



Universidad Nacional  
**SAN LUIS GONZAGA**



### **Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 Internacional**

Esta licencia es la más restrictiva de las seis licencias principales Creative Commons, permitiendo a otras solo descargar sus obras y compartirlas con otras siempre y cuando den crédito, pero no pueden cambiarlas de forma alguna ni usarlas de forma comercial.

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



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

## CONSTANCIA N° 212 – 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:

**“Nivel de conocimiento y prácticas actitudinales relacionado a la prevención de parasitosis en madres de niños de un colegio de Ica”**

Presentado por:

**Bach. YAZURI CRISTHEL APARES YUPANQUI**

Bachiller del nivel de **Pregrado** de la Facultad de Enfermería El resultado obtenido es **2%** 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, 19 de septiembre del 2025

Operador KDT  
Fecha y hora: 19 de septiembre- 2025 12:48 P.M.  
Id: 500923920

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

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Enfermería



Nivel de conocimiento y prácticas actitudinales relacionado a la  
prevención de parasitosis en madres de niños de un colegio de Ica

Línea de Investigación

Salud Pública y Conservación del Ambiente

INFORME FINAL DE TESIS

PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

AUTOR:

BACH. YAZURI CRISTHEL APARES YUPANQUI

ASESOR:

DRA. GLADYS BERENICE BRIZUELA POW SANG

Código ORCID 0000-0002-3991-0680

**Ica - Perú**

**2025**

## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo de tesis a Dios quien me cuida y guía en cada paso.

A mis padres por el apoyo que siempre me brindaron durante mi proceso de estudio, por su amor y confianza que pusieron en mí, y a mis demás familiares porque a pesar de los momentos difíciles de todo universitario siempre estuvieron para aconsejarme y guiarme hasta lograr mi meta.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a la universidad San Luis Gonzaga y la Facultad de Enfermería, a mis docentes y asesora quienes con su guía, experiencia y paciencia contribuyeron significativamente al logro de este trabajo.

A mis padres por su apoyo incondicional durante el proceso de mi vida universitaria y por su apoyo moral durante la elaboración de este trabajo de investigación.

A mi hermano y mi abuelita por darme su amor infinito y compañía en los momentos más oportunos.

A mi abuelito Juan que desde el cielo me guía con sabiduría para lograr todos mis objetivos en la vida.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

|                                      |      |
|--------------------------------------|------|
| Dedicatoria.....                     | ii   |
| Agradecimiento.....                  | iii  |
| Índice de contenidos.....            | iv   |
| Índice de tablas.....                | v    |
| Índice de figuras.....               | viii |
| Resumen.....                         | ix   |
| Abstract.....                        | x    |
| I. Introducción.....                 | 9    |
| II. Estrategia metodológica.....     | 18   |
| III. Resultados.....                 | 21   |
| IV. Discusión.....                   | 31   |
| V. Conclusiones.....                 | 33   |
| VI. Recomendaciones.....             | 34   |
| VII. Referencias bibliográficas..... | 35   |
| VIII. Anexos.....                    | 39   |

## ÍNDICE DE TABLAS

|  |    |
|--|----|
| <b>Tabla 1.</b> Características sociodemográficas en madres de niños de un colegio de Ica.....   | 21 |
| <b>Tabla 2.</b> Nivel de conocimiento relacionado a la prevención de parasitosis en madres de niños de un colegio de Ica.....  | 22 |
| <b>Tabla 3.</b> Análisis de la dimensión aspectos conceptuales relacionado a la prevención de parasitosis en madres de niños de un colegio de Ica.....                     | 23 |
| <b>Tabla 4.</b> Análisis de la dimensión manifestaciones clínicas relacionado a la prevención de parasitosis en madres de niños de un colegio de Ica.....                  | 24 |
| <b>Tabla 5.</b> Análisis de la dimensión vías de trasmisión relacionado a la prevención de parasitosis en madres de niños de un colegio de Ica.....                        | 25 |
| <b>Tabla 6.</b> Análisis de la dimensión medidas preventivas relacionado a la prevención de parasitosis en madres de niños de un colegio de Ica.....                       | 26 |
| <b>Tabla 7.</b> Análisis de la variable practicas actitudinales relacionado a la prevención de parasitosis en madres de niños de un colegio de Ica.....                    | 27 |
| <b>Tabla 8.</b> Pruebas de normalidad.....   | 28 |
| <b>Tabla 9.</b> Relación entre nivel de conocimiento y practicas actitudinales relacionado a la prevención de parasitosis en madres de niños de un colegio de Ica.....     | 28 |
| <b>Tabla 10.</b> Relación entre aspectos conceptos y practicas actitudinales relacionado a la prevención de parasitosis en madres de niños de un colegio de Ica.....       | 28 |
| <b>Tabla 11.</b> Relación entre manifestaciones clínicas y practicas actitudinales relacionado a la prevención de parasitosis en madres de niños de un colegio de Ica..... | 29 |
| <b>Tabla 12.</b> Relación entre vías de trasmisión y practicas actitudinales relacionado a la prevención de parasitosis en madres de niños de un colegio de Ica.....       | 29 |
| <b>Tabla 13.</b> Relación entre medidas de prevención y practicas actitudinales relacionado a la prevención de parasitosis en madres de niños de un colegio de Ica.....    | 29 |

## ÍNDICE DE FIGURAS

|   |    |
|---|----|
| <b>Figura 1.</b> Diagrama de correlación..... | 18 |
|---|----|

## RESUMEN

El presente estudio tiene como **objetivo** “Determinar el nivel de conocimiento y su relación con las prácticas actitudinales relacionado a la prevención de parasitosis en madres de niños de un colegio de Ica”. **Metodología** de tipo básica, con enfoque cuantitativo, nivel relacional, diseño no experimental, con una muestra de 60 madres de niños de 3, 4 y 5 años de un colegio de Ica, utilizando el cuestionario como instrumento de recolección de datos. **Resultados** indicaron que la relación más alta fue de 48.3% entre medidas preventivas, 58,3% en prácticas actitudinales, seguida por aspectos conceptuales con 40.0%, manifestaciones clínicas con 36.7%, vías de transmisión con 38.3% y nivel de conocimiento con 53.3%. Esto permitió identificar que los valores obtenidos reflejaron una conexión directa entre el dominio de cada dimensión evaluada y la frecuencia con la que se aplicaron conductas orientadas a la protección del entorno familiar inmediato. Se **concluye** que las acciones más consistentes fueron adoptadas por quienes demostraron mayor claridad respecto a las estrategias dirigidas al cuidado anticipado. El fortalecimiento de hábitos adecuados estuvo vinculado a la comprensión previa de conceptos clave y señales de alerta, lo que sugiere que el conocimiento aplicado facilitó una toma de decisiones más estructurada en la vida cotidiana, favoreciendo entornos más seguros para los menores del hogar.

**Palabras claves:** Nivel de conocimiento, prácticas actitudinales, prevención, parasitosis, madres.

## ABSTRACT

The present study aims to "Determine the level of knowledge and its relationship with attitudinal practices related to the prevention of parasitosis in mothers of children from a school in Ica.". A basic methodology with a quantitative approach, a relational level, and a non-experimental design was used. A sample of 60 mothers of children aged 3, 4, and 5 from a school in Ica was used. A questionnaire was used as a data collection instrument. The results indicated that the highest correlation was 48.3% between preventive measures, 58.3% for attitudinal practices, followed by conceptual aspects at 40.0%, clinical manifestations at 36.7%, transmission routes at 38.3%, and level of knowledge at 53.3%. This allowed us to identify that the values obtained reflected a direct connection between mastery of each dimension evaluated and the frequency with which behaviors aimed at protecting the immediate family environment were applied. It is concluded that the most consistent actions were adopted by those who demonstrated greater clarity regarding strategies aimed at proactive care. Strengthening good habits was linked to prior understanding of key concepts and warning signs, suggesting that applied knowledge facilitated more structured decision-making in everyday life, fostering safer environments for children in the home.

**Keywords:** Level of knowledge, attitudinal practices, prevention, parasitosis, mothers.

## I. INTRODUCCIÓN

A nivel internacional, según la Organización de las Naciones Unidas (ONU), en el 2023, reveló que la parasitosis en los infantes viene a representar un problema de salud multidimensional, el cual está asociado a la falta de agua potable, de saneamiento así como de hábitos de higiene inadecuados, siendo así que a nivel global al menos 1.500 millones de infantes tiene parasitosis, además más de 270 millones de infantes los contraen en edad preescolar y más de 600 millones son de zonas urbanas marginales <sup>1</sup>. Más del 45% de los niños sufren de parasitosis, lo que representa un desafío significativo para la salud pública, según la Organización Mundial de la Salud, en el 2021<sup>2</sup>.

En el contexto ecuatoriano del 2024, la problemática de las infecciones intestinales en la primera infancia adquiere una relevancia crítica, especialmente entre los niños de 3 a 5 años, quienes presentan un alto nivel de exposición a agentes patógenos por condiciones inadecuadas de higiene. En localidades como Ambato, se ha observado que un porcentaje considerable de menores preescolares muestra signos clínicos relacionados con este tipo de afecciones, lo que evidencia deficiencias tanto en las prácticas domésticas de limpieza como en la vigilancia cotidiana de los cuidadores. Aunque el 80% de los adultos responsables declara contar con conocimientos generales sobre la prevención de enfermedades intestinales, apenas un 11% demuestra aplicar correctamente medidas clave, como la correcta potabilización del agua y el lavado de manos en momentos críticos. Esta disparidad pone en evidencia una desconexión entre el saber teórico y la ejecución práctica de acciones preventivas, aspecto que impacta directamente en la salud de los infantes en esta etapa crucial de desarrollo <sup>3</sup>.

De acuerdo con reportes de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), en el año 2021 se estimaba que entre el 20 % y el 30 % de la población latinoamericana presentaba algún tipo de parasitosis intestinal, afectando principalmente a comunidades en situación de pobreza, como los grupos indígenas, donde la prevalencia alcanzaba hasta un 95 %. En Brasil, por ejemplo, la tasa en la población escolar llegaba al 70 %. En este contexto, la OPS propuso como meta sanitaria tratar al menos al 30 % de la población infectada antes del año 2030, lo que representa alrededor de 873 millones de personas, a fin de reducir complicaciones nutricionales y promover campañas de desparasitación en centros educativos <sup>4</sup>.

Durante los meses de noviembre y diciembre de 2024, en el Centro de Salud Gustavo Lanatta Luján ubicado en el distrito de Ate, Lima, Perú, se identificó que, aunque el 59,21% de las madres tenía un nivel medio de conocimientos sobre estas infecciones, apenas el 13,16% alcanzaba prácticas preventivas adecuadas. Esta discrepancia evidencia que, a nivel nacional, el conocimiento no se traduce directamente en acciones concretas. A pesar de que muchas madres reconocen los riesgos, la mayoría mantiene conductas regulares, lo que evidencia que las

orientaciones del Ministerio de Salud (MINSA), en el 2024, no logran consolidarse como rutinas sostenibles dentro del entorno familiar <sup>5</sup>.

Asimismo, en el país, en el 2021, la prevalencia de parasitosis es alta en los infantes, dado que alcanza un 64% de tipo patógeno, siendo así que 1 de cada 3 infantes es infectado por más de 1 tipo de parásitos; además en la etapa preescolar más del 28.6% de infantes adquiere parasitosis por helmintos, siendo la falta de prácticas preventivas y la carencia de servicios básicos las causas principales <sup>6</sup>.

