



**U N I V E R S I D A D
M A R I A A U X I L I A D O R A**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACIÓN CON LAS
ACTITUDES FRENTE A LA PARASITOSIS INTESTINAL Y
ANEMIA EN LOS PADRES DE FAMILIA DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA N°0045 “SAN ANTONIO” EN SAN JUAN DE
LURIGANCHO, 2018.**

**INFORME FINAL DE TESIS PARA OPTAR AL TÍTULO PROFESIONAL DE
QUÍMICO FARMACÉUTICO**

PRESENTADO POR:

Bach. JANET PILAR BALDEÓN NONGRADOS

Bach. NERY JANETH JANAMPA SULCA

ASESOR:

Mg. Q.F. FIDEL ERNESTO ACARO CHUQUICAÑA

LIMA –PERÚ

2019



ACTA DE SUSTENTACIÓN

N° 020-2019-OGYT-FCS-UMA

PARA OPTAR AL TÍTULO DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

En San Juan de Lurigancho, a los 22 días del mes de mayo del año 2019 en los ambientes de la Sala de Grados; se reunió el Jurado de Sustentación integrado por:

Presidente : Dr. Jhonnell Samaniego Joaquín.


Integrante : Mg. Víctor Humberto Chero Pacheco.

Integrante : Dr. José Agustín Oruna Lara.


Para evaluar la Tesis:

“Nivel de conocimiento y su relación con las actitudes frente a la parasitosis intestinal y anemia en los padres de familia de la institución educativa N°0045 “San Antonio” en San Juan de Lurigancho, 2018”; presentada por: Bach. JANET PILAR BALDEÓN NONGRADOS. Participando en calidad de asesor: Mg. Fidel Ernesto Acaro Chuquicaña.


Los señores miembros del Jurado, después de haber atendido la sustentación, evaluar las respuestas a las preguntas formuladas y terminada la réplica; luego de debatir entre sí, reservada y libremente lo declaran..... *Aprobado* (Aprobado/Desaprobado) por..... *unanimidad* (Unanimidad/Mayoría) con el calificativo de *mención notable* [Mención Sobresaliente(18-20)/ Mención Notable(16-17)/ Aprobado(11-15)/ Desaprobado], equivalente a ...*17*....., en fe de lo cual firmamos la presente Acta, siendo las ...*19:21*..... horas del mismo día, con lo que se dio por terminado el Acto de Sustentación.



Dr. Jhonnell Samaniego Joaquín
Presidente



Mg. Víctor Humberto Chero Pacheco
Integrante



Dr. José Agustín Oruna Lara
Integrante



ACTA DE SUSTENTACIÓN

N° 021-2019-OGYT-FCS-UMA

PARA OPTAR AL TÍTULO DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

En San Juan de Lurigancho, a los **22** días del mes de **mayo** del año **2019** en los ambientes de la **Sala de Grados**; se reunió el Jurado de Sustentación integrado por:

Presidente : **Dr. Jhonnell Samaniego Joaquín.**

Integrante : **Mg. Víctor Humberto Chero Pacheco.**

Integrante : **Dr. José Agustín Oruna Lara.**

Para evaluar la Tesis:

“Nivel de conocimiento y su relación con las actitudes frente a la parasitosis intestinal y anemia en los padres de familia de la institución educativa N°0045 “San Antonio” en San Juan de Lurigancho, 2018”; presentada por: **Bach. NERY JANETH JANAMPA SULCA.** Participando en calidad de asesor: **Mg. Fidel Ernesto Acaro Chuquicaña.**

Los señores miembros del Jurado, después de haber atendido la sustentación, evaluar las respuestas a las preguntas formuladas y terminada la réplica; luego de debatir entre sí, reservada y libremente lo declaran..... *Aprobado*.....
(Aprobado/Desaprobado) por..... *unanimidad*..... (Unanimidad/Mayoría)
con el calificativo de *mención notable*..... [Mención Sobresaliente(18-20)/
Mención Notable(16-17)/ Aprobado(11-15)/ Desaprobado], equivalente a *17*....., en fe de lo cual firmamos la presente Acta, siendo las *19:23*..... horas del mismo día, con lo que se dio por terminado el Acto de Sustentación.

Dr. Jhonnell Samaniego Joaquín
Presidente

Mg. Víctor Humberto Chero Pacheco
Integrante

Dr. José Agustín Oruna Lara
Integrante

DEDICATORIA

Agradezco a Dios por la vida, la salud y por permitirme terminar mi carrera con mucho éxito.

A mi madre por guiarme por el buen camino.

A mi esposo Luis por el apoyo incondicional que siempre me brindó día a día en el transcurso de cada año de mi carrera universitaria. Por ser un pilar fundamental en mi vida.

A mis grandes tesoros, mis adoradas hijas Dora y Leidy, por ser mi motor y motivo de seguir superándome, son mi razón de ser.

Para el estudio no hay edad y por el amor a los hijos no hay barrera que no se pueda alcanzar.

Janet Pilar Baldeón Nongrados

A Dios todo poderoso, por darnos la vida, el conocimiento, fuerzas y paciencia para culminar con éxito esta profesión anhelada.

A mis padres Urbano y Victoria por el amor infinito y educarme con valores y perseverancia de superación.

A mis hermanos(as) Soledad, Marleny y Luis a quienes amo, respeto y son mis mejores amigos.

A mi tía Constantina que desde el cielo nos envía sus bendiciones.

A mi novio Dr. Juan Wong por su apoyo incondicional, que me acompañó durante todo el proceso de mi tesis.

A mi cuñado y hermana por el mejor regalo que nos pudo dar a toda nuestra familia la bienvenida a nuestro primer sobrino Iker.

Nery Janeth Janampa Sulca

AGRADECIMIENTO

A Dios padre todo poderoso, por darnos la vida y el conocimiento para poder lograr nuestras metas.

A nuestros docentes quienes han sido nuestros formadores al transmitirnos sus conocimientos y dedicación académica en estos largos 5 años.

A nuestro asesor Mg. QF. Fidel Ernesto Acaro Chuquicaña por el apoyo en la elaboración de esta tesis.

A nuestra alma máter Universidad María Auxiliadora por habernos formado en ella.

Al Dr. Rubén Cueva Mestanza como Director de nuestra Escuela, por su constante dedicación a la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica.

Al Mg. Víctor Chero por el apoyo desinteresado en la elaboración de esta investigación y amistad.

Al Director Augusto Riveros Torres, profesora Keila y a todos los padres de familia de la Institución Educativa N° 0045 “San Antonio” en San Juan de Lurigancho, que accedieron amable y desinteresadamente a ser encuestados para este estudio, gracias por su tiempo y participación.

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente a la parasitosis intestinal y anemia en los padres de familia de la institución educativa N° 0045 “San Antonio” en San Juan de Lurigancho, 2018; el método utilizado fue no experimental, correlacional, transversal y prospectivo; la técnica empleada fue la encuesta y el instrumento el cuestionario, en una muestra probabilística de 49 padres de familia que sus menores hijos cursan el nivel de educación primaria. Se obtuvo un nivel de conocimiento sobre parasitosis y anemia regular en el 51,0% de encuestados, así como un nivel de conocimiento alto que es evidenciado en el 32,7% de los casos y un nivel de conocimiento bajo, en el 16,3% de encuestados. En relación a las actitudes frente a la parasitosis y anemia, esta fue desfavorable en el 67,3% de encuestados, y favorable, en el 32,7% de los casos. Asimismo el valor de la significancia de 0,24 superior al margen de error de 0,05 (5%) aprueba la hipótesis nula que sostiene la no existencia de relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre parasitosis y anemia. Se concluye la no existencia de relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente a la parasitosis intestinal y anemia en los padres de familia de la Institución Educativa N° 0045 “San Antonio” del distrito de San Juan de Lurigancho.

Palabras clave: Actitud, anemia, conocimiento, correlación, parasitosis.

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the relationship between the level of knowledge and attitudes towards intestinal parasitosis and anemia in the parents of the educational institution N ° 0045 "San Antonio" in San Juan de Lurigancho, 2018; the method used was non-experimental, correlational, transversal and prospective; the technique used was the survey and the instrument the questionnaire, in a probabilistic sample of 49 parents whose minor children attend the level of primary education. A level of knowledge about parasitosis and regular anemia was obtained in 51,0% of respondents, as well as a high level of knowledge that is evidenced in 32,7% of cases and a low level of knowledge, in 16,3% of respondents. In relation to attitudes towards parasitosis and anemia, this was unfavorable in 67.3% of respondents, and favorable, in 32,7% of cases. Likewise, the value of the significance of 0,24 higher than the margin of error of 0,05 (5%) approves the null hypothesis that sustains the non-existence of a relationship between the level of knowledge and attitudes about parasitosis and anemia. We conclude that there is no relationship between the level of knowledge and attitudes towards intestinal parasitosis and anemia in the parents of Educational Institution No. 0045 "San Antonio" in the district of San Juan de Lurigancho.

Keywords: *Attitude, anemia, knowledge, correlation, parasitosis*

ÍNDICE

	Pág.
CARÁTULA.....	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
RESUMEN.....	iv
ABSTRACT.....	v
ÍNDICE.....	vi
LISTA DE TABLAS Y FIGURAS.....	viii
INTRODUCCIÓN.....	1
1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	3
1.1. Planteamiento del problema.....	3
1.2. Formulación del problema.....	4
1.2.1. Problema General.....	4
1.2.2. Problemas Específicos.....	5
1.3. Objetivos.....	5
1.3.1. Objetivo General.....	5
1.3.2. Objetivos Específicos.....	5
1.4. Justificación.....	5
2. MARCO TEÓRICO.....	7
2.1. Antecedentes.....	7
2.2. Base teórica.....	11
2.3. Definición de términos básicos.....	22
2.4. Hipótesis.....	23
2.4.1. Hipótesis General.....	23
2.4.2. Hipótesis Específicas.....	23
3. METODOLOGÍA.....	24
3.1. Tipo de investigación.....	24

3.2.	Nivel de investigación.....	24
3.3.	Diseño de la investigación.....	24
3.4.	Área de estudio.....	24
3.5.	Población y muestra: criterios de inclusión y exclusión.....	25
3.6.	Variables y operacionalización de variables.....	27
3.7.	Instrumentos de recolección de datos.....	29
3.8.	Validación de los instrumentos de recolección de datos.....	29
3.9.	Procedimiento de recolección de datos.....	29
3.10.	Componente ético de la investigación.....	30
3.11.	Procesamiento y análisis de datos.....	30
4.	RESULTADOS.....	31
5.	DISCUSIÓN.....	34
6.	CONCLUSIONES.....	36
7.	RECOMENDACIONES.....	37
8.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	38
9.	ANEXOS.....	43
9.1.	Matriz de consistencia.....	43
9.2.	Instrumento de recolección de datos.....	45
9.3.	Informe de validación del instrumento.....	47
9.4.	Consentimiento informado	50
9.5.	Carta de presentación a la I.E. N°0045 “San Antonio”.....	51
9.6.	Cuadros y gráficos.....	52
9.7.	Registro fotográfico.....	58

LISTA DE TABLAS

Pág.

