



UPA Universidad
Politécnica Amazónica

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

TESIS

Conocimientos sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años que residen en la comunidad nativa de Yamayakat, Bagua, 2023.

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADAS
EN ENFERMERÍA**

Autoras: Bach. Enf. Fátima Ugkum Jintach

Orcid : 0000-0002-1575-9197

Bach. Enf. Margoth Ugkum Jintach

Orcid : 0000-0002-3924-8711

Asesora: Mg. Marlith Aguilar Camán

Orcid: 0000-0002-4557-6551

Nº de Registro: UPA-PITE0130

Bagua Grande – Perú

2023



UPA Universidad
Politécnica Amazónica

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

TESIS

Conocimientos sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años que residen en la comunidad nativa de Yamayakat, Bagua, 2023.

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADAS
EN ENFERMERÍA**

Autoras: Bach. Enf. Fátima Ugkum Jintach

Orcid : 0000-0002-1575-9197

Bach. Enf. Margoth Ugkum Jintach

Orcid : 0000-0002-3924-8711

Asesora: Mg. Marlith Aguilar Camán

Orcid: 0000-0002-4557-6551

Nº de Registro: UPA-PITE0130

Bagua Grande – Perú

2023

Dedicatoria.

A nuestra familia, porque siempre creyeron en nosotras y nos apoyaron constantemente sin esperar nada a cambio.

Fátima y Margoth.

Agradecimiento

Al Altísimo Dios Todopoderoso, por la vida, la salud y la sabiduría necesarios que nos permitió culminar nuestra carrera profesional y la elaboración de este trabajo de investigación.

A nuestra asesora, por su paciente, conocimientos y habilidades impartidas durante el desarrollo de la tesis.

A las madres de la comunidad nativa de Yamayakat, por su participación activa en la recopilación de datos.

Las autoras.

Autoridades universitarias académicas

Dr. Ever Salomé Lázaro Bazán

Rector de la Universidad Politécnica Amazónica

Mg. José Sergio Campos Fernández

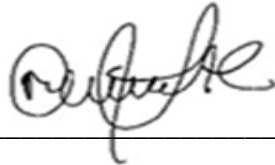
Coordinador de la carrera Profesional de Enfermería

Visto Bueno del asesor

Yo, Marlith Aguilar Camán, identificada con DNI N°41184477 con domicilio en Prolongación Santa Lucía Cuadra 2- Chachapoyas, docente de la Facultad de Ciencias de la Salud, dejo constancia de estar asesorando a las tesis: Fátima Ugkum Jintach y Margoth Ugkum Jintach, en su tesis titulada: “Conocimientos sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años que residen en la comunidad nativa de Yamayakat, Bagua, 2023”; asimismo dejo constancia que ha levantado las observaciones señaladas en la revisión previa a esta presentación.

Por lo indicado, doy fe y visto bueno.

Bagua Grande, 18 de setiembre del 2023



Mg. Marlith Aguilar Camán

Jurado evaluador



Dr. Ever Salomé Lázaro Bazán

Presidente



Mg. Gilberto Pérez Efus

Secretario



Mg. José Sergio Campos Fernández
Vocal

Declaración jurada de no plagio

Nosotras, Fátima Ugkum Jintach, identificada con DNI N° 74565852, y Margoth Ugkum Jintach, identificada con DNI N° 74565853, Bachilleres en enfermería pertenecientes a la Escuela profesional de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Politécnica Amazónica. Declaramos bajo juramento que:

Somos autoras de la Tesis titulada: “Conocimientos sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años que residen en la comunidad nativa de Yamayakat, Bagua, 2023”. La misma que presentamos para optar el título profesional de Licenciadas en Enfermería.

1. La tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.
2. La tesis presentada no atenta contra derechos de terceros.
3. La tesis no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados.
5. Se ha respetado las consideraciones éticas en la investigación.

Por lo expuesto, mediante la presente asumo toda la responsabilidad que pudiera derivarse de la autoría, originalidad y veracidad del contenido de la tesis, así como por los derechos sobre la obra y/o invención presentada. Asimismo, por la presente nos comprometemos a asumir todas las cargas pecuniarias que pudiera derivarse para la Universidad Politécnica Amazónica en favor de terceros por motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido de la tesis.

De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo de investigación haya sido publicado anteriormente; asumimos las consecuencias o sanciones civiles y penales que de nuestras acciones se deriven.

Bagua Grande, 17 de Setiembre de 2023.

Bach. Enf. Margoth Ugkum Jintach

Bach. Enf. Fátima Ugkum Jintach

Resultado del análisis

Archivo: Informe Fatima Ugkum Jintach.docx



Estadísticas

Sospechosas en Internet: 12,74%

Porcentaje del texto con expresiones en internet [▲](#).

Sospechas confirmadas: 10,1%

Confirmada existencia de los tramos en las direcciones encontradas [▲](#).

Texto analizado: 82,11%

Porcentaje del texto analizado efectivamente (no se analizan las frases cortas, caracteres especiales, texto roto).

Éxito del análisis: 100%

Porcentaje de éxito de la investigación, indica la calidad del análisis, cuanto más alto mejor.

Direcciones más relevantes encontradas:

Dirección (URL)	Ocurrencias	Semejanza
https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/1013/Alarcon_ra.pdf?sequence=1&isAllowed=y	65	12,46 %
https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8915801.pdf	47	8,99 %
https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/67712/WHO_FCH_CAH_02.21_spa.pdf?sequence=1	41	10,85 %
https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/33118/Orosco%20Cabrera,%20Cynthia%20Lucero%20-%20Ramirez%20Luna,%20Leyla%20Luciana%20-%20Parcial.pdf?sequence=1&isAllowed=y	35	5,92 %
https://library.cd/document/yd7eeey-aplicacion-pender-dependencia-celular-adolescentes-ludwig-beethoven-arequipa.html	30	11,47 %
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNSA_aa83190d0ce202f9c3e764614417978a/Details	26	1,9 %

Texto analizado:

76200234315-318135104140

00

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

Conocimientos sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años que residen en la comunidad nativa de Yamayakat, Bagua, 2023.

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADAS EN ENFERMERÍA

Autoras: Bach. Enf. Fátima Ugkum Jintach

Orcid : 0000-0002-1575-9197

Bach. Enf. Margoth Ugkum Jintach

Orcid : 0000-0002-3924-8711

Asesora: Mg. Marlith Aguilar Camán

Orcid: 0000-0002-4557-6551

No de Registro: UPA-PITE0130

Bagua Grande Perú

2023

76200234315-318135104140

00

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

Conocimientos sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años que residen en la comunidad nativa de Yamayakat, Bagua, 2023.

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADAS EN ENFERMERÍA

Autoras: Bach. Enf. Fátima Ugkum Jintach

Orcid : 0000-0002-1575-9197

Bach. Enf. Margoth Ugkum Jintach

Orcid : 0000-0002-3924-8711

Asesora: Mg. Marlith Aguilar Camán

Orcid: 0000-0002-4557-6551

No de Registro: UPA-PITE0130

Bagua Grande Perú

2023

Dedicatoria.

A nuestra familia, porque siempre creyeron en nosotras y nos apoyaron constantemente sin esperar nada a cambio.

Fátima y Margoth.

Agradecimiento

Al Altísimo Dios Todopoderoso, por la vida, la salud y la sabiduría necesarios que nos permitió culminar nuestra carrera profesional y la elaboración de este trabajo de investigación.

A nuestra asesora, por su paciente, conocimientos y habilidades impartidas durante el desarrollo de la tesis.

A las madres de la comunidad nativa de Yamayakat, por su participación activa en la recopilación de datos.

Las autoras.

Autoridades universitarias académicas

Dr. Ever Salomé Lázaro Bazán

Rector de la Universidad Politécnica Amazónica

Mg. José Sergio Campos Fernández

Coordinador de la carrera Profesional de Enfermería

Visto Bueno del asesor

Yo, Marlith Aguilar Camán, identificada con DNI N°41184477 con domicilio en Prolg. Santa Lucía Cdra 2- chachapoyas, docente de la Facultad de Ciencias de la Salud, dejo constancia de estar asesorando a las tesisistas: Fátima Ugkum Jintach y Margoth Ugkum Jintach, en su tesis titulada: **Conocimientos sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años que residen en la comunidad nativa de Yamayakat, Bagua, 2023**; asimismo dejo constancia que ha levantado las observaciones señaladas en la revisión previa a esta presentación.

Índice

	Pág.
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Autoridades universitarias académicas	iv
Visto Bueno del Asesor	v
Declaración jurada de no plagio	vii
Resumen	x
Abstract	xi
I. Introducción	12
1.1 Realidad problemática	12
1.2. Formulación del problema	14
1.3. Justificación	15
1.4. Hipótesis	15
1.5. Objetivos	15
II. Marco teórico	17
2.1 Antecedentes	17
2.2. Bases teóricas	19
2.3. Definición de términos básicos	27
III. Material y métodos	29
3.1. Diseño de investigación	29
3.2. Población, muestra y muestreo	29
3.3. Determinación de variables	30
3.4. Fuentes de información	30
3.5. Métodos	30
3.6 Técnicas e instrumentos	31
3.7 Procedimientos	32
3.8 Análisis estadístico	32
IV. Resultados	34
V. Discusión	38
Conclusiones	42
Recomendaciones	43
Referencias bibliográficas	44
Anexos	50

Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1: Nivel de conocimientos sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años que residen en la comunidad nativa de Yamayakat, Bagua, 2023.	35
Tabla 2: Características sociodemográficas de las madres de niños menores de 5 años que residen en la comunidad nativa de Yamayakat, Bagua, 2023	36
Tabla 3: Nivel de conocimientos sobre parasitosis intestinal en sus dimensiones: aspectos generales, cuadro clínico, vías de transmisión y medidas preventivas de las madres de niños menores de 5 años que residen en la comunidad nativa de Yamayakat, Bagua, 2023.	37
Tabla 4: Nivel de conocimientos sobre parasitosis intestinal según grado de instrucción de las madres de niños menores de 5 años que residen en la comunidad nativa de Yamayakat, Bagua, 2023.	33

RESUMEN

En el presente estudio de investigación se formuló como objetivo determinar el nivel de conocimientos sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años que residen en la comunidad nativa de Yamayakat, Bagua, 2023. El estudio se realizó bajo un diseño no experimental, descriptivo, transversal. Se aplicó una muestra censal conformada por 58 madres, a quienes se les aplicó un cuestionario validado por juicio de 3 expertos y con una confiabilidad alta, obtenida a través del Alfa de Cronbach igual a 0,843. Los resultados encontrados fueron: El 62,1% de las madres tienen un bajo nivel de conocimiento sobre la parasitosis intestinal. El 51,7% de las madres tenían entre 18 a 29 años, con grado de instrucción primaria, representado por el 82,8%; el estado civil predominante fue conviviente con el 63,8%, mientras que el 56,7% pertenecían a la religión Nazarena. Se evidenciaron niveles bajos de conocimientos en todas las dimensiones: Aspectos generales (56,9%), cuadro clínico (65,5%), vías de transmisión (69,0%) y medidas preventivas (67,2%). Así también, el 56,9% de las madres que presentaban nivel de conocimiento bajo tenían grado de instrucción secundaria. Se concluye que el nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años que residen en la comunidad nativa de Yamayakat, Bagua, 2023, es bajo.

Palabras claves: Conocimientos, parasitosis intestinal, madres.