En el escenario regional, en Ica, un estudio desarrollado por Quispe en el 2022 reveló que la parasitosis en los infantes es muy común principalmente en los menores de 5 años, dado que son los que están más expuestos y en contacto a condiciones con alta presencia de bacterias, siendo así que, el 61.1% de los infantes dan positivo a parasitosis intestinal y el sólo el 38.9% dio negativo; siendo el tipo de parásitos más común los oxiuros en un 30% y el giardia lamblia en un 11.1%. Además, otra de las causas de que adquieran estos parásitos viene siendo los inadecuados hábitos saludables en un 50% <sup>7</sup>.

En una institución educativa ubicada en la región de Ica, se ha detectado una reiterada omisión de prácticas cotidianas adecuadas por parte de un grupo específico de madres de familia, lo que ha originado condiciones propicias para la persistencia de cuadros infecciosos de origen parasitario en niños de etapa escolar. Esta problemática parece tener como base una carencia sostenida de conocimientos esenciales sobre medidas preventivas, una limitada transmisión de información efectiva en entornos domésticos y una subestimación del riesgo sanitario en espacios compartidos. Como consecuencia, se observa una frecuencia preocupante de enfermedades intestinales en menores, ausentismo escolar prolongado, reducción en su capacidad de concentración y episodios recurrentes de debilidad física que comprometen su desarrollo integral. A lo anterior se suma la presencia de actitudes pasivas frente a prácticas higiénicas básicas, la normalización de conductas de riesgo en el hogar y la escasa búsqueda de orientación profesional, lo que complejiza aún más la situación.

Entre los principales problemas identificados se encuentra la persistente desinformación sobre medidas de higiene preventiva, la ejecución deficiente de hábitos adecuados en el hogar y una disposición actitudinal que no favorece el control de agentes patógenos comunes en este contexto.

## **ANTECEDENTES INTERNACIONALES**

- Jiménez et al. <sup>8</sup>, en el 2024, Ecuador, “Nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal en madres, padres y cuidadores, Cotopaxi, Ecuador”, analizo el nivel de conocimiento sobre la parasitosis en las madres de infantes de Cotopaxi. donde se desarrolló una indagación exploratoria, cuantitativa, analítica, experimental, se incurrió en la

aplicabilidad de un cuestionario con 96 madres. Los resultados reflejaron que, el 83% de las madres fueron amas de casa, el 62.5% revelaron tener conocimientos inadecuados respecto al tipo de parásitos, en las complicaciones fue de 76% y en la prevención fue adecuada en un 60.4%. Llegando a la conclusión que, el nivel del conocimiento fue adecuado en un 63.5% por parte de las madres.

- Ramos y Pilco <sup>9</sup>, en el 2023, Ecuador, “Nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal en madres, padres y cuidadores, Totoras, Ecuador”, evaluaron el nivel de conocimiento sobre la prevención de parasitosis (PVP) de madres de infantes. Se trabajó un estudio analítico, explicativo, cuantitativo, transversal, se consideró la aplicabilidad de un cuestionario con 366 madres. Los resultados obtenidos reflejaron que, el 44.7% de las madres tuvo entre 30 a 50 años; el 66.7% sabe sobre la parasitosis en infantes; el 62% conoce de medidas preventivas en sus hijos; el 71.5% sabe cómo se contagia; el 68% manifestó que usa medidas preventivas. Concluyendo que, el nivel de conocimiento sobre la PVP de las madres de infantes es adecuado en un 60%.
- Román et al. <sup>10</sup>, en el 2023, Ecuador, “Nivel de conocimiento en las madres sobre medidas preventivas de parasitosis intestinal en niños”, analizaron el nivel de conocimiento de las madres respecto a la prevención de parasitosis (PVP) en los infantes. Además, se trabajó una indagación analítica, explicativa, cuantitativa, transversal, exploratoria, se consideró la aplicabilidad de un cuestionario con 100 madres. Adicionalmente, los resultados presentaron que, el 55% manifestaron que sus conocimientos son regulares y el 44% bajos; el 55% fueron madres con bachiller, el 61% fueron amas de casa y el 88% reveló que tienen entre 1 a 3 hijos. Lograron concluir que, los conocimientos de las madres son regulares respecto a la PVP en los infantes.
- Matías <sup>11</sup>, en el 2023, Ecuador, “Parasitosis intestinal en niños menores de cinco años. Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor. Santa Elena, 2023”, buscó estudiar la prevención de la parasitosis en infantes menores de 5 años. Para ello, se efectuó un estudio analítico, explicativo, cuantitativo, se incurrió en la aplicabilidad de un cuestionario con 36 madres. Los resultados ostentaron que, la higiene fue deficiente en un 72%; la contaminación del agua es alta en un 56%; el 19% viven en zonas rurales. Estableció como conclusión que, la prevención de la parasitosis es regular por parte de las madres de infantes menores de 5 años.
- Sánchez <sup>12</sup>, en el 2022, Ecuador, “Programa Educativo para la prevención de parasitosis intestinal en niñas y niños menores de cinco años que asisten al Centro de Salud Tipo C Lasso, Cotopaxi, diciembre 2021-febrero 2022”, analizó la prevención de parasitosis (PVP) en infantes de 5 años que asisten a un centro de salud. Desarrollando un estudio analítico, explicativo, cuantitativo, transversal, se consideró la aplicabilidad de un cuestionario con 96 madres. Frente a ello, obteniendo como resultado que, el 30% de las

madres tuvieron entre 24 y 28 años; el 61% tuvieron escolaridad hasta secundaria; el 32% manifestó que sus conocimientos sobre la transmisión de la parasitosis son incorrectos y el sólo el 64% indicó que es correcto. Llegó a concluir que, su conocimiento sobre la PVO en infantes es incorrecto en un 82% y correcto en un 14%.

## ANTECEDENTES NACIONALES

- Ordoñez <sup>13</sup>, en el 2024, Lima, “Conocimientos y prácticas de prevención de parasitosis en las madres de familia del comedor popular Los Álamos Chorrillos 2023”, se orientó en examinar el conocimiento, así como las prácticas preventivas (PV) de prevención de parasitosis en madres de infantes. Desarrollando una investigación correlacional, analítica, cuantitativa, transversal, aplicando un cuestionario con 60 madres. Los resultados reflejaron que, referente al nivel de conocimiento, el 67% que es malo y el 35% reveló que es medio; mientras que, respecto al nivel de las PV, el 37% que son inadecuadas y el 60% adecuadas. Estableció como conclusión que, los conocimientos al igual que las PV de las madres fueron medianamente adecuados respecto a la prevención de la parasitosis en los infantes.
- Zavaleta <sup>14</sup>, en el 2023, Trujillo, “Conocimiento y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños pre escolares de una institución educativa, 2023”, buscó estudiar el nivel de conocimiento y su asociación con las prácticas preventivas (PV) de parasitosis en madres de infantes. Para ello, se efectuó una indagación analítica, correlacional, cuantitativa, transversal, incurrieron en la aplicabilidad de un cuestionario con 108 madres. Los resultados alcanzaron a reflejar que, referente al nivel de conocimiento el 54.7% manifestaron que es alto, el 32.4% que es medio y el 10.2% reveló que es bajo; mientras que, referente al nivel de las PV, el 58.3% indicó que son adecuadas y el 41.7% inadecuadas. Definió como conclusión que, entre ambas variables existió asociación directa, tras la obtención de un p valor =0.000.
- Cevallos <sup>15</sup>, en el 2022, Piura, “Conocimiento, actitudes y prácticas de madres sobre medidas preventivas de parasitosis intestinal, en menores de 5 años. Caserío el Tallán, 2021”, evaluaron el conocimiento, así como las prácticas y actitudes preventivas de la parasitosis en madres de infantes preescolares. Igualmente, se trabajó un estudio cuantitativo, transversal, analítico, explicativo, se consideró la aplicabilidad de un cuestionario con 50 madres. Asimismo, los resultados lograron reflejar que, el 58% de las madres tienen actitudes buenas, el 42% conocimientos adecuados y el 38% prácticas buenas. Establecieron en su conclusión que, entre las variables existió asociación demostrativa, tras un p valor <0.05, además tanto sus conocimientos como sus prácticas y actitudes son adecuadas por parte de las madres.

- Pichihua <sup>16</sup>, en el 2022, Andahuaylas, “Nivel de conocimiento sobre la prevención de parasitosis intestinal en madres de niños de 2 a 5 años que acuden al Puesto de Salud Centro Médico Parroquial – Vista Alegre 2022”, estudio el nivel de conocimiento respecto a la prevención de parasitosis intestinal en madres de infantes menores de 5 años. Utilizó una investigación analítica, explicativa, cuantitativa, transversal, aplicando un cuestionario con 60 madres. Los resultados exhibieron que, el 36.7% fueron madres jóvenes; el 56.7% tuvieron secundaria; respecto al nivel de conocimiento general, el 48.3% señaló que es regular, así como la higiene con un 55%. Concluye que, el nivel de conocimiento de las madres fue regular en un 61.7% sobre la parasitosis.
- Mitra <sup>4</sup>, en el 2021, Loreto, “Conocimiento sobre prevención de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Requena – Loreto 2021”, analizó el conocimiento sobre la prevención de parasitosis en madres de infantes. Donde, se desarrolló un estudio analítico, cuantitativo, transversal, explicativo, se empleó una encuesta con 105 madres. Los resultados lograron exhibir que, concerniente al nivel de conocimiento, el 19.2% reveló que es bajo, el 48.35 manifestó que es medio y el 32.5% mencionó que es alto. Llegando a concluir que, las madres mostraron tener un nivel de conocimiento regular de 48.2% respecto a la prevención de parasitosis en sus hijos.

#### **ANTECEDENTES REGIONALES**

- Gómez y Ormeño <sup>17</sup>, en el 2022, Ica, “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”, buscaron evaluar el nivel de conocimiento y su asociación con las prácticas preventivas (PV) de parasitosis en madres de infantes. Además, se efectuó un estudio cuantitativo, analítico, explicativo, transversal, se incurrió en la aplicabilidad de un cuestionario con 65 madres. Para ello, los resultados expusieron que, referente al nivel del conocimiento, el 89.2% manifestó que es adecuado y el 10.8% señaló que es inadecuado; mientras que, respecto al nivel de las PV, el 95.4% reveló que es adecuado y el 4.6% inadecuado. Llegaron a concluir que, entre las variables hubo asociación demostrativa, tras un p valor <0.05.
- Moron y Choque <sup>18</sup>, en el 2023, Ica, “Nivel de conocimiento y práctica preventiva sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años. Centro salud La Angostura, Ica – 2021”, analizaron el nivel de conocimiento y su asociación frente a las prácticas preventivas (PV) sobre parasitosis en madres de infantes. Se desarrolló un estudio analítico, correlacional, explicativo, cuantitativo, se consideró la aplicabilidad de un cuestionario con 294 madres. Asimismo, los resultados lograron exhibir, referido al nivel de conocimiento, el 16.3% manifestaron que es bajo, el 65.6% que es medio y el 18.3% reveló que es alto; mientras que, referente al nivel de las PV, el 20.7% manifestó que es

deficiente y el 70.7% que es regular. Determinaron como conclusión que, entre las variables existió asociación, tras un p valor  $<0.05$  y una  $Rho=0.215$ .