Tabla N°1. Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente a la parasitosis intestinal y anemia en los padres de familia de la Institución Educativa N° 0045 “San Antonio” en San Juan de Lurigancho, 2018.....	31
Tabla N°2. Nivel de conocimiento frente a la parasitosis intestinal y anemia en los padres de familia de la Institución Educativa N° 0045 “San Antonio” en San Juan de Lurigancho, 2018.....	32
Tabla N°3. Actitudes frente a la parasitosis intestinal y anemia en los padres de familia de la Institución Educativa N° 0045 “San Antonio” en San Juan de Lurigancho, 2018.....	33

INTRODUCCIÓN

El proyecto titulado “Nivel de conocimiento y su relación con las actitudes frente al parasitismo intestinal y anemia en padres de familia de la institución educativa N° 0045 San Antonio en San Juan de Lurigancho, 2018”, se originó para fortalecer las medidas preventivas ante el avance de enfermedades resistentes y reemergentes que afectan poblaciones con escasez de los principales servicios sanitarios y con problemas de salubridad. Se sabe que el grupo poblacional de mayor vulnerabilidad son los niños quienes son susceptibles a una mayor exposición y contaminación en el medio ambiente. Diferentes estudios han demostrado el predominio de helmintos en la selva y de protozoos en la costa y sierra de nuestro país, un problema de salud pública que en muchos casos es difícil de erradicar.

Además de la amplia morbilidad y mortalidad, la parasitosis intestinal también se asocia con malnutrición, anemia, función mental disminuida, capacidad verbal deficiente, debilidad física y bajo rendimiento educativo en los escolares.

El acceso a agua limpia y letrinas, con algunas actividades de comunicación de higiene y saneamiento, podría mejorar la salud de los niños en nuestro país. Muchos programas de salud no prestaban suficiente atención a la mejora de la salud de los niños en edad escolar. Sin embargo, en la actualidad existe un gran compromiso para controlar las infecciones parasitarias intestinales y mejorar la salud y el desarrollo de los niños pequeños. Para ser efectivas, las intervenciones dirigidas a reducir los efectos de la infección y la malnutrición deben basarse en una evaluación adecuada de la situación actual.

En este proyecto se investigó el conocimiento y actitudes asociados a la parasitosis intestinal y la anemia, en escolares de zonas rurales del cono este de Lima. Como en diversos ámbitos, la falta de acceso a instalaciones de saneamiento mejoradas y un comportamiento de higiene deficiente caracterizan el área de estudio.

El principal objetivo a desarrollar es determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes frente al parasitismo intestinal y anemia en padres de familia de la institución educativa N° 0045 “San Antonio” en San Juan de Lurigancho, 2018.

En este contexto realizamos una descripción detallada de esta línea de investigación, que están divididas en las siguientes partes: Primera parte, problema de investigación referido al problema de investigación planteamiento de problema donde se delimita el problema con sus causas, consecuencias y posible solución que minimice esta problemática, formulando así el problema general y los específicos; los objetivos de la investigación desde el enfoque general y específico para plantear soluciones que permitan reducir las circunstancias descritas de manera esquematizada; la justificación de la investigación en la cual enfatiza la necesidad de abordar la presente desde una misma perspectiva. Segunda parte, el marco teórico está integrado por los antecedentes tanto nacionales e internacionales que son evidencias de referencia para el desarrollo del trabajo; bases teóricas, definición de términos e hipótesis. Tercera parte, constituido por el tipo, nivel de diseño de la investigación y área de estudio, lugar donde se realizó el presente estudio, población y muestra donde se ubica los criterio de inclusión y exclusión, variables y operacionalización de variables, instrumento de recolección de datos, validación de los instrumentos de recolección de datos que enfoca a la validez y confiabilidad, procedimiento de recolección de datos, componente ético de la investigación y procesamiento y análisis de datos. Cuarta parte, se sustenta el diagnóstico con los resultados obtenidos de acuerdo a los objetivos planteados en la investigación, también se destaca las discusiones, conclusiones, las recomendaciones y los resultados. Finalmente, se presentó las referencias bibliográficas referentes al estudio y los anexos correspondientes donde se consigna la matriz de consistencia, instrumento de recolección de datos, informe de la validación de instrumento, consentimiento informado, carta de presentación de la institución, cuadros y registros fotográficos.

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema

La parasitosis intestinal, de acuerdo a lo planteado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), se ha convertido actualmente en un problema de salud global y de importancia en la salud pública, es así que se ha establecido que parásitos que son transmitidos por medio del suelo (helminetos), llegan a afectar al menos a la cuarta parte de las personas en el mundo, esto origina una alteración en la capacidad del organismo humano para absorber nutrientes, lo cual imposibilita un adecuado crecimiento y desarrollo físico que se ve evidenciado a través de enfermedades como son la anemia, malnutrición, disminución de sus posibilidades de crecer, desarrollarse y aprender, lo que se encuentra presente en millones de niños más pobres y marginadas en su mayoría en el mundo.¹

En el año 2017, la OMS publicó una nota descriptiva en la que recomienda la desparasitación para mejorar la salud y a su vez potenciar la nutrición de los niños, esta consistió en la administración de un medicamento antiparasitario para disminuir el padecimiento y de esta manera librar a los 1.500 millones de personas en riesgo de contraer infecciones con gusanos intestinales.¹

Por otro lado, es importante resaltar que la desparasitación debe estar acompañada de otros factores asociados como son la higiene, el saneamiento, la educación para la buena salud, los estilos de vida saludables y el acceso de todos a los servicios de agua potable, ya que todos ellos en conjunto podrán solucionar el problema de fondo, asimismo, en referencia a lo antes mencionado, en el año 2015, el 39% de la población mundial tenía acceso a servicios de saneamiento seguros, a diferencia de un 61% que no lo tenía, asimismo, la OMS, en el año 2016 atendió alrededor del 63% de niños infectados con parásitos en el mundo, y tienen como propósito alcanzar una atención del 75% de niños (cerca de 873 millones) para el año 2020, esto debido a que se pretende eliminar las infecciones parasitarias en las poblaciones de riesgo.¹

En el estudio desarrollado por Doni, *et.al*, determinaron que existen evidencias que perjudican la armonización fenotípica de los niños, esto debido a que las infecciones parasitarias han originado un retraso en su crecimiento de hasta 2,9 veces, en el área de lenguaje de 2,2 veces y en la motricidad de 2,9 veces más;

pero a pesar de ello, no identificaron una relación entre la parasitosis intestinal y las áreas que se encontraban en retraso, por lo que podrían estar asociadas a otros factores como la inadecuada higiene, situación económica baja, antecedentes familiares de infección parasitarias, etc.²

Por otra parte, en el 2018, el Ministerio de Salud del Perú (MINSA), determinó que el 60% de los niños cuyas edades se encuentran entre los 2 y 5 años padecían de parasitosis intestinal en la amazonía, por su parte en la zona andina la prevalencia fue del 50%, y en la costa, de un 40%; dichos padecimientos se evidenciaban a través de dolores en el abdomen, flatulencias, anemia, diarrea y cólicos. Asimismo, se vienen realizando, como parte de la intervención, diversas medidas en más de 8 mil establecimientos de salud en el país, en el que se están implementando medidas preventivas como la desparasitación con administración de mebendazol en niños con más de 2 años de edad y en gestantes a partir del 4to mes.³

Cuando se visitó la Institución Educativa N°0045 "San Antonio", el Director de dicha institución mencionó que los niños presentaban problemas de parasitosis intestinal y anemia por tal razón muchos de ellos se duermen en clases y tienen bajo rendimiento académico. Asimismo teniendo en cuenta la importancia que tiene la recopilación de información sociodemográfica y ambiental es por ello que se ha considerado de gran interés e importancia determinar la relación del nivel de conocimiento y las actitudes frente a la parasitosis intestinal y anemia en padres de familia de la Institución Educativa N° 0045 "San Antonio" en San Juan de Lurigancho, 2018.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema General

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente a la parasitosis intestinal y anemia en los padres de familia de la institución educativa N°0045 "San Antonio" en San Juan de Lurigancho, 2018?

1.2.2. Problemas Específicos

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento frente a la parasitosis intestinal y anemia en los padres de familia de la Institución Educativa N° 0045 “San Antonio” en San Juan de Lurigancho, 2018?
- ¿Cuáles son las actitudes frente a la parasitosis intestinal y anemia en los padres de familia de la Institución Educativa N° 0045 “San Antonio” en San Juan de Lurigancho, 2018?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo General

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente a la parasitosis intestinal y anemia en los padres de familia de la Institución Educativa n° 0045 “San Antonio” en San Juan de Lurigancho, 2018.

1.3.2. Objetivos Específicos

- Identificar el nivel de conocimiento frente a la parasitosis intestinal y anemia en los padres de familia de la Institución Educativa N°0045 “San Antonio” en San Juan de Lurigancho, 2018.
- Identificar las actitudes frente a la parasitosis intestinal y anemia en los padres de familia de la Institución Educativa N°0045 “San Antonio” en San Juan de Lurigancho, 2018.

1.4. Justificación

Una de las patologías más comunes y consultadas en nuestro medio es la parasitosis intestinal y anemia, produciendo un gran impacto en la población escolar abarcando serias consecuencias en el desarrollo humano.

La prevalencia de parasitosis intestinal en la población es muy elevada, hallando mayor proporción de diferentes microorganismos patógenos. Además, una elevada prevalencia de desnutrición y de anemia es un problema de salud pública

que compromete a organizaciones sociales, municipios y colegios, que abarca grandes extensiones especialmente en las condiciones socioeconómicas de los países en vías de desarrollo en estos últimos años, afectando principalmente a la población infantil por estar en la etapa más vulnerable en su vida afectando su etapa de crecimiento y desarrollo intelectual.

A nivel social, debemos resaltar que los padres de familia y los profesores son de suma importancia en la educación de los hijos. La falta de conocimiento y actitudes repercuten en los mecanismos de transmisión, impide la prevención y el tratamiento oportuno. Es por ello, se ha considerado de gran interés e importancia este tema de investigación que contribuirá a identificar el nivel de conocimiento y actitudes en los padres de familia de este mal que aqueja en los niños en su etapa de crecimiento y desarrollo. Los resultados obtenidos de esta investigación es de gran importancia, ya que permitió identificar cuanto conocen los padres de familia sobre parasitosis intestinal y anemia y de esta manera generando propuestas de mejoras en la prevención y normas de higiene para así detectar oportunamente las parasitosis intestinales y sus potenciales complicaciones para la salud de la población infantil, y de la comunidad en general.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes internacionales

Ortiz D, Figueroa L, Hernández CV, Veloz VE, Jimbo ME ⁴ 2018. “Conocimientos y hábitos higiénicos sobre parasitosis intestinal en niños. Comunidad “Pepita de Oro”. Ecuador. 2015-2016”. El objetivo del estudio fue evaluar conocimientos y hábitos higiénicos sobre parasitosis intestinal en niños de 1 a 9 años en la comunidad “Pepita de Oro”; el tipo de estudio fue observacional, transversal y correlacional, en una muestra de 50 padres de familia y sus 50 hijos. Entre los resultados identificaron que el nivel de conocimientos sobre parasitismo intestinal fue satisfactorio en el 40,0% de los casos, en relación a las vías de transmisión, fue satisfactorio en el 34,0% de los casos, en prevención 2,0%, y en identificación de molestias en el niño parasitado 6,0%. Como conclusión determinaron que los conocimientos y prácticas respecto a los hábitos higiénicos fueron inadecuados y existe una prevalencia de parasitosis del 72,0%.