ABSTRACT

The objective of this research study was to determine the level of knowledge about intestinal parasitosis in mothers of children under 5 years of age residing in the native community of Yamayakat, Bagua, 2023. The study was conducted under a non-experimental, descriptive, cross-sectional design. A census sample of 58 mothers was applied, to whom a questionnaire was applied, validated by the judgment of 3 experts and with a high reliability, obtained through Cronbach's Alpha equal to 0.843. The results were as follows: 62,1% of the mothers had a low level of knowledge about intestinal parasitosis. Fifty-one-point seven percent of the mothers were between 18 and 29 years of age, with primary education, represented by 82,8%; the predominant marital status was cohabiting with 63,8%, while 56,7% belonged to the Nazarene religion. Low levels of knowledge were evident in all dimensions: General aspects (56,9%), clinical picture (65,5%), routes of transmission (69,0%) and preventive measures (67,2%). Also, 56,9% of the mothers with a low level of knowledge had a high school education. It is concluded that the level of knowledge about intestinal parasitosis in mothers of children under 5 years of age residing in the native community of Yamayakat, Bagua, 2023, is low.

Key words: Knowledge, intestinal parasitosis, mothers.

I. Introducción

1.1. Realidad problemática

A nivel mundial, las helmintiasis o infecciones por parásitos intestinales representan una de las afecciones más comunes transmitidas a través del contacto con el suelo, lo que plantea un grave riesgo para el crecimiento y el desarrollo de los niños. En la región de América Latina y el Caribe, aproximadamente 46 millones de niños corren el riesgo de contraer algún tipo de parásito intestinal, especialmente en las comunidades de escasos recursos económicos. Esta situación exige una atención urgente y medidas efectivas para salvar la salud infantil en la región.^{1,2}

Las madres, que a menudo juegan un papel central en la salud de sus familias, parecen estar insuficientemente informadas sobre cómo prevenir y tratar estas infecciones. Uno de los problemas principales es la falta de educación y acceso a información adecuada. Muchas madres en comunidades rurales y desfavorecidas no tienen acceso a servicios de atención médica y, por lo tanto, carecen de la orientación necesaria para prevenir la parasitosis intestinal. Además, hay un déficit significativo en la educación de la higiene y prácticas saludables de saneamiento, lo que contribuye a la propagación de parásitos. En algunas culturas, existen conceptos erróneos sobre cómo se transmiten las infecciones parasitarias o cómo se deben tratar.^{1,3,4}

Un estudio realizado a cabo en Costa Rica reveló que un impresionante 89,9% de las madres con hijos menores de 5 años creen que los parásitos de las mascotas pueden transmitirse a los seres humanos. Entre los parásitos más reconocidos, los piojos destacaron con un 88,3%. Además, se encontró que el órgano del cuerpo que se considera más susceptible a las infecciones parasitarias es el estómago, con un 75,5% de respuestas en ese sentido. En términos de medidas preventivas, el lavado de manos se identificó como la estrategia principal contra las parasitosis más comunes, con un 67,9% de las respuestas. Estos hallazgos subrayan la necesidad de aprender de intervenciones educativas para mejorar el nivel de conocimiento en esta área.⁵

Las parasitosis intestinales suelen propagarse a través de los huevos presentes en las heces humanas, contaminando así el suelo en áreas con sistemas de saneamiento deficientes. Esto da lugar a manifestaciones clínicas en las personas infectadas, como

diarrea, dolor abdominal, debilidad, malestar general y desnutrición. Las helmintiasis, por lo tanto, se originan como una de las principales causas que obstaculizan el crecimiento y desarrollo de los niños, además de contribuir a la anemia y otras enfermedades que inciden en el bajo rendimiento y la ausencia escolar de los más jóvenes. Es imperativo abordar estas cuestiones para mejorar la salud infantil y el acceso a condiciones de vida más saludables.^{1,2,3}

En Ecuador, se registra que las condiciones socioeconómicas y de saneamiento son factores determinantes en la aparición de estas infecciones parasitarias.⁶ Un estudio realizado a cabo en Lima ha revelado niveles insuficientes de conocimiento entre las madres de niños preescolares en lo que respecta a los tipos de parásitos (62,50%), las manifestaciones clínicas (85,42%), las complicaciones (76,04%) y las medidas de prevención (60,42%). Sin embargo, se destaca un nivel de conocimiento mayoritariamente adecuado en relación con las formas de transmisión de estas infecciones parasitarias (63,54%).⁷

En el Perú, diversas investigaciones reportan que la parasitosis intestinal es una de las principales diez causas mortalidad por enfermedades de origen infeccioso y parasitario; las poblaciones rurales son más vulnerables porque viven en ambientes donde las condiciones sanitarias son deficientes. Sumado a ello, los factores culturales, socioeconómicos y epidemiológicos. Por estos motivos, se estrecha la relación entre la desnutrición, la anemia y la parasitosis intestinal.^{8,9}

En el año 2021, una investigación realizada en Huánuco evidenció que el 53% de las madres de niños de 3 a 5 años carecen de conocimiento sobre la parasitosis intestinal, incluyendo sus manifestaciones clínicas, vías de transmisión y medidas preventivas. Esta falta de información dificulta la adopción de hábitos saludables por parte de las madres para evitar la parasitosis intestinal, lo que podría tener un impacto negativo en el crecimiento y desarrollo de sus hijos.⁹

Las características ecológicas, sociales y sanitarias únicas de la población en el departamento de Amazonas crean un entorno propicio para la aparición de una variedad de enfermedades, especialmente aquellas causadas por protozoos y helmintos parásitos intestinales. Esta particularidad del entorno regional hace

imperativo abordar de manera efectiva la prevención y el control de estas enfermedades parasitarias, teniendo en cuenta las condiciones específicas de esta población para garantizar una mejor salud y bienestar. Un estudio realizado en un asentamiento humano de Chachapoyas evidenció que el factor socioeconómico y el tipo de piso de vivienda, son mecanismos para el incremento de la parasitosis intestinal. En Bagua Grande, en el año 2020, se encontró que el 70,1% de las madres de niños de 3 a 5 años desconocía como prevenir la parasitosis intestinal infantil.^{10,11}

Las comunidades nativas del departamento de Amazonas, tienen entre sus habitantes a personas de etnia awajún, huambisa y en algunas existen habitantes mestizos. Algunas de las características de estas áreas rurales, es su condición socioeconómica, categorizadas en extrema pobreza; además, en su mayoría carecen de agua potable y desagüe; las viviendas están construidas de madera y con pisos de tierra. Es frecuente encontrar índices elevados de desnutrición, anemia, parasitosis intestinal, enfermedad diarreica aguda, deserción escolar, entre otros que afectan el crecimiento y desarrollo de la población en la primera infancia. De forma particular, en la comunidad nativa de Yamayakat, ubicada en el distrito de Imaza, Bagua, Amazonas, se han detectado 36 casos de parasitosis intestinal en niños menores de 5 años, convirtiéndose en una problemática local que afecta a la comunidad; frente a ello, se plantea el siguiente problema:

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años que residen en la comunidad nativa de Yamayakat, Bagua 2023?

1.3. Justificación

El estudio se justifica porque buscó generar aportes a la comunidad científica acerca del grado de conocimientos que tienen las madres awajún sobre la parasitosis intestinal; siendo la base para futuras investigaciones que pretendan indagar la problemática de estudio, o en su defecto puedan asociarla a otra variable como la prevalencia de parasitosis intestinal en niños en edad preescolar, ya que los estudios en población indígena awajún son escasos.

La investigación fue importante para que las madres awajún tengan conocimiento de cuánto conocen de la parasitosis intestinal y, con ello también, poner de aviso al personal de salud que labora en la comunidad nativa de Yamayakat, para que puedan tomar las medidas correspondientes, interviniendo en la educación para la salud, realizando talleres o sesiones educativas que permitan potenciar los conocimientos de las madres awajún, toda vez que, el conocimiento adecuado es una medida preventiva para disminuir los casos de parasitosis intestinal en la población preescolar.

1.4. Hipótesis

El nivel de conocimientos sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años que residen en la comunidad nativa de Yamayakat, Bagua, 2023, es bajo.

1.5. Objetivos

1.5.1. Objetivo General

- Determinar el nivel de conocimientos sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años que residen en la comunidad nativa de Yamayakat, Bagua, 2023.

1.5.2. Objetivos Específicos

- Identificar las características sociodemográficas de las madres de niños menores de 5 años que residen en la comunidad nativa de Yamayakat, Bagua, 2023.

- Identificar el nivel de conocimientos sobre parasitosis intestinal en sus dimensiones: aspectos generales, cuadro clínico, vías de transmisión y medidas preventivas de las madres de niños menores de 5 años que residen en la comunidad nativa de Yamayakat, Bagua, 2023.

- Identificar el nivel de conocimientos sobre parasitosis intestinal según grado de instrucción de las madres de niños menores de 5 años que residen en la comunidad nativa de Yamayakat, Bagua, 2023.

II. Marco Teórico

2.1. Antecedentes de la investigación

Internacionales

Un estudio realizado por Esparza, en 2019, se enfocó en madres con hijos menores de 5 años en un vecindario de Loja, Ecuador, buscaba evaluar su nivel de conocimiento sobre la parasitosis intestinal. El estudio fue no experimental, descriptivo, transversal. Los resultados revelaron que las madres en su mayoría tenían entre 26 y 35 años, eran ama de casa, solteras o casadas, y habían completado su educación secundaria. Un alto porcentaje, el 89%, estaba al tanto de las condiciones higiénicas en sus hogares, el 92% conocía las prácticas adecuadas de higiene personal para sus hijos, pero un porcentaje significativo, el 76%, desconocía la frecuencia adecuada de desparasitación. Además, el 68% consumía agua hervida, clorada y potable, y el 60% afirmaba lavar correctamente sus alimentos. Llegando a concluir que el nivel de conocimientos que poseen las madres sobre la parasitosis intestinal es regular.¹²

Por otro lado, el estudio realizado por Ortiz D, Figueroa L, Hernández C, Veloz V y Jimbo M, en 2019 tenía como objetivo evaluar el conocimiento y los hábitos higiénicos relacionados con la parasitosis intestinal en niños de 1 a 9 años en una comunidad de Ecuador. Este estudio observacional, transversal y correlacional encontró que el 60% de los niños presentaba parasitosis y que las madres tenían un bajo conocimiento de las normas higiénicas necesarias para prevenirla. En consecuencia, los investigadores concluyeron que tanto el conocimiento como la práctica de hábitos higiénicos eran insatisfactorios en esta población, lo que se traducía en una alta prevalencia de parasitosis.¹³

Rodríguez D; Chacón O; Domínguez A; en el 2019, en Cuba, se plantearon realizar una intervención educativa para modificar los conocimientos que poseían sobre parasitismo intestinal los padres de los niños menores de 5 años. Su estudio fue descriptivo, transversal. Se evidenció que el 75,5% de los padres tenían conocimientos inadecuados sobre el tema antes de aplicar la intervención educativa; en relación a los síntomas, el 64,9% conocimientos adecuados; el 81,1% poseían conocimientos inadecuados ante la sospecha de que el hijo tenga parasitosis intestinal; en relación a las complicaciones, el 75,7% tenían conocimiento

inadecuado; en la prevención el 100% poseía conocimientos adecuados; y, el 97,3% tenía conocimientos inadecuados de las generalidades de la parasitosis. Concluyen que la intervención educativa mejora los conocimientos de los padres.¹⁴

Nacionales

Anccasi A, llevó a cabo un estudio en 2021 centrado en el conocimiento de los padres sobre la parasitosis intestinal niños en menores de 5 años en un Centro Materno Infantil de Ica. La investigación tuvo un corte transversal de diseño observacional, descriptiva. Los resultados indicaron que el 78% de las madres obtuvieron un nivel regular de conocimiento sobre la parasitosis intestinal, mientras que el 85% tenían conocimientos regulares sobre los signos y síntomas, y el 78% poseía un nivel regular de comprensión de los aspectos generales y las medidas de prevención. Concluyó que un mayor conocimiento por parte de los padres se relaciona con un mayor nivel de prevención.¹⁵

