



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° 068 – 2026

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

**“Educación sanitaria sobre parasitosis intestinal en madres de
preescolares de una institución educativa publica en un
asentamiento humano - Ica, Perú”**

Presentado por:

BACH. FATIMA PAOLA CASTRO GARCIA

El resultado obtenido es 1% 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, 14 de abril del 2026

Operador KDT
Fecha y hora: 14 de abr 2026 11:56 A.M.
Id: 578462430

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE ENFERMERIA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Dra. NORMA PASTOR RAMIREZ
DIRECTORA

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
Facultad de Enfermería



Educación sanitaria sobre parasitosis intestinal en madres de
preescolares de una institución educativa publica en un
asentamiento humano- Ica, Perú

Línea de investigación:
Salud Pública y Conservación de Medio Ambiente

INFORME FINAL DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA

AUTOR:
Bach. FATIMA PAOLA CASTRO GARCIA

ASESORA:
Dra. MARGARITA CÓRDOVA DELGADO
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5881-8134>

Ica, Perú
2026

Dedicatoria:

A Dios, por ser mi guía y fortaleza en cada paso de este camino.

A mi madre Susana, por su apoyo incondicional.

A mi compañero de vida Fabrizzio y a mi hija Fabianna, mi mayor impulso y bendición.

A mi querida familia y a mis ángeles en el cielo, que iluminaron mi rumbo con su amor eterno.

Agradecimientos:

A los docentes de la facultad de enfermería de la Universidad Pública de Ica, por brindarme una formación de calidad.

A mi asesora Dra. Margarita Córdova Delgado, por el apoyo científico, por sus conocimientos y virtudes que me transmitió en el desarrollo del presente estudio.

A las autoridades de la Institución Educativa de Nivel Inicial N.º 22800 COPRODELI San Fernando de Comatrana, por autorizar la ejecución del estudio.

A las madres de los preescolares de la institución educativa en mención, por su valiosa participación.

Índice de contenidos

	Pág.
Índice de contenidos.....	iv
Índice de tablas.....	v
Índice de figuras.....	vi
Resumen.....	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	9
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA	18
III. RESULTADOS.....	22
IV. DISCUSIÓN	28
V. CONCLUSIONES	28
VI. RECOMENDACIONES.....	32
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	33
VIII. ANEXOS.....	37

Índice de Tablas

Pág.

Tabla 1. Datos generales de las madres de los preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú	22
Tabla 2. Efectividad de la educación sanitaria en el conocimiento sobre parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú.....	23
Tabla 3. Efectividad de la educación sanitaria en el conocimiento sobre la dimensión aspectos generales de la parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú	24
Tabla 4. Efectividad de la educación sanitaria en el conocimiento sobre la dimensión signos y síntomas de la parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú	25
Tabla 5. Efectividad de la educación sanitaria en el conocimiento sobre la dimensión vías de transmisión de la parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú	26
Tabla 6. Efectividad de la educación sanitaria en el conocimiento sobre la dimensión medidas preventivas de la parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú	27

Índice de Figuras

	Pág.
Gráfico 1. Datos generales de las madres de los preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú	49
Gráfico 2. Efectividad de la educación sanitaria en el conocimiento sobre parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú	49
Gráfico 3. Efectividad de la educación sanitaria en el conocimiento sobre la dimensión aspectos generales de la parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú	50
Gráfico 4. Efectividad de la educación sanitaria en el conocimiento sobre la dimensión signos y síntomas de la parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú	50
Gráfico 5. Efectividad de la educación sanitaria en el conocimiento sobre la dimensión vías de transmisión de la parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú	51
Gráfico 6. Efectividad de la educación sanitaria en el conocimiento sobre la dimensión medidas preventivas de la parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú	51

Resumen

La educación sanitaria constituye una intervención planificada de enfermería el cual permitió elevar el conocimiento sobre parasitosis intestinal en las madres, y de esta manera mejorar sus conocimientos preventivos. **Objetivo:** Determinar la efectividad de la educación sanitaria en el conocimiento sobre parasitosis intestinal, a madres de preescolares de una institución educativa publica de un asentamiento humano- Ica, Perú. **Material y métodos:** Estudio de enfoque cuantitativo, longitudinal, nivel aplicativo y diseño pre experimental, con muestra de 92 madres. Se aplico la técnica de encuesta en dos momentos (pre y postest) desarrollándose cuatro sesiones educativas. Como instrumento se utilizó un cuestionario de conocimientos validado en el contexto nacional, elaborado y validado por Mitra (2021). Para el análisis inferencial se empleó la prueba no paramétrica de Wilcoxon, con un nivel de significancia de $p < 0.05$. **Resultados:** El conocimiento sobre parasitosis intestinal en el pretest fue de nivel bajo 56.5%, y en el postest de alto nivel 81.5%, existiendo diferencias significativas que demostraron el efecto significativo de la educación sanitaria ($p = 0.000$). A su vez se determinó en el pretest que el conocimiento era de nivel bajo según las dimensiones aspectos generales 76.1%, signos y síntomas 68.5%, vías de transmisión 58.7% y medidas preventivas 60.9%, después de la intervención, estos porcentajes se elevaron a nivel alto (80.4%, 72.8%, 75.0% y 83.7%, respectivamente), con diferencias significativas ($p = 0.000$). **Conclusiones:** La educación sanitaria fue efectiva en mejorar el conocimiento sobre parasitosis intestinal en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú.

Palabras clave: Educación sanitaria, parasitosis intestinal, madres.

Abstract

Health education is a planned nursing intervention which allowed to increase the knowledge about intestinal parasitosis in mothers, and thus improve their preventive knowledge. **Objective:** To determine the effectiveness of health education in the knowledge about intestinal parasitosis, to mothers of preschoolers of a public educational institution in a human settlement- Ica, Peru. **Material and methods:** Study of quantitative and longitudinal approach, application level and pre-experimental design, with a sample of 92 mothers. The survey technique was applied at two times (pre and post-test) and four educational sessions were developed. A knowledge questionnaire validated in the national context, developed and validated by Mitra (2021), was used as an instrument. For the inferential analysis, Wilcoxon's non-parametric test was used, with a significance level of $p < 0.05$. **Results:** Knowledge about intestinal parasitosis in the pretest was low level 56.5%, and in the posttest high level 81.5%, with significant differences that demonstrated the significant effect of health education ($p = 0.000$). In turn, it was determined in the pretest that knowledge was at a low level according to the dimensions general aspects 76.1%, signs and symptoms 68.5%, routes of transmission 58.7% and preventive measures 60.9%, after the intervention, these percentages rose to high level (80.4%, 72.8%, 75.0% and 83.7%, respectively), with significant differences ($p = 0.000$). **Conclusions:** Health education was effective in improving knowledge about intestinal parasitosis in mothers of preschoolers from a public educational institution in a human settlement- Ica, Peru.

Keywords: Health education, intestinal parasitosis, mothers.

I. INTRODUCCIÓN

La educación sanitaria dirigida a las madres es fundamental para la prevención de parasitosis intestinales en niños de 3 a 5 años. Este proceso de enseñanza-aprendizaje dirigido a las madres de niños preescolares, tiene como objetivo principal la prevención de la enfermedad, cómo se transmiten las infecciones parasitarias intestinales y promover la adopción de prácticas y que se disminuya la propagación en esta población vulnerable⁽¹⁾. Al impartir conocimientos sobre higiene básica, como el lavado de manos, la adecuada manipulación de alimentos y el consumo de agua tratada, se capacita a las madres para implementar prácticas saludables en el hogar. Esta formación reduce significativamente el riesgo de infección en los niños y promueve su salud y bienestar en la comunidad⁽²⁾.

El conocimiento materno sobre la parasitosis intestinal se define como el grado de comprensión que poseen las madres respecto a la naturaleza de la enfermedad, sus formas de transmisión, signos y síntomas, y medidas preventivas. Este componente cognitivo es determinante en la adopción de conductas preventivas, ya que una madre informada puede identificar oportunamente situaciones de riesgo y actuar de manera adecuada para proteger la salud de su hijo⁽³⁾.

El Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender, sustenta la importancia del fortalecimiento de la capacidad cognitiva para generar conductas saludables. En este contexto, el profesional de enfermería interviene mediante su rol educativo y facilitar el cambio de conductas, evaluando las experiencias y barreras personales de la madre para, posteriormente, implementar estrategias educativas que no solo incrementen su información sobre la parasitosis, sino que fortalezcan su autocuidado y den mayor importancia a la higiene; de esta manera, la enfermera empodera a la cuidadora para que transforme el conocimiento teórico en un compromiso de práctica diaria sostenible en el tiempo y así dar un cuidado adecuado a sus hijos⁽⁴⁾.

Identificando la realidad problemática, en el contexto internacional la Organización Mundial de la Salud (OMS) indicó en su último reporte del 2022 que la población infantil es la más afectada por los parásitos intestinales, predominando la Geo helmintiasis, el cual es transmitido por el contacto con el suelo, heces o superficies sucias, ocasionando gran deterioro nutricional y físico, e impactando en su crecimiento y desarrollo. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), más de 260 millones de niños en edad preescolar se encuentran en riesgo y requieren tratamiento preventivo frente a la parasitosis intestinal⁽⁵⁾.

En el panorama nacional, el Ministerio de Salud (MINSA) informó en 2023 que las infecciones intestinales por parásitos representan una de las principales enfermedades en la infancia. Estas infecciones afectan a más de un tercio de los niños a nivel nacional (35.4%), siendo más comunes

en las regiones de Cusco, Arequipa y Lima. Los parásitos más frecuentemente encontrados fueron la *Entamoeba coli* y la *Giardia lamblia* ⁽⁶⁾.

Expertos del Instituto Nacional de Salud del Niño indicaron en 2024 que la prevalencia de la parasitosis intestinal en menores de 5 años es de 43.1%, causando problemas de salud tales como la anemia y desnutrición ⁽⁷⁾. A su vez el MINSA en 2021 también señaló que uno de cada tres niños sufre de parasitosis intestinal. En los últimos años, la presencia de estas infecciones ha llegado a ser hasta del 64%, con una mayor incidencia de protozoarios en las regiones de la costa y la sierra, mientras que los helmintos son más comunes en la selva. Además, la entidad indicó que la falta de higiene personal en la población peruana, como no lavarse las manos con regularidad o tener las uñas sucias, facilita la propagación de los parásitos intestinales ⁽⁸⁾.

En el ámbito regional, un estudio realizado en centros educativos de educación inicial de Ica, confirmó que el 59% de los preescolares presentó parasitosis intestinal, constituyendo una problemática que se asociaba con el bajo conocimiento sobre el tema y los malos hábitos de higiene ⁽⁹⁾. Otro estudio llevado a cabo en Ica, evidenció que el 50% de niños fue diagnosticado con parasitosis, siendo más incidente en niños con madres de bajo nivel educativo, en quienes no realizaban buenas conductas de higiene, y en quienes carecían de conocimiento sobre el tema, enfatizando en sus conclusiones la importancia de brindar educación sanitaria a los padres para que puedan adoptar conductas saludables y preventivas de la parasitosis ⁽¹⁰⁾.

Ante todos estos datos problemáticos, surgió la necesidad de abordar el tema, considerando que uno de los principales aspectos que se relacionan con la prevalencia de la parasitosis intestinal en preescolares es la falta de conocimiento de sus madres sobre la enfermedad. En la institución educativa de nivel inicial N.º 22800 "COPRODELI San Fernando" del distrito de Ica, se identificó que algunas madres desconocían sobre la parasitosis intestinal y las medidas a realizar para prevenir la parasitosis, manifestando que sus hijos habían sufrido de este problema de salud, situación que motivó a la necesidad de ejecutar una educación sanitaria para mejorar la capacidad cognitiva de las madres para prevenir la infestación parasitaria. Por lo que se plantearon las siguientes interrogantes:

Problema General:

¿Cuál es la efectividad de la educación sanitaria en el conocimiento sobre parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa pública en un asentamiento humano- Ica, Perú?

Problemas Específicos:

PE1. ¿Cuál es la efectividad de la educación sanitaria en el conocimiento sobre la dimensión "aspectos generales" de la parasitosis intestinal en madres de preescolares de una institución educativa pública en un asentamiento humano de Ica, Perú?

PE2. ¿Cuál es la efectividad de la educación sanitaria en el conocimiento sobre la dimensión “ signos y síntomas” de la parasitosis intestinal en madres de preescolares de una institución educativa pública en un asentamiento humano de Ica, Perú?

PE3. ¿Cuál es la efectividad de la educación sanitaria en el conocimiento sobre la dimensión vías de transmisión de la parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú?

PE4. ¿Cuál es la efectividad de la educación sanitaria en el conocimiento sobre la dimensión de medidas preventivas de la parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú?

En relación con investigaciones recientes, se han identificado diversos estudios publicados en los últimos cinco años que abordan la problemática de la parasitosis intestinal y la efectividad de intervenciones educativas.

ANTECEDENTES:

Internacionales

Gutiérrez et al. tuvieron como objetivo una intervención educativa sobre parasitosis intestinal en centros de desarrollo infantil de la ciudad de Santa Fe, Argentina año 2024. El estudio fue descriptivo y con diseño pre y post intervención, aplicado en 36 madres mediante educación personalizada. Los resultados evidenciaron un incremento significativo del conocimiento ($p=0.008$), pasando de un nivel medio (6.97 puntos) a nivel alto (8.08 puntos), concluyendo que la intervención mejoró el conocimiento sobre parasitosis y su prevención ⁽¹¹⁾.

De La Torre et al realizaron una intervención educativa sobre parasitosis intestinal en padres de familia de una parroquia del Cantón Ambato, en Ecuador año 2023. El método fue prospectivo y de pre – post prueba, longitudinal, observacional y descriptivo, con muestra de 153 padres a quienes se les brindó una educación personalizada. En los resultados, el conocimiento fue de nivel medio en el pretest 47.9%, pasando a nivel alto en el posttest 71.1%. Según dimensiones, el conocimiento pretest fue de nivel medio en hábitat de los parásitos 57.9%, condiciones que favorecen la infección 49.6% y en sintomatología 52.1%, elevándose a nivel alto o bastante en el posttest (69.4%, 79.3% y 81% respectivamente). Concluyendo que la intervención educativa tuvo efecto significativo ($p<0.05$) ⁽¹²⁾.

