

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL
DE HUAMANGA**

FACULTAD DE CIENCIAS BIOLÓGICAS

ESCUELA PROFESIONAL DE BIOLOGÍA



TESIS:

**Intervención educativa y conocimientos de enteroparasitismo
en padres de familia de la Institución Educativa Inicial 432-50
del asentamiento humano Keiko Sofia Fujimori. Ayacucho,
2023.**

Para optar el título profesional de:

BIÓLOGA, ESPECIALIDAD: MICROBIOLOGÍA

PRESENTADO POR:

Bach. Fany SIVIPAUCAR GONZALES

ASESORA:

Dra. Rosa Grimaneza GUEVARA MONTERO

AYACUCHO - PERÚ

2024

Para mi familia, mi fuente de
inspiración y motivación
constante, que esta tesis sea el
inicio de un camino lleno de
logros y satisfacciones.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a la Institución Universitaria de San Cristóbal de Huamanga, particularmente a la Facultad de Ciencias Biológicas y al Área Académica de Microbiología, por brindarme el apoyo para alcanzar el desarrollo de esta investigación.

Expreso mi gratitud a la directora Carlota Doris Castro Mendoza de la Institución Educativa Inicial 432-50 del AA. HH Keiko Sofia Fujimori, por su colaboración y recursos que enriquecieron esta investigación.

Quiero agradecer especialmente a mi asesora la Dra. Rosa Grimaneza Guevara Montero, por su disposición, dedicación, paciencia y sapiencia en concluir este objetivo.

A mis docentes de la Facultad de Ciencias Biológicas por su valiosa ayuda, contribuciones y constante apoyo, que fueron esenciales para el éxito de esta investigación. Esta tesis es un homenaje al optimismo, a la tenacidad y a las oportunidades ilimitadas que tenemos por delante.

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTOS	iii
ÍNDICE GENERAL	iv
INDICE DE TABLAS	vi
INDICE DE FIGURAS	vi
INIDICE DE ANEXOS	viii
RESUMEN	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
1.1. Objetivos	2
1.1.1. Objetivo general	2
1.1.2. Objetivos específicos	3
II. MARCO TEÓRICO	4
2.1. Antecedentes	4
2.1.1. Antecedentes internacionales	4
2.1.2. Antecedentes nacionales	5
2.1.3. Antecedentes regionales	10
2.2. Marco conceptual	11
2.2.1. Intervención educativa	11
2.2.2. El conocimiento:	11
2.2.3. Nivel de conocimiento:	11
2.2.4. Educación:	11
2.2.5. Intervención en salud:	11
2.2.6. Prevención:	12
2.2.7. Enteroparásito:	12
2.2.8. Transmisión:	12
2.2.9. Geohelminthos:	12
2.2.10. Efecto:	12
2.2.11. Efectividad:	12
2.2.12. Eficacia:	12
2.2.13. Taller educativo:	12
2.2.14. Sesiones educativas:	13
2.3. Bases teóricas	13
2.3.1. Características de los enteroparásitos	13

2.3.2. Tipos de enteroparásitos	13
2.3.3. Mecanismo de acción de los parásitos	15
2.3.4. Mecanismos de transmisión	16
2.4. Factores epidemiológicos del enteroparasitismo	16
2.4.1. Condiciones ambientales	16
2.4.2. Vida rural	16
2.4.3. Deficiencias en la higiene y educación.	17
2.4.4. Costumbres alimenticias.	17
2.4.5. Migración	17
2.4.6. Prevención de las enteroparasitosis	17
III. METODOLOGÍA	18
3.1. Área de estudio	18
3.1.1. Ubicación geográfica y política	18
3.2. Población y muestra	19
3.3.1. Población	19
3.3.2. Muestra	19
3.3. Criterios de selección	19
3.4. Tipo de investigación	19
3.5. Metodología y recolección de datos	19
3.5.1. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información	19
3.5.2. Procedimiento de recolección de datos	21
3.6. Análisis y procesamiento de datos	22
3.7. Aspectos bioéticos	22
IV. RESULTADOS	24
V. DISCUSIÓN	38
VI. CONCLUSIONES	45
VII. RECOMENDACIONES	46
VIII. REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA	47

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Caracterización del componente social de padres de familia de niños de la Institución Educativa Inicial 432-50 del AA. HH. Keiko Sofia Fujimori, Ayacucho 2024.	Pág. 25
Tabla 2.	Nivel de conocimiento según la dimensión conocimiento sobre enteroparasitismo en padres de familia de la Institución Educativa Inicial 432-50 del AA. HH. Keiko Sofia Fujimori en el pre-test y post-test.	26
Tabla 3.	Tabla 3. Nivel de conocimiento según la dimensión conocimiento sobre transmisión del enteroparasitismo, en padres de familia de la Institución Educativa Inicial 432-50 del AA. HH. Keiko Sofia Fujimori en el pre-test y post-test.	27
Tabla 4.	Tabla 4. Nivel de conocimiento según la dimensión conocimiento sobre prevención de enteroparasitismo en padres de familia de la Institución Educativa Inicial 432-50 del AA. HH. Keiko Sofia Fujimori en el pre-test y post- test.	28
Tabla 5.	Tabla 5. Nivel de conocimiento total en padres de familia de la Institución Educativa Inicial 432-50 del AA. HH. Keiko Sofia Fujimori en el pre-test y post-test.	29
Tabla 6.	Tabla 6. Puntaje obtenido en el pre-test y post-test de la dimensión conocimientos sobre enteroparasitismo con respecto al sexo, estado civil y grado de instrucción.	30
Tabla 7.	Puntaje obtenido en el pre-test y post-test de la dimensión conocimientos sobre transmisión del enteroparasitismo con respecto al sexo, estado civil y grado de instrucción.	31
Tabla 8.	Puntaje obtenido en el pre-test y post-test de la dimensión conocimientos sobre prevención del enteroparasitismo con respecto al sexo, estado civil y grado de instrucción.	32
Tabla 9.	Puntaje total obtenido en el pre-test y post-test del cuestionario con respecto al según sexo, estado civil y grado de instrucción.	33
Tabla 10.	Prueba de Wilcoxon para evaluar la eficacia de la intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre enteroparasitismo en el pre-test y post-test en padres de familia de la Institución Educativa Inicial 432-50 del AA.HH Keiko Sofia Fujimori.	34
Tabla 11.	Prueba de Wilcoxon para evaluar la eficacia de la intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre transmisión de enteroparasitismo en el pre-test y post-test en padres de familia de la Institución Educativa Inicial 432-50 del AA.HH Keiko Sofia Fujimori.	35
Tabla 12.	Prueba de Wilcoxon para evaluar la eficacia de la intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre prevención de enteroparasitismo en el pre-test y post-test en padres de familia de la Institución Educativa Inicial 432-50 del AA.HH Keiko Sofia Fujimori.	36
Tabla 13.	Prueba de Wilcoxon para evaluar la eficacia de la intervención educativa en nivel de conocimiento total sobre enteroparasitismo en el pre-test y post-test en padres de familia de la Institución Educativa Inicial 432-50 del AA.HH Keiko Sofia Fujimori.	37

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 01. Distribución de los niños parasitados y no parasitados.	90
Figura 02. Distribución de los parásitos reportados según su especie.	90

ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág.
Anexo 01. Formato del consentimiento informado.	53
Anexo 02. Instrumento (cuestionario).	55
Anexo 03. Autorización para la ejecución de la investigación.	59
Anexo 04. Validación de instrumento por juicio de expertos.	60
Anexo 05. Confiabilidad del instrumento V de Aiken para el juicio de expertos	69
Anexo 06. Confiabilidad por la prueba de Kuder Richardson - 20 (kr20)	70
Anexo 07. Base datos cuadros Excel (65 personas) pre test y post test.	71
Anexo 08. Desarrollo de la intervención educativa en cada sesión.	77
Anexo 09. Evidencias fotográficas sobre el desarrollo de la investigación en la Institución Educativa Inicial 432-50 del AA.HH Keiko Sofia Fujimori	85
Anexo 10. Frecuencia de niños parasitados en la Institución Educativa Inicial 432-50 del AA.HH Keiko Sofia Fujimori.	90
Anexo 11. Operacionalización de variables	91
Anexo 12. Matriz de consistencia	92

RESUMEN

El objetivo del estudio fue evaluar el impacto de la intervención educativa en la comprensión de los padres sobre el enteroparasitismo en la Institución de Educación Inicial 432-50 Asentimiento Humano. Keiko Sofía Fujimori. 2023; Ayacucho. Se realizó un estudio transversal, prospectivo y descriptivo que incluyó a 65 padres de familia. La intervención educativa incluyó seminarios y ejercicios prácticos destinados a mejorar la comprensión del enteroparasitismo, cómo se propaga y cómo evitarlo. Como herramienta de recogida de datos se empleó un cuestionario de elaboración propia. Se evaluó su validez de contenido mediante el juicio de expertos y recibió una V de Aiken de 0,95, lo que significa que contiene un grado alto de validez y que los ítems son pertinentes para el estudio. La fiabilidad del instrumento se evaluó mediante el coeficiente Kuder Richardson-20, que arrojó un excelente índice de fiabilidad de 0,814. La aplicación del instrumento evaluó los aspectos del conocimiento tanto antes como después de la intervención instructiva. Los resultados demostraron que la intervención educativa tuvo un efecto beneficioso en los padres, con un nivel de significación en la prueba de Wilcoxon de $p < 0,001$. La prueba g de Hedges dio como resultado un impacto muy elevado (8,886) de la intervención instructiva. Tras la sesión, todos los participantes mostraron un nivel satisfactorio de conocimientos, lo que sugiere que la intervención logró mejorar su comprensión del enteroparasitismo, la transmisión y la prevención. Además, para apoyar la enseñanza continua en la comunidad y en la escuela sobre higiene y prevención de enfermedades parasitarias.

Palabras clave: intervención educativa, programa educativo, estrategia educativa, educación sanitaria, nivel de conocimiento, enteroparásitos, parásitos intestinales.

I. INTRODUCCIÓN

El objetivo del presente estudio, «Intervención educativa y conocimiento del enteroparasitismo en padres de familia de la Institución Educativa Inicial 432-50 del AA.HH. Keiko Sofía Fujimori», es mejorar la calidad de vida, que se considera la piedra angular del cuidado de la salud, fomentando la elección de estilos de vida saludables y previniendo enfermedades.

Una estrategia eficaz para concienciar sobre cuestiones de higiene y saneamiento y modificar actitudes y comportamientos es la intervención educativa. Cuando se realizan correctamente, se ha comprobado que las intervenciones educativas reducen considerablemente la prevalencia de las enfermedades parasitarias. Para que estas iniciativas tengan el mayor impacto posible, deben planificarse cuidadosamente y llevarse a cabo de acuerdo con las necesidades y el entorno de la comunidad local. (Torres, 2018).

Las intervenciones educativas son necesarias para hacer frente a la alta prevalencia de parasitosis intestinal en la población. Esta prevalencia involucra a la persona, la familia y la comunidad, con mayor relevancia en los países en desarrollo y en América (Torres, 2018). Además, representa un problema mundial, ya que 1.500 millones de vidas humanas están infectadas. La Organización Mundial de Salud estima que, 13 millones de niños preescolares corren el riesgo de sufrir parasitosis intestinal (OMS, 2014).

Esta problemática tiene graves repercusiones sociales, económicas y políticas, especialmente en niños, quienes pueden sufrir anemia, desnutrición, diarreas y otros problemas de salud (OMS, 2017). Aunque estas enfermedades son difíciles de erradicar, se pueden controlar realizando mejoras en educación sanitaria, en

hábitos y condiciones sociosanitarias. Al fomentar comportamientos sostenibles y saludables entre las personas impactadas, la educación es esencial para evitar estas enfermedades (OMS, 2022). El 40% de los niños peruanos de entre dos y cinco años están afectados en todo el país (MINSA, 2018). Se debe principalmente a la falta de conocimiento, por lo tanto, es necesario continuar y elaborar intervenciones educativas a nivel nacional enfocados en promoción y difusión de campañas sobre enteroparasitismo.

Según Romero (2019), la prevalencia en Ayacucho es de 33,6% en regiones urbanas, 65,4% en zonas urbanas periféricas y 76,6% en zonas rurales. En consecuencia, es imperativo implementar intervenciones educativas que mejoren la higiene de los alimentos, el aseo personal y la concientización sobre este grave problema de salud pública para realizar acciones de promoción y prevención.

Los resultados del presente estudio arrojan luz sobre la eficacia de un método de intervención destinado a aumentar los conocimientos de los padres sobre el enteroparasitismo. Tras la intervención, se produjo un notable aumento del nivel de conocimientos de los participantes. Este hallazgo sugiere que la intervención educativa es efectiva. Es importante destacar que la intervención educativa se diseñó teniendo en cuenta las necesidades específicas de la población, se implementó de manera participativa y culturalmente sensible, lo cual ha contribuido en el éxito de la intervención educativa al garantizar su relevancia y accesibilidad para los participantes.

Debido a los factores mencionados, el presente estudio describe cómo se aplicó una intervención educativa a los padres de familia de la I.E.I 432-50 del AA.HH. Keiko Sofía Fujimori de la ciudad de Ayacucho. Asimismo, incluye una evaluación del nivel de conocimiento de los padres tanto antes y como después de aplicada la intervención educativa.

1.1. Objetivos

1.1.1 Objetivo general

Conocer el impacto de la intervención educativa en la comprensión sobre enteroparasitismo que tienen los padres de familia de la I.E.I. 432-50 del AA.HH. Keiko Sofía Fujimori, Ayacucho 2023.

1.1.2 Objetivos específicos

Evaluar los conocimientos de los padres sobre el enteroparasitismo en la Institución Educativa Inicial 432-50 del AA.HH. Keiko Sofía Fujimori, antes de la intervención educativa.

Implementar la intervención educativa para incrementar la comprensión de los padres de familia sobre el enteroparasitismo en la Institución Educativa Inicial 432-50 AA.HH. Keiko Sofía Fujimori.

Evaluar los conocimientos de los padres sobre el enteroparasitismo en la Institución Educativa Inicial 432-50 del AA.HH. Keiko Sofía Fujimori, después de la intervención educativa.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

Sánchez (Ecuador - 2022), en su estudio “Programa educativo para la prevención de parasitosis intestinal en niños menores de cinco años que asisten al Centro de Salud Tipo C Lasso, Cotopaxi”. El objetivo principal fue evaluar la efectividad de una campaña de educación preventiva contra enteroparásitos. La muestra considerada estuvo conformada por 96 padres de familia que visitaban con frecuencia el establecimiento de salud y tenían hijos menores de cinco años. Según los datos, el 82% de los padres y cuidadores no entendían qué era la parasitosis intestinal. Además, el treinta y dos por ciento no entendía los tipos de parásitos y las formas de contagio de la parasitosis intestinal. Asimismo, el 32% y el 58% de los encuestados, respectivamente, se equivocaron sobre los métodos de transmisión de la parasitosis intestinal y los tipos de parásitos. Estos resultados evidenciaron que es necesario proporcionar capacitación sobre esta temática en la población. El estudio concluye que la muestra analizada presenta un conocimiento erróneo sobre la parasitosis intestinal, por lo tanto, se sugiere la implementación de talleres educativos para incrementar y mejorar el conocimiento en la población.

Lastres *et al.* (Cuba - 2018), realizaron una investigación titulada "Intervención educativa para contribuir a la prevención sobre parasitismo intestinal en el área de Veguitas". El objetivo principal de la investigación era evaluar una iniciativa de instrucción diseñada para ayudar a evitar los parásitos intestinales en el público en general. En la población de la investigación había 195 adolescentes, y 39 personas constituyeron la muestra representativa. Con el fin de concienciar sobre el parasitismo intestinal, se llevó a cabo una intervención comunitaria que

consistió en el despliegue de un programa educativo de 12 sesiones. Los resultados revelaron que el 54,1% de la muestra eran hombres, el 53,8% tenía entre 10 y 14 años, el primer ciclo de secundaria era el mayor grado de estudios, el 64,1% tenía malos hábitos de higiene y sólo el 30,8% tenía conocimientos suficientes antes de la intervención. Tras la intervención, el porcentaje de personas con conocimientos adecuados aumentó al 92,3%. Los resultados demostraron una mejora estadísticamente significativa en las evaluaciones realizadas, lo que permitió evaluar la eficacia de la intervención educativa.

Colombia, Noriega y Tuiran (2018), efectuaron una investigación denominada "Intervención educativa para el control y prevención de parasitosis en niños escolares de los municipios de Sincelejo y San Juan de Betulia, zona urbana y rural". Con la intención de reducir los factores de riesgo y la prevalencia de infecciones parasitarias intestinales en niños en edad escolar, el estudio evaluó la efectividad de una intervención educativa basada en el modelo de creencias de salud. La población de la muestra estaba formada por cuarenta jóvenes de regiones rurales y 37 de zonas urbanas. Se utilizaron tanto una entrevista sociodemográfica semiestructurada como un cuestionario. Además, se recogieron muestras de heces para su examen por parasitólogos. El éxito de la intervención quedó demostrado cuando se adquirieron los resultados de la investigación, que demostraban un cambio notable en las percepciones de los beneficios, la gravedad y la susceptibilidad. Además, se descubrieron variaciones estadísticamente significativas en los resultados generales de las evaluaciones parasitológicas realizadas a los niños. En resumen, puede decirse que la intervención educativa basada en el modelo de creencias, logró modificar la perspectiva del público sobre la parasitosis intestinal y reducir su incidencia.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Lizano (Piura - 2022), investigó el impacto de la prevención de parasitosis intestinales en niños en edad preescolar mediante intervenciones sanitarias educativas. El estudio, titulado «Intervención educativa de salud para prevenir la parasitosis intestinal en preescolares de un puesto de salud de Ayabaca». Se administró un pre-test, un programa de intervención y un post-test a las treinta madres de la población que tenían hijos de entre dos y cinco años. Los resultados revelaron que, en contraste con el post-test, los niveles de conocimiento de las madres se alteraron considerablemente, con un 3,3% en el nivel medio y un 96,7% en el nivel alto, frente al pre-test 43,3% que tenían conocimiento de nivel medio y

un 56,7% en el nivel alto. Comparativamente, el 46,7% de los participantes en el componente preventivo principal tenían niveles medios y altos de conocimientos al principio; sin embargo, en la prueba posterior, este porcentaje descendió significativamente al 10% para los que tenían niveles medios de conocimientos y aumentó al 90% para los que tenían niveles altos. En el pre-test, el 13,3% de las madres demostraron un nivel de conocimiento pobre y el 86,7% un nivel de conocimiento medio sobre la dimensión de prevención secundaria; en el post-test, el 100% de las madres alcanzaron un nivel de conocimiento alto. En conclusión, se puede decir que el conocimiento de las madres mejoró notablemente gracias a la implementación del programa de intervención.