Cando V.⁵ 2016, “Evaluación del conocimiento sobre medidas preventivas para evitar la infección por parasitosis intestinales en niños que asisten a la escuela Leónidas García durante el período abril - mayo 2016”. El objetivo de la presente investigación fue disminuir el parasitismo intestinal a través del incremento del conocimiento sobre medidas preventivas. El método de estudio fue descriptivo constituido por 521 niños y niñas de la Escuela Leónidas García en el grupo experimental y 463 niños en el grupo Control de la Escuela 21 de Abril de 6 a 12 años de edad donde se les aplicó una encuesta inicial que midió su nivel de conocimientos en relación con el concepto, formas de contagio, medidas preventivas, conjuntamente se realizó un análisis coproparasitológico antes y después de realizar la intervención educativa. Los resultados obtenidos fueron de un pequeño porcentaje de personas que inicialmente respondieron la encuesta correctamente, se mejoró a un 96,0% al término de la intervención. Inicialmente sólo el 40,0% manejaba adecuadamente el

dominio y correcta aplicación de las medidas preventivas, al aplicar el cuestionario final fue disminuyendo la presencia de parásitos intestinales de 60,5% a 37,0%. Como conclusión el autor indica que mediante la intervención educativa se constató un gran desconocimiento en estos aspectos y se logró un incremento en el nivel de conocimiento.

Cuñat Y, Hernández E, Cuñat Y, Noblet V, Gamboa M .⁶ 2015. “Parasitismo intestinal en niños de 0 – 14 años. Intervención educativa a los padres”. El objetivo del estudio fue modificar el nivel de conocimiento sobre parasitismo intestinal en padres de niños de 0-14 años; el tipo de estudio fue descriptivo, en una muestra de 68 padres de niños de 0-14 años del Consultorio Médico Popular Provis. Entre los resultados identificaron que el nivel de conocimientos sobre la prevención del parasitismo intestinal antes de la aplicación fue de 2,7%, y después 100,0%; en relación a los síntomas, antes de la aplicación fue de 2,7% y después 94,5%; y con respecto a las consecuencias, antes de la aplicación fue de 8,4% y después 97,3%. Como conclusión determinaron que el nivel de conocimientos sobre la parasitosis intestinal se vio incrementada en un porcentaje muy alto después de la aplicación del programa.

Díaz ED, Jaramillo DP.⁷ 2014. “Conocimientos, actitudes y prácticas en enteroparasitosis en internas del Centro de Privación de Libertad Femenino de Cuenca, 2013-2014: Aplicar una propuesta de Intervención Educativa”. El objetivo de la investigación fue determinar los conocimientos, actitudes y prácticas en enteroparasitosis en internas del Centro de Privación de Libertad Femenino de Cuenca; el tipo de estudio fue descriptivo, con pre y post test en una muestra de 90 mujeres de 18 a 65 años. Entre los resultados encontraron que en el pre test, la nota promedio en relación a los conocimientos fue de 16,33/21 puntos y solo el 2,2% obtuvieron el puntaje más alto; y en el post test obtuvieron en promedio un puntaje de 18,86/21 puntos y el 9,1% obtuvieron el puntaje más alto. Como conclusión mencionaron que después de la intervención

educativa hubo disminución de prevalencia de parasitismo intestinal y mejora en los conocimientos, actitudes y prácticas.

Gualán LM, Loja MM, Orellana PA.⁸ 2014. “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre parasitosis intestinal en adultos de las Parroquias Rurales del Cantón Cuenca-Ecuador. Intervención Educativa. 2013-2014”. El objetivo del estudio fue evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas (CAPs) sobre parasitosis intestinal, mediante la aplicación de un pre-test y un post-test; el tipo de estudio fue descriptivo, en una muestra de 202 personas pertenecientes a las parroquias rurales de la ciudad de Cuenca. Entre los resultados identificaron que en el pre test el 67,0% de la muestra presentó conocimientos generales de la parasitosis intestinal, y posterior a la intervención educativa los conocimientos se incrementaron a un 94,0%. Como conclusión determinaron que los conocimientos sobre la parasitosis intestinal se incrementaron posterior a la intervención educativa.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Changa RM.⁹ 2018. “Asociación entre el nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal y sus medidas preventivas de madres de niños entre las edades de 5 a 12 años que acuden al Hospital de Vitarte durante el año 2017”. El objetivo de la investigación fue determinar la asociación entre el nivel de conocimientos sobre parasitosis intestinal y las medidas preventivas en madres de niños de entre las edades de 5 a 12 años que se atienden en el Hospital de Vitarte durante el año 2017; el tipo de estudio fue observacional, analítico y de corte transversal en una muestra de 318 madres de niños de entre 5 a 12 años atendidas en el Servicio de Consultorios Externos de Pediatría. Entre los resultados encontró que el 50,6% de las madres presentan un nivel de conocimientos regular, el 33,3% alto, y el 16,1% bajo y en relación al conocimiento de medidas preventivas, el 54,4% obtuvo conocimientos altos y el 45,6% regular. Como conclusión mencionó que existe un nivel de conocimientos adecuados en relación a la parasitosis intestinal y las medidas preventivas.

Siguas MM.¹⁰ 2018. “Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica y su actitud en el régimen dietario de las madres que se atienden en el CRED del Centro de Salud Perú – Korea en el periodo octubre-diciembre 2014”. El objetivo del estudio fue determinar el nivel de conocimiento científico sobre anemia ferropénica relacionada a la actitud en el régimen dietario; el tipo de estudio fue descriptivo-correlacional, prospectivo y de corte longitudinal, en una muestra de 186 personas. Entre los resultados identificó que el 32,53% de la muestra presenta un nivel alto de conocimientos sobre anemia ferropénica, el 38,55% un nivel promedio y el 28,92% un nivel bajo; por su parte la actitud hacia el régimen dietario se encuentra en una actitud de aceptación en el 54,82% y con actitud indiferente en el 45,18%. Como conclusión determinó que el nivel de conocimientos sobre la anemia ferropénica se relaciona directamente con la actitud hacia el régimen dietario.

León CL, Tucto KA, Valdivia GJ.¹¹ 2017. “Nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal en padres de niños de 2 a 5 años que acuden al servicio de laboratorio clínico del Centro de Salud “Ex Fundo Naranjal”, San Martín de Porres 2015”. El objetivo de la investigación fue determinar el nivel de conocimientos sobre parasitosis intestinal en padres de niños de 2 a 5 años que acuden al servicio de laboratorio clínico; el tipo de estudio fue cuantitativo, descriptivo y transversal, en una muestra de 100 padres de familia. Entre los resultados encontraron que el 70,0% de la muestra presenta un nivel de conocimientos alto en relación a la parasitosis intestinal, y el 30,0% un nivel promedio, asimismo, el 71,0% presenta un nivel de conocimientos bajo en relación a los signos y síntomas de la parasitosis y un 97,0% un nivel de conocimientos muy bueno en referencia a la prevención de la parasitosis intestinal. Como conclusión mencionaron que en general los padres de los niños que acuden al Servicio de Laboratorio Clínico del Centro de Salud “Ex Fundo Naranjal” presentan un nivel de conocimientos bueno o adecuado en relación a la parasitosis intestinal.

Ríos B.¹² 2017. “Nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal en madres de los alumnos del 4to y 5to grado de primaria de la Institución Educativa César Vallejo Castillo Grande Tingo María - 2016”. El objetivo del estudio fue determinar el nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal en las madres de los alumnos de cuarto y quinto grado de primaria de la institución educativa César Vallejo Castillo Grande, 2016; el tipo de estudio fue observacional y descriptivo, en una muestra de 179 madres de los niños. Entre los resultados identificó que el 55,3% de las madres presentan un nivel de conocimientos promedio o regular en relación a la prevención de la parasitosis intestinal. Como conclusión determinó que las madres presentan en su mayoría un nivel de conocimientos regular sobre la prevención de la parasitosis intestinal.

Peña LP.¹³ 2016. “Conocimientos sobre parasitosis intestinales en padres de familia que acuden a Consultorio de Pediatría del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima – Perú, agosto – octubre 2015”. El objetivo de la investigación fue estimar el nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinales en padres de familia que acuden a consultorio de pediatría del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima-Perú, agosto – octubre 2015; el tipo de estudio fue descriptivo y de corte transversal, en una muestra de 384 padres de familia. Entre los resultados encontró que el 2,0% de los padres de familia presentan conocimientos altos de las vías de transmisión, prevención y tratamiento de la parasitosis intestinal, el 82,0% conocimientos en un nivel regular y el 16,0% conocimientos en un nivel bajo. Como conclusión mencionó que los padres de familia en general presentan un nivel de conocimientos regular sobre parasitosis.

2.2. Base teórica

2.2.1. Conocimiento

El conocimiento implica una relación de dualidad, debido a que el sujeto conoce y el objeto es conocido, en dicho proceso el sujeto se apropia en

cierta forma del objeto conocido, ya que desde los inicios de la existencia viene ejerciendo este proceso para garantizar los medios de su vida asimismo, tuvo que conocer las características, los nexos y las relaciones entre los objetos, definiéndose al conocimiento como aquella “acción de conocer y ello implica tener la idea o la noción de una persona o cosa”.¹⁴

2.2.1.1. Niveles de conocimiento

- a) Nivel de conocimiento alto. Este nivel se da a través del pensamiento lógico, que adquiere su mayor expresión y autonomía de la realidad inmediata asimismo, es el nivel más elevado de conocimiento y que se representa por la actividad de entendimiento.¹⁵
- b) Nivel de conocimiento medio. Es el nivel de conocimiento conceptual, el cual se apoya por el material empírico con el que se elaboran ideas, conceptos y determinan las interrelaciones entre los procesos y objetivos que se estudian.¹⁵
- c) Nivel de conocimiento bajo. Este nivel es espontáneo, se obtiene por medio de la práctica que se realiza de forma diaria, es un conocimiento sensible que deriva directamente de la sensación, de tipo inmediato y fugaz.¹⁵

2.2.2. Actitudes

Las actitudes son aspectos que se encuentran formando parte de nuestras vidas y los comportamientos que se ejercen, es así que cada una de las personas ejercen diversas actitudes que son tanto positivas como negativas, éstas se aprenden y adquieren con las experiencias que se van acumulando en el transcurso de la vida y las interacciones sociales que se realizan.¹⁶

Las características principales que tienen las actitudes son las siguientes:¹⁶

- Representan un papel motivacional de impulso y orientación hacia la acción.

- Influyen en la percepción y el pensamiento.
- Son aprendidas.
- Son perdurables.
- Presentan un componente de evaluación o afectividad simple que es el agrado o el desagrado.

2.2.2.1. Aspectos en los fenómenos actitudinales

Los aspectos en los fenómenos actitudinales son los que se presentan a continuación:¹⁶

- Presentan un carácter definitorio de la identidad del sujeto.
- Se realizan juicios evaluativos, sumarios accesibles que son archivados en la memoria a largo plazo.
- Tienen actitud favorable.
- Tienen actitud desfavorable.