Lorenzo en Cuba año 2023, desarrollo un estudio preexperimental con pre y posttest con 38 madres mediante encuesta y sesiones de aprendizaje, obteniéndose lo siguiente: el conocimiento global sobre parasitosis fue deficiente o inadecuado en el pretest 60.5%, elevándose a nivel bueno

o adecuado en el postest 81.6%. Según dimensiones el conocimiento fue deficiente o inadecuado en tipos de parásitos 94.7%, sintomatología 71.1%, factores de riesgo 60.5% y conductas preventivas 52.6%, elevándose en el postest a nivel bueno o adecuado con 52.6%, 78.9%, 92.1% y 73.7% respectivamente. Concluyendo que la intervención educativa tuvo efecto significativo en forma global y por dimensiones ($p=0.000$)⁽¹³⁾.

Sánchez, tuvo como objetivo ejecutar un programa educativo sobre parasitosis intestinal para elevar el conocimiento de padres con menores de cinco años en un centro de salud en Cotopaxi, en Ecuador año 2022. El método fue descriptivo y con prueba pre y postest en una muestra de 96 padres. Se obtuvo lo siguiente: El conocimiento global sobre parasitosis fue de nivel incorrecto o deficiente 82%, elevándose en el postest a nivel alto o correcto en el 90%. Según dimensiones predominó en el pretest el nivel deficiente o incorrecto en generalidades de la parasitosis 58%, nivel alto en transmisión 64%, nivel bajo en sintomatología 81%, elevándose todas estas dimensiones a nivel correcto o bueno en el postest (81%, 93% y 79% respectivamente). Concluyéndose que la intervención tuvo efecto significativo ($p<0.05$)⁽¹⁴⁾.

Vera, tuvo por objetivo realizar una intervención educativa sobre parasitismo intestinal en padres de menores de 5 años en el consultorio 6 del Policlínico Ceballos, en Cuba año 2021. El método fue preexperimental con pre y postest en una muestra de 28 padres mediante enseñanza personalizada. Se obtuvo lo siguiente: El conocimiento global fue deficiente o inadecuado en el 75%, elevándose a nivel bueno en el 85.7%. Según dimensiones predominó en el pretest el nivel deficiente según vías de transmisión 57.1%, sintomatología 71.4%, efectos y consecuencias 85.7%, medidas preventivas higiénicas 78.6%, conductas preventivas 92.9%, elevándose a nivel bueno o adecuado en el postest (71.4%, 82.1%, 64.3%, 89.3% y 60.7% respectivamente), concluyendo que la intervención fue efectiva ($p=0.000$) y en cada dimensión ($p=0.000$)⁽¹⁵⁾.

Nacionales:

Sivipaucar, realizó una intervención educativa para mejorar el conocimiento sobre parasitismo en padres de familia de una institución educativa inicial en Ayacucho año 2023. El método fue preexperimental con prueba pre y postest en 65 padres mediante encuesta y educación personalizada. Se obtuvo lo siguiente: El conocimiento global en el pretest fue malo o deficiente 63.1%, elevándose en el postest a nivel bueno 100%. Según dimensiones se halló en el pretest nivel medio de conocimiento en transmisión 58.5%, prevención 53.8% y nivel malo o deficiente en generalidades 89.2%, elevándose a nivel bueno de conocimiento en el postest (98.5%, 98.5% y 100% respectivamente). Concluyendo que la intervención educativa tuvo efecto significativo ($p=0.001$) y con cada una de las dimensiones ($p=0.001$)⁽¹⁶⁾.

Lizano, tuvo como objetivo determinar la efectividad de una intervención educativa sobre parasitosis intestinal en madres de preescolares de un puesto de salud, en Ayacucho año 2022. El

método fue preexperimental con prueba pre y postest en 30 madres con niños entre los 2-5 años, quienes recibieron enseñanza personalizada. Se obtuvo lo siguiente: La prevención de la parasitosis en el pretest fue de nivel alto 56.7%, elevándose este porcentaje en el postest con 96.7%. Según dimensiones la prevención primaria fue de nivel medio en el pretest 46.7%, elevándose en el postest a nivel alto 90%. La prevención secundaria en el pretest fue de nivel alto 86.7%, elevándose este porcentaje a 100% en el postest. Concluyendo que la intervención tuvo efecto significativo en la prevención ($p=0.000$)⁽¹⁷⁾.

Tuse, tuvo por objetivo ejecutar una intervención educativa sobre parasitosis en madres de preescolares que acudían a un establecimiento de salud en Castilla, Piura. El método fue cuantitativo y con prueba pre y postest en 100 madres mediante enseñanza y encuesta. Se obtuvo lo siguiente: El conocimiento en el pretest fue de nivel bajo 67%, nivel medio en el 21% y nivel alto únicamente en el 12%, elevándose en el postest al nivel alto 73%, seguido de nivel medio en el 17% y únicamente nivel bajo en el 10%. Se concluye que la prueba estadística de T de Student evidenció que la intervención educativa tuvo un efecto significativo ($p=0.000$)⁽¹⁸⁾.

González y Nicho, tuvieron como objetivo ejecutar un programa educativo para mejorar el conocimiento y práctica de prevención del parásito leishmaniosis en la localidad de Paccho. El método fue longitudinal en un solo grupo con pre y postes en 102 adultos. Se obtuvo lo siguiente: El conocimiento global fue de nivel medio en el pretest 70%, elevándose en el postest a nivel alto 93.3%. Las prácticas preventivas fueron de nivel inadecuado en el pretest 60%, elevándose a adecuado en el postest 100%. Concluyendo que el programa educativo tuvo efecto significativo ($p=0.000$)⁽¹⁹⁾.

Castillo y Guevara, tuvieron por objetivo ejecutar un programa educativo para mejorar el conocimiento sobre parasitosis intestinal en madres de niños de un colegio preescolar de Sullana, Piura año 2020. El método fue preexperimental, con prueba pre y postest, cuantitativo, con muestra de 80 madres mediante encuesta y enseñanza personalizada. Se obtuvo lo siguiente: El conocimiento sobre parasitosis en forma global fue en el pretest de nivel medio 45%, elevándose a nivel alto en el 95%, siendo significativo ($p=0.000$). Según dimensiones predominó en el pretest el nivel medio de conocimiento en generalidades 51.3%, higiene personal 62.5%, higiene de alimentos 55%, higiene de ambiente 47.5% y desparasitación 72.5%, elevándose a nivel alto en todas las dimensiones (93.8%, 92.5%, 91.3% y 82.5% respectivamente). Concluyendo que el programa educativo tuvo efecto significativo ($p=0.000$)⁽²⁰⁾.

Regionales:

Musto, tuvo por objetivo realizar una educación sanitaria para mejorar las prácticas preventivas de parasitosis en madres de menores de cinco años de un puesto de salud, en Ica año 2021. El estudio fue descriptivo, cuantitativo, longitudinal, aplicativo y preexperimental en 72 madres

mediante educación y encuesta. Se obtuvo que en el pretest se halló nivel inadecuado de prácticas en higiene corporal 80.6%, higiene de cavidad oral 81.9%, higiene ambiental 76.4% y en forma global 79.2%. En el posttest, las prácticas fueron adecuadas o altas en todas las dimensiones (77.8%, 68% y 86.1% respectivamente), al igual que las prácticas globales (84.7%). Concluyendo que la educación sanitaria tuvo efecto significativo ($p=0.000$)⁽²¹⁾.

Gómez y Ormeño, tuvo por objetivo determinar el conocimiento y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de menores de cinco años de un Hospital Público de Ica. El método fue cuantitativo, relacional en 65 madres. Se obtuvo lo siguiente: El conocimiento global fue de nivel bueno o adecuado 98.2%, por dimensiones el conocimiento fue deficiente o inadecuado en aspectos generales 80%, adecuado en manifestaciones clínicas 80%, adecuado en vías de transmisión 67.7%, adecuado en medidas preventivas 63.1%. Las prácticas fueron adecuadas 95.4%, concluyendo que las variables se correlacionan⁽²²⁾.

Morón y Choque, tuvieron por objetivo analizar el conocimiento y práctica preventiva sobre parasitosis intestinal en madres de menores de 5 años de un centro de Salud en La Angostura, Ica año 2021. El método fue transversal, cuantitativo, básico y correlacional, participando 294 madres mediante encuesta. Se obtuvo lo siguiente: El conocimiento global fue de nivel medio 65.65%, al igual que las dimensiones generalidades 61.9%, manifestaciones clínicas 46.6%, vías de transmisión 29.59% y medidas preventivas 57.48%. Las prácticas preventivas fueron de nivel regular 70.07%, concluyendo que las variables se correlacionan⁽²³⁾.

JUSTIFICACION E IMPORTANCIA

Justificación social: El desarrollo del presente estudio se justifica por el impacto de la parasitosis intestinal en la salud de la población infantil, constituyendo un problema de salud pública que afecta el desarrollo físico y cognitivo de los niños, población especialmente vulnerable. En este contexto, se ejecutó el estudio para abordar esta situación social mediante la educación sanitaria dirigida a las madres, el cual buscó fortalecer sus conocimientos y promover conductas preventivas que contribuyan a disminuir la prevalencia de la enfermedad y mejorar la salud infantil. El estudio contribuyó a reducir la prevalencia de esta enfermedad, dotando a las madres de conocimiento para adoptar conductas saludables en la población infantil.

Justificación teórica: El estudio aporta evidencia actual sobre la efectividad de la educación sanitaria en la prevención de la parasitosis intestinal, integrando aportes de diversos autores y organismos nacionales e internacionales. Asimismo, se fundamenta en el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender, el cual sostiene que el fortalecimiento del conocimiento favorece la adopción de conductas saludables. Al aplicar estos marcos teóricos, se busca que las madres comprendan aspectos generales, mecanismos de transmisión, factores de riesgo y medidas de higiene, promoviendo cambios conductuales orientados a la prevención.

Justificación metodológica: La investigación aporta con el diseño de sesiones educativas que permitieron mejorar el conocimiento de las madres sobre la parasitosis. A su vez contribuye a mostrar un marco técnico investigativo con técnicas para el recojo de información e instrumento de conocimiento validado en el contexto peruano.

Justificación práctica. Los resultados permitieron establecer y recomendar estrategias de intervención concretas y efectivas que puedan ser aplicadas en entornos reales como guarderías y centros de educación inicial. Se generó un impacto tangible en el incremento de la capacidad cognitivo de las madres para la reducción de la prevalencia de estas infecciones, disminuir la carga de enfermedad asociada, optimizar los recursos de salud y mejorar la calidad de vida de esta población vulnerable a través de acciones preventivas directas y sostenibles.

El presente estudio adquiere vital **importancia**, dado que la implementación de una educación sanitaria sobre parasitosis intestinal dirigida a madres de preescolares resulta fundamental, considerando la elevada vulnerabilidad de esta población frente a dichas infecciones, debido a hábitos de higiene aún en proceso de consolidación y a la constante exposición a factores ambientales de riesgo. Esta problemática repercute de manera significativa en su estado de salud, crecimiento, desarrollo integral y futuro rendimiento escolar. En ese sentido, al fortalecer los conocimientos y promover conductas preventivas en las madres, se favorece su empoderamiento y se genera un efecto multiplicador en el ámbito familiar y comunitario, contribuyendo a la disminución de la prevalencia de la enfermedad, a la optimización de los recursos sanitarios y a la consolidación de una población infantil más saludable, con impacto sostenible en su bienestar presente y futuro.

Por ello, se propusieron los siguientes **objetivos**:

Objetivo General:

Determinar la efectividad de la educación sanitaria en el conocimiento sobre parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú.

Objetivos Específicos:

OE1. Identificar la efectividad de la educación sanitaria en el conocimiento sobre la dimensión aspectos generales de la parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú.

OE2. Determinar la efectividad de la educación sanitaria en el conocimiento sobre la dimensión signos y síntomas de la parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú.

OE3. Identificar la efectividad de la educación sanitaria en el conocimiento sobre la dimensión vías de transmisión de la parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú.

OE4. Determinar la efectividad de la educación sanitaria en el conocimiento sobre la dimensión medidas preventivas de la parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú.

A su vez, se formularon las siguientes **hipótesis**:

Hipótesis General:

HA. La educación sanitaria es efectiva en el conocimiento sobre parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú.

H0. La educación sanitaria no es efectiva en el conocimiento sobre parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú.

Hipótesis Específicas:

HA1. La educación sanitaria es efectiva en el conocimiento sobre la dimensión aspectos generales de la parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú.

H01. La educación sanitaria no es efectiva en el conocimiento sobre la dimensión aspectos generales de la parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú.

HA2. La educación sanitaria es efectiva en el conocimiento sobre la dimensión signos y síntomas de la parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú.

H02. La educación sanitaria no es efectiva en el conocimiento sobre la dimensión signos y síntomas de la parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú.

HA3. La educación sanitaria es efectiva en el conocimiento sobre la dimensión vías de transmisión de la parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú.

H03. La educación sanitaria no es efectiva en el conocimiento sobre la dimensión vías de transmisión de la parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú.

HA4. La educación sanitaria es efectiva en el conocimiento sobre la dimensión medidas preventivas de la parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú.

H04. La educación sanitaria no es efectiva en el conocimiento sobre la dimensión medidas preventivas de la parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú.

El estudio está **estructurado** en los siguientes capítulos: En el capítulo I se describe la introducción, que abarca el aspecto científico, planteamiento de problema, estudios recientes, justificación, objetivos e hipótesis. Capítulo II: Detalla la metodología empleada. Capítulo III: Se muestran los resultados estadísticos. Capítulo IV: Se describe la discusión, comparándolo con las investigaciones recientes. Capítulo V y VI: Se describieron las conclusiones y recomendaciones, Capítulo VII: Muestra las referencias bibliográficas. Finalmente, en el capítulo VIII se detallan los anexos con información adicional del estudio.

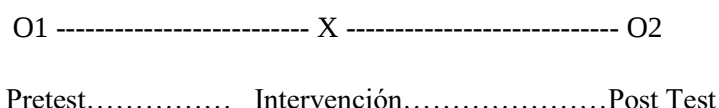
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

2.1. Tipo, nivel, diseño de estudio.

Según el **tipo de investigación**, cuantitativo, de corte longitudinal. Según Baena es cuantitativo, porque las variables fueron sujetas a medición estadística, con procedimientos estandarizados matemáticos. También refiere que el estudio longitudinal consiste en hacer la medición de la variable en dos o más momentos, siguiendo el cambio de la información en el tiempo⁽²⁴⁾.