Por otro lado, Vásquez V, en 2020, realizó un estudio en Huánuco que buscaba establecer la relación entre el nivel de conocimiento, las actitudes y las prácticas en madres de niños menores de 5 años con respecto a la parasitosis intestinal. El estudio fue no experimental, descriptiva. Descubrió que el 64% de las madres tenían un buen nivel de conocimiento sobre el modo de transmisión, el 68% tenían un buen nivel de conocimiento sobre las medidas de prevención y el 66% tenían un buen conocimiento general sobre la parasitosis. Su conclusión fue que el conocimiento, las actitudes y las prácticas mostraron una asociación estadísticamente significativa.¹⁶

Aguirre G, y Ramos J, realizaron una tesis en 2019 en Huánuco para determinar cómo influye el conocimiento sobre parasitosis en las prácticas preventivas de las madres cuyos hijos presentan endoparásitos. La investigación fue de enfoque cuantitativo, no experimental, correlacional. El estudio reveló que el 63,3% de las madres tenían un nivel de conocimiento bueno, el 36,7% tenían un nivel regular y ninguna tenía un nivel malo. Concluyeron que las madres buscan implementar prácticas preventivas adecuadas en función de su conocimiento, pero estas prácticas pueden verse afectadas por factores condicionantes.¹⁷

Rodríguez G y Ruiz J realizaron un estudio en 2019 en Iquitos, donde evaluaron el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años que asistían a un centro de salud. El estudio fue observacional, descriptivo, correlacional y transversal. Descubrieron que el 44,8% tenía un nivel de conocimiento alto, el 29,6% tenía un nivel medio y el 25,6% tenía un nivel bajo de conocimiento. Concluyeron que el nivel de conocimiento estaba relacionado con la aplicación de prácticas preventivas de parasitosis intestinal.¹⁸

Por último, Peña M llevó a cabo una investigación en 2019 en Piura para evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas en madres de niños preescolares medidas con respecto a las preventivas de parasitosis intestinal. La investigación fue básica, no experimental, descriptiva, transversal. Los resultados mostraron que la mayoría de las madres tenían más de 31 años, eran ama de casa, tenían educación secundaria y un promedio de tres hijos. El 60% tenía un buen nivel de conocimiento, y el 40% tenía un conocimiento muy bueno. La conclusión fue que las madres tenían un buen nivel de conocimiento, una actitud positiva y llevaban a cabo prácticas adecuadas en relación con la prevención de la parasitosis intestinal.¹⁹

Locales

No se han encontrado estudios relacionados a la variable de investigación.

2.2. Bases teóricas

Parasitosis intestinal

Las enteroparasitosis o parasitosis intestinal son infecciones del tracto digestivo causadas principalmente por parásitos del tipo helmintos o protozoos; los cuales pueden ser patógenos o comensales. Su importancia para salud radica en su repercusión en el estado nutricional de la persona, particularmente del infante, privándolo de nutrientes y generando anemia, retraso en el crecimiento, deficiencia de vitamina A, malnutrición, y trastornos del desarrollo físico y cognitivo.^{20,21}

El mecanismo de transmisión y los síntomas va a depender del tipo de parásito, tal como se detalla a continuación:

Tipos de parasitosis

a) Protozoos

Giardia intestinalis

Es un protozoo flagelado que tiene la capacidad de colonizar tanto el duodeno como el intestino delgado proximal, dando lugar a posibles infecciones agudas o crónicas en el organismo. Su ciclo vital comprende dos etapas distintas: los trofozoítos y los quistes, cada uno con sus características particulares. La principal vía de transmisión de esta infección es la fecal-oral, lo que significa que los niños de 2 a 4 años están especialmente en riesgo de contraerla, ya que pueden eliminar quistes durante varios meses, facilitando la propagación de la enfermedad. Entre los síntomas característicos de esta infección se incluyen episodios de diarrea intermitente o persistente, sin presencia de sangre, acompañados de flatulencia, dolor abdominal, anorexia, náuseas, intolerancia a la lactosa y posibles problemas de desnutrición.²²

La infección por este protozoo flagelado se desarrolla principalmente en el duodeno y el intestino delgado proximal, donde puede manifestarse en forma de infección aguda o crónica. Su ciclo de vida comprende dos etapas distintas: los trofozoítos y los quistes, cada uno con sus propias características y funciones. La vía de transmisión más común es la fecal-oral, lo que coloca a los niños de 2 a 4 años en un grupo de alto riesgo debido a su tendencia a expulsar quistes durante varios meses, lo que puede facilitar la propagación de la infección. Los síntomas que suelen presentarse incluyen episodios intermitentes o persistentes de diarrea sin sangre, acompañados de flatulencia, dolor abdominal, pérdida de apetito, náuseas, intolerancia a la lactosa y, en algunos casos, problemas de desnutrición.²³

Entamoeba histolytica

La infección por *Entamoeba histolytica* ocurre cuando se ingieren los quistes parasitarios a través del agua contaminada, alimentos contaminados o contacto fecal-oral. Este parásito presenta tres formas parasitarias distintas: trofozoíto, prequiste y quiste. Los trofozoítos se adhieren al colon, lo que puede causar úlceras y la invasión del sistema portal y el hígado. Como resultado de esta infección, pueden surgir síntomas como diarrea crónica o disentería amebiana.^{22,23}

b) Helmintos

Trichuris trichiura

Trichuris trichiura, también conocido como tricocéfalo, es un parásito cuya infección se produce principalmente por vía oral, a través de la ingestión de alimentos, bebidas o el contacto con manos contaminadas que contienen huevos larvados del helminto. En muchos casos, los pacientes infectados por este parásito pueden ser asintomáticos. Sin embargo, en los casos sintomáticos, los síntomas suelen incluir molestias abdominales, cólicos y distensión abdominal. En situaciones más graves, la infección por Trichuris trichiura puede provocar síntomas como diarrea sanguinolenta, prolapso rectal y anemia. Es esencial abordar adecuadamente esta infección y promover prácticas de higiene y saneamiento para prevenirla en comunidades donde sea endémica.^{22,23}

Ascaris lumbricoides

Es el nematodo más grande, se transmite a través del suelo. Las causas de su infección son la defecación indiscriminada y el uso de estiércol humano; se transmite por la vía fecal-oral; esta infección suele ser asintomática, aunque en su fase sintomática puede provocar dolor abdominal, náuseas, vómitos, diarreas, obstrucción intestinal, ictericia y absceso hepático.^{22,23}

Factores de riesgo

Los factores de riesgo relacionados con las enfermedades enteroparasitarias son más destacados en las áreas rurales, donde las condiciones de vida individuales suelen ser menos favorables. Diversos aspectos socioeconómicos y de salud contribuyen a esta prevalencia. Factores como el bajo nivel de educación, la pobreza, las creencias tradicionales arraigadas en la comunidad que pueden influir en las prácticas de salud, el hacinamiento, la presencia de animales domésticos en las viviendas y la contaminación fecal del suelo y el agua se han identificado como elementos asociados al desarrollo de parasitosis intestinal.^{23,24}

Por otra parte, es importante señalar que el conocimiento sobre los factores socioeconómicos responsables de la transmisión de las parasitosis intestinales suele ser limitado y superficial. Esto se debe en parte a que existen comportamientos humanos que contribuyen significativamente a la prevalencia y gravedad de estas

enfermedades. Un ejemplo de esto es la edad, ya que los niños en edad preescolar tienen un mayor riesgo de infectarse con parásitos al jugar en suelos contaminados, dada su inmadurez inmunológica y su falta de desarrollo de hábitos higiénicos adecuados. Por lo tanto, las condiciones de saneamiento ambiental y la falta de educación sanitaria suficiente pueden facilitar la propagación de estas enfermedades en este grupo vulnerable de la población.²⁵

Signos y síntomas

Los signos y síntomas de las infecciones parasitarias pueden variar significativamente según el tipo de parásito involucrado y la ubicación específica en el tracto gastrointestinal. En muchas ocasiones, estos parásitos pueden residir en el sistema digestivo durante períodos prolongados sin causar síntomas notables, mientras que en otros casos pueden desencadenar cuadros clínicos graves, lo que depende en gran medida de la respuesta del huésped. Los síntomas comunes que pueden manifestarse incluyen dolor abdominal, diarrea, distensión abdominal, debilidad, pérdida de peso, palidez, anemia, tos crónica, prurito anal e incluso la presencia de sangre en las heces. La presentación clínica puede ser variada ya menudo está relacionada con el tipo y la gravedad de la infección parasitaria.^{23,26}

Diagnóstico

El diagnóstico de las parasitosis se logra mediante el análisis de las muestras de heces, lo que permite visualizar diversas formas evolutivas como quistes, ooquistes, huevos o larvas. Estas estructuras pueden observarse ocasionalmente directamente en las heces o en el área cercana al ano. Para llevar a cabo el diagnóstico de los parásitos intestinales, que incluyen nematodos, trematodos, cestodos y protozoos, se utiliza principalmente la técnica de tinción principal. Además, se recurre a medios auxiliares y formatos estandarizados que facilitan la identificación de estos parásitos, contribuyendo así a un diagnóstico preciso y oportuno para el tratamiento adecuado de las parasitosis.^{23,27}

Tratamiento

El tratamiento de las parasitosis intestinales se basa principalmente en la administración de fármacos antihelmínticos, que generalmente deben ser administrados a todos los miembros de la familia para prevenir la posible reinfección

y la sobreexposición a los parásitos. Sin embargo, en algunos casos, estos fármacos pueden no ser completamente efectivos o presentar cierta toxicidad, por lo que se recomienda enfatizar y reforzar las medidas de higiene, además de tomar precauciones para evitar la contaminación del agua y fomentar el lavado de manos. Es importante destacar que el tratamiento farmacológico específico de las parasitosis intestinales varía según el tipo de parásito involucrado y la gravedad de la infección. A continuación, se describen algunos de los tratamientos farmacológicos comunes para diferentes tipos de parasitosis intestinal:²⁸

Giardiasis: Para la giardiasis, que es causada por el parásito *Giardia lamblia*, los medicamentos más utilizados son el metronidazol y el tinidazol. Estos medicamentos suelen administrarse durante varios días para garantizar la eliminación completa del parásito. **Amebiasis:** La amebiasis, causada por *Entamoeba histolytica*, se trata comúnmente con medicamentos como el metronidazol o el tinidazol. En casos graves, se pueden utilizar otros medicamentos como la paromomicina o el diloxanide furoate después del tratamiento inicial para prevenir recurrencias.²⁹

Ascariasis: Las infecciones por *Ascaris lumbricoides*, un tipo de lombriz intestinal, se tratan típicamente con medicamentos antihelmínticos como el albendazol o el mebendazol. En casos graves, la cirugía puede ser necesaria. **Tricuriasis:** La tricuriasis, causada por el parásito *Trichuris trichiura*, se trata con medicamentos antihelmínticos como el albendazol o el mebendazol.²⁹

Prevención y control

La prevención y el control de las parasitosis intestinales son fundamentales para garantizar la salud de las comunidades. Es esencial educar a todos los miembros de la comunidad sobre la importancia del uso adecuado de letrinas y la práctica regular del lavado de manos, especialmente en los intervalos entre la administración de medicamentos antiparasitarios. La Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomiendan la administración masiva de antiparasitarios como el albendazol o mebendazol a niños en edad preescolar y escolar que viven en áreas de alto riesgo de infección. Además, es esencial promover el acceso a agua segura y saneamiento básico, lo cual puede lograrse a través de la colaboración intersectorial. Las medidas de higiene personal, como el lavado de

manos y el recorte de uñas, También desempeñan un papel crucial en la prevención, ya que actúan como factores protectores contra la infección por parásitos intestinales. Estas acciones combinadas contribuyen a mantener a las familias más seguras y saludables.^{2,30}