2.2.3. Parasitismo

Se denomina como parasitismo a aquella relación establecida entre dos especies (vegetales o animales), en la que una es denominada como parásito y la otra huésped; siendo el parásito quien vive a expensas del huésped.¹⁷

Es así que el parásito compite por el consumo de las sustancias alimentarias que ingiere el huésped, que en algunas ocasiones se nutre de la sangre del huésped, como en el caso del parasitismo intestinal, en el que el parásito se adhiere a las paredes del intestino.¹⁷

2.2.3.1. Parasitosis intestinales

Son infecciones intestinales que se adquieren por la ingestión de quistes de protozoos, huevos o larvas de gusanos o también se deben a la penetración de larvas por vía transcutánea desde el

suelo; estos parásitos realizan un recorrido específico en el huésped afectando a uno o varios órganos del cuerpo, y de acuerdo a la afección que provocan es que se clasifica a los parásitos.¹⁸

2.2.3.2. Tipos de parásitos intestinales

A continuación se describirán los principales parásitos intestinales que infestan con mayor frecuencia a los niños.

a) *Giardia Lambia*

Es la parasitosis intestinal más común en el mundo, esta se produce en el intestino delgado, en la que los parásitos se fijan en la mucosa dando forma a los quistes, se caracteriza por ser asintomática, pero se acompaña en ocasiones por diarrea acuosa, distensión abdominal con dolor y pérdida de peso.¹⁸

b) *Entamoeba histolytica/dispar*

Se produce por la ingestión de quistes que se encuentran en los alimentos y aguas contaminadas, además de la falta de higiene en las manos; estos eclosionan en la luz intestinal y clónica, asimismo permanecen en intestino invadiendo su pared; presenta síntomas como deposiciones numerosas con mucosas y hemático, o dolor abdominal tipo cólico con cambios en el ritmo intestinal, estreñimiento y náuseas.¹⁹

c) *Cryptosporidium*

Son parásitos protozoarios que originan infecciones tanto en animales como seres humanos, se suelen encontrar en aguas contaminadas, el padecimiento de Cryptosporidiosis es producido por la ingesta de los oocitos que se encuentran en

alimentos y agua contaminada, teniendo como síntomas más comunes brotes de diarrea.²⁰

d) *Enterobius vermicularis*

Este parásito es un nemátodo que tiene como único huésped al ser humano, se puede encontrar en zonas templadas y tropicales, en los diferentes niveles socioeconómicos, sobre todo en los que prevalecen las condiciones de hacinamiento y falta de higiene, los huevos son liberados por la hembra del parásito en la zona perianal del niño y al rascarse se llegan a ubicar en las uñas (transmitiéndose de forma fecal-oral), además presenta como síntomas prurito, invasión genital, despertares nocturnos, sobreinfección secundaria y dolor abdominal.²¹

e) *Ascaris lumbricoides*

Es el parásito más frecuente de las helmintiasis, es el más grande que puede encontrarse en el ser humano, se origina debido a la ingestión de los huevos embrionarios que se encuentran en la larva infectante, las cuales al eclosionar atraviesan la pared intestinal y se ubican a nivel pulmonar en los alveolos; entre sus síntomas presenta dolor abdominal difuso, vómitos, diarrea, trastornos respiratorios y alteraciones como la malnutrición y anorexia.²²

2.2.3.3. Vías de transmisión de las enfermedades parasitarias

Las enfermedades parasitarias son fáciles de transmitir y extenderse en el organismo, siendo las vías de transmisión más comunes las que se presentan a continuación: consumo de agua contaminada, carne cruda, pescado o huevos crudos o poco cocinados, vegetales crudos o mal lavados, picaduras de artrópodos, como mosquitos (malaria, filarias), moscas

(tripanosomiasis africana o enfermedad del sueño), tábanos (filarias), garrapatas (babesiosis), contacto sexual., vía trasplacentaria, contacto con tierra y contacto con agua dulce.²³

2.2.3.4. Síntomas de la parasitosis intestinal

Generalmente la parasitosis intestinal no presenta síntomas, pero en ocasiones se presentan síntomas comunes, como son:²⁴

- Dolor abdominal constante.
- Barriga hinchada o exceso de gases.
- Cansancio frecuente sin razón aparente.
- Comezón y enrojecimiento en la zona anal.
- Periodos de diarrea intercalados con estreñimiento.
- Presencia de pequeños puntos blancos en las heces.
- Pérdida de peso sin razón aparente.
- Alteraciones del apetito con mucha o poca hambre.
- Heces muy oscuras.

Ante la presencia de estos síntomas se debe consultar al pediatra para realizar un examen de heces e identificar el parásito que provoca los síntomas e iniciar el tratamiento con el antiparasitario más adecuado.²⁴

2.2.3.5. Tratamiento de la parasitosis intestinal

Para el tratamiento de los parásitos intestinales más frecuentes, se deben seguir las indicaciones .¹⁸

Cuadro 1: Tratamiento de la parasitosis intestinal

Patógeno	Fármaco	Dosis	Intervalo	Vía	Duración
<i>Giardia lamblia</i>	Metronidazol	15 mg/kg/día	8 h	VO	7 días
	Tinidazol	50-60 mg/kg/día	24 h	VO	1 día
	Paromomicina	25-35 mg/kg/día	8 h	VO	7-10 días
	Mepacrina	7 mg/kg/día (máx.: 300 mg)	8 h	VO	5-7 días
<i>Entamoeba histolytica</i> (portador asintomático)	Paromomicina	25-35 mg/kg/día	8 h	VO	7-10 días
	Iodoquinol	30-40 mg/kg/día	8 h	VO	20 días
<i>Entamoeba histolytica</i> (colitis amebiana) ³	Metronidazol	30-50 mg/kg/día	8 h	VO	10 días
	(o tinidazol)	50-60 mg/kg/día	24 h	VO	3 días
	+ Paromomicina	25-35 mg/kg/día	8 h	VO	10 días
	(o Iodoquinol)	30-40 mg/kg/día	8 h	VO	20 días
<i>Entamoeba histolytica</i> (absceso hepático) ³	Metronidazol	30-50 mg/kg/día	8 h	VO	10 días
	(o Tinidazol)	25-30 mg/kg/día	8 h	IV	10 días
		50-60 mg/kg/día	24 h	VO	5 días
	+ Paromomicina	25-35 mg/kg/día	8 h	VO	10 días
	(o Iodoquinol)	30-40 mg/kg/día	8 h	VO	20 días
<i>Cryptosporidium</i> (inmuno- deprimido)	Paromomicina	25-35 mg/kg/día	8 h	VO	10 días
	+/- Claritromicina	15 mg/kg/día	12 h	VO	10 días
<i>Enterobius vermicularis</i>	Pamoato de pyrantel	11 mg/kg/día (máx.: 1 g)	24 h	VO	1 día (repetir dosis en 2 semanas)
	Mebendazol	100 mg/dosis	24 h	VO	1 día (repetir dosis en 2 semanas)
<i>Ascaris lumbricoides</i>	Mebendazol	100 mg/dosis o	12 h	VO	3 días
		500 mg/dosis	24 h	VO	1 día
	Pamoato de	11 mg/kg/día	24 h	VO	1-3 días

Nota: VO =Vía oral.

Fuente: Asociación Española de Pediatría.¹⁸

2.2.3.6. Tratamientos naturales para la parasitosis

El tratamiento natural para la parasitosis se da a través de remedios naturales, en el que no se aprecian efectos secundarios, siendo los siguientes los más comunes:²⁵

- Clavo de Olor. Destruye los huevos de los parásitos. Para que sea efectivo se debe tomar recién molido o, para preservar su potencia, encapsularse inmediatamente una vez molido.
- Ajenjo. Ataca las larvas de los parásitos, que es altamente tóxico para las células cancerígenas, pero no para las sanas.
- Semillas de Zapallo y Calabaza. Son uno de los más poderosos alimentos para prevenir y eliminar los parásitos, que se deben comer crudas, sin tostar, preferiblemente con el estómago vacío.
- Propóleo.
- Paico.
- Altamisa.
- Eucalipto.
- Tintura de nogal negro.
- Infusiones de tomillo y manzanilla camomila.
- Extracto de semillas de pomelo
- Semillas de papaya.
- Aceite esencial de orégano para uso interno.

2.2.3.7. Prevención para evitar el contagio de parasitosis intestinal

Las medidas de prevención que se deben de tomar para evitar el contagio de parasitosis intestinal son las siguientes:²⁶

- Higiene del lavado de manos. Principal medida para prevenir la infestación, sobre todo en caso de niños que se encuentran en los colegios.
- Higiene del entorno. Es importante para eliminar los huevos de la ropa interior, sábanas y otros objetos de contagio.
- Mascotas y alimentos. En primer lugar se deben desparasitar a las mascotas, asimismo, lavar bien los alimentos para evitar consumirlos contaminados.
- Agua potable hervida.

2.2.4. Anemia

Es una condición de salud que se origina en el cuerpo cuando no existen suficientes glóbulos rojos o hemoglobina en la sangre, la cual es una proteína que transporta el oxígeno en todo el cuerpo.²⁷

2.2.4.1. Signos y síntomas

El síntoma más común que se presenta en la anemia es la fatiga, pero existen otros síntomas que aparecen en ciertos casos tales como: Falta de aliento, mareo, dolor de cabeza, frialdad en manos y pies, piel pálida y dolor de pecho.²⁷

2.2.4.2. Causas

Las causas que suelen originar la anemia son las siguientes:²⁷

- Que el cuerpo no produzca los suficientes glóbulos rojos.
- Que un sangrado provoque la pérdida de glóbulos rojos más rápidamente de lo que se pueden reemplazar.
- Que el propio cuerpo destruye glóbulos rojos.

2.2.4.3. Tipos de anemia

Los tipos de anemia son los siguientes:²⁷

- a) Anemia por deficiencia de hierro. Se presenta cuando existe una falta de producción de hemoglobina, ya que al no contar con las cantidades adecuadas de hierro el organismo no produce la suficiente cantidad de hemoglobina que necesitan los glóbulos rojos, este es un tipo de anemia que comúnmente se presenta en las mujeres debido al ciclo menstrual o por la gestación.

- b) Anemia por deficiencia de vitaminas. Se origina debido a que el organismo necesita de ácido fólico y vitamina B-12 para la producción de glóbulos rojos sanos.

- c) Anemia por enfermedad crónica. En algunas ocasiones la anemia se puede producir por el padecimiento de otras enfermedades como son el cáncer, VIH/sida, artritis reumatoide, enfermedades renales, enfermedad de Crohn y otras enfermedades inflamatorias crónicas, las cuales interfieren en la producción adecuada de glóbulos rojos.

- d) Anemia aplásica. Este tipo de anemia es poco usual de producirse pero es potencialmente mortal, es adquirida cuando el cuerpo no puede producir suficientes glóbulos rojos.

- e) Anemias asociadas con enfermedades de la médula ósea. Son aquellas anemias que se asocian a patologías como leucemia y mielofibrosis.

f) Anemias hemolíticas. Se originan cuando los glóbulos rojos se destruyen mucho más rápido de lo que la médula ósea las produce.

g) Anemia de células falciformes. Es el tipo de anemia heredada, que se origina por la defectuosa fuerza de los glóbulos rojos.

2.2.4.4. Factores de riesgo

Los principales factores de riesgo que pueden originar la anemia son:²⁷

- Una dieta carente de ciertas vitaminas, con bajo hierro y vitamina B12.
- Trastornos intestinales que afectan en la absorción de los nutrientes.
- Menstruación, que produzca un exceso de pérdida de glóbulos rojos.
- Embarazo, si no se toma un suplemento multivitamínico con ácido fólico.
- Afecciones crónicas como el cáncer, insuficiencia renal u otra afección crónica.
- La pérdida lenta y crónica de sangre por una úlcera.
- Antecedentes familiares.
- Las personas de la tercera edad cuentan con mayor riesgo de anemia.

2.2.4.5. Complicaciones

Las principales complicaciones que ocasiona la anemia en la salud son:²⁷

- Cansancio intenso, que no permite el desarrollo adecuado de las labores cotidianas.
- Complicaciones en el embarazo, debido al déficit de ácido fólico.
- Problemas cardíacos, como la arritmia.
- Muerte, originada por la pérdida de gran cantidad de sangre en forma rápida que conduce a una anemia aguda grave.