El **nivel de investigación** fue aplicativo. Según Baena este nivel consiste en que la investigación tiene por finalidad hacer un mejoramiento de la realidad para abordar una problemática⁽²⁴⁾.

En cuanto al **diseño**, fue pre experimental. Según Baena este diseño consiste medir un fenómeno (conocimiento) antes y después de brindar una intervención o estímulo a un grupo de personas, con la finalidad de determinar su efectividad y dar respuesta a una hipótesis de investigación⁽²⁴⁾. Su esquema es el siguiente:



Donde: X es la muestra (un solo grupo de madres)

O1 Es el pretest (evaluación del conocimiento inicial)

X Es la ejecución intervención educativa (tratamiento o estímulo)

O2 Es el posttest (evaluación del conocimiento después de la educación sanitaria).

2.2. Población – muestra.

Población: Según Baena, la población o universo es aquel grupo de personas que presentan las mismas características, los cuales son susceptibles de participar en un estudio⁽²⁴⁾. En el presente estudio la población estuvo conformada por todas las madres de los preescolares de la Institución Educativa de Nivel Inicial N.º 22800 COPRODELI San Fernando, ubicado en el Sector Comatrana de la localidad de El Huarango en el Distrito, Provincia y Departamento de Ica, Perú. Siendo el total de 120 madres de preescolares, distribuidos de la siguiente forma: Salón de niños de 3 años (40 madres), salón de 4 años (42 madres), y salón de 5 años (38 madres).

Muestra: Según Baena, la muestra es una parte representativa de la población, la cual participa en el estudio⁽²⁴⁾. En el presente estudio, la muestra se calculó mediante la fórmula estadística para población conocida, de la siguiente manera:

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

Dónde:

N = Población = 120

Z = Intervalo confianza = 1.96

p = Intervalo de éxito = 0.5

q = Intervalo para fracaso = 0.5

E = Error muestral = 0.05

Reemplazando:

$$n = \frac{1.96^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 120}{0.05^2 (120 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5} = \frac{115.248}{0.2975 + 0.9604} = \frac{115.248}{1.2579} = 92$$

Por tanto, la muestra estuvo integrada por 92 madres de preescolares de la Institución Educativa de Nivel Inicial N.º 22800 COPRODELI San Fernando, ubicado en el Sector Comatrana de la localidad de El Huarango en el Distrito, Provincia y Departamento de Ica, Perú.

Muestreo: Probabilístico, mediante la técnica de muestreo aleatorio simple.

Unidad de Análisis: Cada madre de los preescolares de la institución educativa en mención.

Criterios de Inclusión:

- Madres mayores de edad (18 a más años)
- Madres que aceptaron participar en el estudio de forma voluntaria.

Criterios de Exclusión:

- Madres menores de edad (17 y menos años)
- Madres con problemas cognitivos o de psicomotricidad fina que les impedía contestar el instrumento de datos.
- Madres que rechazaron firmar el consentimiento informado de participación voluntaria.

2.3. Técnicas de recojo de datos.

Se empleó la técnica de encuesta, la cual consistió en recabar datos del conocimiento antes y después de ejecutar la educación sanitaria (pre y postest), mediante preguntas dirigidas a las madres, plasmadas en un cuestionario impreso. Los procedimientos para aplicar la encuesta fueron los siguientes:

- Se solicitó y obtuvo la autorización correspondiente a la directora de la Institución Educativa de Nivel Inicial N.º 22800 COPRODELI San Fernando, ubicado en el Sector Comatrana de la localidad de El Huarango en el Distrito, Provincia y Departamento de Ica, Perú.
- Posteriormente se coordinó con las maestras de los salones para fijar fecha y hora de recojo de información y ejecución de la educación sanitaria.
- En la fecha programada, se aplicó el pretest, previa firma del consentimiento informado.
- Posteriormente, se desarrolló la educación sanitaria mediante estrategias de enseñanza – aprendizaje significativo, empleando rotafolios, papelotes y trípticos, se realizó en una sola

jornada, organizando a las 92 madres en subgrupos, con sesiones de aproximadamente 20 minutos cada una, con la finalidad de facilitar la participación y comprensión del contenido.

- Culminada la educación sanitaria, se procedió a ejecutar nuevamente el cuestionario para la evaluación posttest del conocimiento sobre parasitosis intestinal.

2.4. Instrumentos de recolección de datos.

Se empleó como instrumento el cuestionario. Conformado de las siguientes partes:

a) Datos generales.

Con 5 preguntas sociodemográficas de las madres: Edad, nivel educativo, estado civil, ocupación y lugar de procedencia.

b) Cuestionario de conocimiento sobre parasitosis intestinal.

Instrumento de origen nacional, confeccionado por Mitra en 2021, quien evaluó el conocimiento sobre parasitosis intestinal en madres de menores de 5 años⁽²⁵⁾. Sus características son:

Estructura: El cual presenta 20 ítems que se dividen en 4 dimensiones: D1. Aspectos conceptuales: 5 ítems; D2. Manifestaciones clínicas: 5 ítems; D3. Vías de transmisión: 5 ítems, y D4. Medidas preventivas: 5 ítems.

Validez: Mitra realizó la validación del cuestionario, participando 5 expertos en el tema, quienes calificaron el instrumento como de buena aplicabilidad. En la valoración cuantitativa se obtuvo el 100% de aceptación según pertinencia, relevancia y claridad⁽²⁵⁾.

Confiabilidad: De igual forma, Mitra indica en su estudio que el cuestionario presenta una confiabilidad determinada mediante el coeficiente Alfa de Cronbach de 0.843⁽²⁵⁾. En el presente estudio, se corroboró su confiabilidad a través de una prueba piloto aplicada a 12 madres con características similares a la población de estudio, obteniéndose un coeficiente Kuder-Richardson de 0.854, lo que evidencia una buena consistencia interna del instrumento. (Ver Anexo 5).

Alternativas de respuestas: Diseñado en forma politómica en donde existen varias alternativas, pero una sola es la correcta (1 punto), y las demás son incorrectas (0 pts.).

Niveles y puntuaciones: El conocimiento pre y posttest se medirá en tres niveles: Bajo, medio y Alto. Sus puntuaciones se calcularon con técnica de intervalo:

	Nivel Bajo	Nivel Medio	Nivel Alto
Conocimiento sobre parasitosis	0-7 pt.	8-14 pt.	15-20 pt.
D1. Aspectos generales	0-2 pt.	3 pt.	4-5 pt.
D2. Signos y síntomas	0-2 pt.	3 pt.	4-5 pt.
D3. Vías de transmisión	0-2 pt.	3 pt.	4-5 pt.
D4. Medidas preventivas	0-2 pt.	3 pt.	4-5 pt.

2.5. Técnica procesamiento, análisis e interpretación de datos:

Según las técnicas de procesamiento, se realizó primeramente la codificación de la información con empleo del programa Excel 2024, creándose una sábana de datos en donde se consignaron las respuestas de los cuestionarios en el pre y postest, asignando una valoración arábica a cada respuesta.

Posteriormente, los datos codificados fueron sometidos a tratamiento estadístico mediante el programa SPSS versión 27, en el cual se obtuvieron las frecuencias y porcentajes correspondientes del conocimiento en forma global y por dimensiones, antes y después de aplicar la educación sanitaria. Esta información fue plasmada en tablas y/o gráficos representativos.

En cuanto al análisis e interpretación de datos, se realizó primeramente la interpretación cuantitativa según niveles en el pre y postest, para posteriormente determinar el efecto de la educación sanitaria mediante la prueba estadística no paramétrica de Wilcoxon, debido a que el análisis de la normalidad de datos indicó que las variables no presentaban una normal distribución, Se consideró un nivel de confianza del 95% ($p < 0.05$).

2.6. Aspectos Éticos.

La investigación se llevó a cabo respetando los principios éticos fundamentales en las madres, según autonomía (libre decisión de participar en el estudio), beneficencia (comunicación de beneficios del estudio), no maleficencia (preservando la integridad biopsicosocial) y justicia (trato igualitario y justo durante la participación), de acuerdo con la Declaración de Helsinki y las Pautas Éticas Internacionales para la Investigación en Seres Humanos del CIOMS⁽²⁶⁾. Se garantizó el cumplimiento de la normativa peruana vigente en materia de ética en investigación, en particular la Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales y su Reglamento⁽²⁷⁾, así como la Resolución Ministerial N° 233-2020-MINSA, que regula el funcionamiento de los Comités de Ética en Investigación en Salud⁽²⁸⁾.

La participación en el estudio fue completamente voluntaria y anónima, previa orientación sobre los objetivos, procedimientos, riesgos y beneficios del proyecto. Se solicitó el consentimiento informado de las madres participantes. De acuerdo con lo establecido por la normativa. Se asegura la confidencialidad y el resguardo de los datos personales, los cuales fueron anonimizados y utilizados únicamente con fines de investigación de la presente tesis, evitando en todo momento la identificación de los participantes.

Finalmente, el estudio fue sometido a revisión y aprobación por el Comité de Ética en Investigación de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”, acatando las recomendaciones y disposiciones emitidas por dicha instancia antes de su ejecución.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Datos generales de las madres de los preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú

Datos generales		N°	%
Edad	18-19 años	1	1.1%
	20-29 años	31	33.7%
	30-39 años	42	45.7%
	40 a más años	18	19.6%
Nivel educativo	Primaria	9	9.8%
	Secundaria	44	47.8%
	Superior	39	42.4%
Estado civil	Soltera	18	19.6%
	Casada	27	29.3%
	Conviviente	44	47.8%
	Divorciada	2	2.2%
	Viuda	1	1.1%
Ocupación	Estudiante	8	8.7%
	Su casa	40	43.5%
	Trabajo dependiente	21	22.8%
	Trabajo independiente	23	25.0%
Lugar de procedencia	Zona urbana	17	18.5%
	Zona rural	75	81.5%
	Total	92	100.0%

Fuente: Instrumento de datos

Interpretación: Se observa los datos generales de las madres de los preescolares, predominando la edad de 30-39 años con 45.7%, nivel educativo secundaria 47.8%, estado civil convivientes 47.8%, de ocupación dedicarse a su casa 43.5% y lugar de procedencia zona rural 81.5%.

Tabla 2. Efectividad de la educación sanitaria en el conocimiento sobre parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú

Conocimiento sobre parasitosis intestinal	Pretest		Postest	
	Nº	%	Nº	%
Nivel Bajo	52	56.5%	0	0.0%
Nivel Medio	40	43.5%	17	18.5%
Nivel Alto	0	0.0%	75	81.5%
Total	92	100.0%	92	100.0%

Fuente: Instrumento de recojo de datos

Resultado muestras emparejadas: Wilcoxon

	N	Media	Desviación	Mínimo	Máximo
Pretest	92	7.27	2.92	1.00	14.00
Postest	92	16.14	2.31	10.00	19.00

Pretest - Postest

Z ^a	-8.094 ^b
Sig. asin. (bilateral)	,000

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos negativos.

Interpretación:

En la tabla 2 se observa que la mayoría de las madres tuvo en el pretest (antes de la educación sanitaria) un nivel bajo de conocimiento sobre parasitosis intestinal 56.5%. Sin embargo, en el postest (después de la educación sanitaria) el conocimiento se elevó a nivel alto en el 81.5% de las madres.

Según la prueba estadística de Wilcoxon, el conocimiento de parasitosis en el pretest tuvo un promedio de 7.27 pt, y en el postest se elevó a 16.14 pt, siendo el índice bilateral significativo ($p=0.000$) y el rango estadístico negativo ($Z = -8.094$). Estos datos indicaron que existe diferencias significativas del conocimiento antes y después de la educación sanitaria, confirmándose el efecto significativo. Por tanto, se aceptó la hipótesis alterna (HA): “La educación sanitaria es efectiva en el conocimiento sobre parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú”.

Tabla 3. Efectividad de la educación sanitaria en el conocimiento sobre la dimensión aspectos generales de la parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú

Conocimiento sobre la dimensión aspectos generales de la parasitosis intestinal	Pretest		Postest	
	Nº	%	Nº	%
Nivel Bajo	70	76.1%	1	1.1
Nivel Medio	20	21.7%	17	18.5%
Nivel Alto	2	2.2%	74	80.4%
Total	92	100.0%	92	100.0%

Fuente: Instrumento de recojo de datos

Resultado muestras emparejadas: Wilcoxon

	N	Media	Desviación	Mínimo	Máximo
Pretest	92	1.61	1.01	0.00	4.00
Postest	92	4.05	0.74	1.00	5.00

Pretest - Postest

Z^a	-7.687 ^b
Sig. asin. (bilateral)	,000

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos negativos.

Interpretación:

En la tabla 3 se observa que en el pretest (antes de la educación sanitaria), la mayoría de las madres tuvo nivel bajo de conocimiento sobre la dimensión aspectos generales de la parasitosis intestinal 76.1%. Sin embargo, en el postest (después de la educación sanitaria) el conocimiento en esta dimensión mejoró a nivel alto en el 80.4% de las madres.

El resultado inferencial estadístico confirmó que el conocimiento pretest sobre aspectos conceptuales de la parasitosis tuvo un promedio de 1.61 pt, y en el postest se elevó a 4.05 pt, presentando a su vez un índice bilateral significativo ($p=0.000$) y un rango estadístico negativo ($Z = -7.687$). Estos datos indicaron que existe diferencias significativas del conocimiento antes y después de la educación sanitaria, confirmándose el efecto significativo. Aceptándose la hipótesis alterna (HA1): “La educación sanitaria es efectiva en el conocimiento sobre la dimensión aspectos generales de la parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú”.

Tabla 4. Efectividad de la educación sanitaria en el conocimiento sobre la dimensión signos y síntomas de la parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú

Conocimiento sobre la dimensión signos y síntomas de la parasitosis intestinal	Pretest		Posttest	
	Nº	%	Nº	%
Nivel Bajo	63	68.5%	4	4.4%
Nivel Medio	22	23.9%	21	22.8%
Nivel Alto	7	7.6%	67	72.8%
Total	92	100.0%	92	100.0%

Fuente: Instrumento de recojo de datos

Resultado muestras emparejadas: Wilcoxon

	N	Media	Desviación	Mínimo	Máximo
Pretest	92	1.91	1.10	0.00	4.00
Posttest	92	4.93	0.95	1.00	5.00

Pretest - Posttest	
Z ^a	-6.979 ^b
Sig. asin. (bilateral)	,000

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos negativos.