Marcelo y Nicho (Lima - 2020), Con el fin de realizar un análisis exhaustivo de las investigaciones previas sobre intervenciones educativas dirigidas a aumentar los conocimientos y promover prácticas saludables en la prevención de la parasitosis intestinal en niños en edad escolar, se llevó a cabo una investigación titulada «Intervenciones educativas basadas en la evidencia para aumentar los conocimientos y mejorar las prácticas saludables para la prevención de la parasitosis intestinal en niños en edad escolar». Para obtener los datos necesarios, se realizó una búsqueda exhaustiva de artículos completos en las bases de datos Cochrane, Scielo y Pubmed. A partir de los resultados de la investigación, quedó claro que las intervenciones educativas tuvieron éxito a la hora de concienciar y fomentar cambios en los comportamientos saludables relacionados con la prevención de la parasitosis intestinal en los niños. Los materiales creados incluyen ciertas características de las parasitosis, como síntomas, indicadores y métodos preventivos pertinentes. En resumen, los programas educativos pretenden mejorar los conocimientos, las prácticas de estilo de vida y los buenos comportamientos relacionados con una afección de salud mediante la utilización de diversas tácticas y recursos instructivos.

Castillo y Guevara (Piura - 2020), Presentó una investigación llamada "Programa de higiene sanitaria para mejorar el conocimiento sobre parasitosis intestinales en madres de niños escolares de la escuela Divino Redentor Sullana". La población de estudio, estuvo conformada por 80 madres donde el objetivo principal de la investigación fue evaluar hasta qué punto los programas educativos de higiene bucal mejoran la comprensión sobre la prevención sobre parásitos intestinal en madres de niños en edad escolar. La observación, la entrevistas y uso de encuestas fueron métodos utilizados para recopilar datos. De acuerdo con los

datos obtenidos, se observa que el 45% de las mujeres que previamente tenían un buen conocimiento sobre parasitosis intestinal pudieron mejorar sus conocimientos gracias al programa de capacitación. Luego de los seminarios, la proporción de mamás con un alto nivel de conocimiento se duplicó, alcanzando el 95%, lo que indica la importancia estadística. Los hallazgos de la investigación concluyeron que el programa de educación en higiene doméstica fue efectivo en aumentar el nivel de conocimiento de las madres, ya que se obtuvo un valor significativo de Wilcoxon con $p=0.000$. Por lo tanto, se puede concluir que el programa educativo de higiene bucal tiene un impacto significativo en la mejora de la comprensión de la parasitosis intestinal.

Morales y Suarez (Lima -2019), La investigación se tituló "Intervención educativa en el conocimiento de las madres sobre el parásito intestinal en una institución educativa 652-07, en San Juan de Miraflores-2019". El objetivo de la investigación fue evaluar la eficacia de una intervención educativa en el nivel de conocimiento de las madres sobre el parásito intestinal de la institución educativa. Una encuesta estructurada con 30 preguntas fue utilizada como herramienta en una población de 137 madres, y una muestra de 34 madres seleccionadas. Los resultados de la evaluación inicial mostraron que el 50% tenía un nivel de conocimiento medio, el 38.24% tenía un nivel de conocimiento bajo y el 11.76% tenía un nivel de conocimiento alto sobre la parasitosis intestinal. Después de la implementación de la intervención educativa, se llevó a cabo una prueba posterior. Los resultados mostraron que el 94.12% de los participantes aumentó su conocimiento sobre el parásito intestinal a un nivel alto, mientras que el 5.88% se mantuvo en un nivel medio. Se ha demostrado que la intervención educativa tiene un impacto significativamente positivo en la comprensión de las madres sobre la parasitosis intestinal, lo que lleva a la conclusión de que la hipótesis alternativa es válida. Se ha comprobado que la intervención educativa es efectiva para aumentar la comprensión.

Chanducas y Espinoza (Iquitos - 2018), es su investigación que se llevó a cabo sobre la eficacia del programa "Por un Manatí sin parásitos" en la prevención de parásitos intestinales en madres con hijos de edad escolar en el nivel primario de una institución educativa pública en Iquitos. El objetivo de la investigación fue evaluar la eficacia de un programa de intervención destinado a prevenir la parasitosis intestinal en madres de niños en edad escolar. El estudio incluyó 60 madres que recibieron un programa educativo de 14 sesiones. A cuestionario fue

utilizado para evaluar la comprensión y las actitudes de los participantes, así como pruebas serológicas de los niños cuyas madres incluyeron en la investigación. Los resultados demostraron una mejora en el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas de las madres sobre la prevención de la parasitosis. Por lo tanto, se demostró la eficacia del programa porque ayudó a aumentar la comprensión, las prácticas y cambio de actitudes sobre la prevención de parásitos y a fomentar hábitos de vida saludables.

Vara *et al.*, (Puno - 2017), la investigación fue evaluar la eficacia del programa educativo "Por un niño sin parásitos" para mejorar la educación sobre la prevención de parásitos intestinales en madres de niños menores de 5 años en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri. El objetivo de la investigación fue evaluar la eficacia del programa educativo para mejorar la educación sobre la prevención de parásitos intestinales. El grupo de control de 20 madres y el grupo de experimento de 25 madres recibieron encuestas previas y posteriores. Además, la intervención educativa se llevó a cabo en cuatro módulos con un total de ocho sesiones. De los resultados obtenidos se comprobó la eficacia del programa; mostrando resultados de conocimiento malo en un 30% en el pre-test en el grupo control en contraste con el grupo experimental un 31% presento conocimiento malo. Después de la implementación del programa, las mamás del grupo experimental tuvieron un aumento de conocimientos del 59%, lo que indica que estaban mejor informadas que el grupo control, que no mostró cambios. Se encontraron variaciones significativas entre los resultados obtenidos antes y después de la intervención, lo que sugiere que el programa es útil para aumentar la conciencia sobre la prevención de las parasitosis intestinales. Estas conclusiones están respaldadas por los datos estadísticos.

Bartolo (Trujillo - 2017), se evaluó cómo el programa educativo afecta el nivel de conocimientos y prácticas de las madres de niños en edad preescolar en relación a la prevención de parasitosis intestinales. El estudio "Influencia de un programa educativo en el nivel de conocimientos y prácticas sobre prevención de parasitosis intestinales en madres de niños en edad preescolar de la I.E.I "Mis Angelitos", de Trujillo". La muestra consistió en un total de 57 madres, la cuales respondieron a un cuestionario pre-test y post- test, con el fin de evaluar su nivel de conocimiento y sus prácticas relacionadas con la prevención de la parasitosis intestinal. Según los resultados de la prueba previa, el conocimiento de las madres de niños en edad preescolar era bajo en el 65,33% de los casos. En la prueba posterior se

observó un aumento de las puntuaciones, ya que el 69,33% de las madres alcanzaron un alto nivel de comprensión. En cuanto a las medidas preventivas, en la prueba previa se observó claramente que el 60% de los participantes tenían métodos insuficientes, pero al aplicar la prueba posterior se reveló una diferencia en la que el 70% de los participantes tenían métodos adecuados. Finalmente se comprobó programa educativo ejerce un impacto positivo en el nivel de conocimiento y las prácticas relacionadas con la prevención de la parasitosis intestinal en madres de niños en edad preescolar.

Vidal et al. (Perú - 2020), Investigó sobre la "Parasitosis intestinales: helmintos, prevalencia y análisis de tendencias del 2010 al 2017 en el Perú" tuvo como objetivo principal determinar la frecuencia global de parasitosis, el tipo de helmintos en el 2017 y la tendencia en los últimos ocho años, por departamentos y a nivel nacional. Para la recolección de datos se utilizó una base de datos del sistema de información en salud del 2010 al 2017. Los resultados indicaron que al nivel nacional la parasitosis general y por helmintos fue de 4,9% y de 3,3% respectivamente en el 2017. En relación con grupo etario se observó una mayor prevalencia de 0 a 11 años con un 9,5% y seguido por adolescente con un 5,3%. Los departamentos con mayores porcentajes de parásitos en general en el 2017 fueron Loreto, San Martín, Ucayali, Amazonas y Pasco. Además, en cuanto a al tipo de parásito los helmintos en los departamentos de mayor porcentaje fueron Ayacucho un 4,1%, Apurímac un 4,1% y Huancaavelica un 3,5%. En conclusión, la prevalencia de parasitosis, tanto en general como por grupos y tipos de helmintos, es menor en comparación con otros estudios. Esta diferencia se debe al grupo poblacional analizado, específicamente en relación con la edad.

Lannacone et al. (Perú - 2021), realizaron un estudio titulado " Enteroparasitosis peruana y su relación con el índice de desarrollo humano" con el objetivo principal de evaluar la prevalencia de enteroparásitos en el Perú y su relación con el índice de desarrollo humano (IDH). Para la investigación se realizó un estudio coproparasitológico en niños y adultos en comunidades de Ancash y Arequipa en el año 2012 al 2016. El total de muestras procesadas fueron 864 y la prevalencia obtenida fue de 23.03%. Los parásitos más prevalentes encontrados fueron *Entamoeba coli* y *Ascaris lumbricoides*. Se observó que la prevalencia de los protozoos en comparación a los helmintos fue mayor. No se encontró asociación entre IDH y la prevalencia de enteroparásitos en ninguno de sus cuatro especies.

A través del análisis PERMANOVA se mostró que existe diferencia entre las comunidades urbanas y rurales en el Perú. Además, se observó que la prevalencia fue similar en zonas urbanas y rurales. En conclusión, los enteroparásitos no están relacionados al IDH, el nivel de parasitismo entre comunidades fueron diferentes y estuvieron relacionadas según las propiedades biológicas y ecológicas de los parásitos.

2.1.3 Antecedentes regionales

Alarcón (Ayacucho - 2021), realizó un estudio denominado “Programa educativo de enteroparasitosis a madres de la Institución Educativa Pública Señor de Amancaes, Ayacucho-2019” con el fin de evaluar en qué medida el programa mejoró la comprensión de las madres cuyos hijos asistían a escuelas públicas. Cuarenta madres participaron en el ensayo y recibieron un cuestionario con 20 preguntas idénticas tanto para la prueba previa como para la posterior. Antes del inicio del programa educativo, la puntuación media de las participantes era de 6,02. De ellas, el 50% tenía un nivel de conocimiento bajo, el 45% un nivel de conocimiento medio y el 5% un nivel de conocimiento alto. Después de la sesión educativa, el 97,5% de las participantes tenía un nivel de conocimiento alto y el 2,5% un nivel de conocimiento medio, con una puntuación media de 16,05. Los resultados de la prueba t de Student arrojaron una fuerte significación estadística. En conclusión, se puede decir que el programa educativo mejoró la comprensión de las personas sobre las enteroparasitosis.

2.2 Marco conceptual

2.2.1. Intervención educativa: son acciones para promover hábitos saludables, prevenir enfermedades y mejorar la calidad de vida son fundamentales en la atención de la salud. Estas incluyen actividades como autoevaluaciones, evaluaciones y comunicaciones informativas utilizando diversos medios o estrategias para el intercambio de ideas. Su objetivo es informar y motivar a la población para adoptar y mantener prácticas saludables, así como propiciar cambios ambientales, formación de recursos humanos e investigación en salud (Menor et al, 2017).

2.2.2. El conocimiento: es fundamental para la comprensión del entorno y las relaciones entre las cosas a través de razonamiento. El conocimiento es un conjunto de información y representaciones abstractas que se acumulan a partir de observaciones y experiencias, permitiendo el razonamiento y la comprensión de la naturaleza (Alan y Cortez, 2018).

2.2.3. Nivel de conocimiento: se basan en el progreso en la generación de conocimiento y reflejan un aumento en la complejidad con la que se explica o comprende la realidad. Se refiere al grado o la profundidad del entendimiento o comprensión que una persona tiene sobre un tema específico (Gonzales, 2014).

2.2.4. Educación: es esencialmente un proceso mediante el cual se adoptan un legado cultural, moral y conductual. Este proceso implica dirigir, doctrinar, desarrollar o perfeccionar las facultades intelectuales y morales de los niños, jóvenes y adultos a través de preceptos, ejercicios y ejemplos (Tünnermann, 2008).

2.2.5. Intervención en salud: es un conjunto de actividades organizadas que busca informar, comunicar y educar, con el fin de abordar problemas de salud y promover cambios positivos en el comportamiento de las personas y las comunidades. Estas intervenciones buscan cumplir objetivos de salud, estimular cambios en el conocimiento y mejorar la salud mediante la introducción de novedades y mejoras. Son experimentales, temporales y requieren recursos específicos para abordar necesidades sociales, salud y educativas (MINSA, 2016; OMS, 2021).

2.2.6. Prevención: la prevención se refiere a medidas que no solo buscan evitar el desarrollo de una enfermedad mediante la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su progreso y mitigar sus efectos una vez que se ha establecido (OMS, 1998, como se citó en Vignolo et al, 2009).

2.2.7. Enteroparásito: se trata de organismos como protozoarios y helmintos que pueden colonizar el tracto digestivo humano, causando enfermedades. Aunque la principal vía de infección es a través del sistema digestivo, también pueden ingresar por la piel. Los síntomas predominantes suelen manifestarse a nivel gastrointestinal (Atías, 2006).

2.2.8. Transmisión: se refiere a la manera en que el agente infeccioso se desplaza desde su origen en el reservorio hasta alcanzar al huésped. La transmisión puede ser directa o indirecta (OPS, 2011).

2.2.9. Geohelmintos: son nemátodos se transmiten al entrar en contacto con el suelo y afectan a los seres humanos cuando ingieren los huevos parasitarios por vía fecal-oral o a través de la alimentación, o cuando las larvas invasoras penetran la piel. Los responsables de estas infecciones son *Ascaris lumbricoides*, *Trichuris trichiura* y las uncinarias (OMS. 2022).

2.2.10. Efecto: se refiere a cualquier suceso que se haya visto afectado o influenciado de alguna manera por alguna faceta o componente del programa o proyecto en cuestión (Quintero et al., 2017).

2.2.11. Efectividad: se refiere a la medida en que un programa o proyecto produce el impacto deseado en la salud de la población a la que se dirige. Implica evaluar cómo se traducen los resultados del programa en mejoras tangibles en la salud y el bienestar de las personas afectadas (Quintero et al., 2017).

2.2.12. Eficacia: se refiere a la capacidad de un programa o proyecto para alcanzar los resultados deseados y cumplir con los objetivos establecidos por una organización. Se evalúa en función de la medida en que se logran los efectos previstos y se alcanzan los objetivos planteados (Quintero et al., 2017).

2.2.13. Taller educativo: se define como un entorno planificado y social en el que se aborda un tema específico o proyecto, permitiendo a los participantes conectar su experiencia directa con la construcción colectiva del conocimiento (Cano, 2012).

2.2.14. Sesiones educativas: son parte integral del enfoque de educación para la salud, junto con otras prácticas como la repetición de mensajes educativos durante las consultas y la difusión de mensajes colectivos. Se planifican estratégicamente para emplear metodologías efectivas que faciliten el aprendizaje de las personas (Riquelme, 2012).

2.3 Bases teóricas

2.3.1. Características de los enteroparásitos

Los enteroparásitos incluyen, entre otros, nematodos, cestodos, trematodos y protozoos. La mayoría de estos parásitos se propagan a través de la ingesta oral de formas infectadas, mientras que otros ingresan a través de la piel y terminan en el tracto digestivo. Ejemplos de las etapas evolutivas infecciosas de los protozoos son los quistes y los ooquistes; se supone que la enfermedad del huésped es causada por la forma trofozoíto. Las metacercarias, las larvas, los huevos y las formas infecciosas que se propagan son todos tipos conocidos de helmintos. (Goic, 2013).

2.3.2. Tipos de enteroparásitos

2.3.2.1 Helmintos

Son organismos más complejos morfológicamente a diferencia de los protozoarios, ya sea en el tamaño, presentan órganos y tejidos; la reproducción sexual, pero en algunos casos pueden ser hermafroditas y presentan dimorfismo sexual (Rodríguez, 2013).

2.3.2.1.1 Nemátodos

Son conocidos como gusanos cilíndricos porque tienen un parecido a la lombriz de tierra. Tienen una característica de tener simetría bilateral; pudiendo medir de centímetros hasta casi medio metro, poseen también dimorfismo sexual. Las nematodos hembras casi siempre son más grandes en longitud y grosor que los machos, mientras que éstos se caracterizan por tener su extremo caudal enrollado (Rodríguez, 2013).

2.3.2.1.2 Céstodos

Tienen forma dorsoventralmente aplanada, segmentados, presentan simetría bilateral y son hermafroditas. Presentan una cabeza conocida también como escólex, donde se ubican las ventosas como órganos de fijación (Rodríguez, 2013).

Los proglótidos que están cerca del cuello se denominan inmaduros, porque dentro de ellos todavía no se forman estructuras internas; los siguientes se llaman maduros, pues ahí ya se encuentran los órganos sexuales; mientras que los últimos se denominan grávidos, pues están llenos de huevecillos. Éstos se pueden desprender o desintegrar del estróbilo (Rodríguez, 2013).

2.3.2.1.3 Tremátodos

Los trematodos digénicos son la categoría más grande de platelmintos; actualmente se conocen más de 40.000 especies y se informa de nuevas especies de una variedad de hospedadores de forma regular. La superficie corporal de estos gusanos tiene dos ventosas. Cuando la ventosa se encuentra cerca de la boca, se denomina ventosa oral. Está situada en la parte delantera del cuerpo. La ventosa ventral, también conocida como acetábulo, es la que casi siempre se encuentra en el centro del gusano. Puede identificarse fácilmente por su cuerpo ancho, aplanado y foliáceo, que está presente en la mayoría de estos parásitos. (Rodríguez, 2013)

El daño que causan los tremátodos al hombre se debe a que muchos de ellos segregan sustancias tóxicas. Por ejemplo, las lesiones hepáticas producidas por *Fasciola hepática* no sólo se deben a la destrucción traumática de los tejidos hepáticos del hospedero, también a las enzimas proteolíticas, amilolíticas y lipolíticas secretadas por el parásito (Rodríguez, 2013).

2.3.2.2 Protozoarios

2.3.2.2.1 Sarcomastigóforos

Organismos unicelulares, presentan organelos como pseudópodos o flagelos que les sirve para su desplazamiento; está comprendido por las amebas y parásitos flagelados (Bernal et al., 2016).

2.3.2.2.2 Ciliados

Organismos microscópicos presentan orgánulos como los cilios que les sirven para su movimiento, de los cuales solo *Balantidium coli*, parasita al ser humano (Bernal et al., 2016).

2.3.2.2.3 Apicomplexos

Este filo es amplio y con características diferentes ya que comprenden coccidios intestinales, parásitos de la sangre y los tejidos (p. ej. *Cryptosporidium*,

Cyclospora, Isospora, Toxoplasma, Sarcocystis y Plasmodium) y piroplasmas (Babesia) (Bernal et al., 2016).

2.3.3. Mecanismo de acción de los parásitos

Son el conjunto de aptitudes y cualidades que tiene el parásito para poder causar daño a su hospedero (Madrid y Torrejón, 2012).

2.3.3.1. Acción obstructiva o mecánica.

Muchas veces producidas por gran cantidad de parásitos (obstrucción intestinal por áscaris), quistes hidatídicos en diversos órganos, o en la neurocisticercosis (Atías, 2006).

2.3.3.2. Mecánica o traumática

Producida por helmintos que migran y lesionan tejidos, como la fasciola durante su migración por el hígado, como el áscaris errático o larvas de nematodos en su paso por el pulmón. También hay acción traumática en el sama y, en general, las lesiones ocasionadas por insectos hematófagos (Atías, 2006).

