación, en su modelo de promoción de la salud, incide que es la enfermera quien debe identificar factores cognoscitivos – perceptivos en la persona, de los cuales debe incluir prácticas que reflejen la importancia de la salud y derivados de las actividades. Según su fundamento, los factores que modifican con las características demográficas y biológicas, las influencias interpersonales y los factores de situación y conductuales y ayudan a predecir la participación en actividades de promoción de la salud.

Nightingale <sup>(23)</sup> sustenta la importancia de cuidar el medio ambiente como forma de vivir y equilibrio del sistema, implica cuidar el lugar donde vivimos “casa” mantenerla higiénica, en condiciones favorables a la salud, dejar actuar la luz solar, ventilación, aire, agua, los mismos que constituyen elementos esenciales para conservar la salud, cada elemento forma parte constituyente del medio ambiente y al mismo tiempo necesarios para la subsistencia de la humanidad, estas medidas o conductas sanitarias deben formar parte de los estilos de vida, aspecto en los cuales el profesional de enfermería toma responsabilidad en la educación.

El desarrollo de la presente investigación se **justifica** en su connotación teórica, práctica, metodológica y social; porque hasta ahora no hay información actualizada sobre las condiciones sanitarias y las prácticas preventivas realizadas por las madres; por lo tanto, los resultados encontrados contribuirán a los gestores de la salud para ayudar a la mejora de la calidad de vida de los niños mediante las visitas domiciliarias y tamizajes, por consiguiente el control de parasitosis; también servirá a los representantes de los municipios para que brinden apoyo en cuanto al saneamiento básico y otros.

Es el agua utilizada para los fines domésticos y la higiene personal, así como para beber y cocinar, denominada salubre es el agua cuyas características microbianas, químicas y físicas cumplen con las pautas de la OMS o los patrones nacionales sobre la calidad del agua potable

La justificación a nivel práctico el estudio contribuye a que los trabajadores de salud y madres puedan trabajar las estrategias e intervenciones preventivas y promocionales, para mejorar las prácticas y así las condiciones sanitarias también mejoren adoptando nuevas medidas que favorezcan la salud del niño, disminuyendo el riesgo de tener parasitosis intestinal.

Metodológicamente, se justifica porque es un estudio de tipo cuantitativo y correlacional de diseño descriptivo el cual permite evaluar las variables de forma detallada y con la aplicación de los cuestionarios estandarizados.

Es muy importante porque la parasitosis es un problema de salud pública, ya que la mayoría de niños no presentan síntomas al inicio de la enfermedad, es visible cuando ya hay compromisos metabólicos, esto a consecuencia de las condiciones inadecuadas en las que vive el niño y todo porque las madres no saben cómo alimentar adecuadamente a los niños, no toman en cuenta los cuidados higiénicos. El estudio contribuye finalmente a brindar resultados para ser tomados en cuenta y realizar actividades para el desarrollo adecuado del niño disminuyendo la parasitosis intestinal, mediante las buenas prácticas de la madre, mediante las estrategias educativas permanentes sobre prevención.

Por ello, los objetivos del presente estudio fueron:

**Objetivo General:**

El presente estudio tuvo por objetivo determinar la relación entre las condiciones sanitarias y las prácticas preventivas frente a la parasitosis en madres de niños menores de 3 años en el Centro Poblado El Bosque, Ica – 2023.

**Objetivos Específicos:**

OE 1: Identificar la relación entre las condiciones sanitarias y las prácticas preventivas en su dimensión higiene personal.

OE2: Identificar la relación entre las condiciones sanitarias y las prácticas preventivas en su dimensión higiene alimentaria.

El presente estudio tiene la siguiente **estructura:**

Capítulo I: Se da exposición de la situación problemática, la formulación del problema, antecedentes, justificación, importancia y objetivos.

Capítulo II: Se exhiben a la estrategia metodológica, indicando el tipo, nivel y diseño del estudio, población, muestra, técnicas e instrumentó de recolección de datos.

Capítulo III: Se da exposición de los resultados conseguidos en la indagación, dando presentación tanto a la estadística descriptiva y comprobación de hipótesis.

Capítulo IV: Se presenta la discusión de los resultados, permitiendo demostrar mediante una comparativa la similitud de estos ante los resultados expuestos por otros autores.

Capítulo V: Se concluye con las conclusiones alcanzadas en la investigación, otorgando respuesta a los objetivos formulados.

Capítulo VI: Se exponen las sugerencias brindadas para compensar la problemática que condujo a la realización del estudio.

Capítulo VII: Se presentan las referencias bibliográficas según estilo Vancouver.

Capítulo VIII: se da exposición de los anexos, matriz de consistencia, operacionalización de variables, instrumento de datos, confiabilidad del instrumento y gráficos estadísticos y documentos empleados para el desarrollo de la investigación.

## II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA.

### 2.1 Tipo, nivel y diseño de la investigación.

**Tipo:** Fue cuantitativo, de alcance correlacional y prospectivo. Porque describe las características de la condición sanitaria y las medidas preventivas. Según el periodo y secuencia del estudio la investigación fue transversal porque la información se recolectó en un solo momento. <sup>(22)</sup>

**Nivel:** El nivel fue descriptivo, ya que permite describir los resultados de las variables del estudio, sin modificarlos <sup>(23)</sup>

**Diseño:** El estudio fue de diseño no experimental; debido a que los datos son producto de mediciones, se representan mediante números (cantidades) y se deben analizar con métodos estadísticos, no se manipula ninguna variable del estudio. <sup>(23)</sup>

### 2.2 Población y muestra.

**Población de estudio:** La población es de 185 madres con niños menores de 3 años del Centro Poblado El Bosque, la información fue brindada por el dirigente del comité del centro poblado.

**Muestra:** La muestra de la presente investigación se encuentra conformada por un total de 126 madres con niños menores de 3 años, del Centro Poblado El Bosque

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

Donde:

N = tamaño de la población = 185

z = nivel de confianza = 95% = 1.96

p = probabilidad de éxito, o proporción esperada = 50%

q = probabilidad de fracaso = 50%

e = error máximo admisible = 8%

n = muestra = 126

Ejecutando la formula se obtuvo: n= 126

**Muestreo:** El muestreo fue de tipo probabilístico aleatorio simple, debido a que se contó con la misma posibilidad de seleccionar a cualquier individuo de la población como tamaño muestral.

(24).

### **Criterios de inclusión**

- Madres de niños menores de tres años que viven en el Centro Poblado El Bosque
- Madres con hijos menores de 3 años que desean participar del estudio
- Madres mayores de edad.

### **Criterios de exclusión**

- Madres con limitaciones físicas y/o neurológicas
- Madres con hijos menores de 3 años que no aceptaron participar del estudio
- Madres menores de edad

### **2.3 Técnicas de recolección de datos.**

La técnica fue la entrevista y la observación, el cual se llevó a cabo mediante la autorización de las madres con su consentimiento informado, a quienes se les realizaron las visitas domiciliarias.

### **2.4 Instrumentos de recolección de datos.**

Para la variable condiciones sanitarias se aplicó como instrumento una ficha familiar estandarizada por MINSA y creado en el 2019, con 7 dimensiones 28 ítems las cuales se recolectaron mediante la observación y entrevista, las respuestas son calificadas en porcentajes de frecuencia.