Interpretación:

En la tabla 4 se observa que en el pretest (antes de la educación sanitaria), la mayoría de las madres tuvo nivel bajo de conocimiento sobre la dimensión signos y síntomas de la parasitosis intestinal 76.1%. Sin embargo, en el posttest (después de la educación sanitaria) el conocimiento en esta dimensión se elevó a nivel alto en el 72.8% de las madres.

La prueba estadística confirmó que el conocimiento pretest sobre las manifestaciones clínicas de la parasitosis tuvo un promedio de 1.91 pt, y en el posttest se elevó a 4.93 pt, presentando a su vez un índice bilateral significativo ($p=0.000$) y un rango estadístico negativo ($Z = -6.979$). Estos datos indicaron que existe diferencias significativas del conocimiento antes y después de la educación sanitaria, confirmándose el efecto significativo. Aceptándose la hipótesis alterna (HA2): “La educación sanitaria es efectiva en el conocimiento sobre la dimensión signos y síntomas de la parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú”.

Tabla 5. Efectividad de la educación sanitaria en el conocimiento sobre la dimensión vías de transmisión de la parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú

Conocimiento sobre la dimensión vías de transmisión de la parasitosis intestinal	Pretest		Posttest	
	Nº	%	Nº	%
Nivel Bajo	54	58.7%	3	3.3%
Nivel Medio	34	37.0%	20	21.7%
Nivel Alto	4	4.3%	69	75.0%
Total	92	100.0%	92	100.0%

Resultado muestras emparejadas: Wilcoxon

	N	Media	Desviación	Mínimo	Máximo
Pretest	92	1.78	1.21	0.00	4.00
Posttest	92	4.96	0.85	1.00	5.00

Fuente: Instrumento de recojo de datos

Pretest - Posttest	
Z ^a	-7.103 ^b
Sig. asin. (bilateral)	,000

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos negativos.

Interpretación:

En la tabla 5 se aprecia que en el pretest (antes de la educación sanitaria), la mayoría de las madres tuvo nivel bajo de conocimiento sobre la dimensión vías de transmisión de la parasitosis intestinal 58.7%. Sin embargo, en el posttest (después de la educación sanitaria) el conocimiento en esta dimensión se elevó a nivel alto en el 75.0% de las madres. Según el resultado inferencial, se evidenció que el conocimiento pretest sobre las vías de transmisión de la parasitosis tuvo un promedio de 1.78 pt, y en el posttest se elevó a 4.96 pt, existiendo a su vez un índice bilateral significativo ($p=0.000$) y un rango estadístico negativo ($Z = -7.103$). Confirmándose que existen diferencias significativas del conocimiento antes y después de la educación sanitaria, siendo el efecto significativo. Por ello, se aceptó la hipótesis alterna (HA3): “La educación sanitaria es efectiva en el conocimiento sobre la dimensión vías de transmisión de la parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú”.

Tabla 6. Efectividad de la educación sanitaria en el conocimiento sobre la dimensión medidas preventivas de la parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú

Conocimiento sobre la dimensión medidas preventivas de parasitosis intestinal	Pretest		Postest	
	N°	%	N°	%
Nivel Bajo	56	60.9%	2	2.2%
Nivel Medio	21	22.8%	13	14.1%
Nivel Alto	15	16.3%	77	83.7%
Total	92	100.0%	92	100.0%

Fuente: Instrumento de recojo de datos

Resultado muestras emparejadas: Wilcoxon

	N	Media	Desviación	Mínimo	Máximo
Pretest	92	1.95	1.43	0.00	5.00
Postest	92	4.18	0.88	0.00	5.00

Pretest - Postest

Z ^a	-7.060 ^b
Sig. asin. (bilateral)	,000

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos negativos.

Interpretación:

En la tabla 6 se aprecia que en el pretest (antes de la educación sanitaria), la mayoría de las madres tuvo bajo nivel de conocimiento sobre la dimension medidas preventivas de la parasitosis intestinal 60.9%. Sin embargo, en el postest (después de la educación sanitaria) el conocimiento en esta dimensión se elevó a nivel alto en el 83.7% de las madres. Según el resultado inferencial, se evidenció que el conocimiento pretest sobre las medidas preventivas de la parasitosis intestinal tuvo un promedio de 1.95 pt, y en el postest se elevó a 4.18 pt, evidenciándose a su vez un índice bilateral significativo ($p=0.000$) y un rango estadístico negativo ($Z = -7.060$). Estos datos confirmaron que existe diferencias significativas del conocimiento antes y después de la educación sanitaria, siendo el efecto significativo. Por ello, se aceptó la hipótesis alterna (HA3): “La educación sanitaria es efectiva en el conocimiento sobre la dimensión medidas preventivas de la parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú”.

IV. DISCUSIÓN

Según los resultados del objetivo general, se confirmó que la educación sanitaria impartida fue efectiva en el incremento del conocimiento sobre parasitosis intestinal ($p=0.000$). En el análisis porcentual se observó que, en el pretest, la mayoría de las madres presentó un nivel bajo de conocimiento (56.5%); mientras que, en el posttest, después de la intervención educativa, se evidenció un incremento significativo, alcanzando un nivel alto el 81.5% de las participantes. Este resultado demuestra que las intervenciones educativas de enfermería desempeñan un papel fundamental en el fortalecimiento del conocimiento de las madres, evidenciando que una adecuada orientación sobre la parasitosis intestinal favorece un mayor entendimiento del problema y, en consecuencia, una mejor respuesta frente a esta problemática de salud pública infantil. Estos hallazgos coinciden con diversos estudios. Sánchez, en Ecuador, identificó que el 82% de las madres presentó bajo nivel de conocimiento sobre parasitosis en el pretest, incrementándose a un nivel alto en el 90% tras la intervención educativa ($p<0.05$)⁽¹⁴⁾.

De igual manera, Vera, en Cuba, reportó un conocimiento deficiente en madres con niños en etapa infantil, el cual mejoró a un nivel bueno (85.7%) después de aplicar una intervención educativa⁽¹⁵⁾. En el contexto nacional, Tuse, en Piura, encontró que el 67% de las madres presentó bajo nivel de conocimiento inicialmente, elevándose a un nivel alto (73%) tras la intervención educativa ($p=0.000$)⁽¹⁸⁾. Asimismo, Sivipaucar evidenció que el 63.1% de las madres de preescolares tenía conocimiento deficiente, incrementándose a un nivel alto o bueno después de la intervención $p=0.001$)⁽¹⁶⁾. Sin embargo, Lizano difiere parcialmente de estos resultados, ya que reportó que el nivel de conocimiento fue alto desde el pretest (56.7%), incrementándose aún más en el posttest (96.7%)⁽¹⁷⁾.

Concerniente al **objetivo específico 1**, se halló de igual forma resultados favorables en el presente estudio, al encontrar en el pretest que la mayoría de las madres presentaron bajo nivel de conocimiento sobre la dimensión aspectos generales de la parasitosis intestinal 76.1%, constituyendo una problemática que dificulta a las madres actuar adecuadamente ante este problema de salud pública. Sin embargo, al ejecutar la educación sanitaria, se mejoró el conocimiento de las madres, quienes en su mayoría presentó alto nivel de conocimiento sobre la dimensión aspectos generales 80.4%, demostrándose el efecto significativo ($p=0.000$). Interpretando este resultado, se confirma que la educación impartida actúa como un catalizador fundamental para potenciar la comprensión materna sobre la parasitosis, en el cual logra fortalecer la cognición de las madres sobre la definición de parasitosis, su identificación, tipo de parásito más prevalente en los niños, y su impacto en la salud. Sánchez coincide con este hallazgo, quien afirma que las madres en el pretest demostraron tener deficiente conocimiento sobre las generalidades de la parasitosis, el cual se incrementó a nivel alto 81% gracias a su programa

educativo ($p<0.05$)⁽¹⁴⁾. Siento a su vez concordante con Sivipaucar, quien halló deficiente conocimiento sobre las generalidades de la parasitosis 89.2%, y mejoró dicho conocimiento a nivel alto gracias a la intervención educativa 100.0% ($p=0.001$)⁽¹⁶⁾. Difiriendo con Castillo y Guevara, quienes manifiestan que el conocimiento pretest sobre las generalidades de la parasitosis en las madres es de nivel medio 51.3%, y en el posttest es de alto nivel⁽²⁰⁾.

Al analizar los resultados del **objetivo específico 2**, se encontró resultados positivos de la educación sanitaria impartida, ya que en el pretest se encontró con mayor proporción madres con bajo nivel de conocimiento sobre la dimensión signos y síntomas de la parasitosis 68.5%, el cual fue elevado en el posttest a nivel alto con 72.8% de madres. Este panorama demuestra que educar a las madres es vital para que puedan tener un pleno conocimiento sobre los principales signos y síntomas que ocasionan los parásitos en el niño, vital para que las madres puedan actuar de forma rápida y adopten comportamientos positivos para hacer frente a esta enfermedad; considerando que la identificación y cognición de los síntomas, permite a las madres tener mejor preocupación por evitar la infestación con parásitos en sus niños, contribuyendo de esta forma a preservar su crecimiento y desarrollo. Este resultado concordó con Vera, quien encontró en Ecuador que las madres de infantes presentaban bajo conocimiento sobre la sintomatología de la parasitosis 71.4%, y que gracias a la intervención educativa se elevó a nivel alto 82.1% ($p=0.000$)⁽¹⁵⁾. Consistente a su vez con Lorenzo, quien halló 71.1% de madres con deficiente conocimiento sobre los síntomas, revirtiendo esta situación al elevar el conocimiento en un nivel bueno en el 78.9%⁽¹³⁾. Difiriendo con De La Torre et al, quienes expresan que el conocimiento pretest sobre la sintomatología de la parasitosis en padres es de nivel medio 52.1%⁽¹²⁾.

En cuanto a los resultados del **objetivo específico 3**, se identificó en el pretest que la mayoría de las madres del presente estudio demostraron tener bajo nivel de conocimiento sobre la dimensión vías de transmisión de la parasitosis 58.7%, panorama que fue mejorado con la educación sanitaria, ya que el posttest reveló que el 75.0% de madres tuvo alto nivel de conocimiento en esta dimensión, lo que confirmó la efectividad estadística ($p=0.000$). En este contexto, la información brindada a las madres permitió que tengan una mejor percepción y cognición sobre el tema, considerando que la labor educativa de enfermería resulta decisiva para que las madres identifiquen con claridad los mecanismos invisibles por los cuales los parásitos ingresan al organismo de los menores, y puedan tener mayor comprensión profunda sobre los focos de contagio, el cual les motiva a una vigilancia activa en el hogar, impulsando la adopción de barreras higiénicas estrictas que interrumpen el ciclo de transmisión y protección eficaz de la salud del niño preescolar. Coincidiendo este hallazgo con Vera, quien halló nivel bajo de conocimiento en las madres de niños menores de cinco años 57.1%, el cual mejoró a nivel alto en la intervención

educativa 71.4% ($p=0.000$)⁽¹⁵⁾. Sin embargo, Sánchez se contrapone, al afirmar que las madres en el pretest presentan alto nivel de conocimiento sobre la transmisión de la parasitosis 64%⁽¹⁴⁾.

Finalmente, se corroboró en el **objetivo específico 4**, que las madres de la presente investigación mejoraron su conocimiento sobre la dimensión medidas preventivas de la parasitosis intestinal, ya que en el pretest obtuvieron en su mayoría un nivel bajo 60.9%, elevándose en el postest a nivel alto 83.7%. De este resultado, se confirma que la enseñanza focalizada de enfermería es crucial para las madres, ya que al instruir detalladamente sobre el correcto lavado de manos antes de comer y después de usar el baño, así como el impartir información sobre la forma de cocinar los alimentos y el adecuado manejo de animales en el hogar, dota a las mujeres de una mejor perspectiva y actuación para prevenir la infestación con parásitos, elevando su facultad cognitiva para un mejor cuidado del niño(a). Lorenzo concuerda con este hallazgo, al evidenciar en su estudio que el conocimiento pretest sobre las medidas preventivas en madres es de nivel deficiente 52.6%, el cual mejora con la ejecución de la intervención educativa a nivel alto 73.7% ($p=0.000$)⁽¹³⁾, al igual que Vera, quien halló 78.6% de deficiente conocimiento sobre las medidas preventivas de higiene, mejorando este panorama con una intervención educativa a nivel alto de conocimiento 60.7% ($p=0.000$)⁽¹⁵⁾.

V. CONCLUSIONES

1. Se determinó que la educación sanitaria tuvo un efecto estadísticamente significativo en el conocimiento sobre parasitosis intestinal en madres de preescolares de una institución educativa pública ubicada en un asentamiento humano de Ica, Perú ($p=0.000$). En el pretest predominó el nivel bajo de conocimiento 56.5%, incrementándose en el posttest a nivel alto 81.5%.
2. La educación sanitaria tuvo efecto significativo en el conocimiento sobre la dimensión aspectos generales de la parasitosis intestinal ($p=0.000$), al evidenciarse que en el pretest que la mayoría de las madres presentó un bajo nivel de conocimiento 76.1%, mejorándose en el posttest a nivel alto 80.4%.
3. Se comprobó que la educación sanitaria tuvo un efecto significativo en el conocimiento sobre la dimensión “signos y síntomas” ($p=0.000$), pasando de nivel bajo en el pretest 68.5% a nivel alto en el posttest 72.8%.
4. La intervención educativa tuvo efecto significativo en la dimensión “vías de transmisión” ($p=0.000$), observándose que en el pretest predominó el nivel bajo 58.7%, incrementándose a nivel alto en el posttest 75.0%.
5. Se confirmó que la educación sanitaria tuvo efecto significativo en la dimensión “medidas preventivas” ($p=0.000$), pasando de nivel bajo en el pretest 60.9% a nivel alto en el posttest 83.7%.