2.3.3.3. Expoliativa o sustractora

Expolian o sustraen nutrientes del hospedero. La anemia de algunas parasitosis se explica por sustracción de vitamina B12 (*Diphyllobothrium latum*) o por acción hematófaga (*Ancylostoma duodenale*, *Necator americanus*, *Trichuris trichiura*). En general, todos los parásitos ejercen, de alguna manera, cierto grado de acción expoliatriz, la cual, si es muy intensa, puede causar o agravar un cuadro de desnutrición (Atías, 2006).

2.3.3.4. Acción tóxica

Ejercida por metabolitos intermediarios del parásito que pasan a ser lesivos para el hospedero, como ocurre con la fiebre en la malaria. La *Fasciola hepática* secreta prolina, que provoca reacciones celulares en los conductos biliares y fibrosis hepática (Atías, 2006).

2.3.3.5. Acción inmunoalérgica

Igual que la anterior, pero en un hospedero sensibilizado, lo que explica el shock anafiláctico causado por la descarga de una gran cantidad de antígenos al romperse el quiste hidatídico; también pueden ocasionar prurito, urticaria, edemas, granuloma, fibrosis, inducción de auto-anticuerpos en el hospedero (Atías, 2006).

2.3.4. Mecanismos de transmisión

2.3.4.1. Infección por fecalismo

Los hospederos, humanos o animales infectados con parásitos, eliminan por sus heces quistes, ooquistes, trofozoítos y huevos que contaminan el suelo, agua, frutas y verduras que crecen a ras de este. El hospedero susceptible adquiere la infección al ingerir las formas infectantes, este tipo de transmisión presentan aquellos parásitos que realizan ciclos monoxénicos, entre ellos: *Entamoeba histolytica*, *Giardia lamblia*, *Cystoisospora belli*, *Cryptosporidium hominis* y *C. parvum*, *Blastocystis hominis*, *Balantidium coli*, protozoarios comensales. Entre los helmintos, *Ascaris lumbricoides*, *Trichuris trichiura*, *Hymenolepis nana* (Apt, 2013).

2.3.4.2. Infección por carnivorismo

Se da en infecciones parasitarias cuyo ciclo evolutivo de los parásitos son de tipo heteroxénico, con participación de hospederos definitivos e intermediarios. Este tipo de transmisión lo presentan: *Tenia solium*, *T. saginata*, *Diphyllobothrium latum*, *D. pacificum*, *Sarcocystis hominis* (Apt, 2013)

2.3.4.3. Infección por el ciclo ano-mano-boca

Este tipo de transmisión oral-fecal es propio de *Entamoeba histolytica*, *Giardia intestinalis*, *Enterobius vermicularis*, *Taenia solium*, *Hymenolepis nana*, que se caracterizan por eliminar huevos o quistes que son infectantes desde su postura (Apt, 2013).

2.3.4.4. Infección por la piel

En algunas helmintiasis como *Strongyloides stercoralis*, *Ancylostoma duodenale*, *Necator americanus*, la infección se origina por penetración activa a través de la piel de larvas filariformes (Apt, 2013).

2.4. Factores epidemiológicos del enteroparasitismo

2.4.1. Condiciones ambientales

Parasites cannot survive unless there are moist soils present at the right temperature. Certain vectors are more likely to enter homes with poor circumstances (Botero and Restrepo), (2012).

2.4.2. Vida rural

La ausencia de letrinas, en los lugares de trabajo rural es el factor predominante para la alta prevalencia de las parasitosis intestinales, en esas zonas. La

costumbre de no usar zapatos y de tener contacto con aguas, condiciona la presencia de uncinariasis y esquistosomiasis, transmitidas a través de la piel. La exposición a picaduras de insectos favorece la infección con parásitos transmitidos por ellos, como malaria, leishmaniasis, enfermedad de Chagas, filariasis, etc. (Botero y Restrepo, 2012).

2.4.3. Deficiencias en la higiene y educación.

Los enteroparásitos son endémicos cuando las personas tienen malas prácticas de higiene personal y comunitaria e ignoran las cadenas de transmisión. (Botero y Restrepo, 2012).

2.4.4. Costumbres alimenticias.

Las malas prácticas, que prevalecen en los países subdesarrollados, contaminan los alimentos y el agua potable con quistes y huevos de enteroparásitos. (Botero y Restrepo, 2012).

2.4.5. Migración

Ciertos parásitos se han propagado debido a que las personas abandonan las zonas endémicas, y este fenómeno se ve exacerbado por la migración interna y externa. (Botero y Restrepo, 2012).

2.4.6. Prevención de las enteroparasitosis

La prevención y el control de los parásitos intestinales se basan en prácticas tradicionales como el uso de letrinas, el mantenimiento de la higiene personal, el uso de calzado, el agua potable, la educación y las prácticas de saneamiento ambiental, que incluyen el manejo de la carne en los mataderos y la preparación de alimentos según las costumbres. Estas prácticas han sido ampliamente adoptadas en los países desarrollados y con bastante poca frecuencia en los países en desarrollo. (Botero y Restrepo, 2012).

III. METODOLOGÍA

3.1. Área de estudio

La presente Investigación se llevó a cabo en la Institución Educativa Inicial 432-50 del AA. HH. Keiko Sofia Fujimori, distrito de San Juan Bautista departamento de Ayacucho; donde se realizaron las sesiones de intervención educativa, aplicación de los cuestionarios (pre-test y post-test) y recolección de datos.

3.1.1. Ubicación geográfica y política

El AA. HH. Keiko Sofia Fujimori se encuentra ubicado en el distrito de San Juan Bautista perteneciente a la sierra central, se encuentra al sureste de la provincia de Huamanga, en el departamento de Ayacucho. Su ubicación exacta está determinada por una altitud de 2800 msnm a 13° 10' 06" latitud sur y 14° 13' 14" longitud Oeste. Su extensión territorial es de 18.71 km². El distrito de San Juan Bautista esta categorizado como ciudad. Sus límites territoriales definidos son: por el este se encuentra los distritos de Tambillo, por el Oeste el distrito de Carmen Alto, en el norte el distrito de Ayacucho y en el Sur el distrito de Chiara y Carmen Alto. Su población está constituida según censo 2007 por 38,457 habitantes (INEI 2007), asimismo la población infantil está representada por un 10,25%.

País	: Perú
Departamento	: Ayacucho
Provincia	: Huamanga
Distrito	: San Juan Bautista
Centro Poblado	: AA.HH Keiko Sofia Fujimori
Institución Educativa	: Institución Educativa Inicial 432-50

3.2 Población y muestra

3.3.1 Población

Conformada por un total de 65 padres de familia de los niños que estudian en la Institución Educativa Inicial 432-50 del AA. HH. Keiko Sofia Fujimori del distrito de San Juan Bautista, provincia de Huamanga, departamento de Ayacucho.

3.3.2. Tamaño de muestra

La muestra estuvo conformada por 65 padres de familia de lo preescolares de la Institución Educativa Inicial 432-50 del AA. HH. Keiko Sofia Fujimori del distrito de San Juan Bautista – Ayacucho.

3.3. Criterios de selección

3.4.1. Criterios de inclusión:

- Padres de familia que tiene matriculados a sus hijos en la Institución Educativa Pública Inicial 432-50 del AA. HH. Keiko Sofia Fujimori.
- Los padres que aceptaron participar voluntariamente en el estudio y firmaron su consentimiento
- Padres de familia que proporcionarán las muestras de heces de sus menores hijos.

3.4.2. Criterios de exclusión:

- Padres de familia que no proporcionarán las muestras de heces de sus menores hijos.
- Padres de familia que no aceptaron participar en el estudio y no firmaron el consentimiento para participar en la investigación.
- Padres de familia que no asistan a todas las sesiones educativas del programa para mejorar el conocimiento de enteroparasitismo.

3.4. Tipo de investigación

El tipo y diseño de investigación fue descriptivo, prospectivo y de corte transversal.

3.5 Metodología y recolección de datos

3.5.1. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información

Se utilizó un cuestionario de elaboración propia como instrumento para recopilar los datos de la investigación el cual evaluó el nivel de conocimiento sobre enteroparasitismo aplicado en padres de familia en dos etapas: un pre-test antes de aplicar la intervención educativa y el post-test, posterior a la aplicación la intervención educativa. (Anexo 2)

El cuestionario está estructurado por un total de 20 preguntas, este fue validado por juicio de expertos por tres profesionales del área de la salud con amplia experiencia en el tema de investigación. Para determinar la validez de contenido del instrumento por juicios de experto fue necesario evaluar la concordancia de los expertos y determinar la precisión del instrumento, para esto se utilizó la prueba de V Aiken con un resultado de 0,95 como coeficiente que indica una mayor evidencia de validez de contenido (Robles, 2018). Para asegurar la confiabilidad interna del instrumento, se realizó una prueba piloto con 20 padres de familia. A partir de los datos obtenidos, se utilizó la fórmula Kuder-Richardson 20, logrando un puntaje de 0.814 (Durán, 2021).

Para establecer el nivel de conocimiento, se utilizó la escala mediante una clasificación en terciles, dividiendo los puntajes en categorías de malo, regular y bueno. Esta metodología permitió un análisis detallado y una comprensión profunda de los diferentes niveles de las variables estudiadas, proporcionando una perspectiva completa y matizada de los resultados obtenidos (Cáceres, 2007).

Para la elaboración de la escala de valoración de los intervalos de conocimiento, se optó en distribuirla mediante terciles con el fin de obtener tres partes iguales (Cáceres, 2007).

Para realizarlo, se calculó los puntos de corte para cada tercil. Dado que se tuvo 20 items, cada tercil contenido aproximadamente:

$$\frac{20}{3} \approx 6.67 \text{ puntos}$$

Luego, se procedió a redondear hacia el número menor con el fin definir los puntos de corte. Obteniendo:

Primer tercil (inferior): 0-6 puntos

Segundo tercil (medio): 7-13 puntos

Tercer tercil (superior): 14-20 puntos

Se clasificó a los participantes según el tercil en el que caiga su puntuación total. Aquellos que obtuvieron entre 0 a 6 puntos fueron ubicados en el tercil inferior, de 7 a 13 puntos en el tercil medio, y de 14 a 20 puntos en el tercil superior.

En el caso de las escalas de valoración por dimensiones, se siguió la misma metodología de terciles obteniéndose para cada dimensión:

Dimensión 1 (7 preguntas):

Primer tercil (inferior): 0 a 2 puntos.

Segundo tercil (medio): 3 a 4 puntos.

Tercer tercil (superior): 5 a 7 puntos.

Dimensión 2 (5 preguntas):

Primer tercil (inferior): 0 a 1 punto.

Segundo tercil (medio): 2 a 3 puntos.

Tercer tercil (superior): 4 a 5 puntos.

Dimensión 3 (8 preguntas):

Primer tercil (inferior): 0 a 2 puntos.

Segundo tercil (medio): 3 a 5 puntos.

Tercer tercil (superior): 6 a 8 puntos.

3.5.2 Procedimiento de recolección de datos**3.5.2.1 Intervención educativa****A. Fase preliminar**

- Se solicitó permiso a la directora de Institución Educativa Inicial 432-50 del AA.HH Keiko Sofia Fujimori, del distrito San Juan Bautista para realizar la investigación.
- Se convocó a una reunión de padres de familia junto con los profesores previa autorización de la directora de la institución educativa, en dicha reunión se dio a conocer la importancia y objetivos de la investigación.
- Como actividad complementaria y de extensión universitaria se explicó sobre la toma de muestras biológicas de los preescolares (heces) para el examen parasitológico de sus menores hijos.
- Se les entregó el consentimiento informado para ser firmado y aprobar su participación en el estudio. (Anexo 1)

B. Fase de evaluación (pre-test)

A todos los padres de familia que aceptaron participar en la investigación se les aplicó un pre-test a través de un cuestionario. Asimismo, se les informó la finalidad del estudio para luego aplicar la intervención educativa.

C. Fase de intervención

Para lograr la participación de los padres de familia en la investigación de la intervención educativa, se utilizaron diversas estrategias que permitieron su compromiso y asistencia a las sesiones educativas en los talleres implementados.

Se aplicó la intervención educativa a los padres de familia para evaluar el nivel de conocimiento sobre enteroparasitismo entre los meses de noviembre y diciembre del 2023.

Se realizaron 04 sesiones de intervención educativa, que consistieron en talleres programados cada 10 días; utilizando diferentes técnicas de enseñanza y aprendizaje según los alcances dados por la MINEDU con respecto a sesiones educativas.

Los temas tratados fueron:

Parasitosis intestinal.

Mecanismos de transmisión

Prevención de la enteroparasitismo.

D. Fase de evaluación (post-test)

Se le aplicó el post-test para evaluar si hubo una mejora en el nivel de conocimientos, en los mecanismos de transmisión y prevención del enteroparasitismo en los padres de familia de los niños de la Institución Educativa Inicial 432-50 del AA.HH Keiko Sofia Fujimori, Ayacucho 2023.

3.5.2.2 Análisis parasitológico

Como actividad complementaria de extensión universitaria, se realizó el examen parasitológico de heces de los preescolares en el laboratorio de parasitología del Área Académica de Microbiología de la Facultad de Ciencias Biológicas, mediante la técnica de sedimentación espontanea de Tello.

3.6 Análisis y procesamiento de datos

La información obtenida, fue registrada en una base de datos para su posterior procesamiento en tablas y gráficos utilizando el programa Excel 365. El análisis estadístico, tanto descriptivo como inferencial, se llevó a cabo mediante métodos estadísticos ejecutados con el programa SPSS 26 y a la prueba de Wilcoxon para muestras relacionadas no paramétricas (Se utilizó valor alfa de 0,05).

3.7 Aspectos bioéticos

La investigación se llevó a cabo en estricta conformidad con las normas y políticas de investigación pertinentes, priorizando la protección de la integridad y los derechos de los participantes, en línea con los principios bioéticos. A tal efecto, se gestionó la documentación requerida ante la Institución Educativa Inicial 432-50 Keiko Sofia Fujimori para la recolección de datos, así como ante el comité de

ética de grados y títulos de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga.

En cuanto a la metodología, se empleó un cuestionario diseñado específicamente para abordar las variables del estudio y recabar la información necesaria, el cual fue validado mediante juicio de expertos para garantizar su confiabilidad y pertinencia. En el contexto de esta investigación, se ha otorgado una atención meticulosa a los aspectos bioéticos que rodean el estudio con participantes. Se ha llevado a cabo un riguroso proceso de obtención de consentimiento informado, asegurando que cada participante comprenda completamente los riesgos y beneficios de su participación. Además, se han implementado protocolos éticos para proteger la privacidad y confidencialidad de los datos del participante, así como para garantizar que el estudio se lleve a cabo con el más alto nivel de integridad científica y respeto por la autonomía y dignidad de los individuos involucrados.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Caracterización del componente social de padres de familia de niños de la Institución Educativa Inicial 432-50 del AA. HH. Keiko Sofia Fujimori, Ayacucho 2024.

		n	%
SEXO	Masculino	23	35,4%
	Femenino	42	64,6%
	Soltera	19	29,2%
	Casado/a	17	26,2%
ESTADO CIVIL	Viudo/a	0	0,0%
	Conviviente	25	38,5%
	Divorciado/a	4	6,2%
	Primaria	7	10,8%
GRADO DE INSTRUCCIÓN	Secundaria	39	60,0%
	Superior	19	29,2%

n: frecuencia

%: porcentaje

Nota. En la tabla 1, respecto al sexo destaca con un predominio en madres de familia con un 64,6%, seguido de los padres de familia 35,4%. Con relación al estado civil 38,5% representa a los convivientes, 29,2% al estado de soltero y 26,2% al estado de casado/a. En relación con el grado de instrucción, 60,0% de padres de familia tienen educación secundaria, 29,2% educación superior y 10,8% educación primaria.

Tabla 2. Nivel de conocimiento según la dimensión conocimiento sobre enteroparasitismo en padres de familia de la Institución Educativa Inicial 432-50 del AA. HH. Keiko Sofia Fujimori en el pre-test y post-test.

Nivel de conocimiento sobre enteroparasitismo	Pre-test		Post-test	
	n	%	n	%
Malo	58	89,2%	0	0,0%
Regular	7	10,8%	1	1,5%
Bueno	0	0,0%	64	98,5%

n: frecuencia de participantes

%; porcentaje

Nota. En la tabla 2, en el análisis del pre-test, el 89,2% de padres de familia tienen un conocimiento malo sobre enteroparasitismo, seguido de 10,8% con conocimiento regular y ninguno tuvo conocimiento bueno. En el post-test 98,5% de padres de familia alcanzaron a tener un buen nivel de conocimientos sobre enteroparasitismo.

Tabla 3. Nivel de conocimiento según la dimensión conocimiento sobre transmisión del enteroparasitismo, en padres de familia de la Institución Educativa Inicial 432-50 del AA. HH. Keiko Sofia Fujimori en el pre-test y post-test.

Nivel de conocimiento sobre transmisión del enteroparasitismo	Pre-test		Post-test	
	n	%	n	%
Malo	25	38,5%	0	0,0%
Regular	38	58,5%	1	1,5%
Bueno	2	3,1%	64	98,5%

n: frecuencia de participantes

%; porcentaje

Nota. En la tabla 3, en el análisis del pre-test, el 38,5% de padres de familia tienen un conocimiento malo sobre transmisión enteroparasitismo, seguido del 58,5% con conocimiento regular y el 3,1% tuvo conocimiento bueno. En el análisis del post-test el 98,5% de padres de familia alcanzaron a tener un buen nivel de conocimientos sobre enteroparasitismo.

Tabla 4. Nivel de conocimiento según la dimensión conocimiento sobre prevención de enteroparasitismo en padres de familia de la Institución Educativa Inicial 432-50 del AA. HH. Keiko Sofia Fujimori en el pre-test y post- test.

Nivel de conocimientos sobre prevención de enteroparasitismo.	Pre-test		Post-test	
	N	%	n	%
Malo	30	46,2%	0	0,0%
Regular	35	53,8%	0	0,0%
Bueno	0	0,0%	65	100,0%

n: frecuencia de participantes

%; porcentaje

Nota. En la tabla 4, en el análisis del pre-test, el 46,2% de padres de familia tienen un conocimiento malo sobre prevención de enteroparasitismo, seguido del 53,8% con conocimiento regular y ninguno tuvo conocimiento bueno. En el análisis del post-test el 100,0% de padres de familia alcanzaron a tener un buen nivel de conocimientos sobre enteroparasitismo.

Tabla 5. Nivel de conocimiento total en padres de familia de la Institución Educativa Inicial 432-50 del AA. HH. Keiko Sofia Fujimori en el pre-test y post-test.

Nivel de conocimiento total	Pre-test		Post-test	
	n	%	N	%
Malo	41	63,1%	0	0,0%
Regular	24	36,9%	0	0,0%
Bueno	0	0,0%	65	100,0%

n: frecuencia de participantes

%; porcentaje

Nota. En la tabla 5, respecto al nivel de conocimientos total de los padres de familia, 63,1% resultaron tener un conocimiento malo y 36,9% conocimiento regular en el análisis del pre-test. El 100,0% de padres de familia obtuvo un conocimiento bueno después de la intervención educativa en el análisis del post-test.

Tabla 6. Puntaje obtenido en el pre-test y post-test de la dimensión conocimientos sobre enteroparasitismo con respecto al sexo, estado civil y grado de instrucción.