Puntaje general de condiciones sanitarias: inadecuadas  $\leq 31.6$  adecuadas:  $> 31.6$

Según dimensiones los puntajes se representan: Condiciones físicas: inadecuadas  $\leq 6.65$  adecuadas:  $> 6.65$  Características de la cocina inadecuadas:  $\leq 5.6$  adecuadas:  $> 5.6$  Disposición de residuos sólidos: inadecuadas:  $\leq 3.98$  inadecuadas:  $> 3.98$  Disposición del agua inadecuadas:  $\leq 6.7$  adecuadas:  $> 6.7$  Disposición de las excretas inadecuadas:  $\leq 3.95$  adecuadas:  $> 3.95$  Riesgo por entorno inadecuadas:  $\leq 4.6$  adecuadas:  $> 4.6$

Para las practicas preventivas el instrumento fue validado por Lovera <sup>(25)</sup> en el año 2019, la Confiabilidad del instrumento es altamente confiable; el instrumento es válido para aplicar. Se realizó la prueba piloto para confiabilidad de alfa de crombach con el 10% de la muestra, obteniendo como resultado un instrumento confiable en nivel bueno con 0.875.

El cuestionario tuvo 20 preguntas, con 2 dimensiones. La calificación es de 0 a 20, obteniendo 1 punto por respuesta correcta, La calificación de 0 – 10 puntos es prevención inadecuada y de 11 – 20 puntos prevención adecuada.

**Según dimensiones** los puntajes son:

-Higiene personal 0- 10 puntos inadecuado 11 a 20 puntos adecuado

-Higiene alimentaria 0- 10 puntos inadecuado 11 a 20 puntos adecuado

## **2.6 Técnicas de procesamiento de datos, análisis e interpretación de resultados**

### **Técnicas de procesamiento de datos.**

- Se codificó las opciones de respuestas y datos mediante el programa Excel 2019.
- Se realizó el procedimiento estadístico con frecuencias y porcentajes en el programa SPSS Versión 26.

### **Procedimiento de recolección de datos:**

Se solicitó el permiso a la presidenta de la urbanización a quién se le solicitó el padrón de familias y se seleccionó las madres con niños menores de 3 años y se acudió a los domicilios para que brinden su autorización y posteriormente se llevó a cabo la entrevista y encuesta, hasta completar las 126 madres de la muestra.

### **Análisis e interpretación de resultados.**

Para evaluar los datos, se utilizó la estadística descriptiva para caracterizar a las variables de estudio, obteniendo frecuencias y porcentajes de cada ítem de las condiciones sanitarias presentes. Posteriormente se realizó el análisis bivariado de relación entre variables de estudio, utilizando la prueba estadística de chi cuadrado ( $X^2$ ) relacionando las condiciones sanitarias y el nivel de prácticas preventivas. La prueba estadística utilizó un nivel de significancia del 95%, tomando la siguiente decisión estadística: si el valor de p es menor a 0.05, las condiciones sanitarias se relacionan con las prácticas preventivas.

### III. RESULTADOS

#### 3.1. Presentación e interpretación de resultados.

**TABLA 1: Condiciones sanitarias de las viviendas de madres de niños menores de 3 años en el centro poblado El Bosque**

<b>Condiciones sanitarias</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Adecuadas	15	11.90%
Inadecuadas	111	88.10%
Total	126	100%

Fuente: encuestas aplicadas

Interpretación: En cuanto a los resultados correspondientes a las Condiciones sanitarias en el 88.10% son inadecuadas y el 11.90% son adecuadas.

**TABLA 2: Condiciones sanitarias de la vivienda según dimensión condiciones físicas.**

<b>Condiciones sanitarias de la vivienda</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Condiciones físicas de la vivienda</b>		
Pared de madera o estera	120	95.24%
Pared de adobe	06	4.76%
Total	126	100%
Piso de tierra	107	84.92%
Falso piso	19	15.08%
Total	126	100%

Fuente: encuestas aplicadas

**Interpretación:**

Los resultados obtenidos reflejaron que, según las condiciones físicas de los hogares, el 95.24% tienen pared de madera o estera, sin embargo, el 4.76% cuentan con pared tipo adobe. Del mismo modo el 84.92% tiene piso de tierra y el 15.08% tiene falso piso, dejando en evidencia que las condiciones físicas de la vivienda no son adecuadas ya que son de condiciones inapropiadas.

**TABLA 3: Condiciones sanitarias de la vivienda según dimensión características de la cocina**

Condiciones sanitarias de la vivienda	Frecuencia	Porcentaje
<b>Características de la cocina</b>		
Cocina ventilada	25	19.84%
Cocina no ventilada	101	80.16%
Total	126	100%
Cocina a leña	74	58.73%
Cocina a gas	52	41.27%
Total	126	100%

Fuente: encuestas aplicadas

**Interpretación:**

Los resultados obtenidos reflejaron que, según las características de la cocina, el 80.16% no tiene su cocina ventilada, el 19.84% tiene ventilación en cocina; el 58.73% cocinan a leña y el 41.27% cocinan a gas; generando una preocupación por que la cocina a leña puede generar problemas de tipo respiratorio en los niños menores, haciéndolos susceptibles a cualquier tipo de infecciones y patologías.

**TABLA 4: Condiciones sanitarias de la vivienda según dimensión saneamiento básico**

<b>Condiciones sanitarias de la vivienda</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Saneamiento básico</b>		
Si cuenta con luz y agua	126	100%
No cuenta con desagüe	126	100%
Total	126	100%

Fuente: encuestas aplicadas

**Interpretación:**

Los resultados obtenidos reflejaron que, según el saneamiento básico el 100% si cuenta con agua y luz, por otro lado, el 100% de la población no cuenta con instalación de desagüe; por tal razón los desechos del hogar no son eliminados adecuadamente ya que no cuentan con instalaciones de desagüe por parte del municipio.

**TABLA 5: Condiciones sanitarias de la vivienda según dimensión disposición de agua**

<b>Condiciones sanitarias de la vivienda</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Disposición de agua</b>		
Almacena en bidones	82	65.08%
Red publica	44	34.92%
Total	126	100%

Fuente: encuestas aplicadas

**Interpretación:**

En cuanto a los resultados correspondientes, según a la disposición de agua, el 65.08% almacena agua en bidones y el 34.92% tiene agua de red pública; la gran mayoría almacena agua en envases plásticos de diferentes tamaños y muchos de ellos sin tapas, creando un riesgo para la salud.

**TABLA 6: Condiciones sanitarias de la vivienda según dimensión eliminación de excretas**

Condiciones sanitarias de la vivienda	Frecuencia	Porcentaje
<b>Eliminación de excretas</b>		
letrina	118	93.65%
baño	08	6.35%
Total	126	100%

Fuente: encuestas aplicadas

**Interpretación:**

En cuanto a los resultados correspondientes, según la disposición de baños, el 93.65% tienen letrinas y el 6.35% tiene baño; demostrándose así la gran necesidad que tienen los pobladores de este centro poblado.

**TABLA 7: Condiciones sanitarias de la vivienda según dimensión disposición de residuos solidos**

<b>Condiciones sanitarias de la vivienda</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Disposición de residuos solidos</b>		
Entierra o quema la basura	70	55.56%
En camión recolector	56	44.44%
Total	126	100%

Fuente: encuestas aplicadas

**Interpretación:**

En cuanto a los resultados, según la disposición de residuos sólidos, el 55.56% de pobladores entierra o quema su basura y solo el 44.44% elimina en camión recolector; demostrándose así que hay muchos pobladores que queman la basura casi diariamente, provocando una gran contaminación ambiental y poniendo en riesgo la salud.

**TABLA 8: Condiciones sanitarias de la vivienda según dimensión riesgo por entorno**

<b>Condiciones sanitarias de la vivienda</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Riesgo por entorno</b>		
Si cría animales	108	85.71%
No cría animales	18	14.29%
Total	126	100%

Fuente: encuestas aplicadas

**Interpretación:**

En cuanto a los resultados correspondientes, según el riesgo por entorno el 85.71% de pobladores cría animales y el 14.29% no cría animales; demostrándose así que las personas cuentan con dos a tres animales en los domicilios, animales que duermen en las camas de los niños.