VI. RECOMENDACIONES

1. En concordancia con los resultados obtenidos, se recomienda que la universidad y el Ministerio de Salud establezcan convenios interinstitucionales para diseñar e implementar programas educativos permanentes dirigidos a madres de preescolares, con evaluación periódica del conocimiento, a fin de fortalecer conductas preventivas y contribuir a la disminución de la prevalencia de parasitosis intestinal en la población infantil.
2. Se sugiere que la Facultad de Enfermería y los directivos del establecimiento de salud desarrollen sesiones educativas continuas sobre los aspectos generales de la parasitosis intestinal, incluyendo definición, tipos, características y tratamiento, con el propósito de consolidar el conocimiento básico que permita una adecuada prevención.
3. Se recomienda que el personal de salud realice intervenciones educativas periódicas en la institución educativa, orientadas a fortalecer el reconocimiento oportuno de los signos y síntomas de la parasitosis intestinal, promoviendo una actuación temprana y adecuada por parte de las madres.
4. Se sugiere que el personal de enfermería implemente visitas domiciliarias y actividades educativas enfocadas en la identificación y reducción de factores de riesgo relacionados con las vías de transmisión, reforzando prácticas adecuadas de higiene y saneamiento básico en el hogar.
5. Finalmente, para seguir elevando el conocimiento sobre las medidas preventivas, es vital que el personal sanitario del centro de salud más cercano ejecute talleres didácticos en la institución, en el cual se brinde educación con demostración práctica sobre las formas de prevenir la infestación parasitaria, haciendo énfasis en la higiene de manos, manipulación de alimentos, manejo de animales en el hogar, consumo de agua segura, entre otros.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Chelsea M. Introducción a las infecciones parasitarias [Internet] MSD; 2023 [Consultado el 15 abril 2025]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es/hogar/infecciones/infecciones-parasitarias-introducci%C3%B3n/introducci%C3%B3n-a-las-infecciones-parasitarias>
2. Arriola Z, Salazar R, Mori M, Cajas V. Impacto de la educación sanitaria escolar, hacinamiento y parasitosis intestinal en niños preescolares. Investigación en Conocimiento y Desarrollo [Internet] 2019 [Consultado el 15 Abril 2025] 10(1): 47-56. Disponible en: <https://doi.org/10.33595/2226-1478.10.1.329>
3. Santa C, Saldaña M, Llaucé R, Carrasco F. Conocimiento sobre prevención y control de parasitosis intestinales en madres de infantes de Jaén, Perú. Cient. Cienc. Méd. [Internet] 2023 [Consultado el 10 noviembre 2025] 26(2): 15-21. Disponible en: <https://rccm-umss.com/index.php/revistacientificacienciamedica/article/view/50/18>
4. Banda A, Guerrero A, Morales M, Romero M. Prácticas de mantenimiento de salud en madres comunitarias de la comuna 4 de montería: una mirada al modelo de Nola Pender [Tesis]. Colombia: Universidad de Córdoba; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unicordoba.edu.co/server/api/core/bitstreams/cd906dc6-6a94-4f1a-a25c-52764ab6fa13/content>
5. Organización Mundial de la Salud. Geohelminthiasis [Internet] OMS; 2022 [Consultado el 15 Abril 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/soil-transmitted-helminth-infections>
6. MINSA-Hospital de Huaycán. Plan segunda campaña de desparasitación 2023 [En línea] 2023 [Consultado el 19 Abril 2025]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5203669/4689841-194-2023-plan-segunda-campana-de-desparasitacion.pdf>
7. Saif M. Anemia y parasitosis infantil en Perú: Un llamado a la atención [Internet] Pediatr Espec. [Internet] 2024 [Consultado el 19 Abril 2025] 3(2): 52-53. Disponible en: <https://revistapediatricae.insn.gob.pe/index.php/rpe/article/view/84/114>
8. MINSA. Parasitosis es la principal causa de anemia y desnutrición infantil en el Perú. [En línea]. Gobierno del Perú; 2021 [Consultado el 18 Abril 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/567318-parasitosis-es-la-principal-causa-de-anemia-y-desnutricion-infantil-en-el-peru>

9. Huayanca B. Prevalencia de entero parásitos en niños en edad preescolar de centros educativos N° 148 y 510 del Distrito de Subtanjalla Ica. [Tesis licenciatura]. Lima, Perú: Universidad Ricardo Palma; 2020 [Consultado el 20 Abril 2025]. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/server/api/core/bitstreams/63dda758-bd65-4bdf-a41a-b67909e93ecf/content>

10. Machahuay B. Factores de riesgo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en el Centro de Salud Tate Ica 2022-2023. [Tesis titulación]. Ica, Perú: Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica; 2023 [Consultado el 20 Abril 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/server/api/core/bitstreams/46cafcbf-4484-4cfc-ac87-9244f99753c8/content>

11. Gutiérrez C, Jaras M, Aro C, Gómez A, Cheirano M, Rodríguez E, Vera M, García G, Adrián S. Intervención educativa como estrategia de prevención de parasitosis intestinales y valoración del estado enteroparasitológico en centros de desarrollo infantil de la ciudad de Santa Fe, Argentina. Argentina de Microbiología [Internet] 2025 [Consultado el 21 Abril 2025] 57(2025): 8-13. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0325754124000853?via%3Dihub>

12. De La Torre A, Pacha A, Villacundo M. Intervención educativa sobre parasitosis intestinales en padres de familia de la parroquia Totoras del Cantón Ambato Ecuador. Kasmera [Internet] 2023 [Consultado el 21 Abril 2025] 51(2023): 1-6. Disponible en: <https://produccioncientificaluz.org/index.php/kasmera/article/view/38984/46941>

13. Lorenzo Y. Intervención educativa sobre parasitismo intestinal en la población adulta joven del consultorio 28 perteneciente al policlínico centro. [Tesis especialidad]. Cuba: Policlínico Centro Antonio Maceo Ciego de Ávila; 2023. Disponible en: <https://repotesis.cav.sld.cu/index.php?P=DownloadFile&Id=1762>

14. Sánchez J. 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. [Tesis Maestría]. Ecuador: Escuela Superior Politécnica de Chimborazo; 2022. Disponible en: <http://dspace.espoch.edu.ec/bitstream/123456789/18044/1/20T01661.pdf>

15. Vera D. Intervención educativa sobre el parasitismo intestinal en padres de niños menores de 5 años en el consultorio 6 del Policlínico Ceballos. [Tesis Especialidad]. Cuba: Universidad de Ciencias Médicas Policlínico Cevallo Ciego de Ávila; 2021. Disponible en: <https://repotesis.cav.sld.cu/index.php?P=FullRecord&ID=1179>

16. Sivipaucar F. Intervención educativa y conocimientos de enteroparasitismo en padres de familia de la Institución Educativa Inicial 432-5º del asentamiento humano Keiko Sofía Fujimori Ayacucho 2023. [Tesis Especialidad]. Ayacucho, Perú: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2024. Disponible en: <https://repositorio.unsch.edu.pe/items/d4b24348-3a5f-4a0b-b70c-a56fddef653d>

17. Lizano M, Díaz M. Intervención educativa de salud para prevenir la parasitosis intestinal en preescolares de un puesto de salud de Ayabaca, 2022. [Tesis Maestría]. Piura, Perú: Universidad César Vallejo; 2022. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/108324/Lizano_CM-SD.pdf?sequence=1

18. Tuse B. Intervención educativa sobre prevención de parasitosis dirigido a madres de niños preescolares que acuden al establecimiento de salud I-3 María Goretti, Castilla Piura. [Tesis Licenciatura]. Piura, Perú: Universidad Alas Peruanas; 2022. Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12990/13680/Tesis_intervenci%C3%B3n_educativa_preveni%C3%B3n_parasitosis_madres_ni%C3%B1os_preescolares_establecimiento_salud_I-3%20Mar%C3%ADa%20Goretti_Castilla_Piura.pdf?sequence=1&isAllowed=y

19. Gonzáles E, Nicho J. Efectividad del programa educativo aprendiendo a cuidarme, en el nivel de conocimiento y práctica de medidas preventivas de leishmaniosis en la localidad de Paccho, Huaura año 2021. [Tesis Especialidad]. Callao, Perú: Universidad Nacional del Callao; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/a94d9144-b408-4c4d-b67c-ee89b42cf705/content>

20. Castillo V, Guevara L. Programa sobre higiene sanitaria para mejorar el nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal en madres de niños en edad escolar del colegio Divino Redentor Sullana. [Tesis Licenciatura]. Piura, Perú: Universidad César Vallejo; 202. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/86667/Castillo_OVA-Guevara_TLJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

21. 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. [Tesis Licenciatura]. Ica, Perú: Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2022. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/server/api/core/bitstreams/a22827b9-57db-4ef3-ad3a-9fa1e3b577ea/content>

22. 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. [Tesis Licenciatura]. Ica, Perú: Universidad Autónoma de Ica; 2022. Disponible en: <https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/1882/3/GOMEZ%20CHAVEZ%20JULISSA%20JUDITH%20-%20ORME%20O%20HUAMANI%20GRACE%20EMILIA.pdf>
23. Morón J, Choque L. Nivel de conocimiento y práctica preventiva sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años. Centro de Salud La Angostura Ica 2021. [Tesis Licenciatura]. Chíncha, Perú: Universidad Autónoma de Ica; 2023. Disponible en: <https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/2432/1/MORON%20RAMOS%20JACQUELINE%20LIZBETH%20-%20CHOQUE%20ALLAUCCA%20LUZ%20ADELMA.pdf>
24. Baena G. Metodología de la investigación. 3era Edición, Editorial Patria, México; 2017 [Citado el 07 Mayo 2024]. Disponible en: http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf
25. 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. [Tesis Licenciatura]. Lima, Perú: Universidad César Vallejo; 2021. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/68449/Mitra_CR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
26. Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médicas. Pautas éticas internacionales para la investigación relacionada con la salud con seres humanos. [Internet] 2017 [Consultado el 05 Julio 2025]. Disponible en: https://cioms.ch/wp-content/uploads/2017/12/CIOMS-EthicalGuideline_SP_INTERIOR-FINAL.pdf
27. Gobierno del Perú. Ley de protección de datos personales N° 29733 [Internet] 2013. [Consultado el 05 Julio 2025]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/272360/Ley%20N%C2%BA%2029733.pdf?v=1618338779>
28. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N.º 233-2020-MINSA: Consideraciones Éticas para la Investigación en Salud con Seres Humanos [Internet] 2020 [Consultado el 10 Julio 2025]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/662949/RM_233-2020-MINSA_Y_ANEXOS.PDF?v=1588082657

VIII. ANEXOS

Anexo 1. Matriz de Consistencia

Título: “Educación sanitaria sobre parasitosis intestinal en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
PROBLEMA GENERAL ¿Cuál es la efectividad de la educación sanitaria en el conocimiento sobre parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú?	OBJETIVO GENERAL Determinar la efectividad de la educación sanitaria en el conocimiento sobre parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú.	HIPÓTESIS GENERAL HA. La educación sanitaria es efectiva sobre parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa de Ica.	Variable Independiente. “Educación Sanitaria” - Enseñanza sobre aspectos generales de la parasitosis intestinal - Enseñanza sobre signos y síntomas de la parasitosis intestinal - Enseñanza sobre vías de transmisión de la parasitosis intestinal - Enseñanza sobre medidas preventivas de la parasitosis intestinal.	Tipo y diseño de investigación: Cuantitativo, longitudinal. Nivel de investigación: Aplicativo. Diseño: Pre – experimental. Población: Conformada por todas las madres de los preescolares de la Institución Educativa de Nivel Inicial N° 22800 Coprodeli San Fernando, ubicado en el Sector Comatrana de la localidad de El Huarango en el Distrito, Provincia y Departamento de Ica, Perú: En total 120. Muestra: Obtenido por formula estadística (muestreo probabilístico), en total 92 madres de los preescolares. Técnica e instrumentos: Técnica de encuesta. Como instrumento un cuestionario de conocimiento sobre parasitosis, validado en el contexto nacional por Mitra en 2021. Procesamiento y Análisis estadístico: Sistematización de la información mediante codificado en Excel 2024.
PROBLEMAS ESPECÍFICOS PE1. ¿Cuál es la efectividad de la educación sanitaria en el conocimiento sobre la dimensión aspectos generales de la parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú? PE2. ¿Cuál es la efectividad de la educación sanitaria en el conocimiento sobre la dimensión signos y síntomas de la parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú?	OBJETIVOS ESPECÍFICOS OE1. Identificar la efectividad de la educación sanitaria en el conocimiento sobre la dimensión aspectos generales de la parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú. OE2. Determinar la efectividad de la educación sanitaria en el conocimiento sobre la dimension signos y síntomas de la parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa publica en	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS HA1. La educación sanitaria es efectiva en el conocimiento sobre la dimensión aspectos generales de la parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa de Ica. HA2. La educación sanitaria es efectiva en el conocimiento sobre la dimensión signos y síntomas de la parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa de Ica.	Variable Dependiente. “Conocimiento sobre parasitosis intestinal” - Aspectos generales - signos y síntomas - Vías de transmisión - Medidas preventivas.	

PE3. ¿Cuál es la efectividad de la educación sanitaria en el conocimiento sobre la dimensión vías de transmisión de la parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú? PE4. ¿Cuál es la efectividad de la educación sanitaria en el conocimiento sobre la dimensión medidas preventivas de la parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú?	un asentamiento humano- Ica, Perú.. OE3. Identificar la efectividad de la educación sanitaria en el conocimiento sobre la dimensión vías de transmisión de la parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú. OE4. Determinar la efectividad de la educación sanitaria en el conocimiento sobre la dimensión medidas preventivas de la parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú.	HA3. La educación sanitaria es efectiva en el conocimiento sobre la dimensión vías de transmisión de la parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa de Ica. HA4. La educación sanitaria es efectiva en el conocimiento sobre la dimensión medidas preventivas de la parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú.	• Análisis cuantitativo (frecuencias y porcentajes) en forma global y por dimensiones en SPSS 27. • Prueba estadística de Wilcoxon para muestras relacionadas, con la finalidad de comprobar la efectividad de la educación sanitaria (95% confianza, $p < 0.05$).
---	---	---	---

Anexo 2. Operacionalización de variables

Variables	Def. conceptual	Def. operacional	Dimensiones	Indicador	Valor Final
Variable Independiente. Educación sanitaria	Se refiere al proceso de enseñanza-aprendizaje dirigido a las madres de preescolares, cuyo objetivo principal es fomentar la comprensión de la enfermedad, de cómo se transmiten las infecciones parasitarias intestinales y promover la adopción de prácticas para prevenir su aparición y propagación en esta población vulnerable ⁽²⁾ .	Es la educación sanitaria sobre parasitosis intestinal, dirigido a las madres de preescolares de una institución educativa de nivel inicial en Ica, el cual fue aplicado mediante aprendizaje significativo con empleo de rotafolios, papelotes y medios impresos (tríptico), incrementando de esta forma el conocimiento sobre el tema.	Enseñanza sobre aspectos generales de la parasitosis intestinal	• Educación sobre definición, tipos de parásitos, población vulnerable y consecuencias.	Efectivo ($p < 0.05$)
			Enseñanza sobre signos y síntomas de la parasitosis intestinal	• Educación sobre principales sintomatologías en el niño: cansancio, apetito, pérdida de peso, picazón anal, fatiga, delgadez, diarrea, etc.	
			Enseñanza sobre vías de transmisión de la parasitosis intestinal	• Educación sobre forma de contagio, alojamiento en el intestino, consumo de frutas sin lavar, manos sucias, agua contaminada, etc.	No efectivo ($p > 0.05$)
			Enseñanza sobre medidas preventivas de la parasitosis	• Educación sobre las principales acciones para prevenir la parasitosis: limpieza de bajo, lavado de manos, manejo de animales, consumo de alimentos lavados, etc.	