		CONOCIMIENTO SOBRE ENTEROPARASITISMO (Pre-test)					CONOCIMIENTO SOBRE ENTEROPARASITISMO (Post-test)				
		$\bar{x}$	DE	Med	Mín	Máx	$\bar{x}$	DE	Med	Mín	Máx
SEXO	Masculino	1,48	0,73	2,00	0,00	3,00	6,65	0,57	7,00	5,00	7,00
	Femenino	1,69	0,92	2,00	0,00	4,00	6,57	0,67	7,00	4,00	7,00
ESTADO CIVIL*	Soltera	1,47	0,90	1,00	0,00	4,00	6,68	0,58	7,00	5,00	7,00
	Casada	1,29	0,69	1,00	0,00	2,00	6,41	0,62	6,00	5,00	7,00
	Conviviente	1,96	0,84	2,00	0,00	4,00	6,68	0,69	7,00	4,00	7,00
	Divorciada	1,50	1,00	2,00	0,00	2,00	6,50	0,58	6,50	6,00	7,00
GRADO DE INSTRUCCIÓN	Primaria	1,00	0,82	1,00	0,00	2,00	6,86	0,38	7,00	6,00	7,00
	Secundaria	1,74	0,97	2,00	0,00	4,00	6,59	0,68	7,00	4,00	7,00
	Superior	1,58	0,51	2,00	1,00	2,00	6,53	0,61	7,00	5,00	7,00

X: media del puntaje obtenido

DE: desviación estándar

*: Se eliminó la categoría "Viuda" debido a que no se encontró ningún participante dentro de la misma

Nota. En la tabla 6, se muestra que el promedio es mayor en el sexo femenino en el pre-test con un valor de $1,69 \pm 0,92$, mientras que en el post-test el sexo masculino tuvo un puntaje mayor con un $6,65 \pm 0,57$; además los convivientes mostraron un promedio mayor en el pre-test y post-test con un valor de $1,96 \pm 0,84$ y $6,68 \pm 0,69$ respectivamente. La media es mayor en los que tienen secundaria completa en el pre-test con un valor de $1,74 \pm 0,97$, mientras que en el post-test fue mayor en los de primaria con una media de $6,86 \pm 0,38$.

Tabla 7. Puntaje obtenido en el pre-test y post-test de la dimensión conocimientos sobre transmisión del enteroparasitismo con respecto al sexo, estado civil y grado de instrucción.

		CONOCIMIENTO SOBRE TRANSMISIÓN DEL ENTEROPARASITISMO (Pre-test)					CONOCIMIENTO SOBRE TRANSMISIÓN DEL ENTEROPARASITISMO (Post-test)				
		$\bar{x}$	DE	Media na	Míni mo	Máxi mo	$\bar{x}$	DE	Media na	Míni mo	Máxi mo
SEXO	Masculino	1,87	0,97	2,00	0,00	4,00	4,74	0,45	5,00	4,00	5,00
	Femenino	1,69	1,05	2,00	0,00	4,00	4,57	0,55	5,00	3,00	5,00
	Soltera	1,84	1,01	2,00	0,00	4,00	4,63	0,50	5,00	4,00	5,00
ESTADO CIVIL*	Casada	2,18	1,07	3,00	0,00	3,00	4,71	0,59	5,00	3,00	5,00
	Conviviente	1,52	0,87	1,00	0,00	4,00	4,56	0,51	5,00	4,00	5,00
	Divorciada	1,00	1,15	1,00	0,00	2,00	4,75	0,50	5,00	4,00	5,00
GRADO DE INSTRUCCIÓN	Primaria	2,00	1,15	2,00	0,00	3,00	4,43	0,53	4,00	4,00	5,00
	Secundaria	1,79	1,03	2,00	0,00	4,00	4,64	0,54	5,00	3,00	5,00
	Superior	1,58	0,96	1,00	0,00	3,00	4,68	0,48	5,00	4,00	5,00

X: media del puntaje obtenido

DE: desviación estándar

*: Se eliminó la categoría "Viuda" debido a que no se encontró ningún participante dentro de la misma

Nota. En la tabla 7, se muestra que el promedio es mayor en el sexo masculino tanto en el pre-test como en el post-test con un valor de $1,87 \pm 0,97$ y $4,74 \pm 0,45$ respectivamente, además los casados obtuvieron una media mayor en el pre-test con un $2,18 \pm 1,07$ y en el post-test los divorciados con un puntaje de $4,75 \pm 0,50$. El puntaje del promedio es mayor en los que tienen primaria completa en el pre-test con un valor de $2,00 \pm 1,15$ y en el post-test se obtuvo una media mayor en los que tienen grado superior con un $4,68 \pm 0,48$.

Tabla 8. Puntaje obtenido en el pre-test y post-test de la dimensión conocimientos sobre prevención del enteroparasitismo con respecto al sexo, estado civil y grado de instrucción.

		CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE ENTEROPARASITISMO (Pre-test)					CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE ENTEROPARASITISMO (Post-test)				
		$\bar{X}$	DE	Media na	Mínimo	Máximo	$\bar{X}$	DE	Media na	Mínimo	Máximo
SEXO	Masculino	2,826	1,193	3,000	0,000	5,000	6,913	0,596	7,000	6,000	8,000
	Femenino	2,619	1,168	3,000	0,000	5,000	6,786	0,682	7,000	6,000	8,000
	Soltera	2,842	1,385	3,000	0,000	5,000	6,842	0,602	7,000	6,000	8,000
ESTADO CIVIL*	Casada	2,706	0,985	3,000	1,000	5,000	6,706	0,686	7,000	6,000	8,000
	Conviviente	2,560	1,193	2,000	1,000	5,000	6,840	0,624	7,000	6,000	8,000
	Divorciada	2,750	0,957	2,500	2,000	4,000	7,250	0,957	7,500	6,000	8,000
GRADO DE INSTRUCCIÓN	Primaria	3,286	1,113	3,000	2,000	5,000	6,857	0,900	7,000	6,000	8,000
	Secundaria	2,795	1,105	3,000	1,000	5,000	6,744	0,637	7,000	6,000	8,000
	Superior	2,263	1,240	2,000	0,000	5,000	7,000	0,577	7,000	6,000	8,000

X: media del puntaje obtenido

DE: desviación Estándar

*: Se eliminó la categoría "Viuda" debido a que no se encontró ningún participante dentro de la misma

Nota. En la tabla 8, se muestra que el promedio es mayor en el sexo masculino tanto en el pre-test como en el post-test con un valor de $2,826 \pm 1,193$ y $6,913 \pm 0,596$ respectivamente, asimismo los solteros obtuvieron los puntajes mayores tanto en pre-test ($2,842 \pm 1,385$) como en el post-test ($6,842 \pm 0,602$). Además, el promedio es mayor en los que tienen primaria completa en el pre-test con un valor de $3,286 \pm 1,113$ y en el post-test se obtuvo una media mayor en los que tienen grado superior con un $7,000 \pm 0,577$.

Tabla 9. Puntaje total obtenido en el pre-test y post-test del cuestionario con respecto al según sexo, estado civil y grado de instrucción.

		CUESTIONARIO (Pre-test)					CUESTIONARIO (Post-test)				
		$\bar{x}$	DE	Media na	Míni mo	Máxi mo	$\bar{x}$	DE	Media na	Mínimo	Máxi mo
SEXO	Masculino	6,17	1,50	6,00	3,00	10,00	18,30	0,88	18,00	16,00	20,00
	Femenino	6,00	1,58	6,00	2,00	10,00	17,93	0,95	18,00	15,00	19,00
	Soltera	6,16	1,83	6,00	2,00	10,00	18,16	0,90	18,00	16,00	20,00
ESTADO CIVIL*	Casada	6,18	1,55	6,00	4,00	9,00	17,82	0,88	18,00	16,00	19,00
	Conviviente	6,04	1,27	6,00	4,00	10,00	18,08	1,00	18,00	15,00	20,00
	Divorciada	5,25	1,89	4,50	4,00	8,00	18,50	1,00	19,00	17,00	19,00
GRADO DE INSTRUCCIÓN	Primaria	6,29	2,06	6,00	4,00	10,00	18,14	1,07	18,00	17,00	20,00
	Secundaria	6,33	1,40	6,00	4,00	10,00	17,97	1,01	18,00	15,00	20,00
	Superior	5,42	1,50	5,00	2,00	9,00	18,21	0,71	18,00	16,00	19,00

X: media del puntaje obtenido

DE: desviación Estándar

*: Se eliminó la categoría "Viuda" debido a que no se encontró ningún participante dentro de la misma

Nota. En la tabla 9, se muestra que el promedio es mayor en el sexo masculino tanto en el pre-test como en el post-test con un valor de $6,17 \pm 1,50$ y $18,30 \pm 0,88$ respectivamente, asimismo los casados obtuvieron un promedio mayor en el pre-test con un $6,18 \pm 1,55$ y en el post-test los divorciados obtuvieron un valor de $18,50 \pm 1,00$. Además, la media es mayor en los que tienen secundaria completa en el pre-test con un valor de $6,33 \pm 1,40$ y en el post-test con un $18,21 \pm 0,71$ en los que tienen grado superior.

Tabla 10. Prueba de Wilcoxon para evaluar la eficacia de la intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre enteroparasitismo en el pre-test y post-test en padres de familia de la Institución Educativa Inicial 432-50 del AA.HH Keiko Sofia Fujimori.

		$\bar{x}$	DE	Z ^a	p	g ^b
Dimensión conocimiento del enteroparasitismo	Pre-test	1,6154	0,86046	-7,117	< 0,001	6,224
	Post-test	6,6000	0,63246			

a. prueba Z de rangos con signo de Wilcoxon ($\alpha=0.05$)

p: significancia estadística

b. tamaño del efecto de la intervención basada en la g de Hedges para muestras no paramétricas

X: media del puntaje obtenido

DE: desviación Estándar

Nota. En la tabla 10, Los resultados de la prueba de Wilcoxon revelaron una diferencia estadísticamente significativa entre los niveles de conocimiento de enteroparasitosis en el pre-test y post-test ($p < 0,001$), además el tamaño del efecto mediante la prueba g de Hedges demostró que el efecto de la intervención educativa fue muy grande (6,224) al ser mayor a 0,8.

Tabla 11. Prueba de Wilcoxon para evaluar la eficacia de la intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre transmisión de enteroparasitismo en el pre-test y post-test en padres de familia de la Institución Educativa Inicial 432-50 del AA.HH Keiko Sofia Fujimori.

		$\bar{x}$	DE	Z ^a	p	g ^b
Dimensión conocimientos sobre transmisión de enteroparasitismo	Pre-test	1,7538	1,01598			
	Post-test	4,6308	0,51748	-7,042	< 0,001	3,364

A: prueba Z de rangos con signo de Wilcoxon ($\alpha=0.05$)

p: significancia estadística

b. tamaño del efecto de la intervención basada en la g de Hedges para muestras no paramétricas

X: media del puntaje obtenido

DE: desviación Estándar

Nota. En la tabla 11, los resultados de la prueba de Wilcoxon revelaron una diferencia estadísticamente significativa entre los niveles de conocimiento sobre transmisión de enteroparasitismo en el pre-test y post-test ($p < 0,001$), además el tamaño del efecto mediante la prueba g de Hedges demostró que el efecto de la intervención educativa fue muy grande (3,364) al ser mayor a 0,8.

Tabla 12. Prueba de Wilcoxon para evaluar la eficacia de la intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre prevención de enteroparasitismo en el pre-test y post-test en padres de familia de la Institución Educativa Inicial 432-50 del AA.HH Keiko Sofia Fujimori.

		$\bar{x}$	DE	Z ^a	p	g ^b
Dimensión conocimientos sobre prevención de enteroparasitismo	Pre-test	2,69231	1,171578			
	Post-test	6,83077	0,651182	-7,057	< 0,001	4,117

a. Prueba Z de rangos con signo de Wilcoxon ($\alpha=0.05$)

p: Significancia estadística

b. Tamaño del efecto de la intervención basada en la g de Hedges para muestras no paramétricas

X: media del puntaje obtenido

DE: desviación Estándar

Nota. En la tabla 12, Los resultados de la prueba de Wilcoxon revelaron una diferencia estadísticamente significativa entre los niveles de conocimientos sobre prevención de enteroparasitismo en el pre-test y post-test ($p < 0,001$), además el tamaño del efecto mediante la prueba g de Hedges demostró que el efecto de la intervención educativa fue muy grande (4,117) al ser mayor a 0,8.

Tabla 13. Prueba de Wilcoxon para evaluar la eficacia de la intervención educativa en nivel de conocimiento total sobre enteroparasitismo en el pre-test y post-test en padres de familia de la Institución Educativa Inicial 432-50 del AA.HH Keiko Sofia Fujimori.

		$\bar{X}$	DE	Z ^a	P	g ^b
Puntaje total cuestionario	Pre-test	6,0615	1,53986	-7,043	< 0,001	8,886
	Post-test	18,0615	0,93336			

a. prueba Z de rangos con signo de Wilcoxon ($\alpha=0.05$)

p: significancia estadística

b. tamaño del efecto de la intervención basada en la g de Hedges para muestras no paramétricas

X: media del puntaje obtenido

DE: desviación Estándar

Nota. En la tabla 13, Los resultados de la prueba de Wilcoxon revelaron una diferencia estadísticamente significativa en el nivel de conocimiento total de enteroparasitismo en el pre-test y post-test ($p < 0,001$), además el tamaño del efecto mediante la prueba g de Hedges demostró que el efecto de la intervención educativa fue muy grande (8,886) al ser mayor a 0.8.

V. DISCUSIÓN

En la **tabla 1**, se presenta la distribución de la población según los datos sociodemográficos, respecto al sexo donde destaca con un predominio en madres de familia con un 64,6%, seguido de los padres de familia 35,4%. Con relación al estado civil 38,5% representa a los convivientes, 29,2% al estado de soltero y 26,2% al estado de casado/a. En relación con el grado de instrucción, 60,0% de padres de familia tienen educación secundaria, 29,2% educación superior y 10,8% educación primaria. Los datos muestran que en la institución educativa hay un predominio de madres en relación con los padres participantes, esto se debe a que dentro de la crianza, educación y actividades educativas de la institución existe una participación mayoritaria de las madres. Esto está enfocado a los roles dentro de la familia donde está asociado la responsabilidad a las madres. También, estos resultados sugieren una tendencia hacia la elección de la convivencia como forma de relación, en contraste con el matrimonio formal. Además, con respecto al grado de instrucción la población de estudio ha superado la educación básica teniéndose un mayor porcentaje de participantes con educación secundaria, este factor es positivo ya que refleja una mejora la educación, erradicando los porcentajes de analfabetismo en la región de estudio.

Realizando la revisión y contrastación de los resultados obtenidos de la presente investigación y los datos por las investigaciones previas que abordan el tema se observó que los resultados en la presente investigación, se asemeja a lo reportado por Sánchez (2022), donde los hallazgos revelaron que tanto los padres, las madres y los cuidadores tenían un conocimiento incorrecto en un 82% sobre qué es la parasitosis intestinal, un 58% un conocimiento erróneo en tipos de parásitos involucrados y un 32% cómo se transmite esta enfermedad. Debido al nivel de conocimiento encontrado en la población se destaca la importancia de establecer

un programa educativo para prevenir la parasitosis intestinal en niños menores de cinco años. En la investigación desarrollada, los resultados reportados en la tabla 5 muestran que el nivel de conocimiento en el pre-test fue mayormente malo en un 63,1%. Asimismo, en la **tabla 2 y 3** donde se describen las dimensiones de conocimiento, se observó que el nivel de conocimiento sobre parasitosis fue en un 89,2% malo y sobre transmisión 38,5% tenía un conocimiento malo. Por tanto, el estudio realizado por Sánchez al igual a nuestros resultados subrayan la necesidad imperante de brindar capacitación y educación sobre esta temática a la población afectada. Por lo que es necesario la implementación de talleres educativos, programas de formación e intervenciones específicas para aumentar y mejorar el conocimiento sobre este tema, Debido a la gran prevalencia de parasitosis en la población.

Para las **tablas 2,3,4 y 5** reportados en la presente investigación, evidencian que el 63,1% (41) de las padres de familia obtuvieron un conocimiento total con calificativo de deficiente en el pre-test, notándose una mejora significativa en el grado de conocimiento en el post-test 100% (65), lo mismo sucedió en las dimensiones conocimiento sobre enteroparasitismo que pasó de un nivel deficiente (89,2%) a (98,5%) con calificativo de bueno; en relación a la dimensión de conocimiento sobre trasmisión, pasó de (38,5%) de calificativo deficiente a (98,5%) con calificativo bueno y para dimensión de conocimientos sobre prevención, se obtuvieron calificativos (46,2%) y (100%) antes y después de la intervención educativa. Los hallazgos respaldan la efectividad de los programas educativos en el fomento de la salud y la prevención de enfermedades causadas por parásitos, resaltando la importancia de seguir desarrollando e implementando estrategias educativas para que permitan aumentar el entendimiento sobre la transmisión y la prevención de las enfermedades parasitarias

Para estudio realizado por Alarcón (2021), ofrece pruebas del efecto positivo de los programas educativos en la mejora del conocimiento sobre enteroparasitismo. Sus hallazgos indican que, antes de la puesta en marcha del programa educativo hubo un nivel significativo de falta de conocimiento entre las madres participantes, presentando un nivel bajo (50%). Sin embargo, después de la intervención educativa, se observó un aumento sustancial en el nivel de conocimiento alcanzando un nivel alto (97,5%). Estos resultados se asemejan a los obtenidos en la presente investigación, donde se evidencia que el 63,1% de padres de familia obtuvieron un calificativo bajo antes de la intervención educativa y el

(100%) elevó su nivel de conocimiento después de la intervención educativa, datos que se reportan en la **tabla 5**.

De igual manera, Lastres et al., (2018), quien aplicó una intervención educativa para contribuir a la prevención sobre parasitismo intestinal. En su estudio contrastó los resultados obtenidos antes y después de la intervención donde se mostró al inicio un conocimiento adecuado en un 30,8 % y después de la ejecución de la intervención educativa se mostró un conocimiento adecuado de 92,3 % de los participantes. Los hallazgos de este estudio guardan similitudes con los resultados obtenidos en la presente investigación, con acuerdo con los datos reportados en la **tabla 5** donde en un inicio en el pre-test se evidenció que ningún participante obtuvo un nivel de conocimiento bueno (0%) y en el post-test la totalidad de los participantes (65) obtuvieron un nivel de conocimiento bueno (100%). A través, de los resultados se determinó la eficacia de la intervención educativa, evidenciando una mejoría estadísticamente significativa en las evaluaciones realizadas.

Además, los resultados en la investigación desarrollada, los mismos que corresponden al grado de conocimientos de los padres de familia de los pre escolares, en el post-test, mostrados en la **tabla 5**, alcanzaron un grado de conocimiento bueno equivalente al 100%, resultados que tienen similitud con los obtenidos por Lizano (2022), donde en el pre-test 43,3% de las madres tenían un nivel medio de conocimiento y el 56,7% un nivel alto, en comparación con el post-test, estos valores cambiaron significativamente a 3,3% en el nivel intermedio y un 96,7% en el nivel avanzado. Estos resultados respaldan la eficacia de las intervenciones educativas en la promoción de la salud pública y la prevención de enfermedades parasitarias. En conjunto, estos hallazgos enfatizan la importancia de seguir desarrollando y aplicando programas educativos similares para abordar problemas de salud de las personas en relación con las parasitosis intestinales, mejorando así la calidad de vida de las comunidades afectadas.