Conocimiento

El estudio del conocimiento ha sido una cuestión de interés a lo largo de la historia, y su definición ha evolucionado con el tiempo. Aristóteles lo describió como información derivada de la experiencia sensible y la interacción con la realidad. En la literatura contemporánea, se destacan dos tipos principales de conocimiento utilizados por los seres humanos: el conocimiento explícito y el conocimiento tácito, que se combinan para enriquecer el desarrollo cognitivo humano.³¹

El conocimiento explícito se refiere a la información formal obtenida a través de fuentes como la literatura científica, documentos especializados, guías de práctica clínica, protocolos de actuación y libros, entre otros. Por otro lado, el conocimiento tácito es el conocimiento práctico que se desarrolla a partir de la experiencia directa y la acción. Es altamente pragmático, específico de situaciones concretas ya menudo se entiende y aplica de manera subconsciente. Este tipo de conocimiento es difícil de expresar verbalmente y suele compartirse a través de interacciones conversacionales y experiencias compartidas.³¹

En el contexto de la enfermería, se ha explorado el conocimiento tácito, que se relaciona estrechamente con la naturaleza práctica de esta disciplina. Se ha identificado que el conocimiento tácito es esencial para tareas que implican ganar la confianza del paciente, enfrentar situaciones bajo presión psicológica y gestionar y priorizar cuidados. La capacidad de las enfermeras para llevar a cabo estas tareas está relacionada con su habilidad para adaptarse al entorno de trabajo y aprender de él.³²

Además de estos tipos de conocimiento, es importante mencionar otras categorías de conocimiento. El conocimiento filosófico se obtiene a través del razonamiento sistemático sobre la naturaleza y la existencia humanas, utilizando documentos y métodos metódicos. El conocimiento científico se adquiere mediante un enfoque metódico destinado a comprender por qué ocurren las cosas y sus causas subyacentes.

Este tipo de conocimiento se caracteriza por ser demostrable, crítico, racional, universal y objetivo. Por último, el conocimiento empírico, a menudo llamado conocimiento vulgar, se obtiene a través de experiencias personales y vivencias en el entorno cotidiano, sin la aplicación de métodos formales de estudio.³²

El conocimiento es un concepto fundamental en la filosofía, la epistemología y muchas otras disciplinas. Se refiere a la comprensión, la información y la experiencia adquirida a través del estudio, la observación, la práctica y la interacción con el entorno. Es un concepto multifacético que abarca la información, la comprensión, la creencia justificada y el proceso de adquisición y aplicación de información. Es una parte esencial de la vida humana y está en constante evolución a medida que las personas y las sociedades aprenden y se desarrollan.³³

Conocimiento como información y datos: En su forma más básica, el conocimiento puede entenderse como un conjunto de información y datos que una persona ha adquirido. Este conocimiento puede ser factual o teórico, y a menudo se almacena en la memoria y se utiliza para tomar decisiones y resolver problemas. Conocimiento como comprensión: El conocimiento implica no solo la acumulación de información, sino también la comprensión de esa información. Comprender implica la capacidad de relacionar datos, identificar patrones, inferir conclusiones y aplicar el conocimiento en situaciones diversas.^{31,33}

Conocimiento como proceso: El conocimiento no es estático; es un proceso en constante evolución. Se adquiere a lo largo del tiempo a través de la experiencia, la educación, la investigación y la interacción con otros. Además, el proceso de adquirir conocimiento puede ser activo, implicando la búsqueda activa y el pensamiento crítico.^{31,33}

Conocimiento individual y colectivo: El conocimiento puede ser de naturaleza individual o colectiva. El conocimiento individual se refiere a lo que una persona sabe y comprende, mientras que el conocimiento colectivo se refiere al conjunto de conocimientos compartidos por una comunidad, una cultura o una sociedad en su conjunto. Conocimiento especializado y general: El conocimiento puede ser

altamente especializado, limitándose a un campo específico o disciplina, o puede ser de naturaleza más general, aplicable a una variedad de contextos y situaciones.^{31,33}

C. Modelo de promoción de la salud.

El Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender, conocido como el Modelo de Promoción de la Salud (HPM), se centra en la promoción de la salud y el bienestar mediante el cambio de comportamientos y la adopción de estilos de vida saludables. Este modelo proporciona una estructura para comprender cómo las personas pueden ser motivadas y capacitadas para tomar decisiones saludables y realizar acciones que mejoren su salud.^{34,35}

Creencias personales: El HPM sugiere que las creencias personales, incluidas las percepciones sobre la susceptibilidad a enfermedades y la gravedad de las consecuencias, influyen en la toma de decisiones de salud. En el contexto de la parasitosis intestinal, las madres necesitan tener una comprensión adecuada de la gravedad de esta enfermedad y de la importancia de prevenirla y tratarla. Si las madres no están informadas sobre los riesgos y las consecuencias de la parasitosis intestinal, es menos probable que tomen medidas preventivas.³⁴

Competencia en salud personal: Este aspecto del modelo se refiere a la percepción de una persona sobre su capacidad para realizar acciones de salud. Las madres necesitan sentirse capaces de tomar medidas preventivas, como promover la higiene adecuada y garantizar que sus hijos tengan acceso a agua potable y alimentos seguros. Si no confían en su capacidad para hacerlo, es menos probable que sigan prácticas saludables.³⁵

Apoyo interpersonal: El HPM destaca la influencia del apoyo social en la promoción de la salud. Las madres pueden beneficiarse de la información y el apoyo de sus redes sociales, como familiares, amigos y profesionales de la salud, en lo que respecta a la prevención y el tratamiento de la parasitosis intestinal.³⁴

Cambios en el comportamiento: El modelo pone un énfasis especial en cómo las personas pueden ser motivadas para realizar cambios en su comportamiento. Las madres necesitan ser conscientes de la importancia de las prácticas de higiene y la

prevención de la parasitosis intestinal y estar motivadas para implementar estas prácticas en la vida cotidiana de sus hijos.³⁵

Entorno: El entorno físico y social desempeña un papel clave en el modelo. Es importante que las madres tengan acceso a agua potable, instalaciones de saneamiento adecuadas y alimentos seguros para prevenir la parasitosis intestinal en sus familias. Además, las políticas y programas de salud pública pueden influir en la disponibilidad de información y recursos para la prevención y el tratamiento.³⁵

En resumen, el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender puede ser una herramienta útil para comprender cómo los conocimientos sobre parasitosis intestinal en madres de niños pueden influir en sus comportamientos de promoción de la salud. Para promover prácticas saludables en relación con la parasitosis intestinal, es esencial proporcionar información precisa, fomentar la confianza en las capacidades personales, ofrecer apoyo social y mejorar las condiciones ambientales.^{34,35}

2.3. Definición de términos básicos

Parasitosis intestinal: Son infecciones del tracto digestivo causadas principalmente por parásitos del tipo helmintos o protozoos; los cuales pueden ser patógenos o comensales.^{20,21}

Helmintos: Son organismos multicelulares de gran tamaño que, en su etapa adulta, son generalmente visibles a simple vista. Pueden existir como organismos de vida libre o ser de naturaleza parasitaria. Es importante destacar que no tienen la capacidad de multiplicarse dentro del cuerpo humano.³⁶

Protozoos: Son microorganismos unicelulares y microscópicos que pueden ser de vida libre o parásitos. Lo distintivo de los protozoos es su capacidad para multiplicarse en el interior del organismo humano, lo que contribuye a su supervivencia y puede dar lugar al desarrollo de infecciones graves a partir de un solo organismo.³⁶

Conocimiento: Se refiere a la información que se obtiene a través de la experiencia sensible y la interacción con la realidad. Este conocimiento es fundamental para el

proceso cognitivo del individuo, ya que le permite comprender y adaptarse a su entorno.³¹

Conocimiento tácito: El conocimiento tácito es práctico y se desarrolla a partir de la experiencia directa y la acción. A menudo se comparte a través de interacciones conversacionales y experiencias compartidas. Este tipo de conocimiento es altamente pragmático y específico de situaciones concretas.^{31,32}

Conocimiento implícito: Se refiere a la información formal obtenida a partir de fuentes como la literatura científica, documentos especializados, guías de práctica clínica, protocolos de actuación y libros, entre otros. Este conocimiento es fundamental en contextos profesionales y se utiliza como base para tomar decisiones informadas y brindar atención de alta calidad.^{31,32}

III. Material y métodos

3.1. Diseño de investigación

El estudio se llevó a cabo siguiendo un diseño no experimental, lo que significa que se observaron los fenómenos tal como se manifestaron en su entorno natural, sin realizar manipulaciones deliberadas de variables. Posteriormente, se procedió al análisis de estos fenómenos. Este enfoque permite obtener una comprensión más auténtica y representativa de la situación estudiada al capturar los acontecimientos tal como ocurren en su contexto real, sin intervenciones artificiales. Por tanto, fue descriptivo - transeccional porque presentaron un panorama del estado de la variable en un grupo de personas de personas en determinado momento.³⁷

Su esquema fue el siguiente:

M————— O

Donde:

M= madres

O = Conocimiento sobre parasitosis intestinal.

3.2. Población, Muestra y Muestreo

Población

Es el conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones.³⁷

Para el presente estudio, la población la conformaron 58 madres de niños menores de 5 años atendidos en el Puesto de Salud Yamayakat, Bagua, 2023.

Muestra

Es definida como un subgrupo de la población, la misma que debe ser seleccionada según las características de la población.³⁷ Para el presente estudio, la muestra la conformaron las 58 madres de niños menores de 5 años atendidos en el Puesto de Salud Yamayakat, Bagua, 2023.

Muestreo

Para la selección de la muestra se utilizó un muestro no probabilístico por conveniencia, toda vez que no todos los participantes tuvieron la probabilidad de ser elegidos; es decir, los participantes fueron elegidos bajo criterios propios de las investigadoras.³⁷

Criterios de inclusión

Madres que firmen el consentimiento informado.

Madres que residan en la comunidad nativa de Yamayakat.

Madres que tengan niños menores de 5 años.

Criterios de exclusión

Madres que no deseen participar del estudio.

Madres que se encuentren temporalmente viviendo en la comunidad.

3.3. Determinación de variables

Univariable: Conocimientos sobre parasitosis intestinal

Definición conceptual: Es aquella información obtenida a través de la experiencia sensible en contacto con la realidad, que favorece el proceso cognitivo del individuo.³¹

Definición operacional: Es la información que poseen las personas acerca de la parasitosis intestinal, la misma que puede haber sido obtenida de manera formal o a través de la convivencia o creencias propias de la comunidad.

3.4. Fuentes de información

Se emplearon diversas fuentes de información para llevar a cabo la recopilación de datos en este estudio sobre parasitosis intestinal en madres. Como fuente primaria, se utilizó un cuestionario diseñado específicamente para evaluar el conocimiento de las madres en este tema.

Además, se recurrió a fuentes de información secundaria que enriquecieron la investigación. Entre estas fuentes se incluyen revistas electrónicas que contienen artículos de relevancia para el estudio, así como sitios web institucionales de renombre como la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Organización Panamericana de la Salud (OPS), el Ministerio de Salud (MINSA) y libros especializados, entre otros recursos. Estas Múltiples fuentes de información permitieron obtener una visión completa y actualizada sobre la parasitosis intestinal en el contexto de las madres participantes en la investigación.