- Paredes y Sayritupac <sup>19</sup>, en el 2023, Ica, “Nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre la anemia en madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud la Tinguña-Ica, 2021”, estudiaron el nivel de conocimiento al igual que las prácticas preventivas (PV) respecto a la anemia, generada por faltas alimenticias, parasitosis o demás factores relacionados, en madres de infantes. Igualmente, se trabajó una análisis explicativo, cuantitativo, correlacional, transversal, analítico, se incurrió en la aplicabilidad de un cuestionario con 130 madres. Asimismo, los resultados obtenidos ostentaron que, concerniente al nivel de conocimiento, el 37.7% manifestó que es adecuado y el 62.3% que es inadecuado; mientras que, respecto al nivel de las PV, el 93.8% reveló que adecuado. Definieron como conclusión que, entre ambas variables hubo asociación tras un p valor de 0.00 y una  $Rho=0.500$ .
- Mussto <sup>20</sup>, en el 2022, Ica, “Educación y las prácticas de las medidas preventivas en parasitosis, en madres de niños menores de 5 años en el puesto de salud Señor de Luren Ica, 2021”, valoró la efectividad de una intervención educativa en relación con las prácticas preventivas contra la parasitosis, dirigida a madres de niños menores de cinco años. La metodología fue cuantitativa, con uso del cuestionario en 72 madres de niños con menos de 5 años. Los datos revelaron que, antes de la intervención, solo el 20.8% de las madres tenía prácticas adecuadas, mientras que, tras la educación, esa cifra aumentó a 84.7%. Las dimensiones de higiene corporal, oral y ambiental también mostraron mejoras: del 19.4% al 77.8%, del 18.1% al 68% y del 23.6% al 86.1%, respectivamente. Se concluyó que, la prueba t de Student confirmó la significancia estadística ( $p<0.05$ ), demostrando la eficacia de la intervención educativa en todas las dimensiones evaluadas.
- Vargas et al. <sup>21</sup>, en el 2021, Ica, “Conocimiento sobre parasitosis intestinal y medidas preventivas en madres de niños entre 5 a 12 años atendidos en el Centro de Salud El Dorado, San Martín, 2021”, analizaron la relación existente entre el nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal y la adopción de medidas preventivas en madres de niños de 5 a 12 años atendidos en el Centro de Salud El Dorado. La metodología fue cuantitativa, con el uso del cuestionario en 94 madres de niños. Los resultados indicaron que el 48.94% de las madres poseía un conocimiento medio sobre parasitosis intestinal, mientras que el 34.04% mostró un nivel alto. En cuanto a las medidas preventivas, el 50% mantenía prácticas regulares y el 31.91% mostró conductas adecuadas. Se concluyó que, el coeficiente de correlación de 0.711 ( $p=0.000$ ) evidenció una asociación directa y significativa entre conocimiento y prevención, resaltando la importancia de la educación sanitaria para modificar comportamientos en el hogar.

## JUSTIFICACIÓN

Este estudio fue **relevante socialmente** porque la salud infantil está intrínsecamente ligada a las condiciones socioeconómicas y al nivel educativo de los padres. En muchas comunidades, el acceso a información precisa sobre la prevención de enfermedades es limitado, lo que deja a los grupos vulnerables, como las madres de familias de bajos recursos, sin las herramientas necesarias para proteger a sus hijos de enfermedades comunes. Abordar este problema tiene el potencial de mejorar significativamente el bienestar de los niños, ya que una mejor comprensión de la salud preventiva puede reducir la incidencia de enfermedades parasitarias. Además, al mejorar el conocimiento y las prácticas de prevención entre las madres, se puede influir positivamente en el entorno comunitario, promoviendo un desarrollo infantil más saludable. En última instancia, esto puede llevar a un cambio positivo en las tasas de asistencia escolar y el rendimiento académico, creando un ciclo de beneficios que se extiende más allá del ámbito familiar inmediato.

Desde una **perspectiva práctica**, los hallazgos de este estudio proporcionaron información valiosa que puede ser utilizada por autoridades sanitarias y educadores para desarrollar programas educativos y campañas de salud pública. Al entender mejor las prácticas y actitudes actuales hacia la prevención de enfermedades, se pueden identificar áreas específicas donde se necesita mejorar la educación y los recursos. Esto facilitaría el diseño de iniciativas efectivas que aborden directamente las deficiencias actuales en el conocimiento de salud preventiva. A su vez, tales esfuerzos pueden inspirar a otras instituciones a adoptar medidas similares, promoviendo un enfoque más coherente y amplio para la mejora de la salud pública infantil. Los resultados de esta investigación, por lo tanto, sirvieron como base para acciones futuras que buscan incrementar la calidad de vida de las familias afectadas.

**Teóricamente**, este estudio llenó un vacío en la literatura existente al examinar el impacto de factores socioeconómicos y educativos en el conocimiento y las prácticas de prevención de enfermedades en comunidades específicas. Mientras que muchos estudios se centran en las intervenciones directas y los resultados de salud, esta investigación profundizó en los aspectos subyacentes que influyen en las actitudes y comportamientos de los padres respecto a la salud de sus hijos. Al hacerlo, aportó una comprensión más completa de cómo las variables externas y las percepciones personales afectan la toma de decisiones relacionadas con la salud. Esta perspectiva fue crucial para construir un marco teórico más robusto que pueda guiar futuras investigaciones y políticas en salud pública, particularmente en contextos con características socioeconómicas similares.

**Metodológicamente**, este estudio de enfoque cuantitativo mediante la aplicación de cuestionarios a madres de familia para recopilar datos precisos sobre su nivel de conocimiento y prácticas relacionadas con la salud preventiva. Este método permitió obtener una amplia gama de datos de

forma sistemática y objetiva, proporcionando una base sólida para el análisis. Al utilizar cuestionarios estructurados, se aseguró la uniformidad en la recolección de información, facilitando así la identificación de tendencias y patrones en el comportamiento y conocimiento de los participantes. Este enfoque fue especialmente eficaz para estudios de este tipo, ya que permitió manejar grandes volúmenes de datos y obtener una visión clara de las áreas que requieren atención urgente. Además, los resultados de este análisis pudieron ser comparados con investigaciones similares para mejorar la comprensión general del problema y guiar futuras estrategias de intervención.

La **importancia** de esta investigación radicó en su capacidad para identificar defectos en el conocimiento que afectan directamente el bienestar infantil. A través de un análisis detallado de las prácticas preventivas y el nivel de información entre los cuidadores, este estudio destacó la necesidad urgente de mejorar la educación sobre la salud. Comprender estos aspectos fue esencial no solo para reducir la incidencia de enfermedades comunes, sino también para capacitar a los padres para que tomen decisiones más informadas sobre el cuidado de sus hijos. Además, los resultados tuvieron implicaciones a largo plazo, fomentando un enfoque más proactivo hacia la prevención de enfermedades en toda la comunidad. Esto, a su vez, pudo contribuir significativamente a la reducción de las disparidades de salud observadas en diversas poblaciones.

## **OBJETIVO GENERAL**

Determinar el nivel de conocimiento y su relación con las prácticas actitudinales relacionado a la prevención de parasitosis en madres de niños de un colegio de Ica.

## **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- 1) Identificar la relación entre la dimensión aspectos conceptuales y las prácticas actitudinales relacionado a la prevención de parasitosis en madres de niños de un colegio de Ica.
- 2) Identificar la relación entre la dimensión manifestaciones clínicas y las prácticas actitudinales relacionado a la prevención de parasitosis en madres de niños de un colegio de Ica.
- 3) Identificar la relación entre la dimensión vías de transmisión y las prácticas actitudinales relacionado a la prevención de parasitosis en madres de niños de un colegio de Ica.
- 4) Identificar la relación entre la dimensión medidas preventivas y las prácticas actitudinales relacionado a la prevención de parasitosis en madres de niños de un colegio de Ica.

## **HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN**

### **HIPÓTESIS GENERAL**

Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas actitudinales relacionado a la prevención de parasitosis en madres de niños de un colegio de Ica.

### **HIPÓTESIS ESPECÍFICAS**

- 1) Existe relación significativa entre la dimensión aspectos conceptuales y las prácticas actitudinales relacionado a la prevención de parasitosis en madres de niños de un colegio de Ica.
- 2) Existe relación significativa entre la dimensión manifestaciones clínicas y las prácticas actitudinales relacionado a la prevención de parasitosis en madres de niños de un colegio de Ica.
- 3) Existe relación significativa entre la dimensión vías de transmisión y las prácticas actitudinales relacionado a la prevención de parasitosis en madres de niños de un colegio de Ica.
- 4) Existe relación significativa entre la dimensión medidas preventivas y las prácticas actitudinales relacionado a la prevención de parasitosis en madres de niños de un colegio de Ica.

El presente informe fue estructurado en base a ocho capítulos que permitieron abordar la investigación desde diferentes perspectivas. El capítulo I se enfocó en delimitar el conflicto central que motivó el desarrollo del proyecto. Luego, se presentó una etapa destinada a explicar el método aplicado, asegurando coherencia entre la planificación y la ejecución. En una tercera sección, se detallaron las acciones llevadas a cabo para alcanzar los propósitos planteados como se observan en los resultados. Más adelante, se integró un apartado en el que se establecieron comparaciones entre los hallazgos del trabajo y estudios previos relacionados esto se evidencia en la discusión. A continuación, se incluyeron interpretaciones finales y sugerencias prácticas que respondían a las metas trazadas. Finalmente, se incorporaron los registros bibliográficos utilizados, así como los elementos documentales de respaldo.

## II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

### Metodología

Se utilizó una metodología de tipo básica, con enfoque cuantitativo, nivel relacional, diseño no experimental.

En la investigación básica, el propósito esencial es la recolección de datos esenciales y precisos que permitan profundizar en la comprensión del ámbito estudiado. Rodríguez et al. <sup>22</sup>, destacan que el objetivo principal es aumentar el acervo de conocimientos sobre el asunto investigado, mediante la obtención de información significativa y confiable.

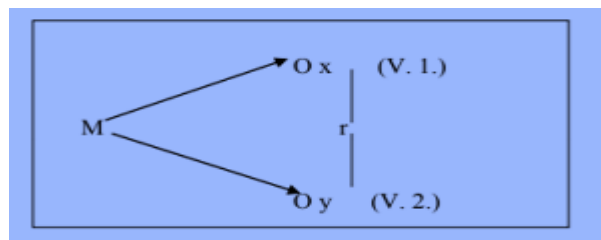
### Enfoque de investigación

La metodología cuantitativa, tal como lo indica Rodríguez et al. <sup>22</sup>, se caracteriza por su habilidad para producir resultados estadísticos y datos numéricos. Esta capacidad resultó fundamental para alcanzar las metas de la investigación, pues proporcionó respuestas exactas a las interrogantes planteadas en el estudio, consolidándose, así como una herramienta indispensable dentro del proceso de investigación.

### Nivel de investigación

El nivel relacional, según lo destacado por Rodríguez et al. <sup>22</sup>, es crucial para descifrar la realidad investigativa mediante evaluaciones cuantitativas, dado que permite entender cómo se interrelacionan los factores estudiados. La utilización de métodos estadísticos fue esencial para reunir los datos requeridos, lo que permitió llevar a cabo un análisis completo del comportamiento de los elementos investigados.

**Figura 1.** Diagrama de correlación



Donde:

M = Muestra

O x = Variable 1

O y =Variable 2

r = Relación entre variable

## **Diseño de investigación**

El diseño no experimental fue utilizado en esta investigación para permitir la observación de las variables en su entorno natural, sin necesidad de intervención alguna. Según lo indicado por Rodríguez et al. <sup>22</sup>, esta metodología es óptima para estudiar las características de los fenómenos sin alterar su comportamiento durante el análisis.

## **Población y Muestra**

### **Población**

Es fundamental que los participantes entiendan la naturaleza de la investigación y acepten participar voluntariamente, conformando a la población una serie de individuos a los que se tenga acceso. Este estudio se centró en 60 madres de niños de 3, 4 y 5 años de la I.E Divino Niño de Jesús N°42 – Pongo de los Zeagarras, Ica.

### **Criterios de inclusión**

Madres de niños de entre los 3, 4 y 5 años

Madre que cuenten con disposición de formar parte de la investigación

### **Criterios de exclusión**

Madres con menores en condiciones de salud que impidan mantener una comunicación sostenida con el investigador.

Madres menores de edad.