En la **tabla 6,7,8 y 9** se realizó la distribución de los puntajes obtenidos del conocimiento total y sus dimensiones de los padres de familia teniendo en cuenta el sexo, el estado civil y grado de instrucción. En cuanto sexo, se observa en los promedios, puntajes mínimos y altos no hay una gran diferencia entre las notas en el pretest y post, ya que los puntajes tanto para sexo femenino en comparación al sexo masculino fueron mínimos. Lo mismo se observó en el estado civil, los

valores obtenidos de los promedios de solteros, casados, convivientes y divorciados no se encontraron tan distanciados a los valores obtenidos en pre-test y post-test. No obstante, en el grado de instrucción se observó una diferencia mínima, pero se esperaba una diferencia marcada entre el nivel superior en comparación con el secundario y primario. Esto se justifica, debido a que la educación puede estar asociado con un mayor nivel de conocimiento y entendimiento sobre un tema específico (Vásquez, 2011). Además, se observa en la mayoría de las dimensiones y el conocimiento total un puntaje mayor en personas con grado de instrucción superior. Esto concuerda con Matos et al. (2015), en su investigación “Intervención educativa sobre parasitismo intestinal a padres de escuela primaria” en sus resultados compararon el nivel conocimiento obtenido y el grado de instrucción teniendo un mayor conocimiento tanto en el pre-test y pos-test los padres con grado de instrucción pre universitario y universitario con un 52,5% y 7,5% respectivamente con un puntaje bueno de conocimiento en comparación con el nivel primario que mostraron un nivel de conocimiento regular. Cabe resaltar, que los datos obtenidos en el nivel de conocimiento con en relación con el género, el estado civil y el nivel educativo solo detallan los puntajes obtenidos de la población de estudio en un contexto determinado por lo tanto no se infieren los datos hacia la población general, para tal razón se requiere una población mayor y determinar otros factores que pueden influir en el conocimiento.

Para la investigación realizada por Marcelo y Nicho (2020), quienes realizaron intervenciones educativas basadas en evidencia para prevenir la parasitosis intestinal en niños, proporcionó valiosos datos que respaldan los resultados obtenidos en el estudio. Su estudio centrado en búsqueda sistemática de artículos demostró que las intervenciones educativas fueron efectivas para incrementar el conocimiento y fomentar hábitos saludables en la prevención de la parasitosis intestinal infantil. Al igual que el estudio realizado y en el trabajo de Lizano (2022), se observa un patrón consistente de mejora en el conocimiento y las prácticas relacionadas con la prevención de la parasitosis intestinal después de la implementación de programas educativos. Los contenidos desarrollados abordaron aspectos específicos relacionados sobre los enteroparasitismo sus signos, síntomas, transmisión y medidas preventivas adecuadas, lo que refleja una estrategia integral para abordar el problema. En **las tablas 10, 11, 12 y 13** reportados en la presente investigación, al desarrollar la prueba de Wilcoxon con

valor de alfa de 0,05; se obtuvo una significancia con un valor de $p < 0,001$, lo cual se interpreta, que la intervención educativa fue efectiva al mejorar el conocimiento general sobre enteroparasitismo, su transmisión y prevención, aumentando el nivel de comprensión. Estos hallazgos respaldan la idea de que los programas educativos pueden desempeñar un papel fundamental en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades parasitarias. La utilización de diferentes estrategias y recursos educativos, como se describe en el estudio de Marcelo y Nicho, demuestra la versatilidad y la efectividad de estas intervenciones para mejorar el conocimiento, las prácticas de vida y los hábitos saludables en la comunidad.

El estudio realizado por Castillo y Guevara (2020), proporciona una valiosa información que respalda los resultados obtenidos sobre el efecto positivo de las intervenciones educativas en la mejora del conocimiento acerca de la parasitosis intestinal en madres de los preescolares, ellos refieren que un programa educativo sobre higiene sanitaria logró duplicar el porcentaje de madres con un nivel alto de conocimiento sobre parasitosis intestinal, pasando del 45% al 95%. Este aumento significativo fue respaldado por pruebas estadísticas como la prueba de Wilcoxon donde la significancia fue de $p < 0,001$. Estos resultados concuerdan con los hallazgos en la investigación desarrollada, que también demostró una mejora sustancial de un nivel de conocimiento de malo en un 63,1% a un conocimiento bueno en un 100% en los padres de familia después de la intervención educativa; mostrados en la tabla 5. Asimismo, en las **tablas 10, 11, 12 y 13** se obtuvo a través de prueba de Wilcoxon valor de alfa de 0,05; una significancia estadística ($p < 0,001$) comprobando la eficacia de la intervención. En conjunto, a estos estudios resaltan la efectividad de los programas educativos en el fomento de la salud y la prevención de enfermedades causadas por parásitos proporcionando una base sólida para futuras iniciativas de intervención en este campo.

La investigación desarrollada por Morales y Suarez (2019), demostró que las intervenciones educativas tienen un efecto significativo y positivo en el conocimiento de madres de familia sobre parasitosis intestinal. Su investigación evidenció el 50% presentó un nivel de conocimiento medio, un 38,24% mostraron un nivel de conocimiento bajo y el 11,76% mostro un nivel de conocimiento alto sobre la parasitosis intestinal. Posterior a la implementación de la intervención educativa, los resultados cambiaron notablemente donde, un 94,12% de los participantes incrementaron su nivel de conocimiento a un nivel alto, mientras que

el 5,88% mantuvo un nivel medio. Estos resultados se asemejan a los obtenidos en la presente investigación, donde en el pre-test, donde un 63,1% mostraron un nivel de conocimiento mayormente calificado como malo. En contraste, tras la intervención educativa, todos los participantes, es decir, el 100% (65 individuos), lograron mejorar su nivel de conocimiento, alcanzando un nivel bueno de comprensión del tema evaluado que se muestran en la tabla 5. Estas mejoras significativas en el conocimiento de los padres de familia después de la intervención educativa fueron contrastadas con la prueba estadística de Wilcoxon mostrando una diferencia estadísticamente significativa en el nivel de conocimiento total de enteroparasitismo en el pre-test y post-test ($p < 0,001$), la misma que se reporta en la **tabla 13**.

De la igual manera, Noriega y Tuiran (2018), en la intervención educativa para el control y prevención de parasitosis en niños escolares, mostró la efectividad de la intervención con mejoras significativas. Donde concluye a través de la prueba de rango de Wilcoxon con el nivel de significación de $\alpha = 0,05$, resultados que se asemejan a los reportados en la investigación desarrollada, lo cual se puede evidenciar en la **tabla 13** donde se muestra la prueba de Wilcoxon que reveló una diferencia estadísticamente significativa en el nivel de conocimiento total sobre enteroparasitismo en el pre-test y post-test ($p < 0,001$), afirmando la eficacia de la intervención educativa para la mejora del conocimiento sobre enteroparasitismo en los padres participantes, además el tamaño del efecto mediante la prueba g de Hedges demostró que el efecto de la intervención educativa fue muy grande. Es importante mencionar que, los datos obtenidos demuestran que la relevancia de una intervención educativa sobre enteroparasitismo radica en su capacidad para aumentar el conocimiento, así como para promover prácticas saludables que reduzcan el riesgo de contaminación. La eficacia de dicha intervención se mide mediante la evaluación del nivel de conocimiento antes y después de la intervención, lo que permite determinar si hubo un aumento significativo en la comprensión de los riesgos asociados con los enteroparasitismo y las medidas preventivas necesarias.

Además, en el estudio realizado por Chanducas y Espinoza (2018), sobre la efectividad de los programas educativos en la prevención de parasitosis intestinal en madres con hijos en edad escolar, evidenciaron un 50% presentaron un nivel de conocimiento alto, el 41,7% medio y el 8,3% bajo. Luego de la intervención educativa los resultados fueron 88,3% de conocimiento alto y 11,7% de nivel

medio. Asimismo, los estudios realizados por Vara et al. (2017), demostraron que el programa educativo logró aumentar significativamente el nivel de conocimiento de los padres de familia de preescolares, de 31% a 59% respectivamente.

Por otra parte, para Bartolo (2017), demostró cómo un programa educativo influye positivamente en el nivel de conocimiento y las prácticas relacionadas con la prevención de parasitosis intestinal en madres de niños en edad preescolar. Los resultados de su investigación mostraron un incremento significativo en el nivel de conocimiento, (69,33%) de las madres alcanzaron un nivel alto después de la intervención. Además, se observó una mejora en las prácticas de prevención, con un aumento del 70% después de la intervención.

Los resultados obtenidos, resaltan la importancia de la efectividad de los programas educativos al proporcionar información precisa y relevante sobre enteroparasitismo, estos programas educativos empoderan a los padres de familia interesados con el conocimiento necesario para tomar medidas preventivas adecuadas para sus hijos y ellos mismos. Además, encontramos que la mejora en el conocimiento sobre enteroparasitismo se mantuvo en el seguimiento a largo plazo, lo que sugiere que los efectos de la intervención pueden ser sostenibles en el tiempo. Esto es alentador y sugiere que la intervención podría tener un impacto positivo en la prevención y el control de las enteroparasitismo.

Sin embargo, reconocemos que nuestra intervención tuvo algunas limitaciones, como la falta de evaluación de cambios en el comportamiento, evaluar la mejora sobre prevalencia de enteroparasitismo y la necesidad de una mayor diversidad en la muestra para una generalización más amplia de los resultados. Estas limitaciones señalan áreas para futuras investigaciones y mejoras en la implementación de intervenciones educativas similares.

Es importante considerar que las investigaciones realizadas en este campo, tiene información relevante que respaldan la efectividad de la intervención educativa como herramienta clave en la prevención y el control de las enfermedades parasitarias, aspectos de gran importancia en la salud pública.

VI. CONCLUSIONES

La intervención educativa en los padres de familia de la Institución Educativa Inicial 432-50 tuvo un impacto positivo, con un nivel de significancia ($p < 0,001$) y un efecto de (8,886).

El 63,1% de los padres de familia de la Institución Educativa Inicial 432-50, mostró un nivel malo en el conocimiento total sobre enteroparasitismo, antes de la intervención educativa.

El 100% de los padres de familia de la Institución Educativa Inicial 432-50, mostró un nivel bueno en el conocimiento total sobre enteroparasitismo, después de la intervención educativa.

El 89,2% de padres de familia mostró un nivel malo en la dimensión conocimiento sobre enteroparasitismo, antes de la intervención educativa y el 98,5% mostró un nivel bueno después de la intervención educativa.

El 58,5% de padres de familia mostró un nivel regular en la dimensión conocimiento sobre transmisión del enteroparasitismo, antes de la intervención educativa y el 98,5% mostró un nivel bueno después de la intervención educativa.

El 53,8% de padres de familia mostró un nivel regular en la dimensión conocimiento sobre prevención del enteroparasitismo, antes de la intervención educativa y el 100% mostró un nivel bueno después de la intervención educativa.

VII. RECOMENDACIONES

Continuar con la implementación de intervenciones educativas similares en otras comunidades y entornos educativos para contribuir en la prevención de las enfermedades transmitidas por enteroparásitos.

Promover la educación continua sobre higiene y prevención de enfermedades parasitarias en el ámbito escolar y comunitario. Además de intervenciones puntuales, es crucial fomentar un ambiente educativo y de salud sostenible que promueva la conciencia y las prácticas saludables en la prevención sobre enteroparasitismo y otras enfermedades.

VIII. REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

- Alan, D., cortez, L. (2017). Procesos y fundamentos de la investigación científica. Editorial UtMach. Ecuador.
- Alarcón, J., (2021). Programa educativo de enteroparasitosis a madres de la Institución Educativa Pública Señor de Amancaes. Ayacucho. 2019. Unac.edu.pe. <http://hdl.handle.net/20.500.12952/5611>
- Apt, W., (2013). Parasitología humana. Booksmedicos. Org. México. Edit. Mc Graw Hill Interamericana Editores, S.A. de C.V.
- Atías, A., (2006). Parasitología clínica. Segunda edición. Mediterráneo, Chile.
- Bartolo, M., (2017). Influencia de un programa educativo en el nivel de conocimiento y prácticas sobre prevención de parasitosis intestinal en madres de preescolares de la I.E.I “Mis Angelitos”, Trujillo – 2017. Ucv.edu.pe. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/116093>
- Bernal, E., Marcela, J., Félix, C., Gutiérrez, D. (2016). Atlas de Parasitología. México: Universidad Autónoma de Zacatecas.
- Botero, D., y Restrepo, M. (2012). Parasitosis humanas, 5a Ed. Corporación para investigaciones Biológicas CIB.
- Cáceres, R. Á. (2007). Estadística aplicada a las ciencias de la salud. Ediciones Díaz de Santos.
- Cano, A. (2012). La metodología de taller en los procesos de educación popular. Revista Latinoamericana de Metodología de las Ciencias Sociales, 2 (2), 22-51. En Memoria Académica. Disponible en: http://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/art_revistas/pr.5653/pr.5653.pdf
- Castillo, V., y Guevara, L. (2020). 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. Ucv.edu.pe. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/86667>
- Chanducas, N., y Espinoza, J. (2017). Efectividad del programa “Por un Manatí sin parásitos” en la prevención de parasitosis intestinal en madres con hijos en edad escolar del nivel primario de una institución educativa pública, Iquitos 2017. Upeu.edu.pe. <http://hdl.handle.net/20.500.12840/977>
- Durán Pérez, F. B., & Lara Abad, G. E. (2021). Aplicación del coeficiente de confiabilidad de Kuder Richardson en una escala para la revisión y prevención de los efectos de las rutinas. Boletín Científico de la Escuela

- Superior de Atotonilco de Tula, 8(15), 51–55. doi:10.29057/esat.v8i15.6693
- Goic, A., (2013). Parasitología Humana. Revista médica de Chile, 141(8), 1087-1088. <https://doi.org/10.4067/S0034-98872013000800022>
- González Sánchez, J. (2014). Los niveles de conocimiento El Aleph en la innovación curricular. Innovación Educativa, 14, 133–142. Recuperado de <https://www.scielo.org.mx/pdf/ie/v14n65/v14n65a9.pdf>
- Iannacone, J.; Osorio Chumpitaz, M.; Utia Yataco, R.; Alvaríño Flores, L.; Ayala Sulca, Yuri; Del Águila Pérez, C. A.; Huaccho Rojas, J.; Quiñones Laveriano, D.M.; Pineda Castillo, C.; Rojas Bravo, V.; Chávez Cabello, R.; La Serna-Gamarra, P.H.; Cárdenas Callirgos, J.M.; Wetzels, E.J. (2021). Enteroparasitosis en Perú y su relación con el Índice de desarrollo humano. Rev Med Inst Mex Seguro Soc, 59(5):368-76. <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/02/1357929/4426-28068-1-pb-05-03.pdf>
- Lastres, E., Guerra, S, Prats, G., Pacheco, A. y Zayas, E. (2019). Intervención educativa para contribuir a la prevención sobre parasitismo intestinal en el área de Veguitas. 2018. Edumedholguin2019.Sld.cu. <http://www.edumedholguin2019.sld.cu/index.php/2019/2019/paper/view/9>
- Lizano, M., (2022). Intervención educativa de salud para prevenir la parasitosis intestinal en preescolares de un puesto de salud de Ayabaca, 2022. Ucv.edu.pe. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/108324>
- Madrid, V., Fernandez, I., y Torrejon, E. (2012). Manual de parasitología humana http://repositorio.udec.cl/jspui/bitstream/11594/880/2/Manual_Parasitologia.I%20marked.pdf
- Matos, O.; Suárez, M.; Tardo, L., Legrá, L.; Calderín, L. Intervención educativa sobre parasitismo intestinal a padres de escuela primaria, 2015. <https://www.redalyc.org/pdf/5517/551757251009.pdf>
- Marcelo, E., y Nicho, M. (2020). Intervenciones educativas basadas en la evidencia para aumentar el nivel de conocimiento y mejorar las prácticas saludables para la prevención de parasitosis intestinal en niños en etapa escolar. Uwiener.edu.pe. <https://hdl.handle.net/20.500.13053/4160>
- Menor Rodríguez, M.J.; Aguilar Cordero, M.J.; Mur Villar, N. y Santana Mur, C. (2017). Efectividad de las intervenciones educativas para la atención de la

- salud. Revisión sistemática. Medisur, 15(1). Recuperado de:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/medisur/msu-2017/msu171k.pdf>
- Ministerio de Salud (2018). Minsa: El 40% de niños entre los dos y cinco años en el Perú tiene parásitos Disponible en:
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/19463-minsa-el-40-de-ninos-entre-los-dos-y-cinco-anos-en-el-peru-tiene-parasitos>
- Ministerio de Salud. Contenidos básicos sobre parásitos [Internet]. MINSA; 2016. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3137.pdf>
- Morales, S., y Suarez, N. (2019). Intervención educativa en el conocimiento de madres sobre parasitosis intestinal. Institución Educativa 652-07, San Juan de Miraflores-2019. Sunedu.gob.pe. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/35543>
- Noriega, R., y Tuiran, A. (2018). Intervención educativa para el control y prevención de parasitosis en niños escolares de los municipios de Sincelejo y San Juan de Betulia, zona urbana y rural 2018. Unisucre.edu.co. <https://repositorio.unisucre.edu.co/handle/001/1118>
- Organización Panamericana de la Salud. (2011). Módulo de Principios de Epidemiología para el Control de Enfermedades (MOPECE). Recuperado de <https://www3.paho.org/col/dmdocuments/MOPECE2.pdf>
- Organización Mundial de la Salud (2021). Directrices de la OMS sobre los servicios de salud escolar. https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/56726/9789275325865_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Organización Mundial de la Salud. Centro de prensa. Para alcanzar las metas de desarrollo es necesario un aumento radical de las inversiones en agua y saneamiento. (2017). Recuperado de <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2017/watersanitationinvestment/es/>
- Organización Mundial de la Salud. (2014). Determinantes sociales de la salud. Recuperado de http://www.who.int/social_determinants/es/
- Organización Mundial de la Salud. (2022). Geohelmintiasis. Recuperado de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/soil-transmitted-helminth-infections>

- Quintero, R. S. G., Ruiz, R. L., Martínez, L. A. B., & Rodríguez, I. G. (2017). Aspectos teóricos sobre eficacia, efectividad y eficiencia en los servicios de salud. *Revista Información Científica*, 96(6), 1153-1163.
- Riquelme Pérez, M. (2012). Metodología de educación para la salud. *Pediatría Atención Primaria*, 14, 77-82. <https://doi.org/10.4321/S1139-76322012000200011>
- Romero Gavilán, Serapio (2019). Comparativo de la epidemiología de la parasitosis intestinal en escolares de zona ix urbana, urbano marginal y rural de Ayacucho, 2017. [Tesis de Doctorado, Universidad Nacional Federico Villarreal]. <https://hdl.handle.net/20.500.13084/3370>
- Ramírez, A. (2009). La teoría del conocimiento en investigación científica: Una visión actual. *Anales de la Facultad de Medicina*, 70(3), 217-224.
- Robles Pastor, B. F. (2018). Índice de validez de contenido: Coeficiente V de Aiken. *Revista de la Universidad Privada Antenor Orrego Multidisciplinaria e interdisciplinaria*, 29(1). Recuperado de <http://journal.upao.edu.pe/PuebloContinente/article/view/991>
- Rodríguez, E. (2013). Parasitología Médica. El Manual Moderno
- Sánchez, J. (2022). 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. *Espoch.edu.ec*. <http://dspace.espoch.edu.ec/handle/123456789/18044>
- Torres, F. (2018). Programa para la prevención de parasitosis intestinal en escolares en Centinela del Cóndor, Ecuador. <https://academica-e.unavarra.es/xmlui/handle/2454/29090>
- Tünnermann, C. (2008). Panorama general sobre la filosofía de la Educación. Editorial Hispamer. Nicaragua.
- Vara, N., Mamani, D., y Soncco, M. (2017). Eficacia del programa educativo “Por una infancia sin lombrices” para mejorar conocimientos en la prevención de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años en el Hospital.
- Vidal-Anzardo, M., Yagui Moscoso, M., & Beltrán Fabian, M. (2020). Parasitosis intestinal: Helmintos. Prevalencia y análisis de la tendencia de los años 2010 a 2017 en el Perú. *Anales de la Facultad de Medicina*, 81(1), 26-32. <https://dx.doi.org/10.15381/anales.v81i1.17784>

Vignolo, J.; Vacarezza, M. y Álvarez, C. (2011). Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. Arch Med Interna, 33(1):11-14. Recuperado de: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/ami/v33n1/v33n1a03.pdf>

ANEXOS

Anexo 01. Formato del consentimiento informado.