3.5. Métodos

Se optó por emplear el método deductivo en este estudio, debido a su adecuación a la naturaleza de la investigación. En este enfoque, se establecen bases teóricas generales a partir de las cuales se busca aplicarlas considerando las particularidades de la muestra estudiada. El método deductivo habilita a los investigadores a transitar desde principios generales hacia hechos específicos, lo que significa que se inicia con el análisis de los principios generales de un tema particular. Una vez que se ha comprobado y validado que un principio es aplicable, se procede a su implementación en contextos particulares, adaptándolo a las circunstancias específicas del estudio. Este enfoque metodológico permite una sólida base teórica y una aplicación efectiva de los conceptos a la realidad concreta de la muestra investigada.³⁸

3.6. Técnicas e instrumentos

Técnica: La encuesta

Instrumento: El cuestionario.

Se empleó un cuestionario diseñado para evaluar el nivel de conocimiento de las madres en relación con la parasitosis intestinal. Este cuestionario consta de un total de 20 ítems, agrupados en cuatro dimensiones que constituyen la variable de conocimiento. La primera dimensión, denominada "Aspectos generales de la parasitosis intestinal", comprende 5 ítems; la siguiente, "Cuadro clínico", consta de 5 ítems; la tercera dimensión, "Vía de transmisión", está compuesta por 5 ítems, y la última dimensión, "Medidas preventivas", también incluye 5 ítems.

En cuanto a la escala de respuesta, se utiliza una escala dicotómica, donde se otorga 1 punto por cada respuesta correcta y 0 puntos por cada respuesta incorrecta. El puntaje total obtenido permite clasificar el nivel de conocimiento sobre la parasitosis intestinal de acuerdo con la siguiente escala:

Nivel de conocimiento bajo	= < 10 puntos
Nivel de conocimiento medio	= 10 - 15 puntos
Nivel de conocimiento alto	= 16 a 20 puntos.

Validez y confiabilidad.

La validación del instrumento se llevó a cabo a través de la evaluación de tres expertos, lo que permitió determinar su grado de validez. En cuanto a la confiabilidad del instrumento, se aplicó el coeficiente alfa de Cronbach, obteniendo un valor de 0.843. Esto indica que el instrumento es confiable para medir las variables de interés en el estudio.

3.7. Procedimiento

- Se obtuvo previamente la autorización de la dirección del Puesto de Salud Yamayakat para la recolección de datos necesarios en la consecución de los objetivos de la investigación.
- Después, se realizó una comunicación a las madres en el idioma awajún, explicándoles la importancia de su participación en el estudio. Aquellas madres que decidieron participar formalizaron su compromiso al firmar el consentimiento informado.
- A continuación, se procedió a la aplicación del cuestionario a las madres participantes en el estudio.
- Una vez recopilados los cuestionarios, se les asignaron códigos para su posterior análisis.

3.8. Análisis estadístico

Los datos previamente codificados fueron introducidos en el software Microsoft Excel, donde se llevaron a cabo las tabulaciones correspondientes de acuerdo con los ítems pertinentes.

A continuación, se procedió a exportar esta base de datos al programa estadístico SPSS 27.0.

Una vez transferidos los datos al SPSS, se emplearon técnicas de estadística descriptiva como medidas de tendencia central (como la media y la mediana) y medidas de dispersión (como la desviación estándar) para alcanzar los objetivos de la investigación. Además, se realizaron análisis de frecuencias y porcentajes.

Los resultados se presentan en tablas de doble entrada y tablas cruzadas, lo que facilitó su análisis y contribuyó a la obtención de conclusiones significativas a partir de los datos recopilados.

3.9. Consideraciones éticas

Se han tenido en cuenta los principios éticos fundamentales en el desarrollo de esta investigación, como se detalla a continuación:

Autonomía: Se respetó la libertad de elección de las madres en cuanto a participar o no en el estudio. No se ejerció ninguna presión sobre su decisión.

Beneficencia: Las madres recibieron información sobre su nivel de conocimiento acerca de la parasitosis intestinal, lo que contribuyó a su beneficio personal. Además, se mantuvo informado al jefe del Puesto de Salud Yamayakat sobre el estudio.

No maleficencia: El estudio fue diseñado de manera que no causará ningún perjuicio o daño a la salud ni a la vida de los participantes. Se implementarán medidas para garantizar su seguridad y bienestar.

Justicia: Se otorgó una igualdad de oportunidades a todas las madres para participar en el estudio, sin discriminación por motivos de raza, sexo, edad u cualquier otra característica. Se promovió la equidad en la selección de los participantes.

Estos principios éticos sirvieron como base fundamental para asegurar la integridad y la ética en la investigación, garantizando el respeto y la equidad en la participación de todas las madres involucradas.

IV. Resultados

Tabla 1: Nivel de conocimientos sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años que residen en la comunidad nativa de Yamayakat, Bagua, 2023.

Nivel de conocimientos	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	36	62,1%
Medio	17	29,3%
Alto	5	8,6%
Total	58	100,0%

Nota: Base datos del cuestionario aplicado a las madres.

Los resultados de la Tabla 1 revelan que el 62,1% (36) de las madres de niños menores de 5 años de la comunidad de Yamayakat poseen un nivel de conocimientos bajo, seguido de un 29,3% (17), poseen nivel de conocimiento medio y sólo el 8,6% (5) poseen conocimientos alto sobre parasitosis intestinal.

Tabla 2: Características sociodemográficas de las madres de niños menores de 5 años que residen en la comunidad nativa de Yamayakat, Bagua, 2023.

	Madres (n=58)		Media/D. S
	n	%	
Edad			
Menor de 18 años	19	32,8%	21.17 (+/-1.811)
18 a 29 años	30	51,7%	
30 a 49 años	9	15,5%	
Grado de instrucción			
Sin instrucción	8	13,8%	
Primaria	48	82,8%	
Secundaria	2	3,4%	
Estado civil			
Soltera	7	12,1%	
Conviviente	37	63,8%	
Casada	14	24,1%	
Religión			
Nazarena	33	56,9%	
Evangélica	25	43,1%	

Nota: Base datos del cuestionario aplicado a las madres.

La Tabla 2 presenta información relevante sobre las características sociodemográficas de las madres de niños menores de 5 años que viven en la comunidad nativa de Yamayakat, Bagua, en el año 2023, encontrándose que el 51,7% (39) de las madres tienen edades entre 18 a 29 años, seguido de un 32,8% (19) son adolescentes menores de 18 años. Según grado de instrucción el 82,8% (48) tiene grado de instrucción primaria, 63,8% (37) son convivientes y el 56,9% (33) pertenecen a la Religión Nazarena.

Tabla 3: Nivel de conocimientos sobre parasitosis intestinal en sus dimensiones: aspectos generales, cuadro clínico, vías de transmisión y medidas preventivas de las madres de niños menores de 5 años que residen en la comunidad nativa de Yamayakat, Bagua, 2023.

Dimensiones de la parasitosis intestinal	Nivel de conocimientos						Total	
	Bajo		Medio		Alto		n	%
	n	%	n	%	n	%		
Aspectos generales	33	56,9%	18	31,0%	7	12,1%	58	100,0%
Cuadro clínico	38	65,5%	16	27,6%	4	6,9%	58	100,0%
Vías de transmisión	40	69,0%	15	25,9%	3	5,2%	58	100,0%
Medidas preventivas	39	67,2%	17	29,3%	2	3,4%	58	100,0%

Nota: Base datos del cuestionario aplicado a las madres.

La Tabla 3 proporciona una visión detallada de los niveles de conocimientos de las madres de niños menores de 5 años en la comunidad nativa de Yamayakat, Bagua, en el año 2023, en relación con diferentes dimensiones de la parasitosis intestinal. En primer lugar, en la dimensión de aspectos generales, se observa que el 56,9% de las madres tienen un nivel de conocimientos bajo. En cuanto al cuadro clínico y las vías de transmisión, con un 65,5% y un 69,0% de madres, respectivamente, tienen un nivel de conocimientos bajo. Por último, en la dimensión de medidas preventivas, el 67,2% de las madres muestra un nivel de conocimientos bajo.

Tabla 4: Nivel de conocimientos sobre parasitosis intestinal según grado de instrucción de las madres de niños menores de 5 años que residen en la comunidad nativa de Yamayakat, Bagua, 2023.

Grado de instrucción	Nivel de conocimientos						Total	
	Bajo		Medio		Alto		n	%
	n	%	n	%	n	%		
Sin instrucción	3	5,2%	4	6,9%	1	1,7%	8	13,8%
Primaria	33	56,9%	12	20,7%	3	5,2%	48	82,8%
Secundaria	0	0,0%	1	1,7%	1	1,7%	2	3,4%
Total	36	62,1%	17	29,3%	5	8,6%	58	100,0%

Nota: Base datos del cuestionario aplicado a las madres.

La Tabla 4 ofrece una visión interesante de cómo el nivel de conocimientos sobre parasitosis intestinal varía según el grado de instrucción de las madres de niños menores de 5 años en la comunidad nativa de Yamayakat, Bagua, en 2023. Los resultados indican claramente que existe una evaluación entre el nivel educativo y el conocimiento sobre esta enfermedad. Las madres sin instrucción tienen el nivel de conocimientos más bajo, representando solo el 5,2% del conocimiento medio y el 1,7% del conocimiento alto. Por otro lado, las madres con educación primaria conforman la mayoría de la muestra y también tienen un nivel significativo de conocimientos bajos, pero muestran un aumento en el conocimiento medio (20,7%) y alto (5,2%).

V. Discusión

Luego de analizar los resultados de la presente investigación se menciona en relación a la Tabla 1, una distribución preocupante de los niveles de conocimientos sobre parasitosis intestinal entre las madres de niños menores de 5 años en la comunidad nativa de Yamayakat, Bagua, en el año 2023. La mayoría de las madres, un 62,1%, presentan un nivel de conocimientos bajo en este tema crítico de salud, lo que sugiere la necesidad urgente de intervenciones educativas y de concienciación en la comunidad para mejorar la comprensión de esta enfermedad y sus preventivas. Aunque es talentoso ver que un pequeño grupo, el 8,6%, tiene un nivel de conocimientos alto, esta cifra es insuficiente para tener un impacto significativo en la salud general de los niños.

Los resultados son concordantes con los obtenidos por Ortiz, et al,¹³ quienes, en su estudio realizado en Ecuador con madres de los niños menores de 5 años, encontró que el 75,5% de las madres tenían conocimientos inadecuados, siendo insatisfactorios. Sin embargo, Vásquez,¹⁴ en su investigación realizada en Huánuco, evidenció que el 66% de las madres tienen conocimientos categorizados como buenos en relación a la parasitosis intestinal. De igual forma, Rodríguez y Ruiz,¹⁸ indican que el 44,8% de las madres de niños menores de cinco años de un Centro de Salud de Iquitos, presentan nivel de conocimiento alto sobre la parasitosis intestinal.