## **Instrumentos de recolección de datos**

El instrumento para la recolección de datos fue un cuestionario compuesto por 20 preguntas que exploran la variable 1 nivel de conocimiento, utilizando una escala nominal y siendo tomado del informe de tesis de Chufandama <sup>23</sup>, con valores de 1 punto si la respuesta es correcta y 0 puntos si es incorrecta, en donde se contó con los siguientes baremos: Nivel bajo < 26 puntos, nivel medio 27 – 32 y nivel alto 33 – 40. Para la variable 2 prácticas actitudinales se utilizó una escala ordinal en base a 10 preguntas, siendo la puntuación 1 punto totalmente en desacuerdo, 2 puntos en desacuerdo, 3 puntos ni de acuerdo, ni en desacuerdo, 4 puntos de acuerdo y 5 puntos totalmente de acuerdo. Mientras que, las escalas fueron: nivel bajo (< 23), nivel medio (24 – 36) y nivel alto (37 – 50).

## **Confiabilidad del instrumento**

En el Anexo 7 se ha establecido la prueba de confiabilidad, la cual fue superior a 0.70 en valor numérico de Alfa de Cronbach, demostrando la elevada fiabilidad de la información obtenida.

Rodríguez et al. <sup>22</sup>, sustentan que dicho proceso de fiabilidad demuestra el grado de confianza que se puede tener de los datos obtenidos.

#### Confiabilidad por Alfa de Cronbach

| <b>Instrumento</b> | <b>Confiabilidad</b> | <b>Condición</b> |
|--------------------|----------------------|------------------|
| Variable 1         | 0.889                |                  |
| Variable 2         | 0.971                | Confiable        |
| Ambas variables    | 0.936                |                  |

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

La manipulación de datos se realizó utilizando Excel y SPSS V26.00. Para caracterizar los componentes del estudio, se aplicaron métodos de estadística descriptiva, como frecuencias y porcentajes, que se visualizaron mediante gráficos y tablas. Además, se usó estadística inferencial para evaluar la significancia y las conexiones entre las variables. La hipótesis se consideró confirmada si el nivel de significancia estadística es menor a 0.05.

### III. RESULTADOS

**Tabla 1.** Características sociodemográficas en madres de niños de un Colegio de Ica

|                      |               | F  | %      |
|----------------------|---------------|----|--------|
| Edad                 | 20 a 30 años  | 21 | 35.0%  |
|                      | 31 a 40 años  | 27 | 45.0%  |
|                      | 41 a 50 años  | 12 | 20.0%  |
|                      | Total         | 60 | 100.0% |
| Estado civil         | Soltero       | 7  | 11.7%  |
|                      | Casado        | 34 | 56.7%  |
|                      | Conviviente   | 19 | 31.7%  |
|                      | Total         | 60 | 100.0% |
| Nivel de instrucción | Primaria      | 2  | 3.3%   |
|                      | Secundaria    | 39 | 65.0%  |
|                      | Superior      | 19 | 31.7%  |
|                      | Total         | 60 | 100.0% |
| Ocupación actual     | Independiente | 14 | 23.3%  |
|                      | Dependiente   | 30 | 50.0%  |
|                      | Ama de casa   | 16 | 26.7%  |
|                      | Total         | 60 | 100.0% |

Fuente: cuestionario propio

El grupo etario predominante fue el de 31 a 40 años, representando el 45.0% del total, seguido por el grupo de 20 a 30 años con un 35.0% y el grupo de 41 a 50 años con un 20.0%. En cuanto al estado civil, el 56.7% son casados, el 31.7% son conviviente y el 11.7% soltera. Respecto al nivel educativo, el 65.0% contaba con secundaria completa, el 31.7% tenía formación superior y el 3.3% nivel primario. La ocupación predominante fue la de trabajadora dependiente (50.0%), seguida por amas de casa (26.7%) e independientes (23.3%).

**Tabla 2.** Nivel de conocimiento relacionado a la prevención de parasitosis en madres de niños de un Colegio de Ica

|             | F  | %      |
|-------------|----|--------|
| Nivel bajo  | 19 | 31.7%  |
| Nivel medio | 32 | 53.3%  |
| Nivel alto  | 9  | 15.0%  |
| Total       | 60 | 100.0% |

Fuente: cuestionario propio

Se evidenció que la mayoría de las encuestas se ubicó en el nivel medio de conocimiento, representando un el 53.3% del total, el 31.7% mostro un nivel bajo y el 15.0% manifestó un nivel alto indicando un grupo minoritario con preparación adecuada.

**Tabla 3.** Análisis de la dimensión Aspectos conceptuales relacionado a la prevención de parasitosis en madres de niños de un Colegio de Ica.

|             | F  | %      |
|-------------|----|--------|
| Nivel bajo  | 21 | 35.0%  |
| Nivel medio | 15 | 25.0%  |
| Nivel alto  | 24 | 40.0%  |
| Total       | 60 | 100.0% |

Fuente: cuestionario propio

El 40.0% de las participantes alcanzó un nivel alto referente a los aspectos conceptuales. El 35.0% presentó un nivel bajo, lo que indica que una parte significativa carecía de fundamentos teóricos esenciales. Asimismo, el 25.0% se posicionó en un nivel medio, lo que refleja una comprensión parcial pero no suficiente.

**Tabla 4.** Análisis de la dimensión Manifestaciones clínicas relacionado a la prevención de parasitosis en madres de niños de un Colegio de Ica

|             | F  | %      |
|-------------|----|--------|
| Nivel bajo  | 21 | 35.0%  |
| Nivel medio | 17 | 28.3%  |
| Nivel alto  | 22 | 36.7%  |
| Total       | 60 | 100.0% |

Fuente: cuestionario propio

Respecto a esta dimensión, los datos indicaron que el 36.7% de las encuestadas logró un nivel alto. Sin embargo, el 35.0%, se ubicó en el nivel bajo, evidenciando una brecha considerable en el reconocimiento de síntomas. El grupo con nivel medio representó el 28.3%, lo que muestra una tendencia hacia el conocimiento intermedio o limitado.

**Tabla 5.** Análisis de la dimensión Vías de transmisión relacionado a la prevención de parasitosis en madres de niños de un Colegio de Ica

|             | F  | %      |
|-------------|----|--------|
| Nivel bajo  | 20 | 33.3%  |
| Nivel medio | 17 | 28.3%  |
| Nivel alto  | 23 | 38.3%  |
| Total       | 60 | 100.0% |

Fuente: cuestionario propio

El análisis mostró que el 38.3% de las madres alcanzó un nivel alto de conocimiento respecto a las vías de transmisión. A pesar de ello, un 33.3% se ubicó en el nivel bajo, reflejando una comprensión deficiente y el 28.3% alcanzó un nivel medio, evidenciando cierto grado de entendimiento, aunque no del todo consolidado.

**Tabla 6.** Análisis de la dimensión Medidas preventivas relacionado a la prevención de parasitosis en madres de niños de un Colegio de Ica

|             | F  | %      |
|-------------|----|--------|
| Nivel bajo  | 20 | 33.3%  |
| Nivel medio | 11 | 18.3%  |
| Nivel alto  | 29 | 48.3%  |
| Total       | 60 | 100.0% |

Fuente: cuestionario propio

Los resultados reflejaron que el 48.3% de los participantes evidenció un nivel alto de conocimiento sobre las acciones preventivas constituyéndose como la mayoría, Sin embargo, un 33.3% se encontró en el nivel bajo, lo que representa una proporción importante con deficiencias en cuanto a la adopción de hábitos protectores. Finalmente, el 18.3% evidenció un conocimiento intermedio, revelando una base parcial pero suficiente para aplicar dichas medidas de manera consistente.

**Tabla 7.** Análisis de la variable Prácticas actitudinales relacionado a la prevención de parasitosis en madres de niños de un Colegio de Ica

|             | F  | %      |
|-------------|----|--------|
| Nivel bajo  | 21 | 35.0%  |
| Nivel medio | 35 | 58.3%  |
| Nivel alto  | 4  | 6.7%   |
| Total       | 60 | 100.0% |

Fuente: cuestionario propio

El análisis de esta variable reveló que el 58.3% de las encuestadas presentó un nivel medio en sus prácticas, siendo el grupo predominante. Por otro lado, el 35.0% se ubicó en el nivel bajo, lo que indica que una proporción importante no aplica medidas pertinentes en su entorno cotidiano. Solo un 6.7% alcanzó un nivel alto, lo que evidencia una escasez de comportamientos completamente adecuados.

## Estadística inferencial

### Prueba de normalidad

**Tabla 8.** Pruebas de normalidad

|                         | Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup> |    |       | Shapiro-Wilk |    |       |
|-------------------------|---------------------------------|----|-------|--------------|----|-------|
|                         | Estadístico                     | gl | Sig.  | Estadístico  | gl | Sig.  |
| Nivel de conocimiento   | 0.262                           | 60 | 0.000 | 0.797        | 60 | 0.000 |
| Prácticas actitudinales | 0.336                           | 60 | 0.000 | 0.744        | 60 | 0.000 |

Nota: Procesado en el software SPSS V26.00

La muestra se encontró por encima de las cincuenta personas, ofreciendo lectura al coeficiente de normalidad de Kolmogorov Smirnov, principalmente al valor de sigma, en donde al haber sido inferior a 0.050, fue que se demostró la existencia de un comportamiento no paramétrico y la posibilidad de seleccionar al Rho de Spearman para la demostración de relación.

### Objetivo General

**Tabla 9.** Relación entre Nivel de conocimiento y Prácticas actitudinales relacionado a la prevención de parasitosis en madres de niños de un Colegio de Ica

|                       | Prácticas actitudinales |       |
|-----------------------|-------------------------|-------|
| Nivel de conocimiento | Rho de Spearman         | 0.576 |
|                       | Sigma                   | 0.000 |
|                       | N                       | 60    |

Nota: Procesado en el software SPSS V 26.00

El valor relacional demostrado fue de 0.576, el cual directamente proporcional y considerable, siendo significativo por haber contado con un valor de sigma inferior a 0.050, demostrado la existencia de relación.

### Objetivo específico 1

**Tabla 10.** Relación entre Aspectos conceptuales y Prácticas actitudinales relacionado a la prevención de parasitosis en madres de niños de un Colegio de Ica

|                       | Prácticas actitudinales |       |
|-----------------------|-------------------------|-------|
| Aspectos conceptuales | Rho de Spearman         | 0.629 |
|                       | Sigma                   | 0.000 |
|                       | N                       | 60    |

Nota: Procesado en el software SPSS V 26.00

El valor relacional demostrado fue de 0.629, el cual directamente proporcional y considerable, siendo significativo por haber contado con un valor de sigma inferior a 0.050, demostrado la existencia de relación.

### Objetivo específico 2

**Tabla 11.** Relación entre Manifestaciones clínicas y Prácticas actitudinales relacionado a la prevención de parasitosis en madres de niños de un Colegio de Ica

|                          |                 | Prácticas actitudinales |
|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| Manifestaciones clínicas | Rho de Spearman | 0.605                   |
|                          | Sigma           | 0.000                   |
|                          | N               | 60                      |

Nota: Procesado en el software SPSS V 26.00

El valor relacional demostrado fue de 0.605, el cual directamente proporcional y considerable, siendo significativo por haber contado con un valor de sigma inferior a 0.050, demostrado la existencia de relación.

### Objetivo específico 3

**Tabla 12.** Relación entre Vías de transmisión y Prácticas actitudinales relacionado a la prevención de parasitosis en madres de niños de un Colegio de Ica

|                     |                 | Prácticas actitudinales |
|---------------------|-----------------|-------------------------|
| Vías de transmisión | Rho de Spearman | 0.592                   |
|                     | Sigma           | 0.000                   |
|                     | N               | 60                      |

Nota: Procesado en el software SPSS V 26.00

El valor relacional demostrado fue de 0.592, el cual directamente proporcional y considerable, siendo significativo por haber contado con un valor de sigma inferior a 0.050, demostrado la existencia de relación.