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS BIOLÓGICAS
ESCUELA PROFESIONAL DE BIOLOGÍA**

Intervención educativa y conocimientos de enteroparasitismo a padres de familia de la Institución Educativa Inicial 432-50 del AA.HH Keiko Sofia Fujimori, Ayacucho 2023.

Investigadora: Sivipaucar Gonzales, Fany

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente investigación titulada **“Intervención educativa y conocimientos de enteroparasitismo a padres de familia de la Institución Educativa Inicial 432-50 del AA.HH Keiko Sofia Fujimori”** será conducida por la Bachiller de Ciencias Biológicas Sivipaucar Gonzales, Fany egresada de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. La investigación se realizará con la participación de 65 padres de familia que tiene a sus hijos estudiando en la institución educativa en el mes de noviembre y diciembre del presente año, invitándolas a participar voluntariamente.

El objetivo de la presente investigación es mejorar el nivel de conocimientos en enteroparasitismo en madres de familia de la Institución Educativa Inicial, el cual será beneficioso para los niños y padres. Se realizará una intervención educativa teniendo en cuenta los temas sobre enteroparasitosis, su transmisión y medidas preventivas con la finalidad de mejorar sus conocimientos, las mismas que ayudaran en la prevención de las enfermedades parasitarias de ubicación intestinal.

Si acepta participar en el estudio se le pedirá responder a 20 preguntas planteadas en un cuestionario (PRE-TEST) antes del efectuarse la intervención educativa, para luego brindarle las charlas educativas y posteriormente evaluar con el mismo cuestionario su conocimiento después de la intervención educativa (POS-TEST). También se pedirá a las madres de familia una muestra de heces de sus hijos para el respectivo análisis parasitológico.

Riesgos y beneficios: la investigación no le genera ningún riesgo debido a que no hay intervenciones invasivas. Mas se espera beneficios en la mejora de conocimiento para poner en práctica lo aprendido para el control y prevención de la enteroparasitosis.

Adicionalmente, se le recuerda que el cuestionario es anónimo y todos los datos obtenidos o información solo tiene fines investigativos. Por tanto, se hace conocimiento que su participación en la investigación es voluntaria y tiene derecho de negarse a participar o retirarse del estudio en cualquier momento.

Si desea más información sobre esta investigación o tenga otras dudas puede comunicarse con el investigador; Sivipaucar Gonzales, Fany al 921 639 606, email: fany.sivipaucar.02@unsch.edu.pe

Si usted está conforme en participar en la investigación debe otorgar su consentimiento informado por escrito y firmado.

.....	
Firma y huella del sujeto voluntario en estudio	firma y huella del investigador
Fecha:	fecha:

Nota: El presente consentimiento informado se elaboró teniendo en cuenta la guía propuesta por el comité de ética del Instituto Nacional de Salud (INS, 2008).

Anexo 02. Instrumento (cuestionario).

PRE-TEST SOBRE CONOCIMIENTOS DE ENTEROPARASITOSIS

I. INTRODUCCIÓN

Señor padre de familia (mamá y/o papá), las siguientes preguntas, se han elaborado con la finalidad de conocer los aspectos relacionados con el conocimiento y prevención de enteroparasitosis, para diseñar los contenidos de un programa educativo sobre prevención de estas enfermedades y esta manera iniciar con su capacitación, por lo cual esperamos su sinceridad en las respuestas. La respuesta de este instrumento es totalmente anónima.

II. DATOS GENERALES

1. Fecha:
2. Edad:.....
3. Estado civil: Soltera.....Casada.....Divorciada..... Viuda.....
Conviviente.....
4. Grado de instrucción: Sin grado de instrucción..... Primaria....
Secundaria..... Superior.....

III. PREGUNTAS SOBRE ENTEROPARASITOSIS

Lea con cuidado cada pregunta y marque con un aspa la que considere sea la respuesta correcta.

CONOCIMIENTO SOBRE ENTEROPARASITOSIS

1. ¿Alguna vez ha recibido información sobre que es un parásito?
Si () No()
2. ¿Sabe Ud. que los parásitos intestinales causan enfermedades en las personas?
Si () No()
3. ¿Sabe usted que orinar y hacer caca en la calle produce contaminación con parásitos intestinales?
Si () No()
4. ¿Sabes que las diarreas en los niños son causadas por los parásitos?
Si () No()
5. ¿Conoce usted los riesgos de tomar agua potable sin hervir?
Si () No()
6. ¿Sabe cómo se debe de lavar las manos en forma correcta?
Si () No()
7. ¿Siempre eliminan la orina y la caca en el water de tu baño?
Si () No()

CONOCIMIENTO SOBRE MECANISMOS DE TRANSMISIÓN

8. ¿Sabe usted que las moscas, ratas y ratones transmiten los parásitos intestinales a las personas?
Si () No()
9. ¿Sabe usted que comer alimentos sucios transmite parásitos a las personas?
Si () No ()
10. ¿Sabes que el agua de caño puede tener parásitos (gusanos)?
Si () No()
11. ¿Sabes que acumular la basura de la calle te contagia con parásitos?
Si () No()
12. ¿Sabes que al dormir en tu cama con más de dos personas puedes contagiarte con parásitos (gusanos)?
Si () No ()

CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE ENTEROPARASITOSIS

13. ¿Sabe usted que hay que lavarse las manos antes de comer los alimentos?
Si () No ()
14. ¿Sabe usted que debe lavarse las manos después de orinar y hacer caca?
Si () No ()
15. ¿Sabe usted que debe mantener las uñas cortas y limpias en los niños?
Si () No ()
16. ¿Se ha realizado por lo menos un análisis de heces (caca) para saber si tienes o no parásitos en tu estómago?
Si () No()
17. ¿Has dado remedios a tus niños para que voten los gusanos de su estómago?
Si () No()
18. ¿Te lavas siempre con jabón u otro detergente sus manos?
Si () No()
19. ¿Has dado remedio a tus perros para que voten sus parásitos (gusanos)?
Si () No()
20. ¿Lavas las verduras y frutas antes de comer?
Si () No()

Gracias por su colaboración

POST-TEST SOBRE CONOCIMIENTOS DE ENTEROPARASITOSIS

I. INTRODUCCIÓN

Señor padre de familia (mamá y/o papá), las siguientes preguntas, se han elaborado con la finalidad de conocer los aspectos relacionados con el conocimiento y prevención de enteroparasitosis, para diseñar los contenidos de un programa educativo sobre prevención de estas enfermedades y esta manera iniciar con su capacitación, por lo cual esperamos su sinceridad en las respuestas. La respuesta de este instrumento es totalmente anónima.

II. DATOS GENERALES

1. Fecha:
2. Edad:.....
3. Estado civil: Soltera.....Casada.....Divorciada..... Viuda.....
Conviviente.....
4. Grado de instrucción: Sin grado de instrucción..... Primaria....
Secundaria..... Superior.....

III. PREGUNTAS SOBRE ENTEROPARASITOSIS

Lea con cuidado cada pregunta y marque con un aspa la que considere sea la respuesta correcta.

CONOCIMIENTO SOBRE ENTEROPARASITOSIS

1. ¿Alguna vez ha recibido información sobre que es un parásito?
Si () No()
2. ¿Sabe Ud. que los parásitos intestinales causan enfermedades en las personas?
Si () No()
3. ¿Sabe usted que orinar y hacer caca en la calle produce contaminación con parásitos intestinales?
Si () No()
4. ¿Sabes que las diarreas en los niños son causadas por los parásitos?
Si () No()
5. ¿Conoce usted los riesgos de tomar agua potable sin hervir?
Si () No()
6. ¿Sabe cómo se debe de lavar las manos en forma correcta?
Si () No()

7. ¿Siempre eliminan la orina y la caca en el water de tu baño?

Si () No()

CONOCIMIENTO SOBRE MECANISMOS DE TRANSMISIÓN

8. ¿Sabe usted que las moscas, ratas y ratones transmiten los parásitos intestinales a las personas?

Si () No()

9. ¿Sabe usted que comer alimentos sucios transmite parásitos a las personas?

Si () No ()

10. ¿Sabes que el agua de caño puede tener parásitos (gusanos)?

Si () No()

11. ¿Sabes que acumular la basura de la calle te contagia con parásitos?

Si () No()

12. ¿Sabes que al dormir en tu cama con más de dos personas puedes contagiarte con parásitos (gusanos)?

Si () No ()

CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE ENTEROPARASITOSIS

13. ¿Sabe usted que hay que lavarse las manos antes de comer los alimentos?

Si () No ()

14. ¿Sabe usted que debe lavarse las manos después de orinar y hacer caca?

Si () No ()

15. ¿Sabe usted que debe mantener las uñas cortas y limpias en los niños?

Si () No ()

16. ¿Se ha realizado por lo menos un análisis de heces (caca) para saber si tienes o no parásitos en tu estómago?

Si () No()

17. ¿Has dado remedios a tus niños para que voten los gusanos de su estómago?

Si () No()

18. ¿Te lavas siempre con jabón u otro detergente sus manos?

Si () No()

19. ¿Has dado remedio a tus perros para que voten sus parásitos (gusanos)?

Si () No()

20. ¿Lavas las verduras y frutas antes de comer?

Si () No()

Gracias por su colaboración

Anexo 03. Autorización para la ejecución de la investigación

SOLICITO AUTORIZACIÓN Y FACILIDADES PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DE TESIS

SEÑORA DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL 432-50 DEL
ASENTAMIENTO HUMANO KEIKO SOFÍA FUJIMORI, AYACUCHO.

Yo, SIVIPAUCAR GONZALES, Fany,
identificada con DNI N° 75836234 y con
domicilio real AA. HH Keiko Sofia Fujimori Mz.
L Lt. 4ª – San Juan Bautista, ante usted
respetuosamente me presento y expongo lo
siguiente:

Que, habiendo culminado la carrera profesional de Biología en la Universidad Nacional San
Cristóbal de Huamanga, solicito a su despacho la autorización correspondiente para la
ejecución del trabajo de investigación titulado **"Programa Educativo sobre
Enteroparasitismo a madres de familia de la Institución Educativa Inicial 432-50 del
Asentamiento Humano Keiko Sofia Fujimori, Ayacucho 2023"**, requisito indispensable
para optar el título profesional de Biólogo. En tal sentido, de ser aceptada mi solicitud, realizar
las coordinaciones con los señores padres de familia para socializar los objetivos, el llenado
del cuestionario y consentimiento para que sus menores hijos participen en el trabajo
propuesto, facilitándonos la muestra de material fecal y de esta manera realizar el análisis
respectivo en el diagnóstico de infección causados por enteroparasitos.

Los gastos de los análisis y entrega oportuna de resultados estarán bajo mi completa
responsabilidad. Debo mencionarle también que es necesario también contar con la nómina
de los niños matriculados de las aulas de 3 a 5 años correspondiente al año actual, documento
de gran importancia para organizar el muestreo de los participantes.

Por lo expuesto:

Ruego a usted señora directora acceder a mi solicitud por ser justa.

Ayacucho, 20 de setiembre de 2023



SIVIPAUCAR GONZALES, Fany

DNI: 75836234

Celular: 921639606

Anexo 04. Validación de instrumento por juicio de expertos (fotos de la calificación)

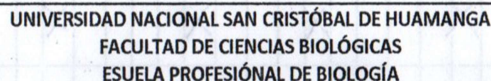
 UNIVERSIDAD NACIONAL SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA FACULTAD DE CIENCIAS BIOLÓGICAS ESCUELA PROFESIONAL DE BIOLOGÍA 																																					
FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN																																					
I. DATOS GENERALES																																					
Título de la investigación: Intervención educativa y conocimientos de enteroparasitismo en padres de familia de la Institución Educativa Inicial 432-50 del asentamiento humano Keiko Sofia Fujimori. Ayacucho, 2023.																																					
Apellidos y nombre del validador: RAMOS GONZALEZ, ALEJANDRA R.																																					
Cargo o institución donde labora: Médico Cirujano de la Clínica Loto Wellness																																					
Nombre del instrumento: CUESTIONARIO PARA MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENTEROPASITISMO																																					
Autor del instrumento: Bach. SIVIPAUCAR GONZALES, Fany																																					
II.	Aspecto de valoración de cada ítem Estimado evaluador, después de haber observado y evaluado el instrumento, marque con una (X) en la tabla siguiente, de acuerdo a la escala de valoración que crea conveniente; asimismo si tiene alguna observación o sugerencia escriba en la columna correspondiente.																																				
ESCALA DE VALORACIÓN <table> <tr> <td>Deficiente</td> <td>Regular</td> <td>Buena</td> <td>Muy buena</td> <td>Excelente</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </table>		Deficiente	Regular	Buena	Muy buena	Excelente	1	2	3	4	5																										
Deficiente	Regular	Buena	Muy buena	Excelente																																	
1	2	3	4	5																																	
CRITERIOS DE VALIDACIÓN <table> <tr> <th>CLARIDAD</th> <th>OBJETIVIDAD</th> <th>ACTUALIDAD</th> <th>ORGANIZACIÓN</th> <th>SUFICIENCIA</th> <th>INTENCIONALIDAD</th> <th>COHERENCIA</th> <th>METODOLGÍA</th> <th>OPORTUNIDAD</th> <th rowspan="2">Observaciones y/o sugerencias</th> </tr> <tr> <td>Esta formulado en lenguaje apropiado.</td> <td>Esta expresada en base al objeto que se estudia.</td> <td>Adecuado al avance la ciencia y la tecnología.</td> <td>Existe una organización lógica.</td> <td>Comprende los aspectos en cantidad y calidad de la información</td> <td>Basado en aspectos teórico - científicos de las variables.</td> <td>Hay coherencia en función de las variables en estudio.</td> <td>La estrategia responde al propósito de la investigación.</td> <td>El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno o más adecuado.</td> </tr> </table>		CLARIDAD	OBJETIVIDAD	ACTUALIDAD	ORGANIZACIÓN	SUFICIENCIA	INTENCIONALIDAD	COHERENCIA	METODOLGÍA	OPORTUNIDAD	Observaciones y/o sugerencias	Esta formulado en lenguaje apropiado.	Esta expresada en base al objeto que se estudia.	Adecuado al avance la ciencia y la tecnología.	Existe una organización lógica.	Comprende los aspectos en cantidad y calidad de la información	Basado en aspectos teórico - científicos de las variables.	Hay coherencia en función de las variables en estudio.	La estrategia responde al propósito de la investigación.	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno o más adecuado.																	
CLARIDAD	OBJETIVIDAD	ACTUALIDAD	ORGANIZACIÓN	SUFICIENCIA	INTENCIONALIDAD	COHERENCIA	METODOLGÍA	OPORTUNIDAD	Observaciones y/o sugerencias																												
Esta formulado en lenguaje apropiado.	Esta expresada en base al objeto que se estudia.	Adecuado al avance la ciencia y la tecnología.	Existe una organización lógica.	Comprende los aspectos en cantidad y calidad de la información	Basado en aspectos teórico - científicos de las variables.	Hay coherencia en función de las variables en estudio.	La estrategia responde al propósito de la investigación.	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno o más adecuado.																													
ÍTEM	PREGUNTAS	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	Observaciones y/o sugerencias
P01	Alguna vez ha recibido información sobre que es un parásito.				X						X					X						X															
P02	Sabe Ud. que los parásitos intestinales causan enfermedades en las personas.				X						X					X						X															
P03	Sabe usted que las moscas, ratas y ratones transmiten los parásitos				X						X					X						X															

 UNIVERSIDAD NACIONAL SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA FACULTAD DE CIENCIAS BIOLÓGICAS ESUELA PROFESIONAL DE BIOLOGÍA 																																										
FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN																																										
I. DATOS GENERALES																																										
Título de la investigación: Intervención educativa y conocimientos de enteroparasitismo en padres de familia de la Institución Educativa Inicial 432-50 del asentamiento humano Keiko Sofia Fujimori. Ayacucho, 2023.																																										
Apellidos y nombre del validador: Ayala Salinas, Roger																																										
Cargo o institución donde labora : Biólogo labora en el Centro de Salud de Tambo.																																										
Nombre del instrumento: CUESTIONARIO PARA MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENTEROPASITISMO																																										
Autor del instrumento: Bach. SIVIPAUCAR GONZALES, Fany																																										
II.	Aspecto de valoración de cada ítem Estimado evaluador, después de haber observado y evaluado el instrumento, marque con una (X) en la tabla siguiente, de acuerdo a la escala de valoración que crea conveniente; asimismo si tiene alguna observación o sugerencia escriba en la columna correspondiente.																																									
ESCALA DE VALORACIÓN																																										
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <th>Deficiente</th> <th>Regular</th> <th>Buena</th> <th>Muy buena</th> <th>Excelente</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </table>		Deficiente	Regular	Buena	Muy buena	Excelente	1	2	3	4	5																															
Deficiente	Regular	Buena	Muy buena	Excelente																																						
1	2	3	4	5																																						
CRITERIOS DE VALIDACIÓN																																										
ÍTEMS	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <th>CLARIDAD</th> <th>OBJETIVIDAD</th> <th>ACTUALIDAD</th> <th>ORGANIZACIÓN</th> <th>SUFICIENCIA-</th> <th>INTENCIONALIDAD</th> <th>COHERENCIA</th> <th>METODOLGÍA</th> <th>OPORTUNIDAD</th> <th>Observaciones y/o sugerencias</th> </tr> <tr> <td>Esta formulado en lenguaje apropiado.</td> <td>Esta expresada en base al objeto que se estudia.</td> <td>Adecuado al avance la ciencia y la tecnología.</td> <td>Existe una organización lógica.</td> <td>Comprende los aspectos en cantidad y calidad de la información</td> <td>Basado en aspectos teórico - científicos de las variables.</td> <td>Hay coherencia en función de las variables en estudio.</td> <td>La estrategia responde al propósito de la investigación.</td> <td>El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno o más adecuado.</td> <td></td> </tr> </table>	CLARIDAD	OBJETIVIDAD	ACTUALIDAD	ORGANIZACIÓN	SUFICIENCIA-	INTENCIONALIDAD	COHERENCIA	METODOLGÍA	OPORTUNIDAD	Observaciones y/o sugerencias	Esta formulado en lenguaje apropiado.	Esta expresada en base al objeto que se estudia.	Adecuado al avance la ciencia y la tecnología.	Existe una organización lógica.	Comprende los aspectos en cantidad y calidad de la información	Basado en aspectos teórico - científicos de las variables.	Hay coherencia en función de las variables en estudio.	La estrategia responde al propósito de la investigación.	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno o más adecuado.																						
CLARIDAD	OBJETIVIDAD	ACTUALIDAD	ORGANIZACIÓN	SUFICIENCIA-	INTENCIONALIDAD	COHERENCIA	METODOLGÍA	OPORTUNIDAD	Observaciones y/o sugerencias																																	
Esta formulado en lenguaje apropiado.	Esta expresada en base al objeto que se estudia.	Adecuado al avance la ciencia y la tecnología.	Existe una organización lógica.	Comprende los aspectos en cantidad y calidad de la información	Basado en aspectos teórico - científicos de las variables.	Hay coherencia en función de las variables en estudio.	La estrategia responde al propósito de la investigación.	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno o más adecuado.																																		
	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td> <td></td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5			
P01	Alguna vez ha recibido información sobre que es un parásito. <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td> <td></td> </tr> </table>					X					X					X					X					X					X					X						
				X					X					X					X					X					X					X								
P02	Sabe Ud. que los parásitos intestinales causan enfermedades en las personas. <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td> <td></td> </tr> </table>					X					X					X					X					X					X					X						
				X					X					X					X					X					X					X								
P03	Sabe usted que las moscas, ratas y ratones transmiten los parásitos <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td> <td></td> </tr> </table>					X					X					X					X					X					X					X						
				X					X					X					X					X					X					X								

[illegible]

Roger Avala Salinas

CE 5. 1220

[illegible]

[illegible]

Anexo 05. Confiabilidad del instrumento V de Aiken para el juicio de expertos.