Los resultados de esta investigación son consistentes con estudios previos en algunos aspectos, pero también revelan la importancia de considerar las diferencias geográficas y contextuales al abordar la educación sobre parasitosis intestinal. Las intervenciones educativas deben adaptarse a las necesidades específicas de cada comunidad para lograr un impacto significativo en la salud de los niños menores de 5 años

En relación a la Tabla 2 se presenta información relevante sobre las características sociodemográficas de las madres de niños menores de 5 años que viven en la comunidad nativa de Yamayakat, Bagua, en el año 2023. Los datos revelan una diversidad de aspectos importantes. En primer lugar, en términos de edad, se observa que un significativo 32,8% de las madres tienen una edad menor a 18 años, lo que sugiere una alta proporción de madres jóvenes en la comunidad. Además, la mayoría de las madres tienen un nivel de instrucción primaria (82,8%), lo que resalta la importancia de enfoques de educación adaptados a este

nivel educativo para abordar cuestiones de salud como la parasitosis intestinal. En cuanto al estado civil, la mayoría de las madres son convivientes (63,8%), mientras que un 24,1% están casadas y un 12,1% son solteras. Finalmente, se evidencia una división religiosa en la comunidad, con un 56,9% de madres que siguen la religión Nazarena y un 43,1% que son evangélicas. Estos datos sociodemográficos ofrecen una base importante para comprender las dinámicas de la comunidad y diseñar estrategias de salud pública y educación que se adaptan a sus características específicas.

Los resultados son similares a los hallazgos del estudio realizado por Esparza,¹² en Loja – Ecuador, encontró que la mayoría de las madres tienen una edad promedio entre 26- 35 años; son amas de casas, solteras y casadas; pero con educación secundaria. Sin embargo, Peña,¹⁹ afirma que, la mayor parte de las madres tiene más de 31 años de edad, son amas de casas, grado de instrucción secundaria y con un promedio de tres hijos. Comparando estos resultados con los hallazgos de otros estudios, se observa que existen similitudes en algunas características sociodemográficas, como la edad promedio de las madres y su estado civil. Sin embargo, también hay variaciones, como el nivel de educación, que puede deberse a diferencias regionales o contextuales entre las comunidades estudiadas. Estas diferencias resaltan la importancia de realizar investigaciones y diseñar intervenciones específicas para cada población, en lugar de aplicar un enfoque único para todos.

Por otro lado, en la Tabla 3 se proporciona una visión detallada de los niveles de conocimientos de las madres de niños menores de 5 años en la comunidad nativa de Yamayakat, Bagua, en el año 2023, en relación con diferentes dimensiones de la parasitosis intestinal. En primer lugar, en la dimensión de aspectos generales, se observa que el 56,9% de las madres tienen un nivel de conocimientos bajo, lo que indica una falta de comprensión sobre cuestiones básicas relacionadas con la parasitosis intestinal. En cuanto al cuadro clínico y las vías de transmisión, los resultados son igualmente preocupantes, con un 65,5% y un 69,0% de madres, respectivamente, que tienen un nivel de conocimientos bajo en estas áreas. Por último, en la dimensión de medidas preventivas, el 67,2% de las madres muestra un nivel de conocimientos bajo.

Los resultados son idénticos a los encontrados por Ortiz, et al,¹³ quienes señalaron que el 60% de las madres de los niños menores de cinco años de una Comunidad de Ecuador, tenían desconocimiento sobre las diferentes medidas de prevención de la parasitosis intestinal. Por

su parte, Ancasi,¹⁵ afirma que las madres de un Centro Materno Infantil de Ica, presentan niveles regulares de conocimiento acerca de la parasitosis intestinal en relación a los aspectos generales, signos y síntomas, y las medidas de prevención. Así también, Vásquez,¹⁶ en Huánuco, agrega que el 64% de las madres tienen un nivel de conocimiento bueno acerca del modo de transmisión y las medidas de prevención de la parasitosis intestinal.

En general, estos resultados subrayan la necesidad urgente de programas educativos y de concienciación específicos para la comunidad de Yamayakat, Bagua, y, en general, para todas las comunidades donde se encuentren deficiencias similares en el conocimiento sobre la parasitosis intestinal. Estas intervenciones deben adaptarse a las necesidades específicas de cada población y ser continuas para lograr un cambio sostenible en las prácticas de salud. Además, es importante aprovechar las lecciones aprendidas de estudios similares en otras regiones para diseñar estrategias efectivas y personalizadas.

Por último, en la Tabla 4 se ofrece una visión interesante de cómo el nivel de conocimientos sobre parasitosis intestinal varía según el grado de instrucción de las madres de niños menores de 5 años en la comunidad nativa de Yamayakat, Bagua, en 2023. Los resultados indican claramente que las madres sin instrucción tienen el nivel de conocimientos más bajo, representando solo el 5,2% del conocimiento medio y el 1,7% del conocimiento alto. Por otro lado, las madres con educación primaria conforman la mayoría de la muestra y también tienen un nivel significativo de conocimientos bajos, pero muestran un aumento en el conocimiento medio (20,7%) y alto (5,2%). Las madres con educación secundaria tienen un conocimiento ligeramente mejorado, lo que sugiere que la educación puede desempeñar un papel importante en la mejora de la conciencia y el conocimiento sobre la parasitosis intestinal. Estos resultados resaltan la importancia de adaptar estrategias educativas específicas para diferentes niveles de educación en la comunidad con el fin de abordar las lagunas en el conocimiento y mejorar la salud de los niños.

Los antecedentes de investigación, señalan la asociación entre el conocimiento y el grado de instrucción de las madres; por ejemplo, Esparza,¹² en el Loja Ecuador, indicó que el 68% de las madres que tenían grado de instrucción secundaria tenían alto nivel de conocimiento sobre la parasitosis intestinal. De igual manera, Peña,¹⁹ señaló que el 60% de las madres con nivel educativo secundaria tenían un nivel de conocimiento muy bueno sobre la parasitosis intestinal.

Los datos muestran que las madres sin instrucción tienen el nivel de conocimientos más bajo, representando solo un pequeño porcentaje en los niveles medio y alto. Esto indica la urgente necesidad de implementar programas de educación dirigidos a esta población en particular. Las madres sin instrucción pueden enfrentar barreras significativas para acceder a la información de salud, por lo que las intervenciones deben ser especialmente accesibles y adaptadas a su nivel de alfabetización y comprensión. La relación entre el nivel de educación y el conocimiento sobre la parasitosis intestinal también está respaldada por estudios previos, como los mencionados, que destacan una asociación positiva entre un mayor nivel educativo de las madres y un mayor conocimiento sobre la enfermedad. Esto subraya la importancia de abordar las diferencias en el nivel educativo al diseño de estrategias educativas y de concienciación.

Para abordar estas diferencias en el nivel educativo y mejorar la concienciación sobre la parasitosis intestinal en la comunidad de Yamayakat, Bagua, se pueden implementar las siguientes estrategias: Diseñar material educativo adaptado a diferentes niveles de educación, con información clara y sencilla para madres sin instrucción y material más detallado para madres con educación primaria o secundaria. Organizar talleres y charlas educativas en la comunidad, brindando oportunidades para preguntas y respuestas. Fomentar la participación de profesionales de la salud y líderes comunitarios en la transmisión de información sobre la parasitosis intestinal. Realizar seguimiento y evaluación periódica para medir el impacto de las intervenciones y ajustarlas según sea necesario.

En resumen, los resultados de la investigación se alinean con la teoría de promoción de la salud de Nola Pender al resaltar la importancia de abordar la falta de conocimiento como un factor clave para mejorar la salud en la comunidad estudiada. Las estrategias de promoción de la salud deben centrarse en educar a las madres sobre la parasitosis intestinal, empoderarlas para tomar decisiones saludables y crear un entorno que fomente el autocuidado y la prevención de la enfermedad. Esto contribuirá a promover un mejor estado de salud en los niños menores de 5 años y sus madres en la comunidad de Yamayakat, Bagua.

Conclusiones

El nivel de conocimientos sobre parasitosis intestinal es bajo en el 62,1% de las madres de niños menores de 5 años que residen en la comunidad nativa de Yamayakat, Bagua, 2023.

Las características sociodemográficas más resaltantes fueron: El 51,7% de las madres tienen entre 18 y 29 años de edad, el 82,8% grado de educación primaria, el 63,8% son de estado civil convivientes y el 56,9% son de religión Nazarena.

Según dimensiones del conocimiento sobre parasitosis intestinal, se encontraron niveles bajos en: Aspectos generales de la parasitosis (56,9%), cuadro clínico (65,5%); vías de transmisión (69,0%) y medidas preventivas (67,2%).

El 56% de las madres con educación primaria tienen un nivel de conocimiento bajo sobre la parasitosis intestinal.

Recomendaciones

A la jefatura del Puesto de Salud Yamayakat en coordinación con la Red Integrada de Salud Bagua, implementar programas de educación específicos, dado que la mayoría de las madres tienen un nivel de instrucción primaria, se recomienda diseñar programas de educación y concienciación sobre parasitosis intestinal que estén adaptados a este nivel educativo. Estos programas deben ser claros, accesibles y utilizar un lenguaje sencillo para garantizar que las madres comprendan los conceptos esenciales relacionados con la parasitosis y sus medidas preventivas.

Al personal de enfermería del Puesto de Salud Yamayakat, fomentar la participación de las madres que tienen un nivel de conocimientos alto ya que puede ser una estrategia efectiva. Estas madres pueden desempeñar un papel importante como líderes en la comunidad, ayudando a transmitir información precisa y promover prácticas saludables en la comunidad. Se sugiere establecer grupos de apoyo o sesiones de capacitación dirigidas por estas madres para compartir su experiencia y conocimientos.

A las autoridades locales de la comunidad se les recomienda que trabajen juntas en la planificación y ejecución de programas educativos y estrategias de mejora. Esto asegurará una coordinación adecuada y la asignación de recursos de manera efectiva y sostenible en favor del bienestar de la población infantil.

Referencias bibliográficas

1. Organización Mundial de la Salud. Crecer sin parásitos. [Internet]; 2022 [citado 05 de enero del 2023]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9842:2014-growing-up-without-parasites&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0
2. Organización Panamericana de la Salud. Geohelmintiasis. [internet]; 2021 [citado 05 de enero del 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/geohelmintiasis>
3. Organización Mundial de la Salud. Geohelmintiasis. Centro de prensa. [internet]; 2022 [citado 05 de enero del 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/soil-transmitted-helminth-infections>
4. Arce Castro Ángela M, Calvo Guido EK, Orozco Arguedas M de los Ángeles, Alfaro Mora R. Conocimiento de los costarricenses sobre parasitosis en la población infantil. Med UPB [Internet]. 2022 [citado 28 de agosto de 2023]; 41(2):107-13. Disponible en: <https://revistas.upb.edu.co/index.php/medicina/article/view/7880>
5. Murillo W, Murillo A, Celi K, Zambrano C. Parasitosis intestinal, anemia y desnutrición en niños de Latinoamérica: Revisión Sistemática. Kasma [internet]; 2022 [citado 05 de enero del 2023]; 50 (e). Disponible en: <https://doi.org/10.5281/zenodo.5816437>
6. Murillo A, Rivero Z, Bracho A. Parasitosis intestinales y factores de riesgo de enteroparasitosis en escolares de la zona urbana del cantón Jipijapa, Ecuador. Kasma [internet]; 2020 [citado 05 de enero del 2023]; 48 (1). Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3730/373064123016/html/>
7. Sánchez-Jiménez J, Cuadro-Zurita G, Díaz-Armas M, Silva-Morocho M. Nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal en madres, padres y cuidadores, Cotopaxi, Ecuador. Revista Cubana de Reumatología [Internet]. 2023 [citado 27 Ago 2023]; 25 (1) Disponible en: <https://revreumatologia.sld.cu/index.php/reumatologia/article/view/1107>
8. Garaycochea M, Beltrán M. Parasitosis intestinales en zonas rurales de cuatro provincias del departamento de Lima. Bol Inst Nac Salud. [Internet]; 2018 [citado 05 de enero del 2023]; 24 (7-8): 89-95. Disponible en: [https://boletin.ins.gob.pe/wp-content/uploads/2018/2018A%C3%B1o24\(7-8\)/Boletin_2018_247-8.pdf](https://boletin.ins.gob.pe/wp-content/uploads/2018/2018A%C3%B1o24(7-8)/Boletin_2018_247-8.pdf)
9. Páucar E. Conocimientos sobre parasitosis intestinal en madres de niños de 3 a 5 años de una institución educativa inicial de Lima Este – 2019. [Internet]; 2021 [citado 27