2.2.4.6. Prevención

La anemia se puede prevenir con una dieta variada con vitaminas y nutrientes ricos en:²⁷

- Hierro, que se encuentran en carne de res, frijoles, lentejas, cereales fortificados con hierro, vegetales de hojas verdes oscuras y frutas secas.
- Ácido fólico, que se encuentra en frutas, jugos de frutas, vegetales de hojas verdes oscuras, guisantes verdes, frijoles, maníes y productos integrales, como pan, cereal, pasta y arroz.
- Vitamina B-12, que se encuentran en carnes rojas, soya y cereales fortificados en los alimentos.
- Vitamina C, presente en frutas y jugos cítricos, pimientos, brócolis, tomates, melones y frutillas. Los cuales son alimentos que ayudan a aumentar la absorción de hierro.

2.3. Definición de términos básicos

- a. Ácido fólico. Es un tipo de vitamina B que se encuentra naturalmente en alimentos (hortalizas, frutas cítricas y frijoles), además de suplementos, que ayudan al crecimiento de tejidos y formación de glóbulos rojos.²⁸

- b. Arritmia. Es un trastorno de la frecuencia cardíaca con el que el corazón late más rápido de lo común, esta dolencia puede no causar daño pero es síntoma de otros problemas cardíacos.²⁹
- c. Infección: Es el proceso en el cual ingresan gérmenes a una parte susceptible del cuerpo y se multiplican, que a su vez provoca una enfermedad en el organismo.³⁰
- d. Mielofibrosis. Es un trastorno por el cual el tejido fibroso reemplaza a las células hematopoyéticas de la médula ósea y que origina a su vez la producción anormal de los glóbulos rojos.³¹
- e. Protozoarios. Son organismos unicelulares de tamaño microscópico, se conforman por una sola célula, y poseen organelas que cumplen todas las funciones vitales.³²
- f. Prurito. Es un hormigueo o irritación en la piel que origina el deseo de rascarse, puede darse tanto en una zona del cuerpo como en su totalidad.³³

2.4. Hipótesis

2.4.1. Hipótesis General

- El nivel de conocimiento se relaciona con las actitudes frente a la parasitosis intestinal y anemia en los padres de familia de la Institución Educativa N°0045 “San Antonio” en San Juan de Lurigancho, 2018.

2.4.2. Hipótesis específicas

- Debido a las características de la investigación, en el presente trabajo no se considera la formulación de hipótesis específicas.

3. METODOLOGÍA

3.1. Tipo de investigación

Por el tipo de intervención del investigador, el presente estudio es transversal de acuerdo al número de mediciones de las variables.

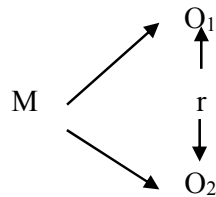
Por el tiempo de recolección de datos, es prospectivo.³⁴

3.2. Nivel de investigación

La investigación corresponde al nivel correlacional, debido a que buscó establecer una relación entre las variables estudiadas.³⁴

3.3. Diseño de la investigación

El diseño es no experimental.³⁴



Se tiene en este esquema:

M = Muestra de estudio

O₁, O₂ = Observaciones o mediciones realizadas

r = relación

3.4. Área de estudio

El área de estudio de la presente investigación corresponde a la Institución Educativa N°0045 “San Antonio”, este se ubica en el Pasaje Tumbes S/N en el Asentamiento Humano Canto Chico - San Juan de Lurigancho. La institución cuenta con el nivel primaria y está conformado por una población estudiantil de ambos sexos.

3.5. Población y muestra

3.5.1. Población

La población estuvo conformado por cincuenta y cinco padres de familia de niños matriculados en el nivel primario de la Institución Educativa N°0045 “San Antonio” en el distrito de San Juan de Lurigancho.

3.5.2. Muestra

La muestra de la investigación se determinó a través del muestreo probabilístico, aleatorio sistemático, obteniéndose una muestra de 49 padres de familia.

$$n = \frac{NZ^2PQ}{E^2N+Z^2PQ}$$

Donde:

n = muestra representativa (n=49)

N = población (N=55)

Z = margen de seguridad 95% (Z=1.96)

E = Coeficiente de error máximo 5% (E=0,05)

p = Probabilidad del ámbito investigativo (p=0.5)

q = Probabilidad no factible para realizar la investigación (q=0.5)

a) Criterios de inclusión

- Padres de familia cuyos hijos se encuentran matriculados en el nivel primario de la Institución Educativa N°0045 “San Antonio” en el distrito de San Juan de Lurigancho.
- Padres de familia que completaron todo el cuestionario de recolección de datos.
- Padres de familia que firmen el consentimiento informado.

b) Criterios de exclusión

- Padres de familia cuyos hijos no se encuentran matriculados en el nivel primario de la Institución Educativa N°0045 “San Antonio” en el distrito de San Juan de Lurigancho, o se encuentran en otra Institución Educativa.
- No brindar información completa en el cuestionario de recolección de datos.
- Padres que no firmen el consentimiento informado.

3.6. Variables y operacionalización de variables

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítem	Escala de medición	Valor
Conocimiento sobre parasitosis intestinal y anemia	Es la información teórica que tienen los padres de familia sobre la enfermedad de la parasitosis y anemia.	Definido por el nivel de conocimiento sobre la parasitosis intestinal y anemia, respecto a su etiología, patogenia y prevención.	Etiología	- Conocimiento de la parasitosis.	1	Nominal	- Sí - No
				- Conocimiento de las vías de transmisión.	2	Nominal	
			Patogenia	- Conocimiento de que la parasitosis y anemia afectan en el rendimiento académico.	3	Nominal	
				- Conocimiento de señales que presentan los niños cuando están con parásitos.	4	Nominal	
				- Conocimiento de la importancia del hierro para prevenir la anemia.	5	Nominal	
				- Conocimiento acerca de qué hacer cuando los niños están con anemia.	6	Nominal	
			Prevención	- Conocimiento si cree que es necesario tratar a los niños contra la parasitosis intestinal.	7	Nominal	
				- Conocimiento de cómo prevenir la transmisión de parásitos.	8	Nominal	
				- Conocimiento acerca de tratamiento para prevenir la parasitosis intestinal y anemia.	9	Nominal	

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítem	Escala de medición	Valor
				– Conocimiento del uso del paico y ajenjo para tratamiento de la parasitosis.	10	Nominal	
Actitudes frente a la parasitosis intestinal y anemia	La actitud es la predisposición frente a la enfermedad de parasitosis intestinal y anemia. Esta predisposición es la que facilita o imposibilita la realización de una conducta.	Definido por las actitudes que tienen los padres de familia frente a la parasitosis intestinal y la anemia, en los aspectos de alimentación, higiene y prevención.	Alimentación	– Hierve el agua.	11	Nominal	– Sí – No
				– Lava las frutas y hortalizas	12	Nominal	
			Higiene	– Lava las manos después de ir al baño.	13	Nominal	
				– Camina descalzo.	14	Nominal	
				– Eliminación diaria de la basura.	15	Nominal	
			Prevención	– Cumple con el tratamiento antiparasitario.	16	Nominal	
				– Lleva al veterinario a sus animales	17	Nominal	
				– Recibió medicamentos en campañas.	18	Nominal	
				– Considera importante la parasitosis intestinal.	19	Nominal	
				- Servicios higiénicos adecuados.	20	Nominal	
- Servicios básicos de agua y desagüe.	21	Nominal					

3.7. Instrumentos de recolección de datos

El instrumento de recolección de datos que se empleó, fue un cuestionario constituido por 21 ítems, divididas en 2 partes, en el que los 10 primeros ítems corresponden a los conocimientos y sus dimensiones de etiología, patogenia y prevención y los siguientes 11 ítems, a las actitudes y sus dimensiones de alimentación, higiene y prevención (ver anexo 9.2).

3.8. Validación de los instrumentos de recolección de datos

La validación del instrumento se realizó mediante la evaluación por juicio de 3 jueces. Se entregó a cada uno de los expertos ejemplares del instrumento, ficha de validación, matriz de operacionalización de variables y matriz del proyecto. Los resultados de la validación del instrumento de cada uno de los jueces se encuentran en la parte de anexos de la investigación (ver anexo 9.3).

3.9. Procedimiento de recolección de datos

- Se presentó la solicitud para la ejecución del estudio al director de la Institución Educativa N°0045 San Antonio en S.J.L informando sobre la presente investigación.
- Previa coordinación se obtuvo la autorización, fecha, hora y aula para el inicio de la investigación.
- Se recibió a los padres de familia que aceptaron formar parte de la muestra de investigación y que firmaran el consentimiento informado
- Se brindó indicaciones para el llenado del cuestionario. Luego de que culminaran de llenar los cuestionario se realizó una pequeña exposición de acuerdo al tema como forma de agradecimiento a los padres asistentes para que así puedan tener mayor conocimiento y actitudes.

3.10. Componente ético de la investigación

Como señala Morales, *et al.*, el componente ético de la investigación fue el respeto por las personas, porque se mantuvo la confidencialidad de los datos de identificación de los participantes del estudio.³⁵

Así mismo se cumplió el principio de la autonomía, quiere decir que cada individuo fue responsable en la toma de sus decisiones como también cada encuestado no fueron afectados físicamente, por el contrario se dio a conocer los beneficios y aspectos positivos resultante del trabajo de investigación.

3.11. Procesamiento y análisis de datos

Para el procesamiento y análisis de datos se emplearon los estadísticos o paramétricos, que en el caso particular de las investigaciones correlacionales se empleó el siguiente:³⁴

- Rho de Spearman. Es la versión no paramétrica del coeficiente de correlación de Pearson, el coeficiente indica la dirección de la relación y el valor absoluto del coeficiente de correlación que indica la fuerza de la relación entre las variables.

$$\rho = 1 - \frac{6 \sum D^2}{N(N^2 - 1)}$$

Los datos fueron recolectados y enviados para realizar una matriz por el programa Excel por el cual dichos datos fueron depurados, verificando la idoneidad de los parámetros de registro de información desde aquí fueron llevados para los cálculos estadísticos donde se utilizó un nivel de significación de 0.05, y se empleó el programa estadístico SPSS versión 21.0 IBM para Windows.

4. RESULTADOS

Prueba de hipótesis

Hi: El nivel de conocimiento se relaciona con las actitudes frente a la parasitosis intestinal y anemia en los padres de familia de la Institución Educativa N° 0045“San Antonio” en San Juan de Lurigancho, 2018.

Ho: El nivel de conocimiento no se relaciona con las actitudes frente a la parasitosis intestinal y anemia en los padres de familia de la Institución Educativa N° 0045“San Antonio” en San Juan de Lurigancho, 2018.

TABLA N° 1
CORRELACIONES

		Nivel de conocimiento sobre parasitosis y anemia	Actitudes sobre parasitosis y anemia
	Coefficiente de correlación	1,00	0,17
	Nivel de conocimiento sobre parasitosis y anemia Sig. (bilateral)	.	0,24
Rho de Spearman	N	49	49
	Coefficiente de correlación	0,17	1,00
	Actitudes sobre parasitosis y anemia Sig. (bilateral)	0,24	.
	N	49	49

Toma de decisión:

De acuerdo el valor de la significancia de 0,24, superior al margen de error de 0,05 (5%) se aprueba la hipótesis nula que sostiene la no existencia de relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre parasitosis intestinal y anemia.