ESCALA DE VALORACIÓN				
Deficiente	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
1	2	3	4	5
0	0.25	0.5	0.75	1

V de Aiken por Criterio	
1. CLARIDAD	0.99
2. OBJETIVIDAD	0.98
3. ACTUALIDAD	0.95
4. ORGANIZACIÓN	0.95
5. SUFICIENCIA	0.94
6. INTENCIONALIDAD	0.94
7. COHERENCIA	0.95
8. METODOLOGÍA	0.94
9. OPORTUNIDAD	0.95

V de Aiken del Cuestionario =

0.95

Anexo 06. Confiabilidad por la prueba de Kuder Richardson – 20 (kr20)

Se aplicó la siguiente fórmula:

$$KR(20) = \frac{N}{N - 1} \times \frac{Vt - \sum PQ}{Vt}$$

KR (20): Coeficiente de confiabilidad

N: Número de ítems que contiene el instrumento = 20

Vt: Varianza total de la prueba = 13.418

$\sum PQ$: Sumatoria de la varianza individual de los ítems = 3.042

Por lo cual, procesando en la fórmula, el KR (20) nos dio un valor de 0.814, valor que nos indica que nuestro instrumento es confiable.

Anexo 07. Base datos cuadros Excel (65 personas) pre-test y post-test.

PRE-TEST																												
					Dimensión 1: Conocimientos sobre enteroparásitos							Dimensión 2: Conocimientos sobre mecanismos de transmisión					Dimensión 3: Conocimientos sobre prevención de enteroparasitosis								D1	D2	D3	TOTAL
Sujetos	Sexo	Edad	Estado civil	Grado de Inst.	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	TD1	TD2	TD3	
1	2	48	1	2	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	2	2	3	7
2	2	34	2	2	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	2	3	3	8
3	2	25	4	2	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	2	5	8
4	1	27	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	2	3	5	10
5	2	48	1	2	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	4	3	8
6	2	30	4	2	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	2	2	3	7
7	1	35	2	3	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	3	3	7
8	1	33	4	3	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	2	1	4	7
9	1	46	2	2	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	2	3	3	8
10	1	52	2	2	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	2	3	3	8
11	2	24	1	2	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	2	5	8
12	1	32	4	2	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	1	1	5
13	1	29	1	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	2	4	7
14	2	35	2	2	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	2	3	6
15	2	27	4	2	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	2	1	7
16	2	28	4	2	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2	1	2	5
17	2	35	4	3	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	2	1	3	6
18	2	30	2	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	2	3	5
19	1	38	4	2	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	2	1	4	7

20	2	40	4	2	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	3	2	5	10	
21	1	26	1	2	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	2	2	2	6	
22	2	31	2	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	3	4	
23	2	37	2	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	4	6	
24	2	35	4	3	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	2	1	2	5	
25	1	34	4	2	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	2	2	5	
26	2	35	5	2	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2	0	2	4	
27	1	40	2	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	2	4
28	2	34	4	2	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	2	4
29	2	28	4	2	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	3	0	2	5
30	1	31	4	3	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	1	2	5
31	2	34	4	2	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	2	0	4	6	
32	2	50	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2	3	5
33	1	23	1	2	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	2	0	3	5
34	2	39	2	2	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	3	2	7	
35	2	40	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	3	2	5	
36	1	41	4	3	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	2	1	2	5	
37	2	42	4	2	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3	2	1	6	
38	2	25	1	2	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	3	3	2	8	
39	1	30	4	3	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	2	2	5	
40	2	32	4	3	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2	2	2	6	
41	2	29	4	3	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	2	1	5	
42	1	48	2	3	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	3	2	6	
43	2	48	5	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	2	2	4	8	
44	2	48	5	3	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	2	0	2	4	
45	1	45	4	2	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	2	2	2	6	
46	2	48	2	3	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	3	1	6	

47	2	24	1	3	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2
48	1	24	1	3	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	3
49	2	35	2	2	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	1	4
50	2	31	1	3	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	2	3	6
51	1	25	4	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	4	3	7
52	2	49	2	3	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	3	5	9
53	2	33	1	2	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	2	2	5
54	1	24	1	2	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	2	4	7
55	2	25	1	2	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	3	5
56	2	36	2	2	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	2	2	3	7
57	2	38	4	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	3	2	6
58	1	31	1	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	2	4	6
59	2	25	1	2	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	4	0	2	6
60	2	26	2	3	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	2	0	3	5
61	1	44	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	4	6
62	2	21	4	3	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	2	1	3	6
63	2	25	1	2	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	2	3	2	7
64	1	34	4	2	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	2	1	4	7
65	2	26	1	3	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	3	5

POST-TEST																								
	Dimensión 1: Conocimientos sobre enteroparásitos							Dimensión 2: Conocimientos sobre transmisión de enteroparásitos					Dimensión 3: Conocimientos sobre prevención de enteroparasitosis								D1	D2	D3	TOTAL
Sujetos	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	TD1	TD2	TD3	
1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	6	4	7	17
2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	6	3	7	16
3	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	4	4	7	15
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7	5	8	20
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	7	5	6	18
6	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	6	5	6	17
7	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	6	5	7	18
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	7	5	7	19
9	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	6	5	7	18
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	7	5	6	18
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	7	4	6	17
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	7	5	6	18
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	7	5	7	19
14	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	6	5	7	18
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	7	5	7	19
16	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	6	5	6	17
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	7	4	7	18
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	7	5	6	18
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	7	4	6	17

20	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	5	8	19
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	7	5	7	19
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	7	5	6	18
23	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	6	5	6	17
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	7	4	7	18
25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7	5	8	20
26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	7	5	7	19
27	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	6	5	7	18
28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	7	4	7	18
29	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	6	5	7	18
30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	7	4	7	18
31	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7	4	8	19
32	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	7	4	6	17
33	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	7	5	6	18
34	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7	4	8	19
35	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	7	4	7	18
36	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	6	5	7	18
37	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	7	5	7	19
38	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	7	5	7	19
39	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	7	5	7	19
40	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	7	5	6	18
41	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	7	5	7	19
42	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	5	8	19
43	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	5	8	19
44	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	5	8	19
45	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	7	4	7	18
46	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	7	5	6	18

47	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7	4	8	19
48	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	6	5	7	18	
49	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	6	5	6	17	
50	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	6	5	7	18	
51	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	7	5	6	18	
52	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	5	4	7	16	
53	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	7	4	7	18	
54	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	7	5	7	19	
55	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	7	4	7	18	
56	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	7	5	7	19	
57	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	7	4	6	17	
58	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	5	4	7	16	
59	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	7	5	6	18	
60	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	7	5	6	18	
61	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	7	4	7	18	
62	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	7	4	7	18	
63	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	7	5	6	18	
64	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	7	4	7	18	
65	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	6	5	7	18	

Anexo 08. Desarrollo de la intervención educativa en cada sesión.

Taller n° 1 tema: introducción sobre parasitosis intestinal.

Lugar: auditorio de la Institución Educativa Inicial 432-50 del AA.HH Keiko Sofia Fujimori.

Población objetivo: 65 padres de familia de los niños menores de 5 años que asisten la Institución Educativa Inicial.

Objetivo: adquirir conocimientos básicos acerca de las características generales del enteroparasitismo.

Cuadro n°1:

Fases	Actividad	Desarrollo	Recursos	Tiempo	Responsable
Inicio	Presentación del Expositor	El expositor encargado del taller se presentó con su nombre completo y proporcionó una explicación sobre el propósito del taller. Se entregó un cuestionario para medir el conocimiento sobre enteroparasitismo. Se les pidió a los padres de familia llenar el cuestionario. (pre-test)	- Expositor	5 min 15 min	Expositor encargado del taller
	Dinámica de animación: "Mi nombre es y me dedico a..."	El expositor encargado del taller explico la dinámica. Los padres de familia recibieron un globo y dijeron su nombre en voz alta y a que se dedican. Luego pasan el globo a la siguiente persona de elección y actividad continúa hasta ver una participación entre ellos.	- Expositor - Padres de familia - Globo	10 min	Expositor encargado del taller
	Lluvia de ideas sobre la parasitosis intestinal	El expositor encargado preguntó a los padres de familia sobre conocimientos previos que tuviesen sobre parasitosis intestinal con la finalidad de crear una atmósfera relacionada al tema de interés del taller.	- Expositor - Padres de familia	5 min	Expositor encargado del taller

Desarrollo	Intervención: Técnica expositiva	Forma de comunicación activa empleada por el expositor para transmitir información y conceptos durante la sesión educativa sobre parasitosis intestinal. Se abordó los siguientes subtemas: - Introducción sobre parasitosis - Infecciones parasitarias - Tipos parásitos	- Expositor - Padres de familia - Proyector Computador - Presentación de ppt - Laminas con ciclos de enteroparásitos y fases evolutivas - Frascos de especímenes parasitarios conservados	20 min	Expositor encargado del taller
	Trabajo en grupo: Intercambio de ideas	Formación de 5 grupos de trabajos cada uno de ellos realizó intercambio abierto de opiniones y pensamientos por parte de los participantes.	- Padres de familia	10 min	Expositor encargado del taller
Cierre	Evaluación	Se llevó a cabo interrogantes dirigidas a los padres de familia de forma verbal sobre los temas tratados en taller. Se realizó un sorteo de premios sorpresa para fomentar la participación en los talleres educativos programados.	- Expositor - Padres de familia	5 min	Expositor encargado del taller
	Retroalimentación	Se les pidió a los padres de familia realizar preguntas sobre algunas dudas que tuvieron de los temas tratados.	- Expositor	5 min	Expositor encargado del taller
	Conclusiones	Se resaltaron los aspectos más importantes del taller.	- Expositor - Padres de familia	10 min	Expositor encargado del taller

Fuente: elaboración propia

Realizado por: Sivipaucar Gonzales, Fany, 2024.

Taller n° 2 tema: mecanismos y transmisión sobre enteroparasitismo.

Lugar: auditorio de la Institución Educativa Inicial 432-50 del AA.HH Keiko Sofia Fujimori.

Población objetivo: 65 padres de familia de los niños menores de 5 años que asisten la Institución Educativa Inicial.

Objetivo: conocer sobre los mecanismos y transmisión de la parasitosis intestinal.

Cuadro n°2:

Fases	Actividad	Desarrollo	Recursos	Tiempo	Responsable
Inicio	Presentación del expositor	El expositor encargado del taller se presentó con su nombre completo y proporcionó una explicación sobre el propósito del taller.	- Expositor	5 min	Expositor encargado del taller
	Dinámica de animación: mi apellido es un adjetivo	El expositor explicó a los padres de familia que deberán presentarse con su nombre y señalando una cualidad personal (adjetivo) con la misma inicial del nombre. Por ejemplo: Fany- Fuerte; Carlos– colaborador.	- Expositor - Padres de familia	10 min	Expositor encargado del taller
Desarrollo	Lluvia de ideas sobre la parasitosis intestinal	El expositor encargado del taller pregunto a los padres de familia sobre conocimientos previos que tuviesen sobre mecanismos y transmisión de parasitosis intestinal con la finalidad de crear una atmósfera relacionada al tema de interés del taller.	- Expositor - Padres de familia	5 min	Expositor encargado del taller
	Intervención: técnica expositiva	Forma de comunicación activa empleada por el expositor para transmitir información y conceptos durante la sesión educativa sobre mecanismos y transmisión de parasitosis intestinal. Se abordó los siguientes subtemas: -Reproducción de los parásitos. -Modo de transmisión. - Causas y síntomas.	- Expositor - Padres de familia - Proyector - Computador - Presentación de ppt - Laminas - Frascos de espécimen parasitarios	20 min	Expositor encargado del taller
	Participación Individual	Se les pidió a los padres de familia explicar cuáles son algunos signos y síntomas que hallan observado en sus hijos.	- Padres de familia	10 min	Expositor encargado del taller

Cierre	Evaluación	Se llevó a cabo interrogantes dirigidas a los padres de familia de forma verbal sobre los temas tratados en taller. Se le entregó un incentivo (víveres) por participación y su atención.	- Expositor - Padres de familia	5 min	Expositor encargado del taller
	Retroalimentación	Se les pidió a los padres de familia realizar preguntas sobre algunas dudas que tuvieron de los temas tratados.	- Expositor	5 min	Expositor encargado del taller
	Conclusiones	Se resaltaron los aspectos más importantes del taller.	- Expositor - Padres de familia	10 min	Expositor encargado del taller

Fuente: elaboración propia

Realizado por: Sivipaucar Gonzales, Fany, 2024.

Taller n° 3 Tema: transmisión sobre el enteroparasitismo.

Lugar: auditorio de la Institución Educativa Inicial 432-50 del AA.HH Keiko Sofia Fujimori.

Población objetivo: 65 padres de familia de los niños menores de 5 años que asisten la Institución Educativa Inicial.

Objetivo: conocer sobre los mecanismos, transmisión y manifestaciones clínicas de la parasitosis intestinal.

Cuadro n°3:

Fases	Actividad	Desarrollo	Recursos	Tiempo	Responsable
Inicio	Presentación del expositor	El expositor encargado del taller se presentó con su nombre completo y proporcionó una explicación sobre el propósito del taller.	- Expositor	5 min	Expositor encargado del taller
	Dinámica de animación: la telaraña	El expositor encargado sostiene un extremo del ovillo de lana en su mano y lanza el ovillo a uno de los participantes y le pide indicar su nombre y expectativas sobre el taller. Luego se lanzó el ovillo a otro de los participantes para continuar con la temática.	- Expositor - Padres de familia - Ovillo de lana	10 min	Expositor encargado del taller
Desarrollo	Lluvia de ideas sobre la parasitosis intestinal	El expositor encargado pregunta a los padres de familia sobre conocimientos previos que tuviesen sobre mecanismos y transmisión de parasitosis intestinal con la finalidad de crear una atmósfera relacionada al tema de interés del taller.	- Expositor - Padres de familia	5 min	Expositor encargado del taller
	Intervención: técnica expositiva	Forma de comunicación activa empleada por el expositor para transmitir información y conceptos durante la sesión educativa sobre mecanismos y transmisión de parasitosis intestinal. Se abordó los siguientes subtemas: - Reproducción de los parásitos. - Modo de transmisión. - Manifestaciones clínicas	- Expositor - Padres de familia - Proyector - Computador - Presentación de ppt - Laminas - Frascos de espécimen parasitarios.	20 min	Expositor encargado del taller

	Participación Individual	Cada uno de los padres de familia explicó ¿Cómo se contagia los parásitos? Mencione uno de ellos.	- Padres de familia	10 min	Expositor encargado del taller
Cierre	Evaluación	Se llevó a cabo interrogantes dirigidas a los padres de familia de forma verbal sobre los temas tratados en taller. Se le entregó un incentivo (panetones) por participación y su atención.	- Expositor - Padres de familia	5 min	Expositor encargado del taller
	Retroalimentación	Se les pidió a los padres de familia realizar preguntas sobre algunas dudas que tuvieron de los temas tratados.	- Expositor	5 min	Expositor encargado del taller
	Conclusiones	Se resaltaron los aspectos más importantes del taller.	- Expositor - Padres de familia	10 min	Expositor encargado del taller

Fuente: elaboración propia

Realizado por: Sivipaucar Gonzales, Fany, 2024.

Taller n° 4 tema: conocimiento sobre prevención de enteroparasitismo.

Lugar: auditorio de la Institución Educativa Inicial 432-50 del AA.HH Keiko Sofia Fujimori.

Población objetivo: 65 padres de familia de los niños menores de 5 años que asisten la Institución Educativa Inicial.

Objetivo: mejorar el conocimiento sobre actividades de prevención para evitar el enteroparasitismo.

Cuadro n°4:

Fases	Actividad	Desarrollo	Recursos	Tiempo	Responsable
Inicio	Presentación del expositor	El expositor encargado del taller se presentó con su nombre completo y proporcionó una explicación sobre el propósito del taller.	- Expositor	5 min	Expositor encargado del taller
	Dinámica de animación: me llamo y me gusta	La dinámica comienza con la participación de los padres de familia indicando su nombre y que les gusta hacer. Ejemplo: "Me llamo (Fany, Carlos) y me gusta... (dormir, comer)", se le pide al participante representar la acción que les gusta hacer con mímicas. La dinámica seguirá con la siguiente persona a la derecha y así sucesivamente hasta donde indique el expositor.	- Expositor - Padres de familia	10 min	Expositor encargado del taller
	Lluvias de ideas	El facilitador comenzó el taller preguntando a los participantes todo lo que conozcan de prevención sobre parasitosis intestinal para crear una atmósfera acerca del tema.	- Expositor - Padres de familia	5 min	Expositor encargado del taller
	Intervención: técnica expositiva	Forma de comunicación activa empleada por el expositor para transmitir información y conceptos durante la sesión educativa sobre prevención de enteroparasitismo. Se abordó los siguientes subtemas: - Correcto lavado manos - Lavado de verduras - Correctos hábitos de higiene	- Expositor - Padres de familia - Proyector - Computador - Presentación de ppt - Laminas	20 min	Expositor encargado del taller

Desarrollo		- Saneamiento básico - Crianza adecuada y cuidado animales domésticos.			
	Participación individual	Se les pidió a los padres de familia indicar los correctos pasos para el lavado de mano.	- Padres de familia	10 min	Expositor encargado del taller
Cierre	Evaluación	Se llevó a cabo interrogantes dirigidas a los padres de familia de forma verbal sobre los temas tratados en taller. Se le entregó el cuestionario para medir el conocimiento adquirido sobre enteroparasitismo. Se les pide a los padres llenar el cuestionario (post-test).	- Expositor - Padres de familia	5 min 15 min	Expositor encargado del taller
	Retroalimentación	Se les pidió a los padres de familia realizar preguntas sobre algunas dudas que tuvieron de los temas tratados.	- Expositor	5 min	Expositor encargado del taller
	Conclusiones	Se resaltaron los aspectos más importantes del taller. Despedida y agradecimientos a los participantes.	- Expositor - Padres de familia	10 min	Expositor encargado del taller

Fuente: elaboración propia

Realizado por: Sivipaucar Gonzales, Fany, 2024.