### Objetivo específico 4

**Tabla 13.** Relación entre Medidas preventivas y Prácticas actitudinales relacionado a la prevención de parasitosis en madres de niños de un Colegio de Ica

|                     |                 | Prácticas actitudinales |
|---------------------|-----------------|-------------------------|
| Medidas preventivas | Rho de Spearman | 0.640                   |
|                     | Sigma           | 0.000                   |
|                     | N               | 60                      |

Nota: Procesado en el software SPSS V 26.00

El valor relacional demostrado fue de 0.640, el cual directamente proporcional y considerable, siendo significativo por haber contado con un valor de sigma inferior a 0.050, demostrado la existencia de relación.

#### IV. DISCUSIÓN

Se evidenció una correlación entre el nivel de conocimiento y las prácticas actitudinales de 53.3%, mostrando que quienes cuentan con mayor información tienden a desarrollar comportamientos más alineados con la prevención. Encontrando una similitud con Ramos y Pilco <sup>9</sup>, señalaron que el 60% de las participantes presentaba un nivel adecuado en relación con la temática trabajada. Sin embargo, de manera opuesta, Román et al. <sup>10</sup>, identificaron que un 44% de las evaluadas presentaban niveles bajos, lo cual marca una diferencia clara respecto al comportamiento observado en el presente análisis, por lo cual este estudio no concuerda con el autor.

Se alcanzó un 40.0% en relación a la dimensión de aspectos conceptuales. Este resultado indica que una comprensión adecuada de definiciones y fundamentos teóricos contribuye al desarrollo de conductas más coherentes con el cuidado del entorno familiar, reflejando que la claridad conceptual permite sostener hábitos preventivos con mayor consistencia y conciencia. En consecuencia, Matías <sup>11</sup>, evidenció que la respuesta preventiva por parte de las madres fue regular, a pesar de que el 72% manifestó mantener hábitos higiénicos inadecuados. Este hallazgo permite deducir que, la ausencia de claridad sobre principios esenciales podría explicar la persistencia de prácticas limitadas frente al riesgo sanitario. De forma distinta, Sánchez <sup>12</sup>, destacó que el 82% de las madres tenía conocimientos incorrectos respecto al tema. Esta afirmación representa una notable disparidad frente a escenarios donde sí se identificó comprensión conceptual sólida. Por lo que este estudio no concuerda con el autor.

Se determinó en la dimensión manifestaciones clínicas que el 36.7%, permite inferir que el reconocimiento oportuno de signos visibles favorece la adopción de conductas protectoras reduciendo el riesgo de complicaciones en los menores bajo su responsabilidad. Lo cual difiere con Ordoñez <sup>13</sup>, quien indicó que el 67% de las participantes presentó conocimientos calificados como malos, aunque un 60% manifestó desarrollar prácticas adecuadas que pese a una formación deficiente, por otro lado se encontró una proximidad con Zavaleta <sup>14</sup>, el cual identificó que un 54.7% de las madres alcanzó un nivel alto de conocimientos y, en paralelo, un 58.3% manifestó contar con prácticas adecuadas permitiendo tomar decisiones orientadas a mitigar riesgos en momentos tempranos del proceso clínico.

Se obtuvo un 38.3% en la dimensión vías de transmisión, esto sugiere que las decisiones cotidianas tienden a ser más acertadas cuando existe claridad sobre cómo ocurre la exposición. En ese mismo sentido, Cevallos <sup>15</sup>, indicó que un 42% de las encuestadas presentó conocimientos adecuados, lo cual permite establecer un punto de afinidad con los resultados actuales. Este nivel formativo contribuye a reforzar conductas preventivas relacionadas con la higiene básica, aunque se advierte que no siempre existe uniformidad entre el saber y el hacer. Por su parte, Pichihua <sup>16</sup>, reportó que el 61.7% de las madres poseía un nivel regular de conocimientos sobre esta temática. Esta

diferencia marca un contraste evidente con los hallazgos actuales, ya que un conocimiento intermedio puede limitar el diseño de hábitos consistentes. La comprensión parcial de los mecanismos de propagación no garantiza respuestas eficaces, lo que refuerza la necesidad de una educación dirigida a fortalecer aspectos esenciales de autocuidado.

Se alcanzó un 58.3% en la dimensión medidas preventivas, evidenciando que quienes dominan las acciones de protección actúan con mayor constancia. Esta asociación refleja que el conocimiento profundo sobre estrategias de prevención permite integrar hábitos estables en la rutina familiar, mejorando la capacidad de respuesta frente a situaciones que comprometen la seguridad del entorno inmediato. Por otro lado, hay una disconformidad con Mitra <sup>4</sup>, que identificó que el 48.2% de las madres presentó un conocimiento regular sobre las acciones preventivas. Esta evidencia muestra una relación intermedia que puede justificar comportamientos inconsistentes dentro del hogar. Cuando la información es incompleta o fragmentada, las estrategias de autocuidado suelen ser parciales. Por el contrario, se encontró una afinidad con Gómez y Ormeño <sup>17</sup>, quienes señalaron que el 95.4% de las encuestadas presentaban prácticas preventivas adecuadas, asociadas a un nivel de conocimiento también elevado. Esta fuerte coincidencia refuerza la premisa de que el dominio de estrategias concretas, orientadas al cuidado preventivo, permite establecer comportamientos más estables.

## V. CONCLUSIONES

1. El nivel de conocimiento demostró relación del 53.3% en cuanto a las prácticas actitudinales relacionado a la prevención de parasitosis, debido a que, el grado de comprensión previa sobre el tema guarda correspondencia con la forma en que se adoptan ciertas conductas, es posible observar quienes poseen mayor dominio teórico tienden a mostrar mayor disposición hacia hábitos que reducen el riesgo. Esta relación se evidencia cuando la capacidad de recordar y aplicar información permite que las acciones se orienten hacia formas concretas de protección dentro del entorno familiar.
2. La dimensión aspectos conceptuales demostró una relación del 40,0% debido a que, la claridad en torno a definiciones básicas facilita una mejor toma de decisiones, se ha observado que aquellas personas que comprenden de forma precisa los términos clave suelen mostrar una actitud más coherente en sus acciones cotidianas. Esta relación es visible cuando se identifican rutinas reforzadas por el entendimiento correcto de los principios fundamentales que sustentan ciertas prácticas orientadas al cuidado del bienestar infantil.
3. La dimensión manifestaciones clínicas demostró una relación del 36.7% debido a que, la identificación de señales tempranas permite ajustar comportamientos preventivos, se puede establecer que existe una clara correspondencia entre el reconocimiento de signos comunes y la adopción de conductas que buscan evitar complicaciones. Aquellas personas que pueden asociar ciertos síntomas con esta problemática suelen actuar con mayor cautela, regulando hábitos que disminuyen la posibilidad de exposición en sus hijos.
4. En la dimensión vías de transmisión se obtuvo un 38.3% puesto que, conocer las formas mediante las cuales se produce la exposición fomenta decisiones más acertadas, se ha establecido que quienes entienden estos mecanismos adaptan con mayor firmeza sus rutinas familiares. La relación se refleja en la manera en que se organizan actividades diarias como la preparación de alimentos o el aseo personal, con una intención clara de reducir contactos potencialmente riesgosos.
5. La dimensión medidas preventivas demostró relación del 48.3% en cuanto a las prácticas actitudinales relacionado a la prevención de parasitosis, debido a que, estar familiarizado con acciones orientadas al cuidado anticipado contribuye a reforzar comportamientos consistentes, se ha notado que quienes dominan estas recomendaciones suelen mostrar mayor regularidad en su aplicación. Esta relación se manifiesta especialmente en hogares donde se observan normas establecidas, tales como la limpieza frecuente, el uso de productos específicos o la supervisión constante de los menores.

## VI. RECOMENDACIONES

1. Proponer al personal educativo la elaboración de un módulo interactivo dirigido a familias, centrado en prácticas de autocuidado vinculadas a la salud digestiva infantil. Esta propuesta debe incluir sesiones lúdicas, dinámicas participativas y material audiovisual contextualizado, adaptado al nivel educativo de las madres. Se plantea con el fin de fortalecer la capacidad de toma de decisiones en el hogar, permitiendo que las acciones cotidianas estén respaldadas por conocimientos aplicables y fáciles de recordar, mejorando así la protección del entorno doméstico.
2. Se recomienda al personal educativo encargado la incorporación de fichas pedagógicas dentro del cuaderno de trabajo de los menores, orientadas a generar diálogos reflexivos entre docentes y madres sobre conceptos clave relacionados con la salud intestinal. Esta estrategia permitirá que las figuras parentales accedan indirectamente a información fundamental, promoviendo una comprensión progresiva que se refleje en rutinas más responsables y coherentes en el entorno familiar y escolar.
3. Como medida estratégica de carácter preventivo, se plantea al responsable del área de promoción de la salud del centro de salud la organización de charlas educativas y/o demostrativas mediante escenificaciones reales, en instituciones educativas del nivel inicial para la identificación oportuna de signos frecuentes en los menores. Esta intervención permitirá que las madres asocien patrones observables con posibles situaciones de riesgo, generando así una respuesta más efectiva y consciente en sus hogares ante cambios físicos o comportamentales en sus hijos.
4. Se aconseja al responsable del área de promoción del centro de salud diseñe y difunda una miniserie radial en que se presenten breves episodios dramatizados sobre situaciones cotidianas donde se ponen en juego hábitos relacionados con la higiene, lo cual iría de la mano con las visitas domiciliarias. Este formato permitirá alcanzar a una población más amplia, incluyendo a quienes no participan activamente en sesiones presenciales, y fomentará una mayor comprensión sobre los cuidados básicos que deben mantenerse dentro del hogar.
5. Se propone a los docentes de educación inicial la integración de actividades experimentales dentro del aula que involucren simulaciones prácticas sobre limpieza del entorno y cuidado personal, en las que los menores puedan replicar conductas saludables en casa. Esta metodología promoverá la transferencia directa de aprendizajes hacia el núcleo familiar, dado que los niños se convierten en agentes transmisores de comportamientos que, al repetirse, propician una cultura doméstica más responsable y coherente con el cuidado integral del menor.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Águila D. Nivel de conocimientos sobre la parasitosis intestinal y prácticas de las medidas preventivas en madres de niños menores de 5 años del Centro de Salud Jesús Poderoso 2023 [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad Norbert Wiener; [citado el 16 de abril de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/10584>
2. Melgar E, Román J. Conocimientos y prácticas sobre prevención de anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 36 meses de edad en el Centro de Salud Pedro Sánchez Meza, Chupaca-2021 [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad; 2022 [citado el 16 de abril de 2025]. Disponible en: [https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11255/1/IV\\_FCS\\_504\\_TE\\_Melgar\\_Roman\\_2022.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11255/1/IV_FCS_504_TE_Melgar_Roman_2022.pdf)
3. Gómez M, Fernández M. “Modelo de Orem Aplicado a Niños con Parasitosis de la Unidad Educativa Francisco Flor”. Reincisol [Internet]. el 24 de septiembre de 2024 [citado el 7 de mayo de 2025];3(6):2710–36. Disponible en: [https://doi.org/10.59282/reincisol.V3\(6\)2710-2736](https://doi.org/10.59282/reincisol.V3(6)2710-2736)
4. Mitra R. Conocimiento sobre prevención de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Requena – Loreto 2021 [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad César Vallejo; 2021 [citado el 9 de octubre de 2024]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/68449/Mitra\\_CR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/68449/Mitra_CR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
5. Quispe N. 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 en Ate, noviembre - diciembre 2024 [Internet] [Informe de pregrado]. [Lima]: Universidad Ricardo Palma; 2025 [citado el 7 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/server/api/core/bitstreams/59c4fb21-2492-4943-a1e4-484e4586ca5e/content>
6. Anccasi A. Conocimiento de los padres y la prevención de parasitosis intestinal en niños menores de 5 años, Centro Materno Infantil “César López Silva” 2021. [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad Autónoma de Ica; 2021 [citado el 16 de abril de 2025]. Disponible en: [https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1095/1/Aquilina\\_Ancasi\\_Martínez.pdf](https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1095/1/Aquilina_Ancasi_Martínez.pdf)