Nivel de conocimiento frente a la parasitosis intestinal y anemia en los padres de familia de la institución educativa N° 0045 “San Antonio” en San Juan de Lurigancho, 2018

TABLA N° 2

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PARASITOSIS Y ANEMIA

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	8	16,3	16,3
	Regular	25	51,0	67,3
	Alto	16	32,7	100,0
	Total	49	100,0	100,0

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

Se evidencia un nivel de conocimiento sobre parasitosis y anemia regular en el 51,0% de encuestados, seguidamente el nivel de conocimiento alto que es evidenciado en el 32,7% de encuestados y finalmente el nivel de conocimiento bajo corresponde al 16,3% de encuestados.

Actitudes frente a la parasitosis intestinal y anemia en los padres de familia de la institución educativa N° 0045 “San Antonio” en San Juan de Lurigancho, 2018

TABLA N° 3
ACTITUDES SOBRE PARASITOSIS Y ANEMIA

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	Desfavorable	33	67,3	67,3
Válidos	Favorable	16	32,7	100,0
	Total	49	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

Se evidencia la actitud sobre parasitosis y anemia desfavorable en el 67,3 % de encuestados, mientras que un 32,7% de los encuestados mostró una actitud favorable.

5. DISCUSIÓN

De acuerdo a la tabla nº 1, el valor de la significancia de 0,24; superior al margen de error de 0.05 (5%) se acepta la hipótesis nula que señala la no existencia de relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente a parasitosis intestinal y anemia, demostrando que el conocimiento no deriva necesariamente en una mejor actitud frente a la parasitosis intestinal y la anemia. Los resultados discrepan con aquellos señalados por Cruz ³⁶ 2018, quien refiere una actitud favorable, en promedio, mayor al 90% de encuestados; en la presente investigación dicha actitud corresponde al 67,3 % de encuestados, siendo la diferencia significativa y no estando ligada al conocimiento que se pueda tener sobre la parasitosis y la anemia. En el estudio realizado por Delgado *et al.*³⁷ 2016, se afirma que los resultados son deficientes respecto a las actitudes tomadas contra la anemia y la parasitosis intestinal, evidenciando dicha deficiencia en el 63,64% de las madres quienes muestran una actitud negativa frente a la parasitosis y la anemia, es decir más de la mitad. Sin embargo, el 36,36% restante presentó una actitud positiva.

En referencia a los conocimientos sobre parasitosis intestinal y anemia, se encontró en los resultados evidenciados en la tabla nº 2 que los padres de familia presentan en su mayoría conocimientos regulares. Estos resultados se asemejan a los encontrados por Changa⁹, quien identifica en su estudio que existe un 50,6% de las madres que presentan un nivel de conocimiento regular sobre la parasitosis intestinal, por su parte Ríos¹² menciona en su investigación que existe un 55,3% de madres que presentan un nivel de conocimientos promedio o regular en relación a la parasitosis intestinal, asimismo, Ortiz, *et.al.*⁴, afirma que en su estudio el 40,0% de los padres presenta un nivel de conocimientos satisfactorio o alto en relación al parasitismo intestinal, y Sigvas¹⁰ quien menciona en los resultados de su investigación que el 32,53% de los padres refieren un nivel alto de conocimientos sobre anemia. Por otro lado, los resultados encontrados en la presente investigación se contraponen a los hallados por León, *et.al.*¹¹ quienes refieren que los padres tienen un nivel de conocimientos alto con un 70,0% en relación a la parasitosis intestinal, por su parte Gualán, *et.al.*⁸ afirma que los resultados de su investigación muestran un 67,0% de personas con niveles altos de conocimientos sobre parasitosis intestinal, asimismo, las investigaciones realizadas por Cuñat, *et.al.*⁶ y Peña¹³, quienes mencionan que el menor porcentaje de los padres de sus estudios presentan conocimientos altos sobre parasitosis intestinal con un 2,7% y

un 2,0%, respectivamente. Todos estos resultados harían indicar que los conocimientos sobre la parasitosis intestinal y la anemia en los padres de familia son diversos y que dependerían de factores educativos, social, económicos, etc., para que se pueda determinar de dónde es que provienen sus niveles de conocimientos. Observamos que los padres de familia de la IE N°0045 tienen el nivel de conocimiento regular mas no la actitud debido a que presentan una actitud desfavorable hacia los hábitos de higiene y la prevención para no contraer parásitos y como consecuencia desarrollar anemia. Según la OMS, la anemia es un problema de salud pública y la mayor prevalencia se da en niños en edad escolar. La OMS recomienda la desparasitación para mejorar la salud y a su vez potenciar la nutrición de los niños¹, por esta razón el Ministerio de Salud a fin de contribuir con la reducción de la anemia a nivel nacional ha creado programas para tratar y prevenir la anemia con suplementos de hierro³⁸.

Por otra parte, en relación a los resultados encontrados sobre las actitudes frente a la parasitosis intestinal y la anemia, se aprecia en la tabla n° 3, que los padres de familia, en su mayoría, presentan actitudes desfavorables. Estos resultados se pueden comparar con el encontrado por Sigvas¹⁰, quien afirma que en su investigación se presentó una actitud desfavorable en el 54,82% de los casos, evidenciándose que los resultados del presente estudio de investigación son mucho más alarmantes, ya que el porcentaje de actitudes desfavorables es mayor al de otras investigaciones pudiendo conllevar a situaciones de problemas de salud, desarrollo cognitivo afectando su calidad de vida futura. Además la institución educativa donde se realizó el presente trabajo de investigación se encuentra ubicada en una zona rural donde carecen de servicios básicos de salud, agua y desagüe. La mayoría de los padres de familia tienen un nivel de educación primaria muy pobre, es por ello que sus actitudes relacionadas a la parasitosis y anemia hacia sus menores hijos no son los adecuados, por tanto los niños están afectados con parasitosis intestinal y anemia según lo declarado por el director de la institución educativa.

6. CONCLUSIONES

-No existe relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente a la parasitosis intestinal y anemia en los padres de familia de la Institución Educativa N° 0045 “San Antonio” en San Juan de Lurigancho, 2018.

-Se identificó un nivel de conocimiento regular representado por el 51,0% de encuestados en los padres de familia de la Institución Educativa N° 0045 “San Antonio” en San Juan de Lurigancho, 2018.

-En cuanto a las actitudes sobre parasitosis y anemia se evidencia un alto porcentaje (67,3%) de actitud desfavorable de los padres de familia de la Institución Educativa N° 0045 “San Antonio” en San Juan de Lurigancho, 2018.

7. RECOMENDACIONES

- Al director, docentes y demás autoridades responsables de la I.E. N°0045 “San Antonio” se recomienda tomar las precauciones necesarias para sensibilizar a los padres y estudiantes en relación al conocimiento y actitudes sobre la parasitosis intestinal y anemia, a fin de incorporar conocimientos, buenas prácticas, cambios de actitud para poder mejorar la nutrición de sus menores hijos, y favorecer un crecimiento y desarrollo adecuado de los menores y así prevalecer una buena salud.
- Sensibilizar a los padres de familia, profesores y estudiantes, a través de material educativo informativo como afiches, banners, trípticos, etc., en el que se resalte la importancia de los factores asociados a la prevención de la parasitosis intestinal y la anemia.
- A los padres de familia, brindarles programas preventivos en los que se promuevan los factores como la alimentación saludable, buenas prácticas de nutrición, etc., para reducir o erradicar la parasitosis intestinal y la anemia.
- Se recomienda a la I.E. N°0045 “San Antonio” solicitar a un Centro o Puesto de Salud más cercano la realización de medidas de promoción y prevención de la salud que sirvan para reducir o erradicar la parasitosis intestinal y la anemia.

8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud. La OMS recomienda la desparasitación a gran escala para mejorar la salud y la nutrición de los niños. Nuevas directrices disponibles [Internet]. 29 de setiembre de 2017. [citado el 30 de agosto de 2018].
Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=13821:who-recommends-large-scale-deworming-to-improve-childrens-health-and-nutrition&Itemid=40264&lang=es
2. Yentur N, Yildiz F, Simsek Z, Gurses G, Sahin C. Risk Factors and Relationship Between Intestinal Parasites and the Growth Retardation and Psychomotor Development Delays of Children in Şanlıurfa, Turkey. [Revista]. *Turkiye Parazitoloj Derg.* 2015 ,39 (4): 270-6.
3. El Comercio. Minsa: en el Perú, el 40% de niños entre los 2 y 5 años de edad tiene parásitos [Internet]. 30 de setiembre de 2018. . [Citado el 30 de agosto de 2018].
Disponible en: <https://elcomercio.pe/peru/minsa-peru-40-ninos-2-5-anos-edad-parasitos-noticia-562192>
4. Ortiz D, Figueroa L, Hernández CV, Veloz VE, Jimbo ME. Conocimientos y hábitos higiénicos sobre parasitosis intestinal en niños. Comunidad “Pepita de Oro”. Ecuador. 2015-2016. *Rev Méd Electrón.* 2018; 40 (2): 249-57.
5. Cando V. Evaluación del conocimiento sobre medidas preventivas para evitar la infección por parásitos intestinales en niños que asisten a la escuela Leonidas García durante el período abril - mayo 2016 [Tesis de maestría].2018. 139p.
6. Cuñat Y, Hernández E, Cuñat Y, Noblet V, Gambia M. Parasitismo intestinal en niños de 0 – 14 años. Intervención educativa a los padres *Rev Inf Cient.* 2015; 93 (5): 1143-53.
7. Díaz ED, Jaramillo DP. Conocimientos, actitudes y prácticas en enteroparasitosis en internas del Centro de Privación de Libertad Femenino de Cuenca, 2013-2014: Aplicar una propuesta de Intervención Educativa [Tesis de pregrado]. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2014. 66p.
8. Gualán LM, Loja MM, Orellana PA. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre parasitosis intestinal en adultos de las parroquias rurales del Cantón Cuenca-

- Ecuador. Intervención Educativa. 2013-2014 [Tesis de pre grado]. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2014. 86p.
9. Changa RM. Asociación entre el nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal y sus medidas preventivas de madres de niños entre las edades de 5 a 12 años que acuden al Hospital de Vitarte durante el año 2017 [Tesis de pre grado]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2018. 70p.
 10. Siguas MM. Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica y su actitud en el régimen dietario de las madres que se atienden en el CRED del Centro de Salud Perú – Korea en el periodo octubre-diciembre 2017 [Tesis de pre grado]. Lima: Universidad Privada San Juan Bautista; 2018. 58p.
 11. León CL. Nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal en padres de niños de 2 a 5 años que acuden al Servicio de Laboratorio Clínico del Centro de Salud “Ex Fundo Naranjal”, San Martín de Porres 2015 [Tesis de pre grado]. Lima: Universidad de Ciencias y Humanidades; 2017. 117p.
 12. Ríos B. Nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal en madres de los alumnos del 4to y 5to grado de primaria de la Institución Educativa César Vallejo Castillo Grande Tingo María – 2016 [Tesis de pre grado]. Tingo María: Universidad de Huánuco; 2017. 80p.
 13. Peña LP. Conocimientos sobre parasitosis intestinales en padres de familia que acuden a consultorio de Pediatría del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima – Perú, agosto – octubre 2015 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Privada San Juan Bautista; 2016.
 14. Manrique J M. Efectividad del programa educativo en el incremento de conocimientos sobre la prevención de anemia ferropénica en los cuidadores de niños de 12 - 36 meses que asisten al programa “sala de educación temprana” Lima-Cercado [Tesis de pre grado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2013. 189p.
 15. José ET. Conocimiento, pensamiento y lenguaje [Internet]. Buenos Aires: Editorial Biblos; 2006. [Citado el 30 de setiembre de 2018]. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=vAHYZQq_UpMC&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false