**TABLA 9: Practicas preventivas de las madres de niños menores de 3 años en el centro poblado El Bosque.**

<b>Prácticas preventivas</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Adecuadas	30	23.81%
Inadecuadas	96	76.19%
Total	126	100%

Fuente: encuestas aplicadas

**Interpretación:**

En cuanto a los resultados referente a las prácticas preventivas en el 76.19% de madres son inadecuadas y el 23.81% son adecuadas; ya que hay deficiencias mayormente en la dimensión higiene personal.

**TABLA 10: Prácticas preventivas de las madres según dimensión higiene personal**

<b>Prácticas preventivas – Higiene personal</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Adecuadas	35	27.78%
Inadecuadas	91	72.22%
Total	126	100%

Fuente: encuestas aplicadas

**Interpretación:**

En cuanto a los resultados referente a la dimensión higiene personal, el 72.22% de madres son inadecuadas y en el 27.78% son adecuadas; ya que las madres no tienen el hábito de bañar a sus niños diariamente, por lo tanto, no cambian con ropa limpia a los niños.

**TABLA 11: Prácticas preventivas de las madres según dimensión higiene alimentaria**

<b>Prácticas preventivas – Higiene alimentaria</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Adecuadas	26	20.63%
Inadecuadas	100	79.37%
Total	126	100%

Fuente: encuestas aplicadas

**Interpretación:**

En cuanto a los resultados referente a la higiene alimentaria en el 79.37% de madres son inadecuadas y en el 20.63% son adecuadas; ya que muchas madres no saben ni como desinfectar el agua que utilizan para el consumo.

**Tabla 12. Condiciones sanitarias relacionadas a las prácticas preventivas en su dimensión higiene personal**

Condiciones sanitarias	Prácticas preventivas – higiene personal		Chi cuadrado (X <sup>2</sup> )
	Adecuadas	Inadecuadas	
	%	%	
Adecuadas	3.50	8.40	11.9
Inadecuadas	24.28	63.82	88.1
<b>Total</b>	<b>27.78</b>	<b>72.22</b>	<b>100</b>

Fuente: encuestas aplicadas

### Contrastación de hipótesis general.

#### 1. Enunciado de las hipótesis

H 1 Existe relación significativa entre las condiciones sanitarias y las prácticas preventivas en su dimensión higiene personal frente a la parasitosis en madres de niños menores de 3 años en el Centro Poblado El Bosque, Ica – 2023.

H 0 No existe relación significativa entre las condiciones sanitarias y las prácticas preventivas en su dimensión higiene personal frente a la parasitosis en madres de niños menores de 3 años en el Centro Poblado El Bosque, Ica – 2023.

#### 2. Datos a aplicar.

N = 126

Grados de libertad: 1

Prueba: Chi cuadrado (X<sup>2</sup>) con 95% confianza y significancia  $p < 0.05$ .

Supuesto: Si p es menor que 0.05, se rechaza la hipótesis nula.

#### a) Interpretación.

Mediante prueba de chi cuadrado (X<sup>2</sup>) se encontró que existe relación significativa entre las condiciones sanitarias y las practicas preventivas en su dimensión higiene personal ( $p < 0.05$ ). Por tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

**Tabla 13. Condiciones sanitarias relacionadas a las prácticas preventivas en su dimensión higiene alimentaria**

Condiciones sanitarias	Prácticas preventivas – higiene alimentaria		Chi cuadrado (X <sup>2</sup> )
	Adecuadas	Inadecuadas	
	%	%	
Adecuadas	4.47	7.43	11.9
Inadecuadas	16.16	71.94	88.1
<b>Total</b>	20.63	79.37	100

Fuente: encuestas aplicadas

### Contrastación de hipótesis general.

#### 1. Enunciado de las hipótesis

H 1 Existe relación significativa entre las condiciones sanitarias y las prácticas preventivas en su dimensión higiene alimentaria frente a la parasitosis en madres de niños menores de 3 años en el Centro Poblado El Bosque, Ica – 2023.

H 0 No existe relación significativa entre las condiciones sanitarias y las prácticas preventivas en su dimensión higiene alimentaria frente a la parasitosis en madres de niños menores de 3 años en el Centro Poblado El Bosque, Ica – 2023.

#### 2. Datos a aplicar.

N = 126

Grados de libertad: 1

Prueba: Chi cuadrado (X<sup>2</sup>) con 95% confianza y significancia p<0.05.

Supuesto: Si p es menor que 0.05, se rechaza la hipótesis nula.

#### a) Interpretación.

Mediante prueba de chi cuadrado (X<sup>2</sup>) se encontró que existe relación significativa entre las condiciones sanitarias y las practicas preventivas en su dimensión higiene alimentaria (p<0.05). Por tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

## PRUEBA DE HIPOTESIS GENERAL

Tabla 14. Condiciones sanitarias relacionadas a las prácticas preventivas

Condiciones sanitarias	Prácticas preventivas		Chi cuadrado ( $X^2$ )	
	Adecuadas	Inadecuadas		
	%	%		
Adecuadas	6.7	5.2	11.9	$X^2 = 6.941$ gl = 1 p = 0.008
Inadecuadas	17.1	71.0	88.1	
Total	23.8	76.2	100	

Fuente: encuestas aplicadas

### Contrastación de hipótesis general.

#### 3. Enunciado de las hipótesis

H 1 Existe relación significativa entre las condiciones sanitarias y las prácticas preventivas frente a la parasitosis en madres de niños menores de 3 años en el Centro Poblado El Bosque, Ica – 2023.

H 0 No existe relación significativa entre las condiciones sanitarias y las prácticas preventivas frente a la parasitosis en madres de niños menores de 3 años en el Centro Poblado El Bosque, Ica – 2023.

#### 2. Datos a aplicar.

N = 126

Grados de libertad: 1

Prueba: Chi cuadrado ( $X^2$ ) con 95% confianza y significancia  $p < 0.05$ .

Supuesto: Si p es menor que 0.05, se rechaza la hipótesis nula.

#### a) Interpretación.

Mediante prueba de chi cuadrado ( $X^2$ ) se encontró que existe relación significativa entre las condiciones sanitarias y las practicas preventivas ( $p < 0.05$ ). Por tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis.

## IV.DISCUSIÓN

Según las condiciones físicas de los hogares, el 95.24% tienen pared de madera o estera, el 84.92% tiene falso piso, en cuanto a las características de la cocina el 80.16% tiene su cocina ventilada, el 58.73% cocinan a leña; el 100% cuenta con agua y luz, el 100% de la población no cuenta con instalación de desagüe; en cuanto a la disposición de agua, el 65.08% almacena agua en bidones, el 93.65% tienen letrinas como excretas; el 55.56% de pobladores entierra y quema su basura, el 85.71% cría animales, Coincide con el estudio de **Cedillo E.**<sup>(6)</sup> en el año 2018, encontró que el 20.7% de pobladores cuenta con buenas condiciones sanitarias ya que cuentan con servicios básicos y las casas son de material noble. Pero hay un 70.8% que no tiene las condiciones adecuadas, ya que crían varios animales dentro del domicilio, almacenan basura dentro del hogar. Al contrario, **Rubina C.**<sup>(10)</sup> identificó que el 85% de los niños tuvieron una buena condición sanitaria porque se mantienen las medidas de higiene sanitarias, solo el 32.3% de niños tenían parasitosis intestinal. Otro estudio que coincide es de **Espejo G.**<sup>(14)</sup> indica que el 72% de madres no tienen buenas condiciones sanitarias de su vivienda, ya que su vivienda es de material prefabricado y con piso falso piso, cuenta con animales en casa y están en la cama y muebles. también coinciden **Lovera J.**<sup>(15)</sup> en el año 2018, las condiciones sanitarias fueron desfavorables en el 52% porque se evidenció inadecuada higiene de los alimentos, la disposición de los residuos sólidos inadecuados, no cuentan con excretas adecuadas, presencia de animales en casa y habitaciones.