7. Quispe C. Relación entre almacenamiento del agua y hábitos de consumo con prevalencia de parasitosis en niños de 2 a 12 años del Distrito de Ocucaje-Ica, 2020. [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad Autónoma de Ica; 2022 [citado el 9 de octubre de 2024]. Disponible en: [https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1988/3/QUISPE PARIONA CRISTEL CYNTHIA.pdf](https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1988/3/QUISPE%20PARIONA%20CRISTEL%20CYNTHIA.pdf)
8. Jiménez J, Cuadro G, Díaz M, Silva M. Nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal en madres, padres y cuidadores, Cotopaxi, Ecuador. *Revista Cubana de Reumatología* [Internet]. 2022 [citado el 9 de octubre de 2024];25(1):1–13. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rcur/v25n1/1817-5996-rcur-25-01-e1107.pdf>
9. Ramos M, Pilco K. Nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal en madres, padres y cuidadores, Totoras, Ecuador [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad Técnica de Ambato; 2023 [citado el 9 de octubre de 2024]. Disponible en: [https://repositorio.uta.edu.ec:8443/bitstream/123456789/39938/1/Pilco Karen.pdf](https://repositorio.uta.edu.ec:8443/bitstream/123456789/39938/1/Pilco%20Karen.pdf)
10. Román V, Quiñonez B, Reyes E. Nivel de conocimiento en las madres sobre medidas preventivas de parasitosis intestinal en niños. *Polo del Conocimiento: Revista científico - profesional* [Internet]. 2023 [citado el 9 de octubre de 2024];8(7):622–33. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9234521>
11. Matias M. Parasitosis intestinal en niños menores de cinco años. Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor. Santa Elena, 2023 [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2023 [citado el 9 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/10463/1/UPSE-TEN-2023-0080.pdf>
12. Sánchez A. Programa Educativo para la prevención de parasitosis intestinal en niñas y niños menores de cinco años que asisten al Centro de Salud Tipo C Lasso, Cotopaxi, diciembre 2021-febrero 2022 [Internet] [Informe de posgrado]. Escuela Superior Politécnica de Chimborazo.; 2022 [citado el 9 de octubre de 2024]. Disponible en: <http://dspace.esPOCH.edu.ec/bitstream/123456789/18044/1/20T01661.pdf>
13. Ordoñez S. Conocimientos y prácticas de prevención de parasitosis en las madres de familia del comedor popular Los Álamos Chorrillos 2023 [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad Privada San Juan Bautista; 2024 [citado el 9 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/57b88407-5d06-424f-a56e-b7148bccc6c2/content>

14. Zavaleta I. Conocimiento y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños pre escolares de una institución educativa, 2023 [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad César Vallejo; 2023 [citado el 9 de octubre de 2024]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/133603/Zavaleta\\_VIP-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/133603/Zavaleta_VIP-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
15. Cevallos M. Conocimiento, actitudes y prácticas de madres sobre medidas preventivas de parasitosis intestinal, en menores de 5 años. Caserío el Tallán, 2021 [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad San Pedro; 2021 [citado el 9 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.usanpedro.edu.pe/server/api/core/bitstreams/a266c6f1-86b0-4b8b-9201-df7ef343fcbd/content>
16. Pichihua E. Nivel de conocimiento sobre la prevención de parasitosis intestinal en madres de niños de 2 a 5 años que acuden al Puesto de Salud Centro Médico Parroquial – Vista Alegre 2022 [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad Tecnológica de los Andes; 2022 [citado el 9 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.utea.edu.pe/server/api/core/bitstreams/114a1d83-45e3-4fff-b8fe-269bf9eab1cb/content>
17. Gómez J, Ormeño G. Nivel de conocimiento y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Hospital Santa María del Socorro, Ica - 2021 [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad Autónoma de Ica; 2022 [citado el 9 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1882>
18. Morón J, Choque L. Nivel de conocimiento y práctica preventiva sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años. Centro salud La Angostura, Ica – 2021. [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad Autónoma de Ica; 2023 [citado el 9 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/20.500.14441/2432>
19. Paredes R, Sayritupac D. Nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre la anemia en madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud la Tinguña-Ica, 2021 [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad Autónoma de Ica; 2023 [citado el 9 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/2456/3/PAREDES BENITES ROXANA MAYTEÉ - SAYRITUPAC MIRANDA DORIS GLORIA.pdf>
20. Musto M. Educación y las prácticas de las medidas preventivas en parasitosis, en madres de niños menores de 5 años en el puesto de salud Señor de Luren Ica, 2021 [Internet]

- [Informe de pregrado]. [Ica]: Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2022 [citado el 7 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/items/b9291067-b0dd-4304-9b0d-36b1f5cd5fdc>
21. Vargas K, Aguilar D, Bautista J. Conocimiento sobre parasitosis intestinal y medidas preventivas en madres de niños entre 5 a 12 años atendidos en el Centro de Salud El Dorado, San Martín, 2021 [Internet] [Informe de pregrado]. [Ica]: Universidad Autónoma de Ica; 2021 [citado el 7 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.autonomaieca.edu.pe/handle/20.500.14441/1326>
  22. Rodríguez C, Breña J, Esenarro D. Las variables en la metodología de la investigación científica [Internet]. 3 Ciencias; 2021 [citado el 9 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=5jFJEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA23&dq=investigación+y+metodología+pdf&ots=3eiyyAErcR&sig=IWGtRmDy0d-f3s21kehLtgVDgCs#v=onepage&q=investigación+y+metodología+pdf&f=false>
  23. Chufandama R. Conocimiento sobre prevención de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Requena - Loreto 2021. Universidad César Vallejo; 2021.
  24. Alvarado A, Salazar A. El enfoque unificador disciplinar en el contexto de los cuidados paliativos. Revista Ciencia y Cuidado [Internet]. 2022 [citado el 16 de abril de 2025];19(2):70–83. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8438553>
  25. Dávila M, Quesquén E. Conocimiento y práctica en la prevención de parasitosis infantil en madres del Centro Pediátrico Carita Feliz, 2020. Universidad César Vallejo; 2020.

## VIII. ANEXOS

Anexo 1 Instrumento de recolección de datos



### **Nivel de Conocimiento y prácticas actitudinales relacionado a la prevención de parasitosis en Madres de niños de un colegio de Ica, 2024**

El estudio tiene como finalidad Determinar el nivel de conocimiento y su relación con las prácticas actitudinales relacionado a la prevención de parasitosis en madres de niños de un colegio de Ica

#### **Características sociodemográficas**

##### **Edad:**

20 a 30 años (      )

31 a 40 años (      )

41 a 50 años (      )

51 años a más (      )

##### **Estado Civil:**

Soltero (      )

Casado (      )

Conviviente (      )

Separado (      )

Viudo (      )

Divorciado (      )

##### **Nivel de instrucción:**

Analfabeto (      )

Primaria (      )

Secundaria ( )

Superior ( )

**Ocupación actual:**

Independiente ( )

Dependiente ( )

Sin labor ( )

Ama de casa ( )

**NIVEL DE CONOCIMIENTO**

**ASPECTOS CONCEPTUALES**

1.- ¿Qué es un parásito?

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

2.- ¿Qué es la parasitosis intestinal?

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

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

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

4.- La parasitosis intestinal afecta con mayor frecuencia a:

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

5.- Es cierto con respecto a la parasitosis intestinal:

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

### **MANIFESTACIONES CLÍNICAS**

6.- Los niños con parasitosis intestinal:

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

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

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

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

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

d) Lo observaría alegre con ganas de jugar

9.- Cual de los siguientes síntomas NO se observa en la parasitosis intestinal

a) Cansancio

b) Pérdida de peso

c) Mayor rendimiento en el colegio

d) Disminución de apetito

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

a) Ceguera

b) Diarrea

c) Tos

d) Dolor de pecho

### **VÍAS DE TRANSMISIÓN**

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

a) La boca.

b) El cabello

c) Los pies

d) El oído

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

a) El cerebro.

b) Los pulmones.

c) El intestino.

d) El recto y ano.

13.- Los niños se contagian con parásitos intestinales:

a) Al tomar agua hervida.

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

14.- Los parásitos intestinales se transmiten:

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

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

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

### **MEDIDAS DE PREVENCIÓN**

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

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

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

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

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

- a) Consumiendo alimentos bien lavados
- b) No asistiendo a cada control de Crecimiento y Desarrollo
- c) Tomando agua del caño.
- d) Jugando directamente con animales

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

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

20.- ¿Cuál es la medida más eficiente que se debe tomar con las Mascotas al sacarlas a pasear para evitar la transmisión de parásitos?

- a) Sacarlos con correa.
- b) Dejar que orinen en las calles.
- c) Sacarlos bien bañados.
- d) Recoger adecuadamente sus heces y desecharlas en el tacho de Basura

|                          |               |                                 |            |                       |
|--------------------------|---------------|---------------------------------|------------|-----------------------|
| Totalmente en desacuerdo | En desacuerdo | Ni de acuerdo, ni en desacuerdo | De acuerdo | Totalmente de acuerdo |
| 1                        | 2             | 3                               | 4          | 5                     |

### PRÁCTICAS ACTITUDINALES

| N°                             | Pregunta   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--------------------------------|--|---|---|---|---|---|
| <b>Actividades higiénicas</b>  |  |   |   |   |   |   |
| 1.                             | ¿En qué medida estás de acuerdo con que fomentar el lavado frecuente de manos antes de las comidas y después de jugar al aire libre contribuye significativamente a reducir la incidencia de infecciones intestinales? |   |   |   |   |   |
| 2.                             | ¿Hasta qué punto coincides en que el empleo regular de desinfectantes domésticos en superficies de la cocina y el baño disminuye la probabilidad de parasitosis en el entorno familiar?                                |   |   |   |   |   |
| 3.                             | ¿Cómo valorarías tu acuerdo con que enseñar a los niños a lavarse las manos de manera correcta y constante es fundamental para prevenir el contagio de enfermedades parasitarias?                                      |   |   |   |   |   |
| 4.                             | ¿Cuál es tu nivel de acuerdo con que el uso de desinfectantes en el hogar debe formar parte de las prácticas diarias para garantizar un ambiente saludable y libre de agentes patógenos?                               |   |   |   |   |   |
| 5.                             | ¿Qué tanto apruebas la idea de que incorporar el hábito de lavarse las manos en los niños antes de cada comida es esencial para mantener su salud intestinal en óptimas condiciones?                                   |   |   |   |   |   |
| <b>Actividades preventivas</b> |  |   |   |   |   |   |
| 6.                             | ¿Cómo evalúas tu conformidad con que una desparasitación familiar regular contribuye a la prevención de parásitos intestinales, reduciendo el riesgo de contagio entre los miembros del hogar?                         |   |   |   |   |   |
| 7.                             | ¿Qué tan conforme estás con que mantener un control sanitario riguroso de las mascotas en casa es clave para evitar la propagación de enfermedades parasitarias entre las personas que conviven con ellas?             |   |   |   |   |   |
| 8.                             | ¿Qué tan de acuerdo estás con que establecer un programa de desparasitación frecuente para todos en el hogar es esencial para preservar la salud intestinal y prevenir infecciones parasitarias?                       |   |   |   |   |   |
| 9.                             | ¿En qué grado consideras que el control periódico y adecuado de la salud de las mascotas domésticas es fundamental para minimizar el riesgo de parasitosis en la vivienda?   |   |   |   |   |   |
| 10.                            | ¿Cuál es tu nivel de acuerdo con que realizar desparasitaciones periódicas en todos los integrantes de la familia es una estrategia efectiva para combatir los parásitos intestinales?                                 |   |   |   |   |   |

**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:

Nivel de Conocimiento y prácticas actitudinales relacionado a la prevención de parasitosis en Madres de niños de un colegio de Ica.