16. Ortega MC, López S, Álvarez ML. Las actitudes. Universidad de Cantabria. [Internet]. [Citado el 02 de octubre de 2018]. Disponible en: https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_04.pdf
17. Biblioteca Nacional de Salud y Seguridad Social. Parásitos Intestinales [Internet]. [Citado el 05 de octubre de 2018]. Disponible en: <http://www.binasss.sa.cr/poblacion/parasitosintestinales.htm>
18. Medina AF, Mellado MJ, García M, Piñeiro R, Martín P. Parasitosis intestinales [Internet]. Protocolos diagnóstico-terapéuticos de la Asociación Española de Pediatría; 2011. [Citado el 05 de octubre de 2018]. Disponible en: http://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/parasitosis_0.pdf
19. Instituto Nacional de Seguridad e higiene en el Trabajo. Entamoeba histolytica [Internet]. 20 de mayo de 2015. [Citado el 05 de octubre de 2018]. Disponible en: <http://www.insht.es/RiesgosBiologicos/Contenidos/Fichas%20de%20agentes%20biologicos/Fichas/Entamoeba%20histolytica%202016.pdf>
20. MedlinePlus. Cryptosporidium [Internet]. 24 de diciembre de 2018. [Citado el 05 de octubre de 2018]. Disponible en: https://medlineplus.gov/spanish/ency/esp_imagepages/1395.htm
21. Uribarren T. Enterobiosis o Enterobiasis [Internet]. 29 de setiembre de 2016. [Citado el 05 de octubre de 2018]. Disponible en: <http://www.facmed.unam.mx/deptos/microbiologia/parasitologia/enterobiosis.html>
22. Instituto Nacional de Seguridad e higiene en el Trabajo. Ascaris lumbricoides [Internet]. 23 de mayo de 2013. [Citado el 05 de octubre de 2018]. Disponible en: <http://www.insht.es/RiesgosBiologicos/Contenidos/Fichas%20de%20agentes%20biologicos/Fichas/Parasitos/Ascaris%20lumbricoides.pdf>
23. Tomás P. Las 11 vías de transmisión de enfermedades parasitarias. Universidad de Valencia [Internet]. 02 de diciembre de 2015. [Citado el 12 de octubre de 2018]. Disponible en: <https://www.uv.es/uvweb/master-enfermedades-parasitarias-tropicales/es/blog/11-vias-transmision-enfermedades-parasitarias-1285952142283/GasetaRecerca.html?id=1285952747943>

24. Beltrame B. ¿Cómo saber si tu hijo tiene parásitos? [Internet]. 31 de agosto de 2018. [Citado el 12 de octubre de 2018]. Disponible en: <https://www.tuasaude.com/es/como-saber-si-mi-hijo-tiene-parasitos/>
25. El Horticultor. Desparasitación natural con hierbas y plantas [Internet]. [Citado el 12 de octubre de 2018]. Disponible en: <https://elhorticultor.org/hierbas-y-plantas-para-desparasitarse/>
26. Vaquero E. Diagnóstico y tratamiento de los parásitos intestinales en niños [Internet]. [Citado el 12 de octubre de 2018]. Disponible en: <http://www.desarrolloinfantil.net/diagnostico-tratamiento-parasitos-intestinales-ninos>
27. Mayo Clinic. Anemia [Internet]. 08 de agosto de 2017. [Citado el 20 de octubre de 2018]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/anemia/symptoms-causes/syc-20351360>
28. MedlinePlus. Ácido fólico en la dieta [Internet]. 7 de mayo de 2017. [Citado el 29 de octubre de 2018]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002408.htm>
29. MedlinePlus. Arritmias [Internet]. 16 de mayo de 2018. [Citado el 29 de octubre de 2018]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001101.htm>
30. MSD Salud. ¿Qué es una infección? [Internet]. [Citado el 29 de octubre de 2018]. Disponible en: <https://www.msdsalud.es/cuidar-en/infecciones/informacion-basica/es-una-infeccion.html>
31. Liesveld J, Reagan P. Mielofibrosis [Internet]. [Citado el 29 de octubre de 2018]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/trastornos-de-la-sangre/trastornos-mieloproliferativos/mielofibrosis>
32. Pérez J, Merino M. Definición de Protozoos [Internet]. 2015. [Citado el 29 de octubre de 2018]. Disponible en: <https://definicion.de/protozoos/>
33. MedlinePlus. Prurito [Internet]. 28 de junio de 2018. [Citado el 29 de octubre de 2018]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003217.htm>
34. Gómez G W., Gonzàles E., Rosales Rojas R. Metodología de la investigación. 1ª Ed. Lima: Cym Innova Publicidad, 2015. pag.110-112.

35. Morales J A, Nava G, Esquivel J, Díaz L E. Principios de ética, bioética y conocimiento del hombre. México: Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo; 2011.
36. Cruz, P. Actitudes hacia la prevención de la parasitosis en madres de niños pre – escolares de la institución educativa inicial N° 066 - Huánuco 2017. [Consultado el 22 de octubre 2018]. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/1113>
37. Delgado E, et al. Realizaron el estudio “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre las medidas preventivas de la Parasitosis Intestinal en las madres de los alumnos de 3 a 5 años del Centro Educativo Inicial N°256, El Carmen, Ica – Perú.” [Tesis de pre grado]. 2016. 136p.
38. Plan Nacional para la Reducción y Control de la anemia materno infantil y la desnutrición crónica infantil en el Perú: 2017-2021 MINSA. [Internet] 2017[Citado 16 abril 2019]. Disponible en: [bvs. Minsa.gob.pe/local/MINSA/4189.pdf](https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4189.pdf)

9. ANEXOS

9.1. Matriz de consistencia

Título: Nivel de conocimiento y su relación con las actitudes frente a la parasitosis intestinal y anemia en los padres de familia de la Institución Educativa N°0045 “San Antonio” en San Juan de Lurigancho, 2018.

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	METODOLOGÍA
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente a la parasitosis intestinal y anemia en los padres de familia de la institución educativa N°0045 “San Antonio” en San Juan de Lurigancho, 2018?	- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente a la parasitosis intestinal y anemia en los padres de familia de la Institución Educativa n° 0045“San Antonio” en San Juan de Lurigancho, 2018.	-El nivel de conocimiento se relaciona con las actitudes frente a la parasitosis intestinal y anemia en los padres de familia de la institución educativa N° 0045“San Antonio” en San Juan de Lurigancho, 2018.	<p>A. Metodología y Diseño de Investigación.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tipo: No experimental, transversal y prospectivo - Nivel: Correlacional - Diseño: No experimental, correlacional simple <p>B. Población y Muestra.</p> <p>-Población: 55 padres de familia de la institución educativa N°0045 San Antonio, San Juan de Lurigancho</p> <p>Muestra: 49 padres de familia de la institución</p>
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	
- ¿Cuál es nivel de conocimiento frente a la	- Identificar el nivel de conocimiento frente a la	- Debido a las características de la investigación, en el	

<p>parasitosis intestinal y anemia en los padres de familia de la institución educativa N° 0045 “San Antonio” en San Juan de Lurigancho, 2018?</p> <p>- ¿Cuáles son las actitudes frente a la parasitosis intestinal y anemia en los padres de familia de la institución educativa N° 0045 “San Antonio” en San Juan de Lurigancho, 2018?</p>	<p>parasitosis intestinal y anemia en los padres de familia de la Institución Educativa N°0045 “San Antonio” en San Juan de Lurigancho, 2018.</p> <p>- Identificar las actitudes frente a la parasitosis intestinal y anemia en los padres de familia de la Institución Educativa N°0045 “San Antonio” en San Juan de Lurigancho, 2018.</p>	<p>presente trabajo no se considera la formulación de hipótesis específicas.</p>	<p>educativa N°0045 San Antonio, San Juan de Lurigancho</p> <p>C. Área de estudio.</p> <p>- I.E. N°0045 “San Antonio”, San Juan de Lurigancho</p> <p>D. Variables.</p> <p>- Nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal y anemia.</p> <p>- Actitudes sobre parasitosis intestinal y anemia.</p> <p>E. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.</p> <p>- Instrumentos: Cuestionario</p> <p>F. Procesamiento de análisis de datos.</p> <p>- Rho de Spearman.</p>
---	---	--	--

9.2. Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO

A continuación, presentamos una lista de preguntas para determinar el Nivel de Conocimiento y su relación con las Actitudes frente a la Parasitosis Intestinal y Anemia en los padres de familia de la I.E. N°0045 “San Antonio”, distrito de San Juan de Lurigancho, 2018.

Instrucciones: Antes de empezar a responder el cuestionario, lea detenidamente la información solicitada.

1. Marque con una (X) y coloque los datos personales que se le solicita.

- Género: Femenino: () Masculino ()
- Edad: < a 25 años () 25 - 30 años () 30 - 40 años () > a 40 años ()
- Número de Hijos: _____
- Grado de Instrucción: Inicial: () Primaria: () Secundaria: () Superior: ()
- Ocupación: -----

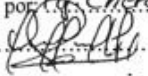
2. Para responder las preguntas del cuestionario solo marque SÍ o NO con una (X).

N°	CUESTIONARIO N° 01: CONOCIMIENTOS	SÍ	NO
	ETIOLOGÍA		
01	¿Conoce Ud. qué son las parasitosis?		
02	¿Sabía que unas de las vías de transmisión de los parásitos Intestinales son los animales?		
	PATOGENIA		
03	¿Cree Ud. que la parasitosis intestinal y la anemia afecta el rendimiento académico de su hijo (a)?		
04	¿Sabe qué señales o problemas presentan sus hijos cuando están con parásitos?		
05	¿Sabe si el hierro es importante para prevenir la anemia?		
06	¿Sabe Ud. qué hacer cuando sus hijos están con anemia?		

	PREVENCIÓN		
07	¿Es necesario tratar a los niños contra la parasitosis intestinales?		
08	¿Sabe cómo prevenir la transmisión de parásitos intestinales?		
09	¿Sabe si existe tratamiento para prevenir la parasitosis intestinal y anemia?		
10	¿Sabe usted que el paico y ajeno se usa para el tratamiento de parasitosis?		
Nº	CUESTIONARIO N° 02: ACTITUDES	SÍ	NO
	ALIMENTACIÓN		
11	¿Hierve el agua para el consumo?		
12	¿Tiene usted la costumbre de lavar las frutas y hortalizas antes de consumirlas?		
	HIGIENE		
13	¿Se lava usted las manos después de ir al baño?		
14	¿Su niño camina habitualmente descalzo?		
15	¿Elimina a diario la basura?		
	PREVENCIÓN		
16	¿Cumple con el tratamiento antiparasitario correctamente?		
17	¿Lleva al veterinario a sus animales?		
18	¿Recibió medicamentos antiparasitarios en algunas campañas médicas realizadas en su zona?		
19	¿Considera que la parasitosis intestinal tiene importancia?		
20	¿Cuenta con servicios higiénicos adecuados?		
21	¿Cuenta con servicios básicos de agua y desagüe?		

GRACIAS POR SU TIEMPO Y PARTICIPACIÓN.