Una de las secciones de mayor importancia para la conservación de la salud por cuanto es el lugar donde se preparan los alimentos corresponde a la cocina, en tal sentido las características sanitarias requeridos permiten asegurar la inocuidad de los alimentos, de ahí la importancia de las condiciones físicas externas que debe visualizarse y cumplirse en razón a la prevención de enfermedades. Parte importante en la conservación del medio ambiente y por ende conservación de la salud de las personas corresponde a la disposición adecuada de los desperdicios, este proceso debe incluir el almacenamiento considerando el tipo de residuo, la forma de eliminación correcta que por la el acceso escaso o desorganizada que existe no se logra contar con los servicios municipales como corresponde, de ahí el proceder de los moradores de quemar la basura o en su defecto botarla en lugares descampados, no solo perjudicando a los integrantes de la familia sino al medio ambiente en general. Es también necesario destacar que el consumo de agua segura no solo es hirviendo el agua, se han demostrado otras formas oportunas y sencillas de consumo de agua segura en el día, nos referimos a la cloración del agua, que muchas veces la toma de conciencia en la salud débil no permite realizar tal actividad, sin embargo, frente a necesidades

sociales, económicas y culturales es necesario considerar una opción en la alimentación y vida cotidiana. Las excretas son fuente de contaminación en el medio ambiente, la provisión de instalaciones de desagüe y alcantarillado sería lo óptimo para lograr el arrastre y tratamiento, sin embargo, es zonas urbano marginales como la localidad donde se encuentra el centro poblado no se cuenta con instalaciones de desagüe al 100% generando un servicio básico deficiente y al mismo tiempo exposición a diferentes riesgos a la salud principalmente los niños. El uso de letrinas por diversas situaciones económicas condiciona una higiene externa deficiente, malos olores que atraen vectores los mismos que contaminan el medio ambiente más aun cuando se encuentra dentro de la vivienda. Cada una de las condiciones de la vivienda pueden constituirse en posibles riesgos a la salud si no se toman en cuenta las condiciones sanitarias, de allí la importancia de la educación respecto al cuidado en la vivienda, sus características de seguridad que ofrezca un ambiente seguro a sus integrantes.

En cuanto a las prácticas preventivas en el 76.19% de madres es inadecuado y en el 23.81% es adecuado, similar al estudio de **Ortiz D, et al**<sup>(5)</sup> en el año 2018, identificó que el 90% de madres tienen prácticas preventivas de parasitosis inadecuadas, encontró que un 94% de madres no se lava las manos antes de comer, un 88% si se lava sus manos después de ir al baño. **Flores C.**<sup>(7)</sup> demuestra que un 53% de madres tienen prácticas regulares sobre la prevención de parasitosis. **Escobar F.**<sup>(8)</sup> en 2020, demuestra que las prácticas de las madres son inadecuadas porque el 46,2 % no usa jabón para el lavado de manos, el 69,2% no se lavan las manos antes de cocinar, antes de consumir alimentos, el 41,5% lavan las manos a su niño para comer y después de ir al baño; el 64,1% no desinfecta el agua de consumo, el 38,5% solo lava las frutas para consumirlo. **Geldres P y Velásquez A.**<sup>(9)</sup> identificó que el 100% de madres tuvieron las prácticas adecuadas. **Peña M,**<sup>(11)</sup> demostró que las prácticas preventivas para evitar la parasitosis en el 60% son inadecuadas. Por otro lado, **Gómez J y Ormeño G.**<sup>(12)</sup> en su estudio demuestra que la práctica preventiva es mayoritaria con un 95.4% y son adecuados. **Aguilar D y Bautista J.**<sup>(13)</sup> en cuanto a las prácticas preventivas se evidencia que el 50% tienen las practicas regulares y el otro 50% es inadecuado. **Espejo G.**<sup>(14)</sup> demuestra que las prácticas de higiene en el 67% es regular, recalando que las madres en su mayoría se lavan las manos antes de consumir alimento y después de hacer alguna actividad.

Es conocido que el lavado de manos constituye una práctica importante en el cuidado de la salud de todas las personas al mismo tiempo que se debe practicar y difundir desde la infancia, el aprendizaje del cuidado de la salud inicia en el hogar, tomando en cuenta que el autocuidado se va formando como parte de la vida diaria, el aprendizaje de esta conducta en las madres y estas en sus aseguran la protección general frente a diversas enfermedades principalmente las diarreicas

dado el círculo vicioso de llevar a la boca alimentos u objetos contaminados. Las madres son las responsables del cuidado de los niños desde su formación, nacimiento y crecimiento, en tal sentido existe la necesidad de educarlas para convertirlas en entes de cambio a partir de propias que luego serán reflejadas en los niños, además, con ello se contribuye al cuidado de la salud.

El rol educativo del enfermero en la prevención de la parasitosis es fundamental, ya que su labor no se limita a brindar atención médica a los pacientes, sino que también se encarga de fomentar hábitos saludables y prevenir la aparición de enfermedades. <sup>(22)</sup>

El enfermero tiene una función crucial en la prevención de la parasitosis, ya que puede brindar información y educación sobre los hábitos alimenticios y de higiene que ayudan a evitar la infección por parásitos. Por ejemplo, el enfermero puede enseñar a las personas a lavarse las manos con frecuencia, especialmente antes de comer, a cocinar los alimentos adecuadamente y a evitar el consumo de alimentos crudos o poco cocidos. También puede enseñar a las personas a cubrir los alimentos y bebidas para evitar la contaminación por insectos o animales, y a mantener una buena higiene personal, incluyendo el lavado de ropa y cambio de cama regular. <sup>(23)</sup>

Además, el enfermero puede ayudar a identificar los factores de riesgo para la parasitosis según las condiciones sanitarias, como la exposición a aguas contaminadas o la falta de acceso a servicios básicos de saneamiento, y trabajar con los pacientes y sus familias para abordar estos problemas. También puede participar en programas de salud pública para prevenir la parasitosis, incluyendo la distribución de tratamientos preventivos y la promoción de la educación sobre higiene y alimentación saludable. <sup>(23)</sup>

## **V. CONCLUSIONES.**

1. Respecto a los resultados existe relación significativa entre las variables condiciones sanitarias y prácticas preventivas frente a la parasitosis en madres de niños menores de 3 años.
2. En cuanto a los resultados correspondientes a las Condiciones sanitarias en el 88.10% son inadecuadas; ya que presentan muchas deficiencias en cuanto al tipo de vivienda, la disposición de residuos sólidos, porque mantienen almacenada la basura dentro del domicilio.
3. En cuanto a los resultados referente a las prácticas preventivas en el 76.19% de madres son inadecuadas; ya que hay deficiencias mayormente en la dimensión higiene personal.