- de agosto de 2023]. Disponible en:
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/4710>
10. Vásquez E. Enteroparasitosis en menores de 11 años del Centro de Salud 9 de enero–Chachapoyas. Revista de Investigación Científica UNTRM: Ciencias Sociales y Humanidades [Internet]; 2018 [citado 05 de enero del 2023]; 1 (2): 9-20. Disponible en: <http://revistas.untrm.edu.pe/index.php/CSH/article/viewFile/326/346>
 11. Gozalbo M, Alehyan A, Cifre S, Tapia E, Trelis M. Parasitosis intestinales en edad infantil. Revista ESPOCH. [Internet]; 2020 [citado 05 de enero del 2023]; 11 (2). Disponible en: <http://revistas.esPOCH.edu.ec/index.php/cssn/article/view/540/530>
 12. Esparza L. Conocimiento sobre prevención de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años del barrio nuevo Amanecer de la Ciudad de Loja. Tesis de pregrado [internet]; 2019 [citado 08 de enero del 2023]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/22127/1/CONOCIMIENTOS%20SOBRE%20PREVENCION%20DE%20PARASITOSIS%20INTESTINAL%20EN%20MADRES%20CON%20NI%20S%20MENORES%20DE%205%20A%20S%20DEL%20BAR.pdf>
 13. Ortiz D, Figueroa L, Hernández C, Elizabeth V, Jimbo M. Conocimientos y hábitos higiénicos sobre parasitosis intestinal en niños. Comunidad “Pepita de Oro”. Ecuador. 2015-2016. Rev.Med.Electrón [Internet]. 2018 [citado 08 de enero del 2023]; 40(2): 249-257. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242018000200002&lng=es.
 14. Rodríguez D, Chacón O, Domínguez A. Modificación del conocimiento sobre el parasitismo intestinal en madres y padres de escolares. Convención Internacional de Salud, Cuba Salud [internet]; 2018 [citado 08 de enero del 2023]. Disponible en: <http://www.convencionsalud2018.sld.cu/index.php/convencionsalud/2018/paper/view/758/373>
 15. Ancasi A. Conocimiento De Los Padres Y Prevención De Parasitosis Intestinal En Niños Menores De 5 Años, CMI “César López Silva” 2021. Tesis de pregrado [internet]; 2021 [citado 08 de enero del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.autonomaedica.edu.pe/bitstream/autonomaedica/1095/1/Aquilina%20Ancasi%20Martinez.pdf>
 16. Vásquez V. Conocimiento Actitudes Y Practicas Sobre Parasitosis Intestinal En Madres De Niños Menores De 5 Años Que Acuden Al Centro De Salud Supte San

- Jorge –Tingo María 2017. [Internet]; 2019 [citado 08 de enero del 2023]. Disponible en:
<http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1857/VASQUEZ%20VELA%2c%20Vivant.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Aguirre G, Carhuamaca R. Conocimiento Sobre Parásitos En Las Prácticas Preventivas De Las Madres Cuyos Hijos Presentan Endoparásitos De La I.E N° 073 La Esperanza Del Nivel Inicial Del Centro Poblado La Esperanza – Huánuco – 2017. Tesis de pregrado [internet]; 2019 [citado 08 de enero del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/7188/TEPR00031A32.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 18. Rodríguez G, Ruiz J. Conocimientos Y Practicas Preventivas De Parasitosis Intestinal En Madres De Niños De Cinco Años Que Acuden A La IPRESS I-3, 9 De octubre, Belén – 2018. [Internet]; 2019 [citado 08 de enero del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.ups.edu.pe/bitstream/handle/UPS/45/Tesis%20Parasitosis.pdf>
 19. Peña M. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre medidas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en Puesto de Salud Puente Internacional, diciembre 2017- abril 2018. [Internet]; 2019 [citado 08 de enero del 2023]. Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/11807/Tesis_60679.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 20. Ipanaque J, Claveri C, Tarrillo R, Silva H. Parasitosis intestinal en niños atendidos en un establecimiento de salud rural de Cajamarca, Perú. Rev. Exp Méd. [Internet]; 2018 [citado 13 de enero del 2023]; 4 (1): 15 – 18. Disponible en: <http://rem.hrlamb.gob.pe/index.php/REM/article/view/163/132>
 21. Chuquipiondo I. Enteroparasitosis en menores de 5 años del Centro de Salud Señor de los Milagros– Chachapoyas- 2019. [Internet]; 2020 [citado 13 de enero del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/1911/Chuquipiondo%20Mu%c3%b1oz%20Irma-%20OK.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 22. Cevallos R; Suárez D; Briones S, Calderón S; Veliz M; Campozano M. Tratamiento de parasitosis intestinal en niños menores de 5 años. Revista Científica de Investigación actualización del mundo de las Ciencias. [Internet]; 2018 [citado 13 de enero del 2023]; 3(1). Disponible en: <https://www.reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/255/271>

23. Villa M. Prevalencia de enteroparasitosis en niños que asisten a una Unidad Educativa. *Revista de Salud VIVE* [Internet]; 2019 [citado 13 de enero del 2023]; 2 (5). Disponible en: <https://revistavive.org/index.php/revistavive/article/view/26/34>
24. Murillo A, Rivero Z, Bracho A. Parasitosis intestinales y factores de riesgo de enteroparasitosis en escolares de la zona urbana del cantón Jipijapa, Ecuador. *Kasmera* [internet]; 2020 [citado 05 de enero del 2023]; 48 (1). Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3730/373064123016/373064123016.pdf>
25. Zuta N, Rojas A, Mori M, Cajas V. Impacto de la educación sanitaria escolar, hacinamiento y parasitosis intestinal en niños preescolares. *Comuni@cción* [Internet]; 2019 [citado 13 de enero del 2023]; 10(1): 47-56. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2219-71682019000100004
26. Hernández E, García E, Moral J, Herrero J, Gómez M, Segovia B. Parasitosis con manifestaciones clínicas gastrointestinales. *Science Direct* [Internet]; 2018 [citado 13 de enero del 2023]; 12 (58): 3403-3408. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S030454121830146X>
27. Organización Panamericana de la Salud. Medios auxiliares para el diagnóstico de la parasitosis intestinal. [Internet], 2019 [citado 18 de enero del 2023]. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/52295/9789275322062_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
28. Tapia S. Enfermedades transmisibles. Parasitosis intestinal. Por nematodos. Características. Formas de contagio, prevención y tratamiento. [internet]; 2019 [citado 18 de enero del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.une.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14039/6767/MONOGRAF%20c3%8dA%20-%20TAPIA%20ALVARADO%20SOFIA%20ALINA%20-%20FAC.pdf?sequence=5&isAllowed=y>
29. Beltrán K. Parasitosis intestinal infantil. [internet]; 2019 [citado 18 de enero del 2023]. Disponible en: <https://repository.udistrital.edu.co/bitstream/handle/11349/7521/Beltr%c3%a1nRend%c3%b3nKarenLizbeth2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
30. Torres F. Programa para la prevención de parasitosis intestinal en escolares en Centinela del Cóndor, Ecuador. [Internet]; 2018 [citado 18 de enero del 2023]. Disponible en: <https://academica->

- e.unavarra.es/bitstream/handle/2454/29090/Programa%20Prevenci%c3%b3n%20Parasitosis%20Intestinales.pdf?sequence=1&isAllowed=y
31. Pérez N, Solano M. Carmen M. Conocimiento tácito: características en la práctica enfermera. *Gaceta Sanitaria* [Internet]; 2017 [citado 18 de enero del 2023]; 33 (2): 191-196. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2017.11.002>.
 32. McAdam R, Mason B, McCrory J. Explorando las dicotomías dentro de la literatura del conocimiento tácito: hacia un proceso de conocimiento tácito en las organizaciones. *JKM*. 2007; 11:43-59.
 33. Becerra T. Nivel De Conocimiento Del Paciente Con Diabetes Tipo Ii Sobre Los Estilos De Vida Saludable En El Servicio De Consultorios Externos Del Hospital Sergio Bernales, 2017. [Internet]; 2018 [citado 18 de enero del 2023]. Disponible en: http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/5531/UNFV_FMHU_Becerra_Guevara_Tania_Margarita_Titulo_profesional_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 34. Julcamoro B. Estilos de vida según la teoría de Nola Pender en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal 2018. [Internet]; 2019 [citado 20 de enero del 2023]. Disponible en: http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/2829/UNFV_Julcamoro_Acevedo_Betsy_Marlin_Titulo_Profesional_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 35. Condori Y, Espinoza L. Aplicación Del Modelo De Nola Pender En La Dependencia Al Celular En Adolescentes De La I. E. Ludwig Van Beethoven". Arequipa, 2018. [Internet]; 2019 [citado 20 de enero del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/10470/ENcoarym%26estalc.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 36. Centro para el control y prevención de enfermedades. Acerca de los parásitos. [Internet]; 2022 [citado 21 de enero del 2023]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/parasites/es/about.html#:~:text=Volver%20al%20principio-,Helmintos,multiplicarse%20en%20los%20seres%20humanos>.
 37. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. [Internet]; 2015 [citado 21 de enero del 2023]. Disponible en: https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/Metodologia-de-la-Investigaci%C3%83%C2%B3n_Sampieri.pdf

38. Prieto B. El uso de los métodos deductivo e inductivo para aumentar la eficiencia del procesamiento de adquisición de evidencias digitales. Cuadernos de Contabilidad. Pontificia Universidad Católica de Colombia. [Internet]; 2017 [citado 21 de enero del 2023]; 18 (46): 123-1472. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/cuco/v18n46/0123-1472-cuco-18-46-00056.pdf>

Anexos

Anexo N° 1:

Instrumento de recolección de datos

Cuestionario para medir el nivel de conocimientos sobre parasitosis intestinal.

INTRODUCCIÓN: El presente cuestionario forma parte de un estudio de investigación que tiene como objetivo Determinar el nivel de conocimientos sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años que residen en la comunidad nativa de Yamayakat, 2023. La información que usted proporcione será utilizada con fines de estudio por lo que se le pide la mayor sinceridad posible, asimismo se garantizará el anonimato y la confidencialidad. Se agradece su participación.

I. DATOS SOCIODEMOGRAFICOS

Edad:

Grado de Instrucción:

- () Sin instrucción
- () Primaria
- () Secundaria
- () Superior

Estado civil:

- () Soltera
- () Conviviente
- () Casada
- () Otro

Religión:

- () Ninguna
- () Adventista
- () Nazarena
- () Evangélica

I. INSTRUCCIONES:

Lea bien y detenidamente cada una de las siguientes preguntas y marque con un aspa a la alternativa que Usted crea correcta. Por cada pregunta tendrá solo una alternativa de respuesta.

ASPECTOS CONCEPTUALES

1.- ¿Qué es un parásito?

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

2.- ¿Qué es la parasitosis intestinal?

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

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

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

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

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

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

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

MANIFESTACIONES CLÍNICAS

6.- Los niños con parasitosis intestinal:

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

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

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

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

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

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

- a) Cansancio
- b) Pérdida de peso
- c) Mayor rendimiento en el colegio
- d) Disminución de apetito

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

- a) Ceguera
- b) Diarrea
- c) Tos
- d) Dolor de pecho

VIAS DE TRANSMISIÓN

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

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

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

- a) El cerebro.
- b) Los pulmones.