Variables	Def. conceptual	Def. operacional	Dimensiones	Indicador	Valor Final
Variable dependiente. Conocimiento sobre parasitosis intestinal	Grado de comprensión, cognición o saberes que poseen las cuidadoras respecto a la naturaleza, mecanismos de transmisión, sintomatología y medidas preventivas de estas infecciones patógenas, el cual es indispensable para que puedan tener buenas conductas preventivas de la enfermedad ⁽³⁾ .	Es el análisis del nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal antes y después de la educación sanitaria, el cual fue medido con un cuestionario validado en el contexto nacional y según cuatro dimensiones, determinando los niveles alto, medio y bajo	Aspectos generales	- Definición de parásito - Definición de parasitosis intestinal - Tipos de parásitos de mayor incidencia en el niño - Población vulnerable de mayor frecuencia - Comprensión sobre impacto de la parasitosis	Nivel Bajo: 0-7 pt.
			Signos y síntomas	- Principales síntomas: cansancio, falta de apetito. - Síntomas de dolor abdominal, pérdida de peso, picazón anal - Bajo rendimiento escolar. - Presencia de diarrea.	Nivel Medio: 8-14 pt.
			Vías de transmisión	- Transmisión oral - Alojamiento en intestino - Contagio por consumo de alimentos no lavados. - Transmisión por manos sucias, sábanas contaminadas - Consumo de agua y alimentos contaminados.	Nivel Alto: 15-20 pt.
			Medidas preventivas	- Manejo de animales, limpieza de baño. - Lavado de manos, uñas recortadas - Consumo de alimentos limpios - Manejo de heces de animales.	

Anexo 3. Instrumento de recojo de datos

“Educación sanitaria sobre parasitosis intestinal en madres de preescolares de una institución educativa pública en un asentamiento humano- Ica, Perú.”



CUESTIONARIO N° _____



Estimada madre. Mi nombre es **FATIMA PAOLA CASTRO GARCIA**, y soy egresado de la Facultad de Enfermería de la Universidad San Luis Gonzaga. En esta oportunidad estoy ejecutando un estudio con **el objetivo de ejecutar una educación sanitaria sobre parasitosis intestinal**, por lo que le pido a Ud. que conteste el presente cuestionario marcando con un aspa (X) la respuesta que consideres correcta. **Te pido total sinceridad** en tus respuestas, manifestándote que este cuestionario es totalmente anónimo y no tienes que consignar tus datos personales, siendo el estudio totalmente “confidencial”.

I. DATOS GENERALES.

1) Edad	a) 18-19 años b) 20-29 años c) 30-39 años d) 40 a más años
2) Nivel Educativo	a) Ninguno b) Primaria c) Secundaria d) Superior (técnico o universitario)
3) Estado civil	a) Soltera b) Casada c) Conviviente d) Divorciada e) Viuda
4) Ocupación	a) Estudiante b) Su casa c) Trabajo dependiente d) Trabajo independiente
5) Lugar de procedencia	a) Zona Urbana b) Zona Rural

II. CONOCIMIENTO SOBRE PARASITOSIS INTESTINAL

Marca con un aspa (X) en la respuesta que consideres correcto, según tu conocimiento:

D1. 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

D2. 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

D3. VIAS DE TRANSMISIÓN

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

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

12.- El 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.

D4. MEDIDAS PREVENTIVAS

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

GRACIAS POR TU PARTICIPACIÓN

Cuestionario Obtenido de: Mitra en Loreto Perú año 2021⁽³²⁾

RESPUESTAS CORRECTAS:

- | | |
|-------|-------|
| 1) C | 11) A |
| 2) D | 12) C |
| 3) D | 13) B |
| 4) C | 14) D |
| 5) D | 15) A |
| 6) D | 16) D |
| 7) A | 17) A |
| 8) B | 18) A |
| 9) C | 19) D |
| 10) B | 20) D |



Anexo 4. Consentimiento informado



TÍTULO:

“Educación sanitaria sobre parasitosis intestinal en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú”

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimada madre: Le saluda el Bachiller en Enfermería: **FATIMA PAOLA CASTRO GARCIA**. En esta oportunidad me encuentro realizando una investigación titulada: **“Educación sanitaria sobre parasitosis intestinal en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú.”**, estudio desarrollado con fines de titulación que tiene como propósito ejecutar una educación sanitaria dirigido a las madres de los preescolares, con la finalidad de mejorar el conocimiento para prevenir la parasitosis, por lo que el estudio será de gran beneficio para mejorar la salud de los preescolares.

Ante ello pido a Ud. participe de forma voluntaria en el presente estudio, pudiendo retirarse cuando lo decida. Su participación consta resolver un cuestionario con preguntas respecto a los temas mencionados, en tal sentido, no tiene riesgo alguno, no afectará su salud o integridad, cada uno de los datos se manejan en estricta reserva de parte de la investigadora.

Si Ud. tuviera alguna consulta al respecto no dude en consultar con la investigadora **FATIMA PAOLA CASTRO GARCIA**, al número telefónico celular: _____ o correo electrónico: _____

ACEPTACIÓN:

Yo.....Identificada con DNI N°..... manifiesto que firmo este documento dando mi autorización para mi participación en el estudio titulado **“Educación sanitaria sobre parasitosis intestinal en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú.”**. Soy conocedora del propósito, forma de participación, beneficios y riesgos de la investigación, se me hizo presente que los datos serán manejados con estricta confidencialidad y sin fines lucrativos. Tengo los datos del investigador con quien podré comunicarme ante alguna duda.

Por lo tanto, en forma consciente y voluntaria doy mi consentimiento para mi participación voluntaria en el estudio.

.....

Firma

DNI N° _____

Anexo 5.

Confiabilidad del instrumento de recojo de datos

Confiabilidad del cuestionario en el estudio: “Educación sanitaria sobre parasitosis intestinal en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú”

N°	EDUCACION SANITARIA SOBRE PARASITOSIS INTESTINAL																				
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	
1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	6
2	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	8
3	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	12
4	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16
5	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
6	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	15
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	19
8	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	14
9	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	18
10	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	16
11	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	17
12	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	9
Suma	7	10	4	12	8	7	10	10	6	10	10	8	8	8	9	8	6	10	7	11	19.4
p	1	0.8	0.3	1	0.7	0.6	0.8	0.8	0.5	0.8	0.8	0.7	0.7	0.7	0.8	0.7	0.5	0.8	0.6	0.9	Vt
q	0	0.2	0.7	0	0.3	0.4	0.2	0.2	0.5	0.2	0.2	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.5	0.2	0.4	0.1	
pxq	0	0.1	0.2	0	0.2	0.2	0.1	0.1	0.3	0.1	0.1	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.3	0.1	0.2	0.1	3.66
																					ΣPxq

Datos calculados:

Muestra piloto	=	12 madres (10% de la muestra)
N° de ítems del cuestionario (K)	=	20
Suma de pxq	=	3.66
Suma de varianza del total (Vt)	=	19.4

Fórmula Kuder Richardson (para 2 alternativas de respuesta):

$$KR-20 = \left(\frac{k}{k-1} \right) * \left(1 - \frac{\sum p.q}{Vt} \right)$$

Reemplazando:

$$KR - 20 = \left(\frac{20}{20-1} \right) \left(1 - \frac{3.66}{19.4} \right) = 0.854$$

Interpretación: El cuestionario presenta una alta confiabilidad.

Anexo 6. Prueba de normalidad de datos

Pruebas de normalidad						
	Kolmogórov-Smirnov			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
CONOCIMIENTO PRETEST	,374	92	,000	,630	92	,000
D1Pretest	,464	92	,000	,557	92	,000
D2Pretest	,418	92	,000	,637	92	,000
D3Pretest	,371	92	,000	,693	92	,000
D4Pretest	,375	92	,000	,693	92	,000
CONOCIMIENTO POSTEST	,497	92	,000	,472	92	,000
D1Postest	,488	92	,000	,503	92	,000
D2Postest	,444	92	,000	,594	92	,000
D3Postest	,456	92	,000	,571	92	,000
D4Postest	,499	92	,000	,460	92	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Según los resultados del análisis de la normalidad de datos (mediante Kolmogórov-Smirnov – para más de 50 participantes), los datos del conocimiento global y sus dimensiones en el pre y postest no provienen de una distribución normal ($p=0.000$). Por ello se aplicó una prueba estadística no paramétrica para relacionar las variables: Wilcoxon para análisis de dos momentos en un solo grupo (muestras emparejadas).

Anexo 7. Gráficos estadísticos

Gráfico 1. Datos generales de las madres de los preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú

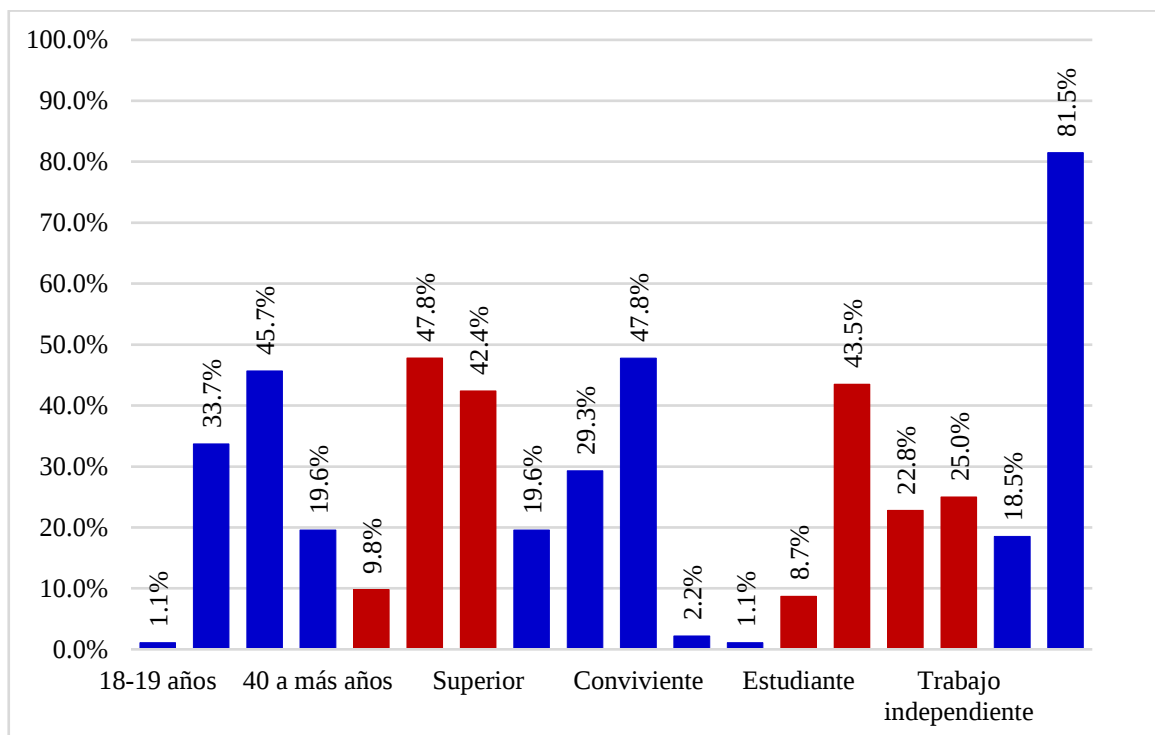


Gráfico 2. Efectividad de la educación sanitaria en el conocimiento sobre parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú

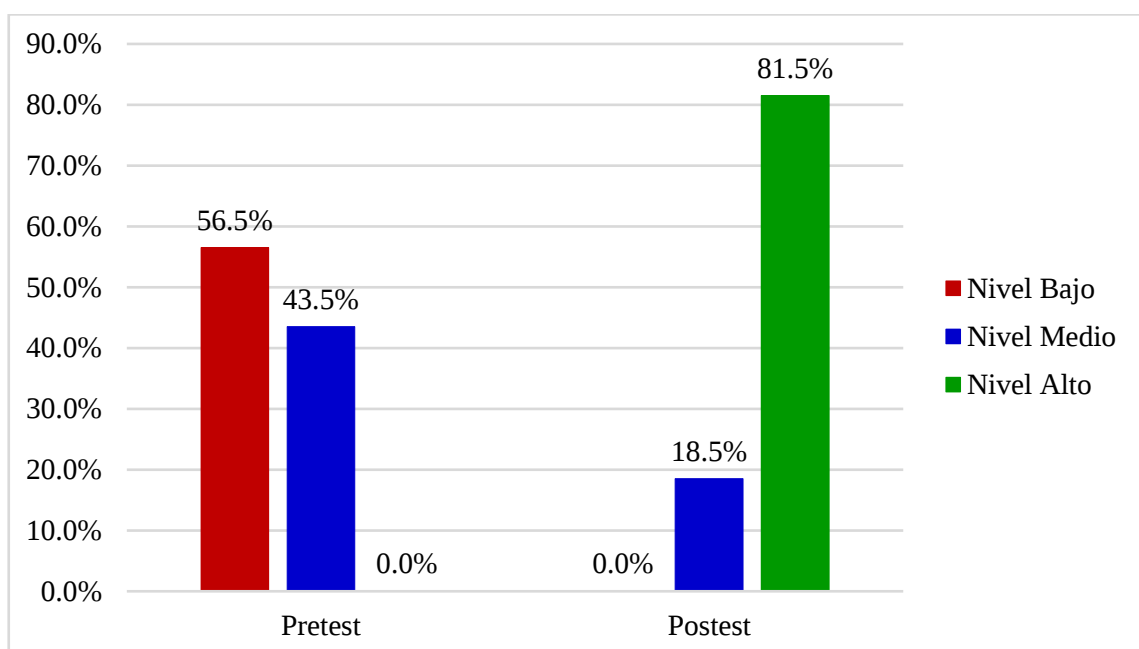


Gráfico 3. Efectividad de la educación sanitaria en el conocimiento sobre la dimension aspectos generales de la parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú

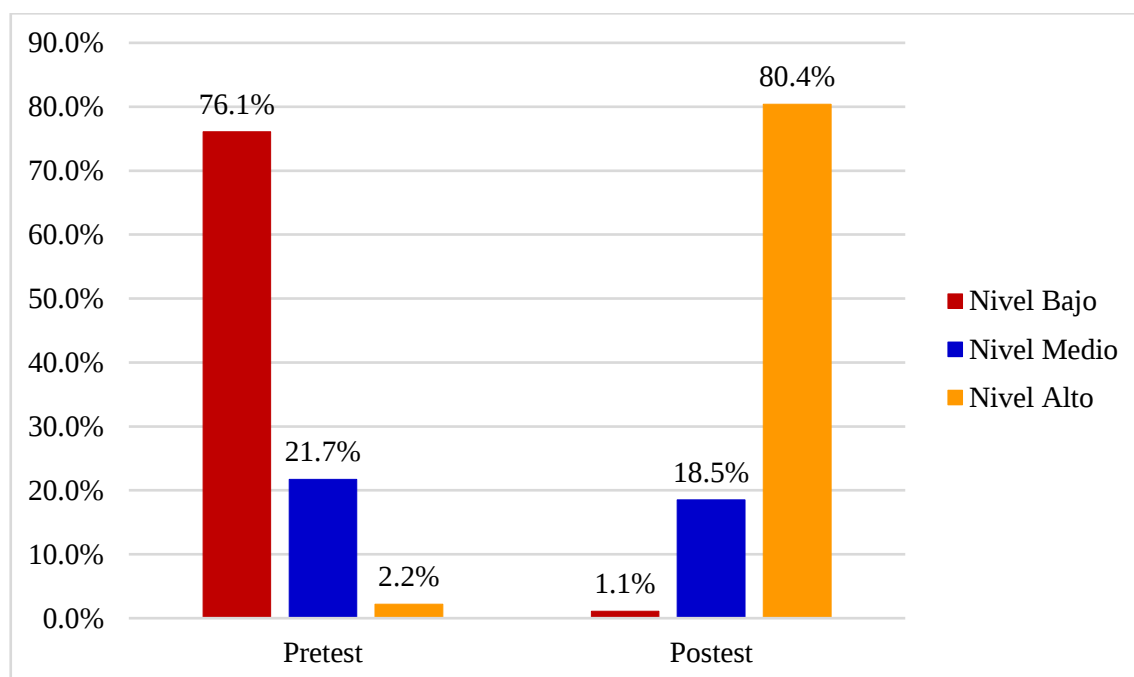


Gráfico 4. Efectividad de la educación sanitaria en el conocimiento sobre la dimensión signos y síntomas de la parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú

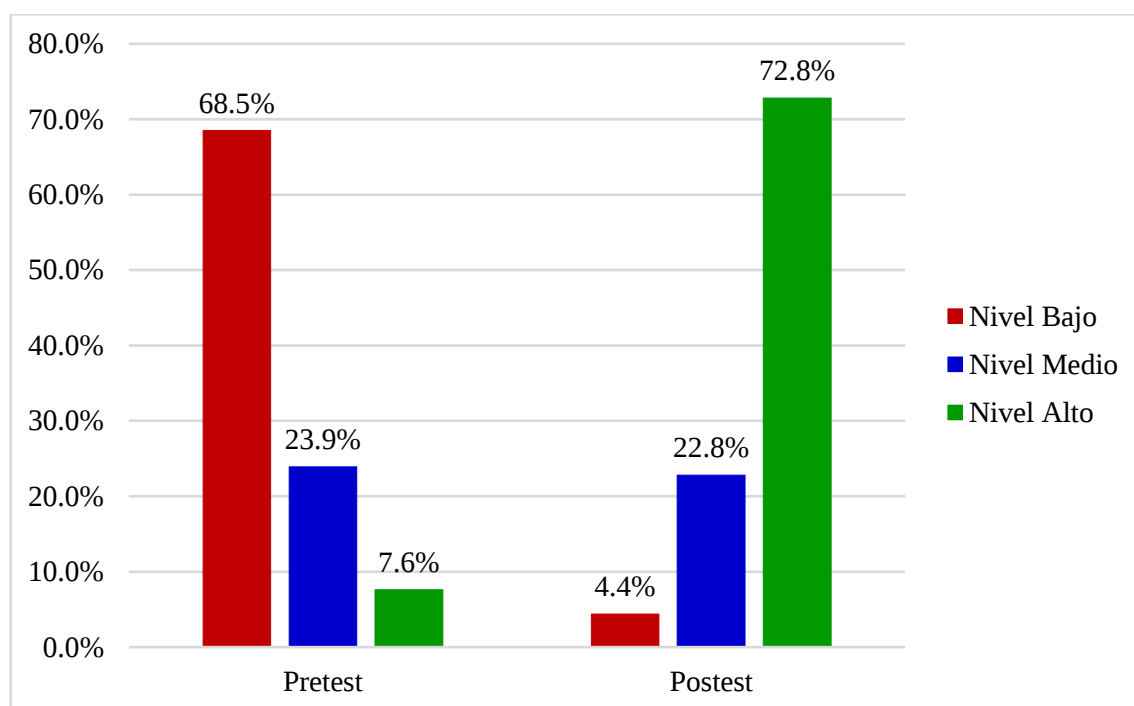


Gráfico 5. Efectividad de la educación sanitaria en el conocimiento sobre la dimensión vías de transmisión de la parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú

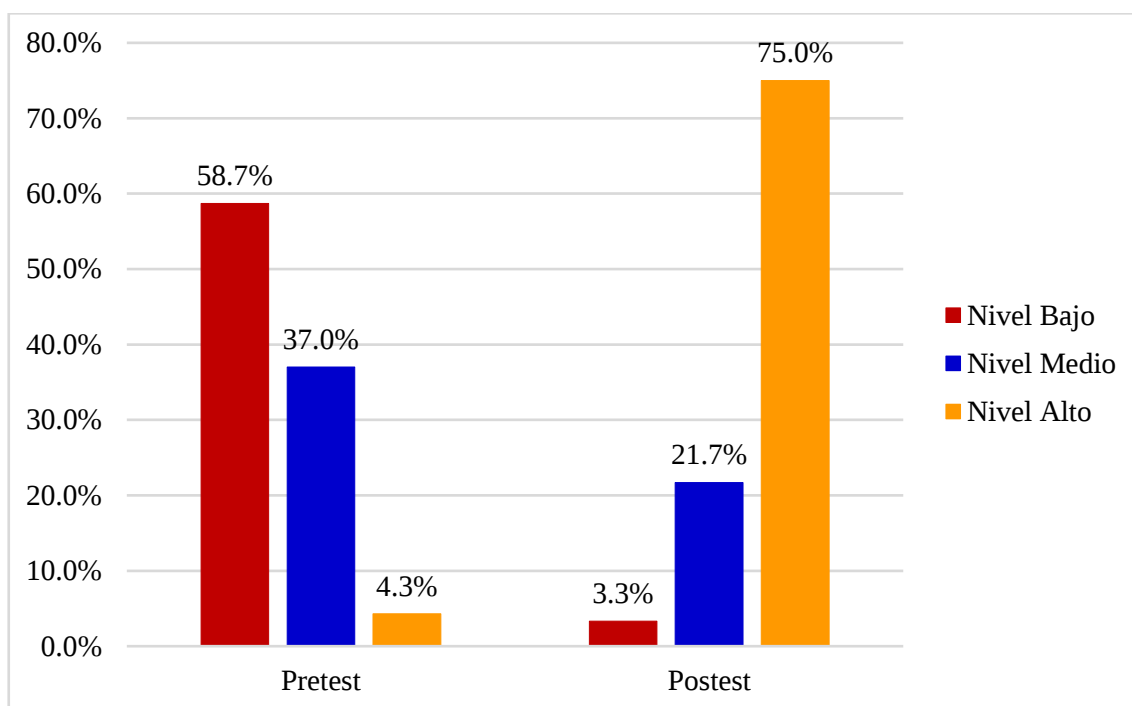
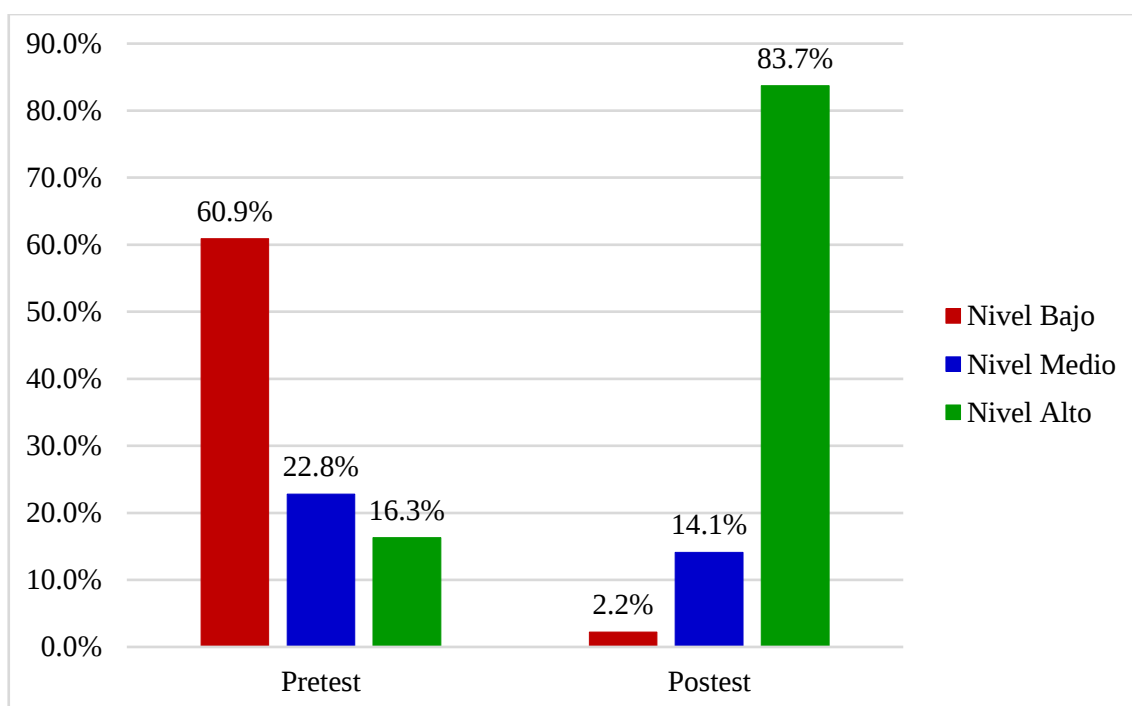


Gráfico 6. Efectividad de la educación sanitaria en el conocimiento sobre la dimensión medidas preventivas de la parasitosis intestinal, en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú



Anexo 8. Base de datos

N°	DATOS GENERALES					CONOCIMIENTO PRETEST - PARASITOSIS INTESTINAL																				
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	Total
1	2	2	3	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
2	3	4	3	3	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	6
3	4	2	1	3	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	8
4	2	3	3	2	2	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	14
5	4	4	1	3	2	0	0	0	0	1	0	1	2	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	10
6	3	3	3	2	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	7
7	4	4	1	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	4
8	3	4	3	4	2	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	6
9	3	4	3	4	2	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	9
10	4	2	2	3	2	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	7
11	3	4	3	2	2	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	8
12	4	3	5	2	2	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	12
13	2	4	3	4	2	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	8
14	4	4	1	2	2	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	6
15	3	4	3	2	2	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	9
16	3	3	3	2	2	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	7
17	2	4	1	2	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	8
18	3	4	3	2	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	7
19	3	3	3	2	2	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	9
20	4	2	2	4	2	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	12
21	4	3	3	4	2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	7
22	2	3	3	4	2	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	10
23	2	2	3	2	2	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	8
24	2	3	3	3	2	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	13
25	4	3	2	2	2	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4
26	4	4	2	2	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	10
27	4	3	3	2	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	5
28	3	4	4	2	2	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4

29	3	3	1	2	2	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	8	
30	2	4	3	2	2	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	6	
31	2	4	1	1	2	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	13	
32	2	3	3	2	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	7	
33	3	4	2	2	2	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	9	
34	2	4	1	1	2	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	
35	4	2	2	2	2	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	8	
36	2	4	3	4	2	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	7	
37	1	3	3	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	8	
38	3	3	3	2	2	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	12	
39	3	4	1	2	2	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	14	
40	3	3	3	3	2	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	5	
41	3	4	2	3	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	11	
42	3	4	1	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	6	
43	4	4	1	3	2	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	4	
44	2	4	3	2	2	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	10	
45	2	4	3	1	2	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	6	
46	4	3	3	2	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	5	
47	2	2	3	2	2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	
48	3	4	2	2	2	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	6	
49	3	3	2	4	2	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	5	
50	2	3	3	2	2	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	7	
51	3	4	2	4	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	10	
52	2	4	1	3	2	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	12	
53	3	4	3	4	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	7	
54	3	4	3	2	2	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	7	
55	3	4	2	4	2	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3	
56	2	4	3	1	2	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	6	
57	3	4	3	4	2	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	7
58	2	4	3	4	2	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	10	
59	3	4	2	2	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	
60	3	4	2	4	2	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	4	

61	4	3	2	2	2	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	11
62	3	4	4	4	2	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	8
63	3	4	2	3	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3
64	2	4	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
65	3	3	2	3	2	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	6
66	2	3	2	3	2	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	14
67	3	3	3	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	4
68	2	4	3	3	2	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	8
69	2	3	2	3	2	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	5
70	2	4	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	6
71	4	2	2	2	2	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
72	2	3	3	4	2	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	8
73	2	3	1	4	2	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	6
74	3	4	2	4	2	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	9
75	3	3	2	4	2	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	7
76	2	3	2	3	2	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	5
77	2	4	3	1	2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3
78	3	3	3	4	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	7
79	3	4	2	4	2	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	8
80	3	3	3	3	2	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	10
81	2	2	3	4	2	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	12
82	3	3	3	2	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	7
83	3	3	2	3	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	6
84	4	3	2	2	2	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	9
85	3	3	1	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3
86	3	3	1	2	2	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	8
87	3	3	2	2	2	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
88	4	4	3	3	2	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	7
89	2	3	2	2	2	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	9
90	3	3	3	4	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	7
91	3	3	3	2	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	4
92	2	3	1	3	2	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	9