## **VI. RECOMENDACIONES.**

- Al presidente del comité del centro poblado coordinar con el establecimiento de salud para que el profesional de salud intervenga en la prevención de parasitosis en la jurisdicción, como parte de su trabajo intersectorial; para concientizar, sensibilizar a la población más vulnerable y comprometerlos en el auto cuidado de su salud mejorando las condiciones sanitarias, disminuyendo los hábitos inadecuados de cada familia.
- Se recomienda al director del centro de salud San Martín que en coordinación con el presidente del comité del centro poblado realicen un trabajo multisectorial con los comedores populares y agentes comunitarios para fortalecer la educación y las condiciones de higiene, de esta forma romper la cadena de parasitosis en los niños.
- Se recomienda al personal de enfermería del establecimiento de salud San Martín y a los estudiantes de enfermería acudir al centro poblado para evaluar las condiciones de salud y las prácticas preventivas para evitar las parasitosis, realizar tamizaje de parasitosis a los niños y poder brindar tratamientos antiparasitarios para toda la familia, ejecutar las actividades preventivo-promocionales.

## VII.REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Organización Mundial de la Salud. Epidemiología de las enfermedades parasitarias en los niños menores de 5 años. Ginebra: OMS; 2019. [Citado 10 de Julio 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/detail/03-12-2015-who-s-first-ever-global-estimates-of-foodborne-diseases-find-children-under-5-account-for-almost-one-third-of-deaths>
2. Organización Panamericana de la Salud. Prevalencia de parasitosis intestinales en los países de América Latina. Washington: OPS; 2018. [Citado 10 de Julio 2022]. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2017.v41/e143/>
3. Ministerio de Salud del Perú. Prevalencia de la parasitosis intestinal en niños y niñas menores de 5 años en el Perú. Lima: MINSA; 2018. [Citado 10 de Julio 2022]. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0122-93542021000200061](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0122-93542021000200061)
4. Figueroa L. Guía preventiva sobre parasitosis intestinal relacionado a conocimientos y hábitos higiénicos en niños. Riobamba: Escuela Superior Politécnica de Chimborazo de Ecuador; 2020. [Citado 10 de Julio 2022]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/234576154.pdf>
5. Pichichua E. Nivel de conocimiento y practica sobre la prevención de parasitosis intestinal en madres de niños de 2 a 5 años que acuden al Puesto de Salud Centro Médico Parroquial – Vista Alegre 2022[Tesis de Licenciatura]Cusco. Universidad Tecnológica del Perú. 2022. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/5219/T-TPLE-ORDO%c3%91EZ%20AGUILAR%20SARITA%20SOLEDAD.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
6. Torres C, Duarte D, Flórez S, Espinosa G. Estado nutricional y condiciones sanitarias asociados a parasitosis intestinal en infantes de una fundación de Cartagena de Indias. Salud, Barranquilla [Internet]. Agosto de 2021 [consultado el 18 de febrero de 2024]; 37(2): 375-389. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-55522021000200375&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522021000200375&lng=en). <https://doi.org/10.14482/sun.37.2.618.92> .
7. Ortiz D, Figueroa L, Hernández C. Conocimientos y hábitos higiénicos sobre parasitosis intestinal en niños. Comunidad “Pepita de Oro”. Revista médica Electrónica [Internet]. Ecuador, 2019. [Citado el 18 de Julio 2022]; 40(2). URL disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242018000200002](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242018000200002)
8. Zuta N, Rojas A, Mori M, y Cajas V. Impacto de la educación sanitaria escolar, hacinamiento y parasitosis intestinal en niños preescolares. REVISTA SALUD; 2020 *Comunicación*, 10(1), 47-56. <https://dx.doi.org/https://doi.org/10.33595/2226->

1478.10.1.329

9. Murillo A, Rivero Ch y Bracho A. Parasitosis intestinales y factores de riesgo de enteroparasitosis en escolares de la zona urbana del cantón Jipijapa, Ecuador Kasmara, vol. 48, núm. 1, e48130858, 2020, enero-Junio Universidad del Zulia DOI: <https://doi.org/10.5281/zenodo.3754787>
10. Cedillo E. Condiciones sanitarias en hogares de la vía pública del casco central del Municipio de Antigua Guatemala, Departamento de Sacatepéquez; 2018. (tesis para optar el título de licenciado en enfermería) Disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2017/09/11/Cedillo-Evelyn.pdf>  
<https://www.redalyc.org/journal/3730/373064123016/373064123016.pdf>
11. Ordoñez S. Conocimientos y prácticas de prevención de parasitosis en las madres de familia del comedor popular Los Álamos Chorrillos; 2023 Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/5219/T-TPLE-ORDO%c3%91EZ%20AGUILAR%20SARITA%20SOLEDAD.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Flores C. conocimientos, actitudes y prácticas de las madres para prevenir parasitosis intestinal en sus niños. Caserío Cruz del Médano, Mórrope- 2018. (tesis para optar el título de licenciado en enfermería) Disponible en: [https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/2400/1/TL\\_FloresTorresCinthia\\_SeminarioCiezaViviana.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/2400/1/TL_FloresTorresCinthia_SeminarioCiezaViviana.pdf)
13. Escobar F. prevención de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 10 años atendidos en el Puesto de Salud Santa Ana Castrovirreyna 2019. (tesis para optar el título de licenciado en enfermería). Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2837/TESIS-SEG-ESP-OBSTETRICIA-2019-ESCOBAR%20RIVEROS%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Geldres P y Velásquez A. Prácticas preventivas sobre parasitosis intestinal en madres de niños de primaria, en San Juan de Lurigancho; 2020. (tesis para optar el título de licenciado en enfermería) Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/77834/Geldres\\_HPL\\_Velasquez\\_LAM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/77834/Geldres_HPL_Velasquez_LAM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
15. Rubina C. condiciones sanitarias y la parasitosis intestinal en los niños menores de la comunidad de Taulligán, Huánuco. 2019 (tesis para optar el título de licenciado en enfermería) Disponible en: <http://distancia.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1410/Carmen%20Mar%c3%ada%2c%20RUBINA%20HUERTA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

16. Peña M. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre medidas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años Caserío Tallan 2021. [Tesis de licenciatura]Piura. Universidad San Pedro.2019. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/5219/T-TPLE-ORDO%c3%91EZ%20AGUILAR%20SARITA%20SOLEEDAD.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Gómez J y Ormeño G. Nivel de conocimiento y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el hospital santa maría del socorro, Ica - 2021. (tesis para optar el título de licenciado en enfermería) <http://www.ti.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1882/1/Julissa%20Judith%20Gomez%20Chavez.pdf>
18. Aguilar D, Bautista J. conocimiento sobre parasitosis intestinal y las medidas preventivas en madres de niños entre 5 a 12 años, atendidos en el Centro de Salud San Martin – 2021. (tesis para optar el título de licenciado en enfermería) Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1326/1/Dina%20Aguilar%20Huam%C3%A1n.pdf>
19. Espejo G. Prácticas preventivas y condiciones sanitarias para parasitosis en niños de 1 a 4 años que acuden al Centro de Salud La Palma Ica, enero 2019. (tesis para optar el título de licenciado en enfermería) Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/2395/T-TPLE-%20Giovana%20Maria%20Espejo%20Fernandez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Raile G. Teorías y modelos de enfermería. Elsevier. 8va ed. España; 2017.
21. Sampieri R, Collado C y Baptista M. Metodología de la investigación. McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S. 6TA Ed México; 2014.Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
22. Cohen N, Gómez G. Metodología de la investigación, ¿Para qué? [Internet]. Argentina: Editorial Teseo; 2019. 1–27 p. Disponible en: <https://www.teseopress.com/metodologiadelainvestigacion/>
23. Quilligana, J. Intervenciones de enfermería en la prevención de parasitosis intestinal en niños de 5-8 años en la Provincia de Pastaza; 2021. Obtenido de Instituto Tecnológico Superior San Gabriel: <https://www.sangabrielriobamba.edu.ec/tesis/enfermer%C3%ADa/tesis49.pdf>
24. Lovera J. Condiciones sanitarias de la vivienda y prevención de parasitosis intestinal en las madres de niños atendidos en el Puesto de Salud Cachiche Ica enero 2018. Fecha de acceso: 01/08/2021. (tesis para optar el título de licenciado en enfermería) Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1432/T-TPLE->