Anexo 09. Evidencias fotográficas sobre el desarrollo de la investigación en la Institución Educativa Inicial 432-50 del AA.HH Keiko Sofia Fujimori.



Imagen 01. Evidencia de la asistencia a la Institución Educativa Inicial 432-50.



Imagen 02 y 03. Reunión de los participantes en el auditorio de la institución.



Imagen 04, 05 Y 06. Exposición de los temas a tratar en el taller educativo.



Imagen 07. Entrega de incentivos a los padres de familia.



Imagen 08. Participación de los padres de familia.



Imagen 09 y 10. Llenado de cuestionarios después de la intervención educativa.



Imagen 11 y 12. Procesamiento de las muestras fecales en el laboratorio de parasitología de la UNSCH.

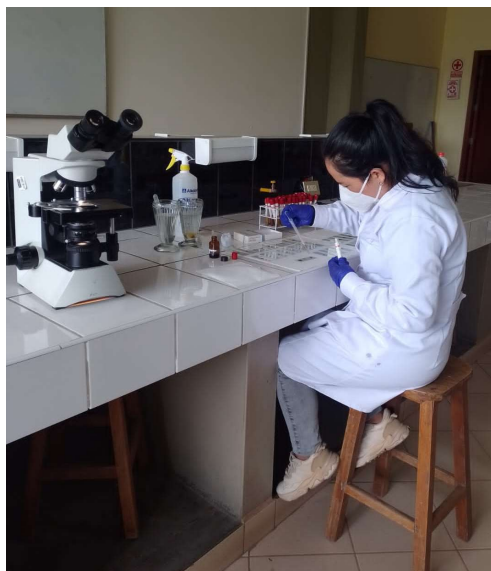
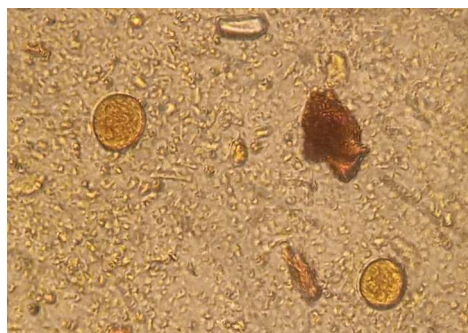
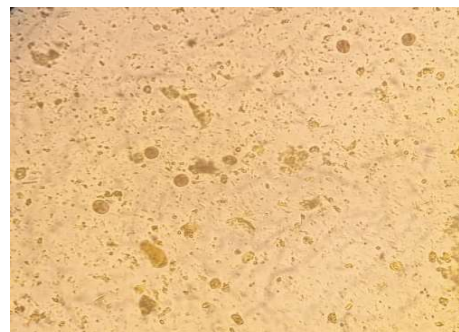


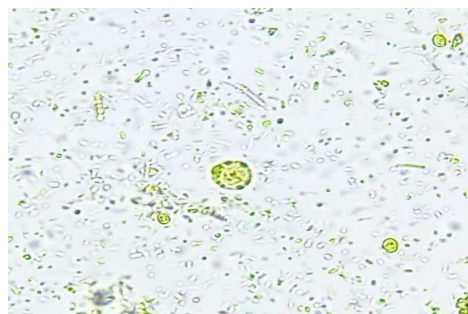
Imagen 13 y 14. Observación de las muestras fecales.



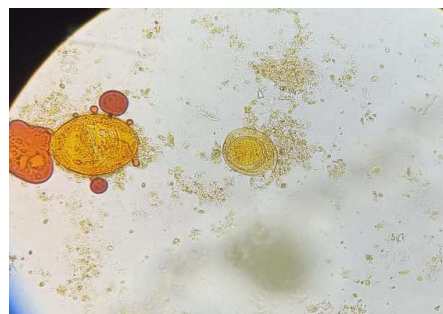
Quiste *Entamoeba coli*



Quiste *Giardia lamblia*



Quiste *Blastocystis hominis*

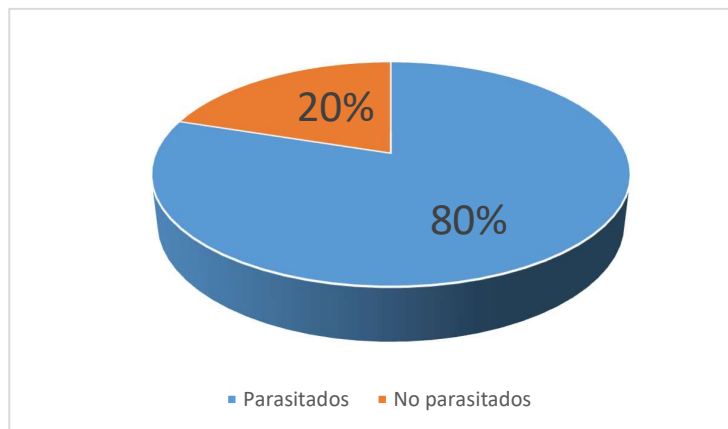


Huevo *Hymenolepis nana*

Imagen 15, 16, 17 y 18. Resultados de los exámenes realizados de las muestras fecales.

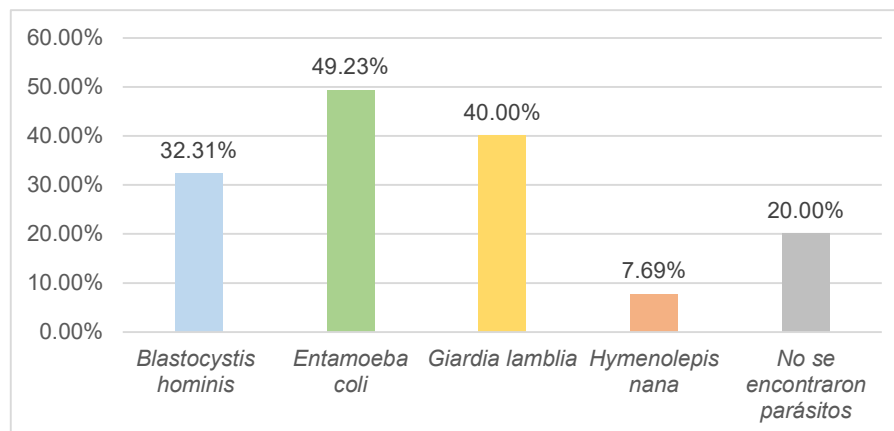
Anexo 10. Frecuencia de niños parasitados en la Institución Educativa Inicial 432-50 del AA.HH Keiko Sofia Fujimori.

Figura 01. Distribución de los niños parasitados y no parasitados.



En la figura 01 se observa que el 80% de preescolares de la Institución Educativa Inicial 432-50 del AA.HH Keiko Sofia Fujimori se encuentran parasitados.

Figura 02. Distribución de los parásitos reportados según su especie.



En la figura 02 se observa los parásitos intestinales por especie reportados en 65 muestras de preescolares de la Institución Educativa Inicial 432-50 del AA.HH Keiko Sofia Fujimori, un 49,23% presentó positivo a *Entamoeba coli*, un 40% para *Giardia lamblia*, un 32,31% para *Blastocystis hominis* y en el caso de helmintos un 7,69% para la especie *Hymenolepis nana*. Cabe resaltar que algunas muestras fueron positivas a más de un parásito.

Anexo 11. Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INSTRUMENTO DE MEDICIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	NIVELES Y RANGOS
Intervención educativa	Secuencia organizada de estrategias educativas, pedagógicas o instructivas diseñadas para facilitar la mejora el conocimiento (MINSA, 2016).	Sesiones educativas	Enteroparasitismo	Primera sesión	Nominal	Asistencia a las sesiones educativas: Asistió / no asistió
			Transmisión de enteroparasitismo	Segundo y tercera sesión		
			Prevención de enteroparasitismo	Cuarta sesión		
Conocimiento	Conjunto de conocimientos obtenidos mediante el proceso de aprendizaje o a través de experiencias vividas (Alan y Cortez, 2018).	Cuestionario pre-test y post-test sobre conocimiento de enteroparasitosis	Conocimientos sobre enteroparasitismo	Preguntas del 1 al 7	Nominal	Correcto: 1 punto Incorrecto: 0 punto -Bajo conocimiento: < a 7 puntos -Nivel medio de conocimiento: entre 7 a 12 puntos -Nivel alto de conocimiento: > a 12 puntos
			Conocimiento sobre transmisión de enteroparasitismo	Preguntas del 8 al 14		
			Conocimiento sobre prevención de enteroparasitismo	Preguntas del 15 al 20		

Anexo 12. Matriz de consistencia

TÍTULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	MARCO TEORICO	VARIABLES	METODOLOGÍA
Intervención educativa y conocimientos de enteroparasitismo en padres de familia de la Institución Educativa Inicial 432-50 del asentamiento humano Keiko Sofia Fujimori, Ayacucho 2023.	Problema general: ¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de enteroparasitismo en los padres de familia de la Institución Educativa Inicial 432-50 del asentamiento humano Keiko Sofia Fujimori Ayacucho, 2023? Problemas específicos: ¿Cuál es el nivel de conocimiento de enteroparasitismo en padres de familia de la Institución Educativa Inicial 432-50 del asentamiento humano Keiko Sofia Fujimori antes de aplicar la intervención educativa en	Objetivo general: Determinar la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de enteroparasitismo en padres de familia de la Institución Educativa Inicial 432-50 del asentamiento humano Keiko Sofia Fujimori. Ayacucho, 2023. Objetivos específicos: 1. Evaluar el nivel de conocimiento de enteroparasitismo en padres de familia de la Institución Educativa Inicial 432-50 del asentamiento humano Keiko Sofia Fujimori antes de aplicar la	- El conocimiento - Intervención educativa: - Características de los enteroparásitos - Mecanismo de acción de los parásitos - Mecanismos de transmisión - Factores epidemiológicos del enteroparasitismo - Prevención del enteroparasitismo	Variables intervinientes: -Intervención educativa - Conocimientos	TIPOS: Tipo de investigación: No experimental Diseño de investigación: Descriptivo, prospectivo y de corte transversal Población muestral: 65 padres de familia (mamá y/o papá) Técnica e instrumento de recolección de datos: Cuestionario elaborado para tal fin.

	enteroparasitismo, Ayacucho 2023? Cuál es nivel de conocimiento de enteroparasitismo en padres de familia de la Institución Educativa Inicial 432-50 del asentamiento humano Keiko Sofia Fujimori después de aplicar la intervención educativa en enteroparasitismo, Ayacucho, 2023.	intervención educativa. Ayacucho, 2023. 2. Aplicar la intervención educativa en el conocimiento del enteroparasitismo en padres de familia de la Institución Educativa Inicial 432-50 del asentamiento humano Keiko Sofia Fujimori. Ayacucho, 2023. 3. Evaluar el nivel de conocimiento de enteroparasitismo en padres de familia de la Institución Educativa Inicial 432-50 del asentamiento humano Keiko Sofia Fujimori después de aplicar la intervención educativa. Ayacucho, 2023.			
--	--	--	--	--	--

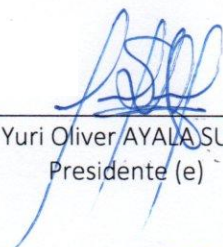
**UNSCH**FACULTAD DE
CIENCIAS BIOLÓGICAS

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS
Bach. Fany SIVIPAUCAR GONZALES
RESOLUCIÓN DECANAL N° 283-2024-UNSCH-FCB-D

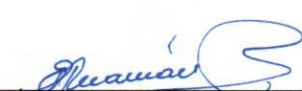
En la ciudad de Ayacucho, siendo las cuatro de la tarde del dos de agosto del año dos mil veinticuatro; se reunieron los miembros del Jurado Evaluador en el Auditorio de la Facultad de Ciencias Biológicas de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, participando como presidente encargado a su vez miembro de jurado el Dr. Yuri Oliver AYALA SULCA, mediante Memorando N°236-2024- UNSCH-FCB con fecha 01 de agosto del año dos mil veinticuatro; Mg. Ruth Elsa HUAMAN DE LA CRUZ, (Miembro – Jurado), Mg. Rilder Nemesio GASTELÚ QUISPE (Miembro – jurado), Dra. Rosa Grimaneza GUEVARA MONTERO (Miembro - asesor); actuando como secretario docente el Mg. Luis Uriel MOSCOSO GARCÍA; para presenciar la sustentación de tesis titulada: **Intervención educativa y conocimientos de enteroparasitismo en padres de familia de la Institución Educativa Inicial 432-50 del asentamiento humano Keiko Sofia Fujimori. Ayacucho, 2023;** presentado por la **Bach. Fany SIVIPAUCAR GONZALES**; el presidente encargado luego de verificar la documentación presentada, indicó al secretario docente dar lectura a la documentación generada que refrenda el presente acto académico, luego de ello dispuso el inicio al acto de sustentación, indicando a la sustentante que dispone de cuarenta y cinco minutos para exponer su trabajo de investigación tal como establece el Reglamento de Grados y Títulos de la Escuela De Formación Profesional de Biología de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. Culminada la exposición, el presidente invitó a cada uno de los Miembros del Jurado a participar con sus observaciones, sugerencias y preguntas a la sustentante. Culminada esta etapa, el presidente invitó a la sustentante y al público asistente a abandonar momentáneamente el Auditorio de la Facultad de Ciencias Biológicas de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga para que los miembros del jurado evaluador puedan realizar las deliberaciones y calificaciones; cuyos resultados son los que se consignan a continuación:

Miembros del Jurado Evaluador	Exposición	Respuesta/preguntas	Promedio
Dr. Yuri Oliver AYALA SULCA	15	14	15
Mg. Ruth Elsa HUAMAN DE LA CRUZ	17	16	17
Mg. Rilder Nemesio GASTELÚ QUISPE	16	14	15
PROMEDIO			16

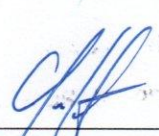
La sustentante alcanzó el promedio de 16 aprobatorio. Acto seguido, el presidente encargado autorizó el ingreso de la sustentante y el público al Auditorio de la Facultad de Ciencias Biológicas de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga dando a conocer los resultados e indicando que de este modo se da por finalizado el presente acto académico, siendo las seis de la tarde con quince minutos; firmando al pie del presente en señal de conformidad.



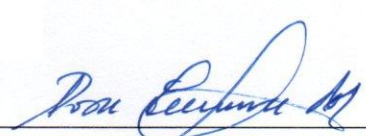
Dr. Yuri Oliver AYALA SULCA
Presidente (e)



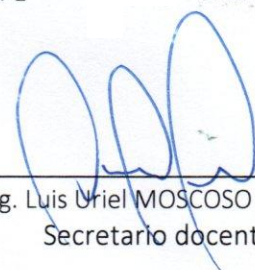
Mg. Ruth Elsa HUAMAN DE LA CRUZ
Miembro – Jurado



Mg. Rilder Nemesio GASTELÚ QUISPE
Miembro – Jurado



Dra. Rosa Grimaneza GUEVARA MONTERO
Miembro-Asesor



Mg. Luis Uriel MOSCOSO GARCÍA
Secretario docente



FACULTAD DE CIENCIAS BIOLÓGICAS
ESCUELA PROFESIONAL DE BIOLOGÍA

DECANATURA - ESCUELA PROFESIONAL DE BIOLOGÍA

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE TESIS

Nº 65-2024-FCB-D

Yo, FIDEL RODOLFO MUJICA LENGUA, Director de la Escuela Profesional de Biología de la Facultad de Ciencias Biológicas de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; autoridad encargada de verificar la tesis titulada: **Intervención educativa y conocimientos de enteroparasitismo en padres de familia de la Institución Educativa Inicial 432-50 del asentamiento humano Keiko Sofia Fujimori. Ayacucho, 2023**, por FANY SIVIPAUCAR GONZALES; he constatado por medio del uso de la herramienta TURNITIN, procesado CON DEPÓSITO, una similitud de 15%, grado de coincidencia, menor a lo que determina la ausencia de plagio definido por el Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación de la UNSCH, aprobado con Resolución del Consejo Universitario N° 039-2021-UNSCH-CU.

En consecuencia, la tesis cumple con las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. Se acompaña el INFORME FINAL DE TURNITIN correspondiente.

Ayacucho, 04 de octubre de 2024.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS BIOLÓGICAS
Escuela Profesional de Biología

Dr. Fidel R. Mujica Lengua
DIRECTOR

Intervención educativa y
conocimientos de
enteroparasitismo en padres
de familia de la Institución
Educativa Inicial 432-50 del
asentamiento humano Keiko
Sofia Fujimori. Ayacucho, 2023.
por FANY SIVIPAUCAR GONZALES

Fecha de entrega: 03-oct-2024 08:28p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2474349908

Nombre del archivo: A_-_SIVIPAUCAR_GONZALES_-_Fany_-_pregrado-2024_TURNITIN_PDF.pdf (638.4K)

Total de palabras: 12934

Total de caracteres: 67243

Intervención educativa y conocimientos de enteroparasitismo en padres de familia de la Institución Educativa Inicial 432-50 del asentamiento humano Keiko Sofia Fujimori. Ayacucho, 2023.

INFORME DE ORIGINALIDAD

15%

INDICE DE SIMILITUD

15%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

5%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net	6%
Fuente de Internet		

2	idoc.pub	1%
Fuente de Internet		

3	issuu.com	1%
Fuente de Internet		

4	repositorio.ucv.edu.pe	1%
Fuente de Internet		

5	1library.co	1%
Fuente de Internet		

6	renati.sunedu.gob.pe	<1%
Fuente de Internet		

7	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga	<1%
Trabajo del estudiante		

repositorio.unsa.edu.pe

8

Fuente de Internet

<1 %

9

repositorio.unsch.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

10

archivosdemedicinadeldeporte.com

Fuente de Internet

<1 %

11

qdoc.tips

Fuente de Internet

<1 %

12

dspace.esPOCH.edu.ec

Fuente de Internet

<1 %

13

repositorio.unu.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

14

46.210.197.104.bc.googleusercontent.com

Fuente de Internet

<1 %

15

fr.slideshare.net

Fuente de Internet

<1 %

16

pesquisa.bvsalud.org

Fuente de Internet

<1 %

17

repositorio.unap.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 30 words

Excluir bibliografía

Activo