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

ATENTAMENTE

.....

FIRMA

Anexo 3 Matriz de consistencia

| Problemas de investigación  | Objetivos de investigación  | Hipótesis de investigación  | Variables   | Metodología  |
|---|---|---|---|--|
| <b>Problema general</b>   | <b>Objetivo general</b>   | <b>Hipótesis general</b>  | <b>Variable 1</b>   | <b>Tipo de investigación</b><br>Tipo básica<br><b>Enfoque de investigación</b><br>Cuantitativo<br><b>Nivel de investigación:</b><br>Nivel relacional<br><b>Diseño de la investigación:</b><br>Diseño no experimental<br><b>Población y muestra</b><br><b>Población:</b><br>60 madres<br><b>Tipo de muestra:</b> No probabilística<br><b>Muestreo</b> intencional<br><b>Técnica de recolección de datos</b><br>Encuesta<br><b>Instrumento</b><br>Cuestionario |
| ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas actitudinales relacionado a la prevención de parasitosis en Madres de niños de un colegio de Ica?   | Determinar el nivel de conocimiento y su relación con las prácticas actitudinales relacionado a la prevención de parasitosis en madres de niños de un colegio de Ica.   | Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas actitudinales relacionado a la prevención de parasitosis en Madres de niños de un colegio de Ica.  | Nivel de conocimiento   |  |
| <b>Problemas específicos</b>  | <b>Objetivos específicos</b>  | <b>Hipótesis específicas</b>  | <b>Dimensiones</b>  |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>¿Cuál es la relación entre a dimensión aspectos conceptuales y las prácticas actitudinales relacionado a la prevención de parasitosis en Madres de niños de un colegio de Ica?</li> <li>¿Cuál es la relación entre a dimensión manifestaciones clínicas y las prácticas actitudinales relacionado a la prevención de parasitosis en Madres de niños de un colegio de Ica?</li> <li>¿Cuál es la relación entre a dimensión vías de transmisión y las prácticas actitudinales relacionado a la prevención de parasitosis en Madres de niños de un colegio de Ica?</li> <li>¿Cuál es la relación entre a dimensión medidas preventivas y las prácticas actitudinales relacionado a la prevención de parasitosis en Madres de niños de un colegio de Ica?</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Identificar la relación entre a dimensión aspectos conceptuales y las prácticas actitudinales relacionado a la prevención de parasitosis en Madres de niños de un colegio de Ica.</li> <li>Identificar la relación entre a dimensión manifestaciones clínicas y las prácticas actitudinales relacionado a la prevención de parasitosis en Madres de niños de un colegio de Ica.</li> <li>Identificar la relación entre a dimensión vías de transmisión y las prácticas actitudinales relacionado a la prevención de parasitosis en Madres de niños de un colegio de Ica.</li> <li>Identificar la relación entre a dimensión medidas preventivas y las prácticas actitudinales relacionado a la prevención de parasitosis en Madres de niños de un colegio de Ica.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Existe relación significativa entre a dimensión aspectos conceptuales y las prácticas actitudinales relacionado a la prevención de parasitosis en Madres de niños de un colegio de Ica.</li> <li>Existe relación significativa entre a dimensión manifestaciones clínicas y las prácticas actitudinales relacionado a la prevención de parasitosis en Madres de niños de un colegio de Ica.</li> <li>Existe relación significativa entre a dimensión vías de transmisión y las prácticas actitudinales relacionado a la prevención de parasitosis en Madres de niños de un colegio de Ica.</li> <li>Existe relación significativa entre a dimensión medidas preventivas y las prácticas actitudinales relacionado a la prevención de parasitosis en Madres de niños de un colegio de Ica.</li> </ul> | Aspectos conceptuales<br>Manifestaciones clínicas<br>Vías de transmisión<br>Medidas preventivas |  |
|   |   |   | <b>Variable 2</b>   |  |
|   |   |   | <b>Dimensiones</b>  | Actividades higiénicas<br>Actividades preventivas  |

Anexo 4 Cuadro de operacionalización de variables

| Variable                                      | Definición conceptual  | Definición operacional   | Dimensiones              | Indicadores  | Escala de medición | Instrumento  |
|---|--|--|--------------------------|--|--------------------|--|
| <b>Variable 1:</b><br>Nivel de conocimiento   | El conocimiento que posee la madre sobre la percepción de información relacionada con las medidas preventivas para la parasitosis intestinal es resultado de su proceso cognitivo individual <sup>25</sup> . | Por medio del cuestionario, se podrá valorar el grado de conocimiento que una madre llega a tener en cuanto a información general, forma de transmisión o medidas de prevención acerca de la parasitosis en menores.                 | Aspectos conceptuales    | Conceptualización<br>Tipo                                      | Nominal            | Cuestionario<br><br>Totalmente de acuerdo (1)<br>En desacuerdo (2)<br>Ni de acuerdo, ni en desacuerdo (3)<br>De acuerdo (4)<br>Totalmente de acuerdo (5) |
|   |  |  | Manifestaciones clínicas | Diagnóstico general<br>Síntomas                                |                    |  |
|   |  |  | Vías de transmisión      | Contagio<br>Transmisión  |                    |  |
|   |  |  | Medidas preventivas      | Manipulación de alimentos<br>Eliminación                       |                    |  |
| <b>Variable 2:</b><br>Prácticas actitudinales | La acción emprendida para prevenir la parasitosis en niños se manifiesta como resultado de aplicar ciertos conocimientos respaldados por diversas habilidades y competencias <sup>26</sup> .                 | En cuanto a las prácticas, podrán ser valoradas las actividades de prevención y de higiene que llegan a ser tomadas en cuenta por los participantes, con la finalidad de reducir el índice de incidencia en cuanto a la parasitosis. | Actividades higiénicas   | Lavado frecuente manos<br>Uso jabón                            | Ordinal            | Cuestionario<br><br>Nivel bajo < 26pts<br>Nivel medio 27-32pts<br>Nivel alto 33-40pts  |
|   |  |  | Actividades preventivas  | Desparasitación regular familiar<br>Control sanitario mascotas |                    |  |

Anexo 5 Ficha técnica de instrumento

**Variable:** Nivel de conocimiento

**Entidad de publicación:** Universidad César Vallejo

**Autor:** Br. Robert Mitra Chufandama

**Año:** 2021

**Lugar:** Perú

**Título:** CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD REQUENA – LORETO 2021

**Duración:** 20 minutos

**Valoración:** Para la presente investigación, se ha considerado la escala Likert de valoración

**Confiabilidad del instrumento:** La confiabilidad del presente instrumento, se ha encontrado determinado, por medio del Alfa de Cronbach, en el que se mantuvo una valoración mayor a 0.70

**Profesionales validadores:** Dra. Dimna Zoila Alfaro Quezada

**Link:** [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/68449/Mitra\\_CR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/68449/Mitra_CR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

**Variable:** Prácticas actitudinales

**Entidad de publicación:** Universidad César Vallejo

**Autor:** Bach. Dávila Pinto, Mariana Ruth / Bach. Quesquén Zavaleta, Evelyn Grece

**Año:** 2020

**Lugar:** Perú

**Título:** Conocimiento y práctica en la prevención de parasitosis infantil en madres del Centro Pediátrico Carita Feliz, 2020

**Duración:** 20 minutos

**Valoración:** Para la presente investigación, se ha considerado la escala Likert de valoración

**Confiabilidad del instrumento:** La confiabilidad del presente instrumento, se ha encontrado determinado, por medio del Alfa de Cronbach, en el que se mantuvo una valoración mayor a 0.70

**Profesionales validadores:** Dra. Rosario Miraval Contreras

**Link:**

[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/64611/D%c3%a1vila\\_PMR-Quesqu%c3%a9n\\_ZEG-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/64611/D%c3%a1vila_PMR-Quesqu%c3%a9n_ZEG-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