- [%20Jesus%20Iraido%20%20Lovera%20Hurtado.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)
25. Macas, E. Intervención educativa para prevenir el parasitismo intestinal en niños de los Centros Educativos Comunitarios Bilingües “Hatary Yuyay” y “Yaguarzongo” del cantón Saraguro, Provincia de Loja. tesis, Loja. Ecuador.2019 Obtenido de <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/22362/1/Edison%20Mart%C3%ADn%20Macas%20Chal%C3%A1n.pdf>
  26. Chávez M. Asociación Mexicana de Infectología y Microbiología Clínica, Enfermedades Infecciosas y Microbiología, vol. 40, núm.2, abril-junio 2020. <http://www.amimc.org.mx/wp-content/uploads/2020/06/EIM2-2020.pdf>
  27. Huayanca B. y Iannacone J. Prevalencia de enteroparásitos en niños en edad pre-escolar de dos instituciones educativas en la ciudad de Ica, Perú. Neotropical Helminthology, 14(2).2020 <https://doi.org/10.24039/rmh2020142809>
  28. OMS. Helmintiasis transmitidas por el suelo - WHO | World Health. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/soil-transmitted-helminthinfctions>
  29. Murillo A. Parasitosis intestinales y factores de riesgo de enteroparasitosis en escolares de la zona urbana del cantón Jipijapa, Ecuador.2019 DOI: <https://doi.org/10.5281/zenodo.3754787>
  30. Assandri E. Anemia, estado nutricional y parasitosis intestinales en niños pertenecientes a hogares vulnerables de Montevideo. Arch. Pediatr. Urug. vol.89 no.2 Montevideo abr. 2019. <http://dx.doi.org/10.31134/ap.89.2.3>

## VIII. ANEXOS

### 8.1. Instrumentos de recolección de información



### CONDICIONES SANITARIAS Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS FRENTE A LA PARASITOSIS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS EN EL CENTRO POBLADO EL BOSQUE, ICA – 2023

**PRESENTACION:** Buenos días soy egresada de Enfermería y me encuentro realizando un trabajo de investigación para lo cual se diseñó el presente cuestionario. Por favor sírvase contestar todas las preguntas. Gracias.

#### DATOS GENERALES:

1.- Edad.....

2.- Grado de instrucción.....

#### CONDICIONES SANITARIAS DE LA VIVIENDA

##### 1. CONDICIONES FÍSICAS DE LA VIVIENDA

a. material de pared: Madera ( ) estera ( ) Adobe ( ) Ladrillo ( )

b. material del piso: Tierra ( ) Falso piso ( ) Loseta, vinílicos ( )

##### 2. CARACTERÍSTICA DE LA COCINA

a. tipo de cocina: Cuenta con ventilación ( ) No cuenta con ventilación ( )

b. combustible para cocinar: Leña, carbón ( ) Kerosene ( ) Electricidad y gas ( )

##### 3. SANEAMIENTO BÁSICO

a. Agua si ( ) no ( )

b. Luz si ( ) no ( )

c. Desagüe si ( ) no ( )

#### 4. DISPOSICIÓN DEL AGUA

Cisterna ( ) Red pública ( ) Almacena el agua en tanques ( )

#### 5. ELIMINACION DE EXCRETAS

Letrina ( ) Baño propio ( )

#### 6. DISPOSICIÓN DE RESIDUOS SOLIDOS

Eliminación: Se entierra, quema ( ) Carro recolector ( ) A campo abierto ( )

#### 7. RIESGO POR ENTORNO

a. alcantarillado o desagüe

si ( ) no ( )

 <b>PERÚ</b> Ministerio de Salud							
Ficha familiar							
CONDICIONES SANITARIAS DE LA VIVIENDA							
Condiciones físicas de vivienda				Características de la cocina			
Material de pared	Material de piso			Tipo de cocina		Combustible para cocinar	
Madera		Tierra		Cuenta con ventilación		Leña, carbón	
Estera		Falso piso					Kerosene
Adobe		Loseta, vinílicos		No cuenta con ventilación		Electricidad y gas	
Ladrillo		Asfaltado					
Disposición de agua	Eliminación de Excretas			Disposición de residuos sólidos (eliminación)		Riesgo por entorno	
Cisterna		Letrina		Entierra, quema		Sin alcantarillado o desagüe	
Red pública		Baño propio		Carro recolector		Crianza de animales	
Pozo		Aire libre		A campo abierto		Basura junto a vivienda	
Saneamiento básico							
Agua		Luz		Desagüe			

b. Crianza de animales

si ( ) no ( )

## **PRACTICAS PREVENTIVAS**

### **HIGIENE PERSONAL**

1. ¿Qué insumos utiliza para lavarse las manos?

a) Agua, jabón y toalla

b) Agua y jabón

c) Solo agua

2. El tiempo mínimo que toma en cuenta para lavarse las manos:

a) 20 segundos

b) 10 segundos

c) 5 segundos

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

a) Siempre

b) A veces

c) Nunca

4. ¿Usted se lava las manos antes de preparar los alimentos?

a) Siempre

b) A veces

c) Nunca

5. ¿Acostumbra lavarle las manos a su niño antes de comer?

a. Siempre

b. A veces

c. Nunca

6. ¿Tiene por costumbre bañar diariamente a su niño(a)?

a) Siempre

b) A veces

c) Nunca

7. ¿Usted cambia la ropa del niño(a) cada vez que se ensucia?

a) Siempre

b) A veces

c) Nunca

8. ¿Su niño utiliza calzados para caminar?

a) Siempre

b) A veces

c) Nunca

#### HIGIENE ALIMENTARIA

9. ¿Usted desinfecta el agua para consumo con gotas de lejía en agua?

a. Si

b. No

c. A veces.

10. ¿Usted lava las frutas y verduras antes de que su niño lo consuma?

a) Siempre

b) A veces

c) Nunca

11. ¿Usted lava y pela las frutas, solo las pela o solo las limpia?

a) Lavarlas y pelarlas

b) No las lava, pero si las pela

c) Solo limpiarlas con un mantel o papel

12. La esponjita o “mantelito” que tiene en la cocina lo utiliza para:

a. Exclusivamente para los utensilios

b. Para los utensilios y lavadero, mayólica

c. Para todo tipo de limpieza

13. ¿Usted le brinda alimentos frescos o comida del día a su niño(a)?

a) Siempre

b) A veces

c) Nunca

14. ¿Usted mantiene tapados los alimentos preparados?

a) Siempre

b) A veces

c) Nunca

15. ¿Usted brinda alimentos como menestras, carnes bien cocinadas para su niño?

a) Siempre

b) A veces

c) Nunca

16. ¿Cumple los controles de crecimiento y desarrollo?

a) Siempre

b) A veces

c) Casi nunca

17. ¿Alguna vez le han realizado un descarte de parasitosis a su niño?

a) Si

b) No

19. ¿Conoce usted el resultado del examen de parasitosis?

a. Si

b. No

c. No ha realizado examen de laboratorio

20. ¿Le han informado acerca de la parasitosis?