9.3. Informe de validación de instrumento

ANEXO N° 1		VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO						
Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:								
		Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima Usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?		()	()	()	()	()	()	(✓)
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?		()	()	()	()	()	()	(✓)
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?		()	()	()	()	()	()	(✓)
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?		()	()	()	()	()	()	(✓)
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?		()	()	()	()	()	()	(✓)
6. ¿En qué porcentaje valora Usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?		()	()	()	()	()	()	(✓)
SUGERENCIAS								
1. ¿Qué ítems considera Usted que deberían agregarse?								
Ninguno.....								
2. ¿Qué ítems considera Usted que podrían eliminarse?								
Ninguno.....								
3. ¿Qué ítems considera Usted que deberán reformularse o precisarse mejor?								
Ninguno.....								
Fecha: 01-10-2018								
Validado por: Sr. Chero Pacheco Víctor Humberto.								
Firma: 								

ANEXO N° 1

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

	Menos de 50	50 – 60 – 70 – 80 – 90 – 100
1. ¿En qué porcentaje estima Usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	() () () () () (<input checked="" type="checkbox"/>)
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	() () () () () (<input checked="" type="checkbox"/>)
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	() () () () () (<input checked="" type="checkbox"/>)
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	()	() () () () () (<input checked="" type="checkbox"/>)
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	() () () () () (<input checked="" type="checkbox"/>)
6. ¿En qué porcentaje valora Usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	() () () () () (<input checked="" type="checkbox"/>)

SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera Usted que deberían agregarse?

.....

2. ¿Qué ítems considera Usted que podrían eliminarse?

.....

3. ¿Qué ítems considera Usted que deberán reformularse o precisarse mejor?

.....

Fecha: 22/10/2018

Validado por: D.V. RUBEN EDUARDO CUEVA HESTANZA

Firma: 

ANEXO N° 1

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

	Menos de 50	50 – 60 – 70 – 80 – 90 – 100
1. ¿En qué porcentaje estima Usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	() () () () <input checked="" type="checkbox"/> ()
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	() () () () <input checked="" type="checkbox"/> ()
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	() () () () <input checked="" type="checkbox"/> ()
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	()	() () () () <input checked="" type="checkbox"/> ()
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	() () () () <input checked="" type="checkbox"/> ()
6. ¿En qué porcentaje valora Usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	() () () () <input checked="" type="checkbox"/> ()

SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera Usted que deberían agregarse?

.....

2. ¿Qué ítems considera Usted que podrían eliminarse?

.....

3. ¿Qué ítems considera Usted que deberán reformularse o precisarse mejor?

.....

Fecha: 25 SET 2018

Validado por: DR. Ronald A. Seminario U.

Firma: 

9.4. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo,.....
identificado con D.N.Iacepto participar en el estudio de investigación titulado “Nivel de Conocimiento y su relación con las actitudes frente a la parasitosis intestinal y anemia en padres de familia de la Institución Educativa N° 0045 “San Antonio” en San Juan de Lurigancho, 2018.”

Por tal motivo, estoy consciente de los datos e información que llenaré en dicho cuestionario, cuyo contenido ha de ser confidencial y solamente para los fines del estudio.

Por ello, hago constar que acepto voluntariamente participar de dicho estudio.

San Juan de Lurigancho,.....2018

9.5. Carta de presentación a la I.E. N°0045 “San Antonio”, San Juan de Lurigancho

Oficio N°002 – 2018

Lima, 13 de Noviembre del 2018

Señor:
Director “Colegio N° 0045 San Antonio”
Presente.


De nuestra mayor consideración:

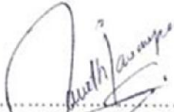
Es grato dirigimos a Ud. a fin de hacerle llegar nuestros cordiales saludos, somos Bachiller de Farmacia y Bioquímica de la Universidad María Auxiliadora de San Juan de Lurigancho, requerimos el permiso correspondiente a la fecha y hora indicada de parte de la institución para realizar actividades educativas especialmente charlas y cuestionarios a los padres de familia cuyo contenido será para fines de estudio


Brindaremos información basada en normas de higiene y medidas preventivas que contribuyan con la reducción de los casos de parasitismo intestinal y anemia, siendo los principales beneficiarios los niños afectados con el fin de concientizar a la población acerca de este frecuente problema de salud.


Agradeciendo anticipadamente la atención que se sirva brindar a la presente hacemos propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de nuestra mayor consideración y estima.

Atentamente.


Bachiller de Farmacia y Bioquímica
Baldeón Nongrados, Janeth.


Bachiller de Farmacia y Bioquímica
Janampa Sulca, Nery Janeth.





9.6. Cuadros

Cuadro N° 2
Distribución de la muestra según el género.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos		7	12,5	12,5	12,5
	Femenino	44	78,6	78,6	91,1
	Masculino	5	8,9	8,9	100,0
	Total	56	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Cuadro N° 3
Distribución de la muestra según la edad.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Menos de 25 años	9	18,4	18,4	18,4
	De 25 a 30 años	14	28,6	28,6	46,9
	De 30 a 40 años	14	28,6	28,6	75,5
	Mayor a 40 años	12	24,5	24,5	100,0
	Total	49	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Cuadro N° 4
Distribución de la muestra según el número de hijos.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	0 a 2 hijos	28	57,1	57,1	57,1
	3 a 5 hijos	21	42,9	42,9	100,0
	Total	49	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Cuadro N° 5**Distribución de la muestra según el grado de instrucción.**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos				
Inicial	3	6,1	6,1	6,1
Primaria	31	63,3	63,3	69,4
Secundaria	15	30,6	30,6	100,0
Total	49	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Cuadro N° 6**Distribución de la muestra según la ocupación.**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos				
Ama de casa	30	61,2	61,2	61,2
Negocio independiente	10	20,4	20,4	81,6
Otros	9	18,4	18,4	100,0
Total	49	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Cuadro N°7**Distribución de la muestra según el conocimiento sobre etiología.**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos				
Bajo	7	14,3	14,3	14,3
Regular	14	28,6	28,6	42,9
Alto	28	57,1	57,1	100,0
Total	49	100,0	100,0	

Cuadro N° 8**Distribución de la muestra según el conocimiento sobre patogenia.**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Malo	8	16,3	16,3	16,3
	Regular	23	46,9	46,9	63,3
	Bueno	18	36,7	36,7	100,0
	Total	49	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Cuadro N° 9**Distribución de la muestra según el conocimiento sobre prevención.**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	6	12,2	12,2	12,2
	Regular	25	51,0	51,0	63,3
	Alto	18	36,7	36,7	100,0
	Total	49	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Cuadro N° 10**Distribución de la muestra según la actitud sobre alimentación.**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Desfavorable	10	20,4	20,4	20,4
	Favorable	39	79,6	79,6	100,0
	Total	49	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Cuadro N° 11

Distribución de la muestra según la actitud sobre higiene.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	Desfavorable	34	69,4	69,4
Válidos	Favorable	15	30,6	100,0
	Total	49	100,0	100,0

Fuente: Elaboración propia

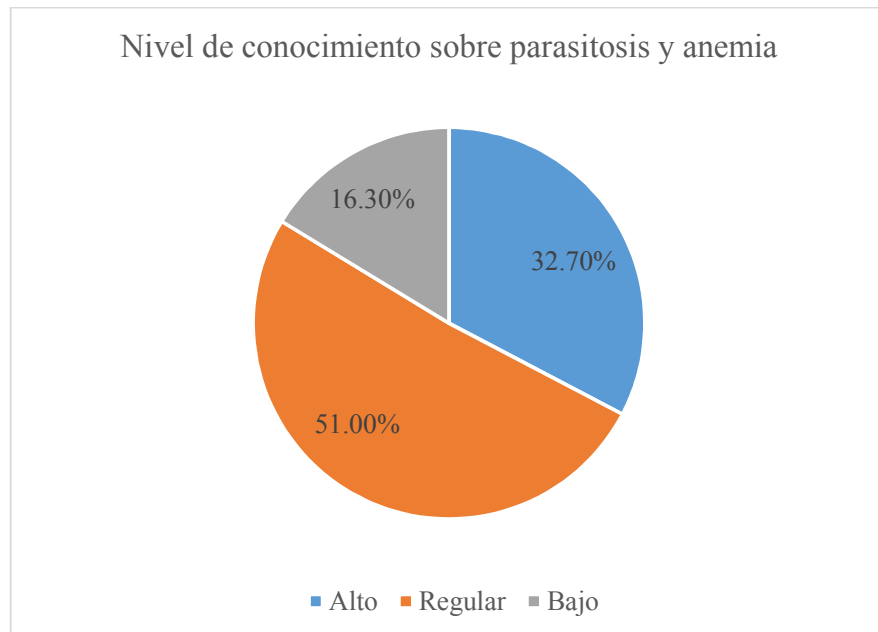
Cuadro N° 12

Distribución de la muestra según la actitud sobre prevención.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	Desfavorable	31	63,3	63,3
Válidos	Favorable	18	36,7	100,0
	Total	49	100,0	100,0

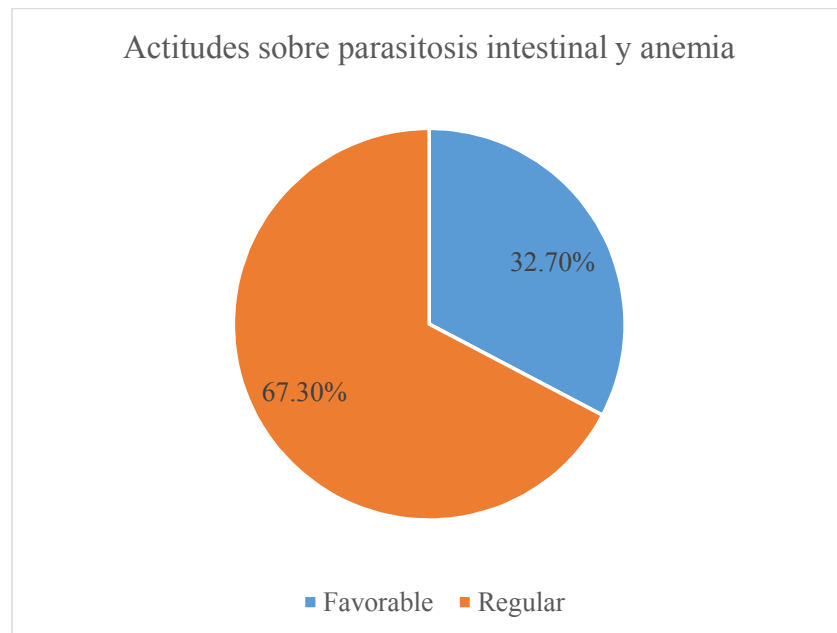
Fuente: Elaboración propia

Gráfico N°1. Nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal y anemia. en los padres de familia de la Institución Educativa N° 0045 “San Antonio” en San Juan de Lurigancho.



Fuente: Elaboración propia.

Gráfico N°2. Actitudes sobre parasitosis intestinal y anemia en los padres de familia de la Institución Educativa N° 0045 “San Antonio” en San Juan de Lurigancho.



Fuente: Elaboración propia.

9.7. Registro fotográfico



Figura 1. Institución Educativa N°0045 “San Antonio”.



Figura 2. Autorización del Director de la I.E. N°0045 “San Antonio”.



Figura 3. En la I.E. N°0045 “San Antonio” en S.J.L.



Figura 4. Desarrollo del cuestionario por los padres de familia.



Figura 5. Ejecución de la charla a los padres de familia.



Figura 6. Indicaciones para el llenado del cuestionario.