N°	CONOCIMIENTO POSTEST - PARASITOSIS INTESTINAL																				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	Total
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	19
2	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	15
3	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	14
4	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	10
5	1	1	1	1	0	1	0	2	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	16
6	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	17
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	17
8	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	15
9	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	13
10	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	16
11	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	17
12	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	11
13	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18
14	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	16
15	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	14
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	18
17	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	17
18	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	15
19	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	17
20	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	13
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	17
22	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18
23	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	16
24	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	11
25	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	16
26	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	18
27	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	16
28	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	17
29	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
30	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18

31	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	18
32	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	15
33	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	19
34	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16
35	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	14
36	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
37	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	13
38	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	10
39	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	10
40	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	16
41	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	12
42	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
43	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	17
44	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	17
45	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	14
46	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18
47	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	18
48	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	17
49	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	16
50	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	17
51	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	11
52	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	12
53	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	17
54	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18
55	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	17
56	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
57	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	15
58	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16
59	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	18
60	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	16
61	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	17
62	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19

63	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	17
64	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	19
65	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	15
66	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	11
67	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	17
68	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
69	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	15
70	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	15
71	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16
72	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	15
73	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	16
74	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	17
75	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	18
76	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	17
77	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	17
78	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	17
79	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	18
80	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
81	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	12
82	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	19
83	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	16
84	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	18
85	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	17
86	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18
87	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
88	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	18
89	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	17
90	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	18
91	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	18
92	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	17

Anexo 9. Educación sanitaria: Sesiones educativas y tríptico

Sesión educativa

Título de la sesión	Parasitosis Intestinal
Responsable de la enseñanza	Fatima Paola Castro Garcia
Fecha	10 de septiembre del 2025
Hora	16:30 hrs.
Duración	La sesión educativa se desarrolló en tres momentos consecutivos, con una duración aproximada de 30 minutos cada uno.
Nro de participantes:	92 madres de preescolares distribuidas en tres grupos para facilitar la participación y el control del proceso, aplicándose en cada grupo el pretest, la sesión educativa y el postest de manera consecutiva
Lugar	Institución Educativa N.º 22800 Coprodeli San Fernando.
Objetivo General	Fortalecer el conocimiento de las madres de preescolares sobre la parasitosis intestinal, abordando aspectos generales, signos y síntomas, vías de transmisión y medidas preventivas.
Objetivos Específicos	- Explicar los aspectos generales de la parasitosis intestinal. - Identificar los principales signos y síntomas en los niños. - Describir las principales vías de transmisión. - Promover la aplicación de medidas preventivas en el hogar.
Materiales empleados	- Rotafolio - Dípticos - Ppt
INICIO DE LA SESIÓN	
Saludo de bienvenida	Muy buenos días, estimadas madres de familia. Es un placer contar con su presencia en esta sesión educativa. El día de hoy abordaremos un tema de gran importancia para la salud de sus niños: la parasitosis intestinal.

	El objetivo es brindarles información clara y útil que les permita prevenir esta enfermedad y proteger el bienestar de sus hijos. Agradezco su participación y disposición para aprender.
DESARROLLO DE LA SESIÓN	
¿Qué es la parasitosis intestinal?	Las parasitosis intestinales son enfermedades producidas por parásitos (organismos vivos que necesitan de otra persona para sobrevivir), que se alojan en el intestino.
¿Cuáles son los tipos de parásitos más comunes?	a) Oxiuros (lombrices pequeñas y blancas).- causan picazón intensa en el ano, especialmente en la noche. b) Giardia lamblia.- produce diarrea, gases, dolor de barriga. c) Áscaris (lombrices grandes).- pueden causar falta de apetito, dolor abdominal, desnutrición.
¿Cuál es la población más vulnerable y las consecuencias de la parasitosis intestinal ?	Población más vulnerable.- Los niños preescolares son los más vulnerables porque juegan en el suelo, se llevan las manos a la boca y aún no tienen buenos hábitos de higiene. Consecuencias.- Desnutrición, bajo rendimiento escolar, pérdida de energía, alteraciones del sueño, mayor riesgo de otras enfermedades.
¿Cuáles son los principales síntomas?	• Cansancio o fatiga: El niño se cansa rápido, quiere estar sentado o acostado. • Falta de apetito: Come menos de lo habitual. • Pérdida de peso o delgadez: Baja de peso sin razón aparente. • Diarrea o malestar estomacal • Picazón anal: Muy común en oxiuros, sobre todo por la noche. • Irritabilidad: Cambios de humor, llanto fácil. Palidez: Puede relacionarse con anemia causada por los parásitos
¿Qué debe hacer una madre cuando ve estos síntomas?	• Llevar al niño al establecimiento de salud. • No automedicar. • Seguir el tratamiento antiparasitario indicado.

	• Mejorar la higiene del hogar (lavado de manos, alimentos, agua).
¿Cuáles son las principales vías de transmisión de la parasitosis intestinal?	Transmisión oral • “Los parásitos entran al cuerpo cuando el niño lleva a la boca algo contaminado.” • Relacionarlo con hábitos diarios del niño. B. Consumo de alimentos no lavados • Frutas y verduras sin lavar. • Comida mal manipulada. • Ejemplo: “Cuando le damos una fruta sin lavar, puede tener huevos de parásitos.” C. Manos sucias y sábanas contaminadas • No lavarse las manos después de ir al baño. • Jugar en el suelo y luego comer. • Sábanas o toallas contaminadas, especialmente con oxiuros. D. Agua y alimentos contaminados • Beber agua sin hervir. • Preparar alimentos con agua no segura. • Almacenar agua destapada. E. Alojamiento en el intestino • “Una vez dentro, los parásitos viven en el intestino y causan síntomas como dolor de barriga, diarrea o falta de apetito.”

¿Cuáles son las medidas de prevención para prevenir la parasitosis intestinal ?	• Lavado de manos - Explicar cuándo deben realizarlo: antes de comer, después del baño, después de cambiar pañales, luego de tocar animales. - Se mostro la técnica rápida de lavado correcto. 1. Mojar las manos con agua limpia. 2. Aplicar suficiente jabón para cubrir todas las superficies de las manos. 3. Frotar las palmas entre sí. 4. Frotar la palma derecha contra el dorso izquierdo con los dedos entrelazados y viceversa. 5. Frotar las palmas con los dedos entrelazados. 6. Frotar el dorso de los dedos contra la palma opuesta. 7. Frotar cada pulgar con movimiento rotatorio. 8. Frotar las puntas de los dedos y las uñas contra la palma con movimiento circular. 9. Enjuagar las manos con abundante agua. 10. Secar con una toalla limpia o desechable y utilizarla para cerrar el grifo. • Higiene del hogar - Mantener pisos limpios y secos. - Limpiar baños y zonas donde juegan los niños. - Evitar acumular basura o restos de comida. • Manejo de animales - Desparasitar mascotas periódicamente. - Evitar que los animales duerman en las camas de los niños. - Mantener limpio el lugar donde comen y duermen. • Consumo de alimentos seguros - Lavar y desinfectar frutas y verduras. - Cocinar bien carnes y alimentos. - Evitar alimentos crudos o de procedencia desconocida. • Consumo de agua segura
---	--

	- Hervir el agua o usar agua tratada. Evitar el uso de agua de caño sin tratamiento.
CIERRE DE LA SESIÓN	
Lluvia de Ideas	Estimadas mamitas, espero que hoy hayan aprendido todo sobre la parasitosis intestinal: Ahora, por favor, levanten la mano quienes deseen hacer alguna pregunta o tengan dudas sobre lo que hemos visto. Estoy aquí para responder y aclarar cualquier inquietud que tengan.
Despedida	“Muchas gracias, mamitas, por su participación y atención. Recuerden que con pequeños cuidados en casa podemos proteger la salud de nuestros niños. Ha sido un gusto compartir con ustedes.



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS
GONZAGA" DE ICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA



¿QUE ES LA PARASITOSIS INTESTINAL?

Las parasitosis intestinales son enfermedades producidas por parásitos (organismos vivos que necesitan de otra persona para sobrevivir), que se alojan en el intestino del ser humano, especialmente en los niños, y se alimentan de los nutrientes que ellos consumen.

En palabras sencillas:

Son "bichitos" o "lombrices" que entran al cuerpo por los alimentos, agua o manos sucias, y viven en el intestino causando problemas de salud.



¿CÓMO SE CONTAGIA?



- No lavarse antes de comer o después de ir al baño).
- El agua puede verse limpia y transparente, pero aún así tener microbios y parásitos invisibles que enferman a los niños. Si el agua no está hervida o clorada, puede tener parásitos invisibles".



- Comida sin lavar o mal cocinada. "Si come una fruta sin lavar, los parásitos entran a su panza". Hay parásitos que viven en la tierra, sobre todo donde hay basura o donde las personas hacen sus necesidades.
- Cuando el niño camina descalzo, esos bichitos entran por la piel de los pies y llegan al intestino.



BACH: CASTRO GARCÍA FÁTIMA PAOLA

SIGNOS Y SÍNTOMAS EN LOS NIÑOS

- Dolor o dolor en la barriga.
- Picazón en el año (sobre todo en la noche).
- Falta de comida.
- Pérdida de peso o bajo crecimiento.
- Cansancio y palidez.



TIPOS DE PARÁSITOS MÁS COMUNES



CONSECUENCIAS DE LOS PARÁSITOS EN LOS NIÑOS

DESNUTRICIÓN Y ANEMIA



RETRASO EN EL APRENDIZAJE



MÁS ENFERMEDADES POR DEFENSAS BAJAS



PREVENCIÓN



Lavar y desinfectar frutas y verduras.

Consumir agua segura



Lavado de manos



Cortar y mantener limpias las uñas de los niños.
No caminar descalzos



Desparasitación preventiva



URGENTE

👉 Si las madres enseñan a lavarse las manos, a tomar agua hervida, a comer alimentos limpios ya usar zapatos, los niños crecerán más sanos, fuertes y con mejores defensas.

Además, desparasitar a los niños cada 6 meses es una medida sencilla que protege su salud, evita la anemia y favorece su aprendizaje.

🌟 Recordemos: "Un niño sin parásitos crece mejor, aprende mejor y se enferma menos".

Anexo 10. Documentos de autorización



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
COMITÉ DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN



CEI-UNICA-N030/09-2025

CERTIFICADO

EL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA", CERTIFICA:

Que, el proyecto de investigación titulado:

Educación sanitaria sobre parasitosis intestinal en madres de preescolares de una institución educativa pública en un asentamiento humano- Ica, Perú

Del autor:

Bach. Fátima Paola Castro García

Cuyo asesor es:

Dra. Margarita Córdova Delgado

Revisado por:

Comité de Ética para la Investigación

Cumple con los lineamientos éticos y procedimientos establecidos en el Reglamento del Comité de Ética para la investigación con seres humanos, animales y plantas de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", aprobado mediante Resolución Rectoral N°1305-R-UNICA-2020 y con la normativa nacional vigente en materia de ética de la investigación.

Asimismo, el proyecto se ajusta a los principios éticos internacionales contenidos en la Declaración de Helsinki y las Pautas CIOMS/OMS, garantizando el respeto a la dignidad humana, la obtención del consentimiento informado, la protección de los participantes y, en caso de uso de animales, el cumplimiento de las disposiciones sobre bienestar y cuidado.

En fe de lo cual, y para los fines que correspondan, se expide el presente certificado a los 25 días del mes de septiembre de 2025.

Dra. Norma Pastor Ramírez
Presidente
Comité de Ética para la Investigación
Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"

Calle Huánuco S/N - Local Central
e-mail : vri.comitedeetica@unica.edu.pe
Ica 11001

Procedencia: FAC.ENF
Expediente: 016NP09CEI



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE ENFERMERIA
DECANATO



"AÑO DE LA RECUPERACION Y CONSOLIDACION DE LA ECONOMIA PERUANA"

Ica, 08 de agosto del 2025

OFICIO N° 668-D-FE-UNICA-2025

Señor:

Prof. NESTOR ALBERTO VICENTE ROMERO

Director de la I.E. N° 22800 Coprodeli San Fernando - Comatrana

Presente.-

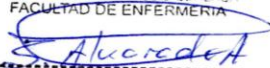
Asunto: Autorización para aplicar Instrumento del Proyecto de Investigación en su Institución.

De mi especial consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez presentarle a la **Bach. FATIMA PAOLA CASTRO GARCIA**, quien realizará la ejecución de su Proyecto de Investigación titulado: **"EDUCACION SANITARIA SOBRE PARASITOSIS INTESTINAL EN MADRES DE PREESCOLARES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA PUBLICA EN UNA ASENTAMIENTO HUMANO - ICA, PERÚ**, en la Institución que dignamente dirige; por lo que solicito se le sirvan dar las facilidades que el caso amerite para la ejecución del mencionado proyecto.

Sea propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE ENFERMERIA

Dra. SUSANA ALVARADO ALFARO
DECANA

C.C.
- Archivo

“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

Ica, 5 de septiembre del 2025

Srta.

FÁTIMA PAOLA CASTRO GARCÍA

Bachiller en Enfermería – Universidad Nacional San Luis Gonzaga

Presente.-

De mi especial consideración:

Por la presente, la Dirección de la Institución Educativa COPRODELI de San Fernando otorga la autorización correspondiente a la Bachiller en Enfermería Fátima Paola Castro García, con DNI 71784833 para realizar la aplicación del instrumento de su tesis titulada “Educación sanitaria sobre parasitosis intestinal en madres de preescolares de una institución educativa publica en un asentamiento humano- Ica, Perú.” dentro de nuestra institución.

Dicha actividad se desarrollará en coordinación con la dirección y el personal docente, respetando las normas internas del colegio, la confidencialidad de los datos y los principios éticos de investigación.

Atentamente,



VICENTE ROMERO NESTOR ALBERTO

DIRECTOR

Anexo 11. Evidencia fotográfica de ejecución del estudio