a. Si

b. No

## 8.2. Matriz de consistencia

Problemas de investigación	Objetivos de investigación	Hipótesis de investigación	Variables	Metodología
<b>Problema general</b>	<b>Objetivo general</b>	<p><b>H 1</b> Existe relación significativa entre las condiciones sanitarias y prácticas preventivas frente a la parasitosis en madres de niños menores de 3 años en el Centro Poblado El Bosque, Ica – 2023.</p> <p><b>H 0</b> No existe relación significativa entre las condiciones sanitarias y prácticas preventivas frente a la parasitosis en madres de niños menores de 3 años en el Centro Poblado El Bosque, Ica – 2023.</p>	<b>Variable independiente</b>	<p><b>Tipo de investigación</b> Cuantitativo</p> <p><b>Nivel de investigación:</b> Nivel correlacional</p> <p><b>Diseño de la investigación:</b> Diseño descriptivo</p> <p><b>Población y muestra</b></p> <p><b>Población:</b> 185 madres del Centro Poblado El Bosque</p> <p><b>Muestra:</b> 126 madres del Centro Poblado El Bosque</p> <p><b>Tipo de muestra</b> probabilística</p> <p>Muestreo aleatorio simple</p> <p><b>Técnica de recolección de datos</b> Encuesta</p> <p><b>Instrumento</b> Cuestionario / ficha familiar estandarizado por Minsa</p>
¿Cuál es la relación entre las condiciones sanitarias y prácticas preventivas frente a la parasitosis en madres de niños menores de 3 años en el Centro Poblado El Bosque, Ica – 2023?	Determinar la relación entre las condiciones sanitarias y prácticas preventivas frente a la parasitosis en madres de niños menores de 3 años en el Centro Poblado El Bosque, Ica – 2023		Condiciones sanitarias de la vivienda	
<b>Problemas específicos</b>	<b>Objetivos específicos</b>	<b>Dimensiones</b>		
PE1. ¿Cuál es la relación entre las condiciones sanitarias y las prácticas preventivas en su dimensión higiene personal?	Identificar la relación entre las condiciones sanitarias y las prácticas preventivas en su dimensión higiene personal.	-Condiciones físicas de la vivienda - Características de la cocina - Saneamiento básico - Disposición del agua -Disposición de residuos sólidos -Eliminación de excretas -Riesgo por entorno		
PE2. ¿Cuál es la relación entre las condiciones sanitarias y las prácticas preventivas en su dimensión higiene alimentaria?	Identificar la relación entre las condiciones sanitarias y las prácticas preventivas en su dimensión higiene alimentaria	<b>Variable dependiente</b>		
		Prácticas preventivas sobre parasitosis		
		<b>Dimensiones</b>		
		-Higiene personal -Higiene alimentaria		

### 8.3. Cuadro de operacionalización

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Instrumento
<p><b>Variable independiente:</b></p> <p>Condiciones sanitarias de la vivienda</p>	<p>Son las características de tipo sociales y físicas, higiénicas de una vivienda que intervienen en la salud de las personas.<sup>26</sup></p>	<p>Son las características de vivienda de las madres del centro poblado. Se identificará mediante encuesta y se categoriza en adecuada e inadecuadas.</p>	<p>-Condiciones físicas de la vivienda - Características de la cocina - Saneamiento básico - Disposición del agua - Disposición de residuos sólidos - Eliminación de excretas - Riesgo por entorno</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo de piso</li> <li>• Tipo de pared</li> </ul> <hr/> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo de cocina</li> <li>• Combustible para cocinar</li> </ul> <hr/> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Almacenamiento</li> <li>• Clasificación</li> <li>• Eliminación</li> </ul> <hr/> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Eliminación</li> <li>• Condiciones del servicio</li> </ul> <hr/> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fuente de agua</li> <li>• Conservación</li> </ul> <hr/> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Crianza de animales</li> <li>• Servicios básicos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• inadecuadas <math>\leq 31.6</math></li> <li>• adecuadas: <math>&gt; 31.6</math></li> </ul>	<p>Ficha de MINSA</p>
<p><b>Variable dependiente:</b></p> <p>Prácticas preventivas sobre parasitosis</p>	<p>Son las conductas que se aplican para prevenir una enfermedad y también evitar los factores de riesgo de parasitosis en niños.<sup>26</sup></p>	<p>Son las medidas para prevenir parasitosis en niños del Centro poblado el bosque a través de un cuestionario y se categoriza en adecuada e inadecuadas.</p>	<p>Higiene personal</p> <hr/> <p>Higiene alimentaria</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lavado de manos</li> <li>• Baño diario</li> <li>• Cambio de ropa</li> <li>• Uso de calzado</li> <li>• Consumo de agua segura</li> </ul> <hr/> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuidado de los alimentos</li> <li>• Limpieza de utensilios</li> <li>• Cocción de alimentos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 0 – 10 puntos es prevención inadecuada</li> <li>• 11 – 20 puntos prevención adecuada.</li> </ul>	<p>Cuestionario</p>

### Figura 1: Confiabilidad Alfa de Cronbach del cuestionario

#### 8.4. Confiabilidad del cuestionario:

“condiciones sanitarias y prácticas preventivas frente a parasitosis”

#### Resumen procesamiento casos

		N	%
Caso	Válido	13	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	13	100,0

#### Estadísticas fiabilidad

Alfa Cronbach	items
,875	20

Fuente: Prueba piloto y SPSS Vs. 25.

#### Interpretación:

Para realizar la prueba de Alfa de Cronbach de confiabilidad del instrumento, se aplicó una prueba piloto con el 10% de la muestra de estudio (es decir, 13 madres), obteniendo de esta manera un puntaje de 0.875, es decir que el cuestionario tiene una buena confiabilidad, apto para ser aplicado a la muestra total del estudio.

## 8.5. Consentimiento informado

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA" DE ICA

FACULTAD DE ENFERMERÍA

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo \_\_\_\_\_, con Dirección en  
\_\_\_\_\_, con  
DNI

\_\_\_\_\_ autorizo y acepto participar en el proyecto titulado:

CONDICIONES SANITARIAS Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS FRENTE A LA  
PARASITOSIS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS EN EL CENTRO  
POBLADO EL BOSQUE, ICA – 2023.

Estoy enterado y acepto que los resultados sean utilizados para fines científicos.

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_

firma

## 8.6. Evidencias



## CARTA DE AUTORIZACION

Yo RAMOS LOPEZ ADITH KARINA, presidenta y socia del CENTRO POBLADO EL BOSQUE con Dirección PASAJE LOS GIRASOLES F-10 autorizo a la señorita CARLA ANGELICA AGUILAR RAMOS, egresada de la UNIVERSIDAD SAN LUIS GONZAGA DE ICA a realizar la encuesta a las madres de dicha comunidad mencionada, del proyecto titulado:

CONDICIONES SANITARIAS Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS FRENTE A LA PARASITOSIS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS EN EL CENTRO POBLADO EL BOSQUE, ICA – 2023.

Estoy enterado y acepto que los resultados sean utilizados para fines científicos.