# Anexo 6 Base de datos

| N° | G1 | G2 | G3 | G4 | P1 | P2 | P3 | P4 | P5 | P6 | P7 | P8 | P9 | P10 | P11 | P12 | P13 | P14 | P15 | P16 | P17 | P18 | P19 | P20 | Q1 | Q2 | Q3 | Q4 | Q5 | Q6 | Q7 | Q8 | Q9 | Q10 |   |   |   |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|---|---|---|
| 1  | 1  | 2  | 3  | 4  | 2  | 1  | 2  | 1  | 2  | 1  | 1  | 2  | 1  | 2   | 1   | 1   | 2   | 1   | 2   | 1   | 1   | 2   | 1   | 2   | 1  | 2  | 5  | 5  | 4  | 5  | 5  | 4  | 5  | 5   | 5 |   |   |
| 2  | 1  | 3  | 3  | 1  | 2  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   |   |   |   |
| 3  | 3  | 2  | 3  | 2  | 1  | 1  | 2  | 1  | 2  | 1  | 2  | 1  | 2  | 1   | 1   | 2   | 1   | 2   | 1   | 2   | 1   | 1   | 2   | 1   | 2  | 4  | 4  | 5  | 4  | 5  | 4  | 5  | 4  | 5   | 5 |   |   |
| 4  | 1  | 2  | 3  | 2  | 1  | 1  | 2  | 1  | 2  | 1  | 2  | 1  | 2  | 1   | 2   | 1   | 2   | 1   | 2   | 1   | 1   | 2   | 1   | 2   | 3  | 2  | 3  | 2  | 3  | 2  | 3  | 3  | 2  | 3   |   |   |   |
| 5  | 2  | 2  | 4  | 2  | 2  | 1  | 1  | 2  | 2  | 1  | 1  | 2  | 2  | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   | 1   | 1  | 2  | 3  | 2  | 4  | 4  | 4  | 3  | 3  | 2   | 3 |   |   |
| 6  | 2  | 3  | 3  | 1  | 1  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 1   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 1   | 2   | 2   | 2   | 2   | 3  | 2  | 3  | 4  | 3  | 2  | 3  | 4  | 3  | 4   | 2 |   |   |
| 7  | 3  | 3  | 3  | 2  | 1  | 1  | 2  | 1  | 2  | 1  | 2  | 1  | 2  | 1   | 2   | 1   | 2   | 1   | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 2   | 1  | 2  | 3  | 4  | 3  | 2  | 4  | 3  | 3  | 3   | 3 |   |   |
| 8  | 2  | 2  | 3  | 2  | 1  | 1  | 1  | 1  | 2  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 2  | 3  | 3  | 3  | 1  | 2  | 2  | 1  | 2  | 1   |   |   |   |
| 9  | 1  | 2  | 3  | 2  | 2  | 1  | 1  | 1  | 2  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 3  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 3  | 3   |   |   |   |
| 10 | 2  | 3  | 3  | 4  | 1  | 1  | 1  | 1  | 2  | 1  | 1  | 1  | 1  | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1  | 1  | 1  | 2  | 3  | 3  | 2  | 2  | 3  | 2   |   |   |   |
| 11 | 2  | 2  | 4  | 1  | 2  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 3  | 1  | 3  | 2  | 3  | 2  | 1  | 1  | 3  | 1   |   |   |   |
| 12 | 2  | 2  | 4  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 3  | 2  | 1  | 1  | 3  | 2  | 1  | 1  | 2  | 1   |   |   |   |
| 13 | 1  | 3  | 3  | 2  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 2  | 2  | 1  | 1  | 1  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2   |   |   |   |
| 14 | 2  | 2  | 3  | 4  | 1  | 1  | 1  | 1  | 2  | 1  | 1  | 1  | 1  | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 2  | 2  | 2  | 3  | 2  | 1  | 3  | 3  | 1  | 3   |   |   |   |
| 15 | 1  | 2  | 3  | 2  | 2  | 1  | 2  | 1  | 2  | 1  | 2  | 1  | 2  | 1   | 2   | 1   | 2   | 1   | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 2   | 1  | 1  | 1  | 3  | 1  | 2  | 2  | 1  | 3  | 1   |   |   |   |
| 16 | 1  | 3  | 3  | 4  | 1  | 1  | 2  | 2  | 1  | 1  | 2  | 2  | 2  | 1   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 1   | 2   | 2   | 2   | 3  | 2  | 3  | 1  | 4  | 4  | 5  | 4  | 5  | 5   |   |   |   |
| 17 | 3  | 2  | 3  | 1  | 2  | 1  | 1  | 2  | 2  | 1  | 1  | 2  | 2  | 2   | 1   | 2   | 2   | 1   | 1   | 2   | 2   | 1   | 1   | 2   | 2  | 3  | 3  | 3  | 2  | 2  | 4  | 4  | 3  | 4   | 3 |   |   |
| 18 | 2  | 2  | 4  | 2  | 1  | 1  | 2  | 2  | 1  | 1  | 1  | 2  | 2  | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   | 4   | 3  | 4  | 2  | 2  | 3  | 2  | 3  | 2  | 3  | 2   |   |   |   |
| 19 | 1  | 2  | 4  | 1  | 2  | 1  | 1  | 2  | 2  | 1  | 1  | 2  | 2  | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   | 1  | 4  | 3  | 3  | 3  | 1  | 4  | 3  | 1  | 4   | 3 |   |   |
| 20 | 3  | 2  | 3  | 2  | 2  | 1  | 2  | 1  | 2  | 2  | 1  | 2  | 1  | 2   | 1   | 2   | 1   | 2   | 1   | 2   | 2   | 1   | 2   | 2   | 1  | 2  | 3  | 3  | 3  | 3  | 4  | 2  | 4  | 3   | 3 |   |   |
| 21 | 2  | 3  | 4  | 2  | 2  | 2  | 1  | 2  | 2  | 2  | 1  | 2  | 2  | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 1   | 2   | 2   | 2   | 2   | 1  | 2  | 2  | 1  | 4  | 3  | 3  | 3  | 2  | 4   | 4 |   |   |
| 22 | 2  | 3  | 3  | 2  | 2  | 1  | 2  | 1  | 1  | 1  | 2  | 2  | 1  | 1   | 1   | 2   | 2   | 1   | 2   | 1   | 2   | 2   | 1   | 5   | 5  | 4  | 5  | 5  | 5  | 4  | 5  | 5  | 5  | 5   | 5 |   |   |
| 23 | 1  | 4  | 2  | 2  | 1  | 1  | 1  | 2  | 1  | 1  | 1  | 2  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1 |   |   |
| 24 | 1  | 2  | 4  | 4  | 1  | 1  | 2  | 1  | 1  | 2  | 1  | 2  | 1  | 2   | 1   | 2   | 1   | 2   | 2   | 1   | 2   | 1   | 2   | 4   | 5  | 4  | 4  | 5  | 4  | 5  | 4  | 5  | 5  | 5   | 5 |   |   |
| 25 | 2  | 2  | 4  | 2  | 2  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1  | 1  | 1  | 2  | 3  | 3  | 2  | 3  | 1  | 3   | 3 |   |   |
| 26 | 1  | 2  | 3  | 1  | 1  | 1  | 1  | 2  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1 |   |   |
| 27 | 2  | 3  | 3  | 2  | 2  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 2  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1  | 1  | 1  | 3  | 3  | 1  | 2  | 1  | 1  | 3   | 3 |   |   |
| 28 | 1  | 2  | 3  | 4  | 1  | 1  | 1  | 1  | 2  | 1  | 1  | 1  | 1  | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 1   | 1   | 1  | 2  | 3  | 1  | 1  | 2  | 1  | 1  | 3  | 3   | 3 |   |   |
| 29 | 1  | 2  | 3  | 2  | 1  | 1  | 2  | 1  | 2  | 2  | 1  | 2  | 1  | 2   | 2   | 1   | 2   | 1   | 2   | 2   | 1   | 2   | 1   | 2   | 3  | 2  | 2  | 2  | 2  | 1  | 1  | 3  | 3  | 2   | 2 | 1 |   |
| 30 | 3  | 1  | 4  | 2  | 1  | 1  | 1  | 2  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1  | 1  | 3  | 2  | 1  | 1  | 3  | 2  | 2  | 2   | 1 |   |   |
| 31 | 1  | 3  | 4  | 2  | 2  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1 |   |   |
| 32 | 1  | 3  | 3  | 2  | 2  | 1  | 1  | 2  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1  | 2  | 1  | 2  | 1  | 1  | 2  | 3  | 2  | 3   | 1 | 2 |   |
| 33 | 2  | 3  | 4  | 2  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 2  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 3  | 2  | 1  | 1   | 3 |   |   |
| 34 | 1  | 2  | 2  | 2  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1  | 1  | 2  | 1  | 3  | 1  | 2  | 1  | 3  | 1   | 1 |   |   |
| 35 | 1  | 2  | 3  | 2  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 1   | 1   | 1  | 1  | 2  | 2  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1 |   |   |
| 36 | 2  | 3  | 4  | 2  | 2  | 1  | 2  | 2  | 2  | 1  | 2  | 1  | 2  | 1   | 2   | 1   | 2   | 1   | 2   | 1   | 2   | 2   | 1   | 2   | 2  | 4  | 2  | 2  | 3  | 4  | 2  | 4  | 2  | 4   | 3 |   |   |
| 37 | 3  | 1  | 3  | 4  | 1  | 1  | 2  | 2  | 2  | 1  | 1  | 2  | 2  | 2   | 1   | 2   | 2   | 2   | 2   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   | 2  | 2  | 2  | 4  | 3  | 2  | 3  | 3  | 4  | 2   | 4 | 3 |   |
| 38 | 2  | 2  | 2  | 2  | 1  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 1  | 1  | 2  | 2   | 2   | 1   | 2   | 2   | 2   | 1   | 2   | 2   | 2   | 2   | 1  | 3  | 2  | 4  | 3  | 2  | 3  | 4  | 2  | 4   | 3 |   |   |
| 39 | 2  | 1  | 4  | 4  | 2  | 1  | 1  | 2  | 2  | 1  | 1  | 1  | 2  | 2   | 2   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2  | 4  | 4  | 2  | 3  | 4  | 2  | 3  | 4  | 2   | 3 | 4 |   |
| 40 | 2  | 3  | 3  | 4  | 2  | 1  | 1  | 2  | 1  | 1  | 1  | 2  | 2  | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   | 4   | 4  | 3  | 2  | 4  | 3  | 3  | 2  | 4  | 2  | 3   | 3 |   |   |
| 41 | 1  | 2  | 3  | 4  | 2  | 1  | 1  | 2  | 2  | 1  | 1  | 2  | 2  | 2   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   | 1   | 1   | 2   | 2   | 1   | 2  | 2  | 3  | 2  | 2  | 2  | 3  | 4  | 3  | 4   | 3 |   |   |
| 42 | 2  | 3  | 3  | 4  | 1  | 2  | 1  | 2  | 2  | 2  | 1  | 2  | 2  | 1   | 2   | 1   | 2   | 2   | 2   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   | 4  | 3  | 2  | 2  | 4  | 3  | 2  | 4  | 2  | 3   | 2 | 3 |   |
| 43 | 2  | 3  | 3  | 2  | 2  | 1  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 1   | 2   | 2   | 2   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   | 1   | 1   | 2  | 2  | 4  | 4  | 3  | 4  | 4  | 3  | 4  | 3   | 4 | 2 | 4 |
| 44 | 2  | 3  | 4  | 2  | 1  | 1  | 2  | 1  | 2  | 1  | 1  | 2  | 2  | 2   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   | 1   | 1   | 2   | 2   | 1   | 1  | 2  | 4  | 4  | 2  | 2  | 3  | 4  | 2  | 3   | 4 | 4 |   |
| 45 | 2  | 2  | 3  | 4  | 1  | 1  | 1  | 2  | 2  | 1  | 1  | 2  | 2  | 2   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   | 3  | 2  | 2  | 2  | 2  | 4  | 3  | 2  | 4  | 3   | 2 | 4 |   |
| 46 | 1  | 1  | 4  | 1  | 1  | 1  | 1  | 2  | 2  | 2  | 1  | 1  | 2  | 2   | 2   | 1   | 1   | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   | 4  | 4  | 3  | 4  | 4  | 2  | 3  | 4  | 3  | 4   | 4 | 4 |   |
| 47 | 1  | 1  | 4  | 1  | 2  | 1  | 1  | 2  | 2  | 2  | 1  | 1  | 2  | 2   | 2   | 1   | 1   | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 2   | 2  | 3  | 2  | 2  | 3  | 4  | 3  | 4  | 2  | 3   | 4 |   |   |
| 48 | 2  | 2  | 3  | 1  | 2  | 1  | 1  | 2  | 2  | 1  | 1  | 2  | 2  | 2   | 1   | 1   | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   | 1   | 1  | 2  | 2  | 3  | 2  | 3  | 4  | 3  | 4  | 3   | 2 | 3 |   |
| 49 | 2  | 2  | 3  | 4  | 1  | 2  | 1  | 2  | 1  | 1  | 2  | 1  | 2  | 1   | 1   | 2   | 1   | 2   | 2   | 1   | 2   | 1   | 2   | 4   | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 3  | 4  | 3  | 4  | 3   | 3 | 4 |   |
| 50 | 2  | 1  | 3  | 1  | 2  | 1  | 1  | 2  | 2  | 1  | 1  | 2  | 2  | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   | 3   | 2  | 4  | 3  | 3  | 4  | 3  | 3  | 4  | 2  | 2   | 3 |   |   |
| 51 | 3  | 2  | 3  | 4  | 1  | 1  | 1  | 2  | 2  | 1  | 1  | 2  | 2  | 2   | 1   | 1   | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   | 3  | 4  | 4  | 3  | 4  | 3  | 4  | 3  | 4  | 4   | 3 | 4 |   |
| 52 | 2  | 2  | 3  | 1  | 1  | 1  | 1  | 2  | 2  | 1  | 1  | 2  | 2  | 1   | 1   | 2   | 2   | 1   | 1   | 2   | 2   | 1   | 1   | 2   | 3  | 4  | 2  | 3  | 2  | 3  | 2  | 3  | 4  | 4   | 4 | 4 |   |
| 53 | 3  | 2  | 3  | 1  | 1  | 1  | 1  | 2  | 2  | 1  | 1  | 2  | 2  | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   | 1   | 1   | 2   | 2   | 3   | 4  | 4  | 3  | 4  | 3  | 4  | 3  | 4  | 3  | 2   | 4 | 3 |   |
| 54 | 3  | 2  | 3  | 2  | 2  | 1  | 1  | 2  | 2  | 1  | 1  | 2  | 2  | 2   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   | 3  | 4  | 4  | 3  | 4  | 3  | 4  | 3  | 2  | 4   | 2 | 3 |   |
| 55 | 1  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |   |   |   |



Anexo 8 Evidencias de la ejecución del estudio