- c) El intestino.
- d) El recto y ano.

13.- Los niños se contagian con parásitos intestinales:

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

14.- Los parásitos intestinales se transmiten:

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

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

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

MEDIDAS DE PREVENCIÓN

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

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

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

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

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

- a) Consumiendo alimentos bien lavados

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

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

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

20.- ¿Cuál es la medida más eficiente que se debe tomar si se tiene mascotas para evitar la transmisión de parásitos?

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

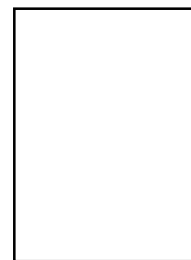
Anexo N° 2:
Consentimiento Informado

Yo, _____ identificado con DNI N° _____ manifiesto mi decisión voluntaria de participar en la investigación titulada: "Conocimientos sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años que residen en la comunidad nativa de Yamayakat, 2023", la cual está siendo llamada a cabo por las Bachilleres en Enfermería, Margoth Ugkum Jintach y Fátima Ugkum Jintach, pertenecientes a la carrera profesional de Enfermería de la Universidad Politécnica Amazónica.

Estoy plenamente consciente de que se me solicitará responder a un cuestionario que consta de 20 preguntas. Comprendo que toda la información proporcionada en el marco de esta investigación será tratada de manera anónima y utilizada exclusivamente con fines de investigación, sin ser empleada en otros contextos. Asimismo, estoy en la libertad de formular cualquier pregunta en el momento que considere oportuno y tengo la opción de retirarme del estudio en cualquier momento sin que esto acarree consecuencias adversas. Entiendo también que la investigadora queda eximida de cualquier responsabilidad en caso de eventualidades.

En base a lo anteriormente expuesto, otorgo mi consentimiento libre y voluntario para participar en esta investigación.

Firma



Anexo N° 3:
Validez y confiabilidad del instrumento



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, TIANNY MICHELLE MORANTE ARBULÚ con DNI: 45450446, de profesión LICENCIADA EN ENFERMERÍA, y ejerciendo actualmente como ENFERMERA ASISTENCIAL en la institución, HOSPITAL DE APOYO BAGUA, hago constar que he revisado, con fines de validación el instrumento “**Conocimientos sobre parasitosis intestinal**”, elaborado con la finalidad de recoger la información pertinente a la tesis de las bachilleres en enfermería: Margoth Ugkum Jintach y Fátima Ugkum Jintach, y luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones:

	Deficiente	Aceptable	Excelente
Congruencia de los ítems			X
Amplitud de contenidos			X
Redacción de los ítems			X
Claridad y precisión			X
Pertinencia			X

Calificación: Deficiente () Aceptable () Excelente (**X**)

En Bagua Grande, a los 01 días del mes de setiembre de 2023

Firma del validador

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, WILMER JESÚS HOYOS QUIROZ con DNI: 76001812, de profesión LICENCIADO EN ENFERMERÍA, con grado académico de MAESTRO EN ENFERMERÍA y ejerciendo actualmente como ENFERMERO ASISTENCIAL en la institución, POSTA MÉDICA POLICIAL BAGUA, hago constar que he revisado, con fines de validación el instrumento “**Conocimientos sobre parasitosis intestinal**”, elaborado con la finalidad de recoger la información pertinente a la tesis de las bachilleres en enfermería: Margoth Ugkum Jintach y Fátima Ugkum Jintach, y luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones:

	Deficiente	Aceptable	Excelente
Congruencia de los ítems			X
Amplitud de contenidos			X
Redacción de los ítems			X
Claridad y precisión		X	
Pertinencia			X

Calificación: Deficiente () Aceptable () Excelente (X)

En Bagua Grande, a los 02 días del mes de setiembre de 2023



Firma del validador

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, ROSARIO MOREY MIRANO, con DNI: 47190716, de profesión LICENCIADA EN ENFERMERÍA y ejerciendo actualmente como ENFERMERA ASISTENCIAL en la institución, HOSPITAL DE APOYO BAGUA, hago constar que he revisado, con fines de validación el instrumento “**Conocimientos sobre parasitosis intestinal**”, elaborado con la finalidad de recoger la información pertinente a la tesis de las bachilleres en enfermería: Margoth Ugkum Jintach y Fátima Ugkum Jintach, y luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones:

	Deficiente	Aceptable	Excelente
Congruencia de los ítems			X
Amplitud de contenidos		X	
Redacción de los ítems			X
Claridad y precisión			X
Pertinencia			X

Calificación: Deficiente () Aceptable () Excelente ()

En Bagua Grande, a los 03 días del mes de setiembre de 2023



Rosario Morey Mirano
LIC. ENFERMERÍA
CEP. 73550

Firma del validador

Confiabilidad del instrumento

Resumen de procesamiento de Casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,843	20

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Item1	52,05	95,839	,567	,829
Item2	52,15	96,976	,578	,829
Item3	52,25	98,934	,596	,829
Item4	52,00	108,211	,136	,847
Item5	52,35	103,818	,317	,841
Item6	52,50	104,368	,295	,842
Item7	52,05	104,682	,293	,842
Item8	51,75	103,250	,358	,839
Item9	52,05	99,629	,492	,833
Item10	52,00	95,158	,657	,825
Item11	52,30	101,168	,508	,833
Item12	52,15	107,397	,166	,847
Item13	51,85	101,818	,381	,838
Item14	52,40	106,989	,196	,845
Item15	51,75	103,355	,377	,838
Item16	52,05	106,787	,204	,845
Item17	52,20	98,379	,534	,831
Item18	51,85	103,818	,409	,837
Item19	52,20	97,958	,554	,830
Item20	52,25	94,513	,716	,822

Escala de puntuación del nivel de conocimientos sobre parasitosis intestinal

General	Bajo	Medio	Alto
Nivel de conocimiento	<10	10 – 15	>15
Aspectos generales	< 3	3 – 4	>4
Cuadro clínico	< 3	3 – 4	>4
Vías de transmisión	< 3	3 – 4	>4
Medidas preventivas	< 3	3 – 4	>4

Anexo N° 4:

Matriz de consistencia

1. TÍTULO:	4. VARIABLE DE ESTUDIO	8. INSTRUMENTOS
<p>Conocimientos sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años que residen en la comunidad nativa de Yamayakat, Bagua 2023.</p>	<p>Univariable: Conocimientos sobre parasitosis intestinal</p> <p>Definición conceptual: Es aquella información obtenida a través de la experiencia sensible en contacto con la realidad, que favorece el proceso cognitivo del individuo.³¹</p> <p>Definición operacional: Es la información que poseen las personas acerca de la parasitosis intestinal, la misma que puede haber sido obtenida de manera formal o a través de la convivencia o creencias propias de la comunidad.</p>	<p>Técnica: La encuesta</p> <p>Instrumento: El cuestionario.</p>
2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	5. HIPÓTESIS GENERAL	
<p>¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años que residen en la comunidad nativa de Yamayakat, Bagua 2023?</p>	<p>Hi: El nivel de conocimientos sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años que residen en la comunidad nativa de Yamayakat, Bagua 2023, es bajo.</p> <p>H0: El nivel de conocimientos sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años que residen en la comunidad nativa de Yamayakat, Bagua 2023, es alto.</p>	
3. OBJETIVOS	6. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	
	<p>No experimental</p>	9. ANÁLISIS DE DATOS

<p>3.1. Objetivo general Determinar el nivel de conocimientos sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años que residen en la comunidad nativa de Yamayakat, Bagua 2023.</p>	<p>Descriptivo Transversal El diseño de estudio se representará de la siguiente manera. M ————— O Donde: M= muestra O = observaciones realizadas a la muestra.</p>	<p>Los datos codificados serán ingresados al programa Microsoft Excel, con su respectiva tabulación según los ítems correspondientes. Luego, se realizará la exportación de dicha base datos al programa estadístico SPSS 27.0.</p>
<p>3.2. Objetivos específicos. Identificar las características sociodemográficas de las madres de niños menores de 5 años que residen en la comunidad nativa de Yamayakat, Bagua, 2023. Identificar el nivel de conocimientos sobre parasitosis intestinal en sus dimensiones: aspectos generales, cuadro clínico, vías de transmisión y medidas preventivas de las madres de niños menores de 5 años que residen en la comunidad nativa de Yamayakat, Bagua, 2023. Identificar el nivel de conocimientos sobre parasitosis intestinal según grado de instrucción de las madres de niños menores de 5 años que residen en la comunidad nativa de Yamayakat, Bagua, 2023.</p>	<p>7.Población y Muestra 7.1. Población: La población la conformarán 56 madres de niños menores de 5 años atendidos en el Puesto de Salud Yamayakat, Imaza – Bagua, 2023. 7.2. Muestra: La muestra la conformarán las 56 madres de niños menores de 5 años atendidos en el Puesto de Salud Yamayakat, Imaza – Bagua, 2023. 7.3. Muestreo Para la selección de la muestra se utilizará un muestro no probabilístico por conveniencia.</p>	<p>Una vez exportados los datos, se utilizará la estadística descriptiva para el logro de los objetivos de estudios, para ello, se hará uso de las medidas de tendencia central y dispersión; frecuencias y porcentajes. Los resultados se presentarán en tablas de doble entrada, gráficos de barra y tablas cruzadas, lo cual permitirá su análisis para la obtención de conclusiones.</p>

Anexo N° 5:

Operacionalización de la variable

Variabes de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Valores	Escala de medición
Conocimientos sobre parasitosis intestinal	Es aquella información obtenida a través de la experiencia sensible en contacto con la realidad, que favorece el proceso cognitivo del individuo. ³¹	Es la información que poseen las personas acerca de la parasitosis intestinal, la misma que puede haber sido obtenida de manera formal o a través de la convivencia o creencias propias de la comunidad.	Aspectos generales	Conceptos Tipos de parásitos Tipo de afección	Bajo = < 10 puntos Medio = 10 – 15 puntos Alto = > 15 puntos	Ordinal
			Cuadro clínico	Signos y síntomas Diagnóstico		
			Vías de transmisión	Forma de ingreso Contagio Transmisión		
			Medidas preventivas	Lavado de manos Uso y almacenamiento del agua Manipulación de alimentos Eliminación de excretas Eliminación de basura		

Anexo N° 6:

Evidencias: Vistas fotográficas

Imagen 1: Carta de autorización de la institución de estudio.

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo".

**SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA
APLICAR ENCUESTA**

SEÑOR : TEC.ENF.GILMER ATAMAIN TIWI
Jefe de Puesto de Salud Yamayakat.

Yo, **FATIMA UGKUM JINTACH**, bachiller en Enfermería, identificada con DNI N° **74565852**, Celular: **950029065** y, **MARGOTH UGKUM JINTACH** Identificado con DNI N° **74565853** domicilio en la Comunidad de **YAMAYAKAT**, me acerco a su digno despacho con el debido respeto me presento y expongo:

Que, recurro a su persona para solicitar, tenga a bien autorizarme aplicar una encuesta a fin de cumplir con la ejecución de mi tesis titulada "CONOCIMIENTOS SOBRE PARASITOSIS INTESTINAL EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE RESIDEN EN LA COMUNIDAD NATIVA DE YAMAYAKAT, BAGUA-2023", la misma que realizo con la finalidad de optar mi título profesional de Licenciada en Enfermería por la Universidad Politécnica Amazónica.

Por lo expuesto:

Solicitud a usted tenga a bien, autorizar a quién corresponda me facilite el permiso correspondiente.

Yamayakat, 05 de Septiembre del 2023.




Imagen 2: Evidencias fotográficas de la aplicación de la encuesta