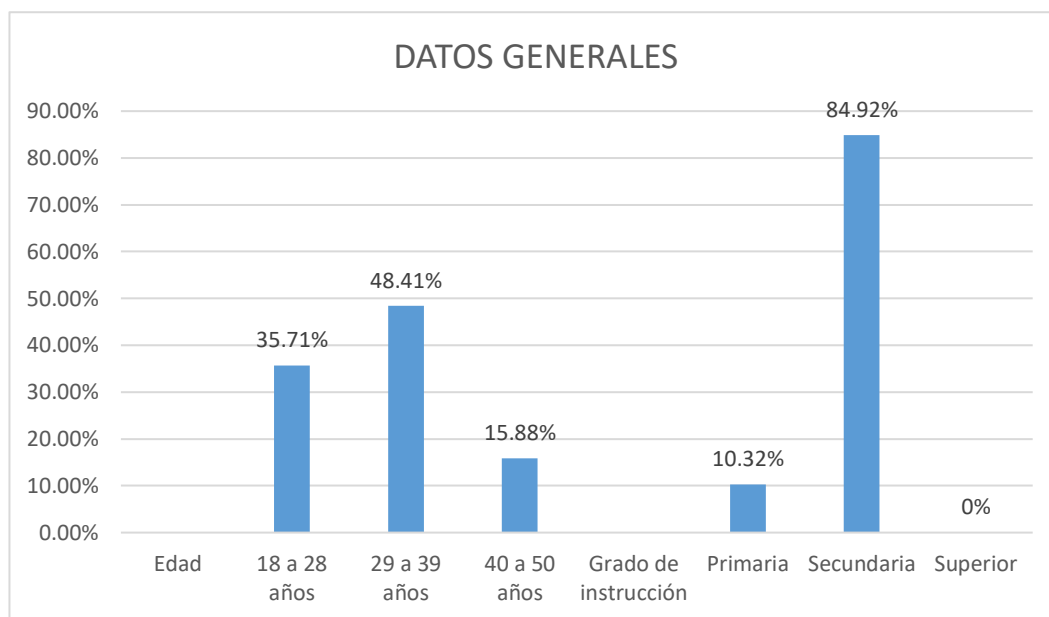
Pisco, 09 de octubre del 2023

  
Adith Karina Ramos López  
47824225

  
Carla Angelica Aguilar Ramos  
70352267

**FIGURA 1**

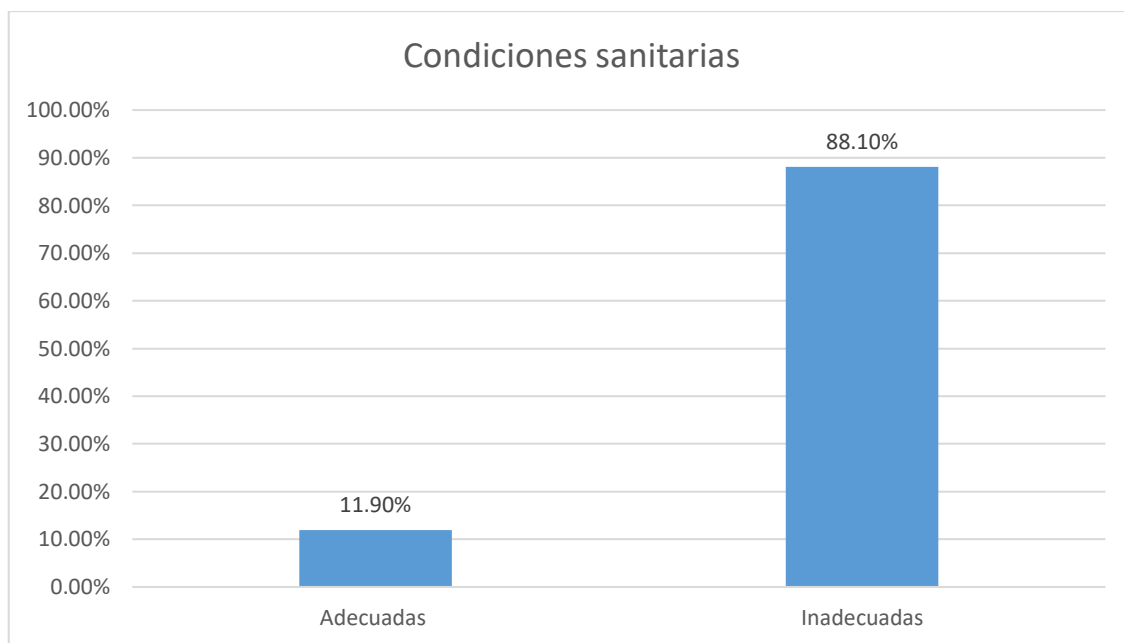
**DATOS GENERALES DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS EN EL CENTRO POBLADO EL BOSQUE, ICA – 2023**



Interpretación: En cuanto a los resultados correspondientes de la encuesta, se encontró que el 48.41% de las madres su edad osciló entre los 29 a los 39 años. Asimismo, el 35.71% de las madres encuestadas se encontró entre edades de 18 a los 28 años, mientras que, el 15.88% de las madres se encontró en edades de 40 a 50 años. Los resultados alcanzados determinaron que el 84.92% de las madres únicamente alcanzó el grado de instrucción de secundaria, mientras que, el 10.32% se encontró en un grado de instrucción del nivel primario. Del mismo modo, se halló que el 0% de las madres contó con un grado de instrucción de nivel superior; se evidencia que las madres de familia no cuentan con un buen nivel educativo.

**FIGURA 2**

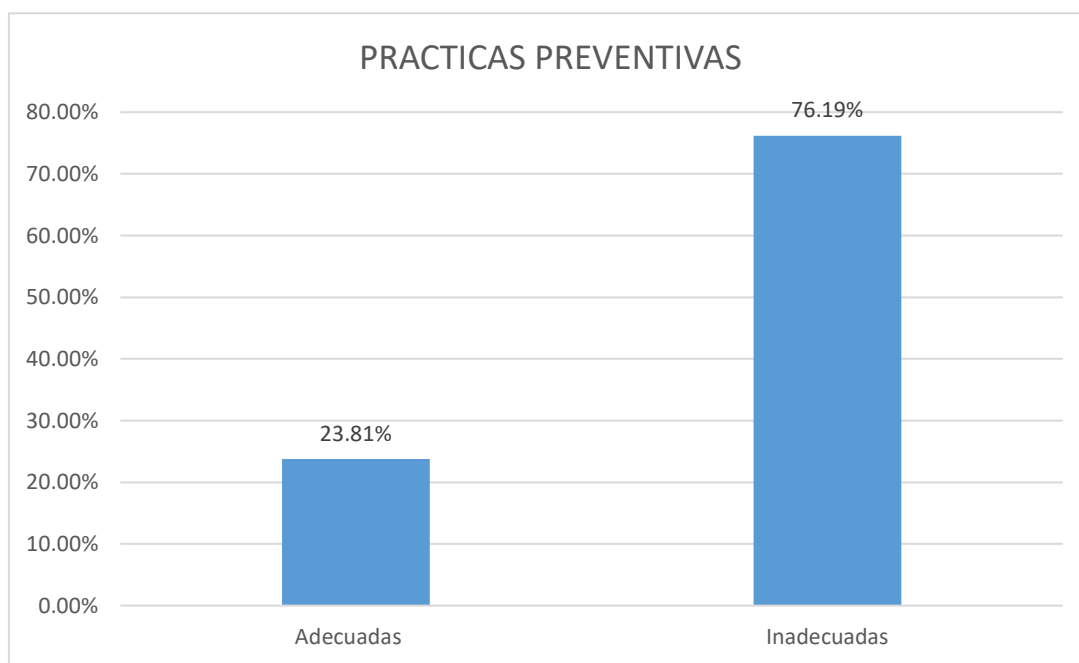
CONDICIONES SANITARIAS DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS EN EL CENTRO POBLADO EL BOSQUE, ICA – 2023



Interpretación: En cuanto a las condiciones sanitarias en el 88.10% de madres es inadecuado y en el 11.90% es adecuado.

### GRAFICO N°3

PRACTICAS PREVENTIVAS DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS EN EL CENTRO POBLADO EL BOSQUE, ICA – 2023



Interpretación: En cuanto a las prácticas preventivas en el 76.19% de madres es inadecuado y en el 23.81% es adecuado.





