



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y  
BIOQUÍMICA**

**INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA EL USO DE  
ANTIPARASITARIOS EN MADRES DE FAMILIA DE LA  
I.E. 127 CORAZÓN DE JESÚS, CENTRO POBLADO EL  
MILAGRO, TRUJILLO. ABRIL – JULIO 2021**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
QUÍMICO FARMACÉUTICO**

**AUTORA**

**GUAYAN LAYZA, SANDY MALU**

**ORCID: 0000-0002-7757-1667**

**ASESOR**

**ZEVALLOS ESCOBAR, LIZ ELVA**

**ORCID: 0000-0003-2547-9831**

**TRUJILLO – PERÚ**

**2023**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTORA**

Guayán Layza, Sandy Malú

ORCID: 0000-0002-7757-1667

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,  
Trujillo, Perú

### **ASESOR**

Zevallos Escobar, Liz Elva

ORCID: 0000-0003-2547-9831

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Educación y  
Humanidades, Escuela Profesional de Educación, Chimbote, Perú

### **JURADO**

Camones Maldonado, Rafael Diomedes (Presidente)

ORCID 0000-0002-7839-4498

Claudio Delgado, Alfredo Bernard (Miembro)

ORCID 0000-0002-1152-5617

Matos Inga, Matilde Anais (Miembro)

ORCID ID 0000-0002-3999-8491

## HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

---

Dr. Camones Maldonado, Rafael Diomedes  
**Presidente**

---

Mgtr. Claudio Delgado, Alfredo Bernard  
**Miembro**

---

Mgtr. Matos Inga, Matilde Anais  
**Miembro**

---

Dra. Zevallos Escobar, Liz Elva  
**Asesor**

## DEDICATORIA

*A Dios, por todo lo que me ha dado,  
por no soltar mi mano y mantenerme  
firme ante toda adversidad*

*A mis **padres** y mi **hijo** quienes han sido mi  
motivo para seguir adelante con su apoyo  
y paciencia me han permitido llegar a  
cumplir hoy una meta, culminar mi carrera  
profesional.*

*A mi Asesor por su orientación y apoyo que  
me brindo para la realización de la tesis,  
permitiéndome logra cumplir una de mis  
metas.*

## AGRADECIMIENTO

*A Dios por cuidarme y cuidar siempre de los seres que más amo.*

*A mi hijo Adrián Zaid, por ser mi motor que me impulsa a seguir adelante, gracias hijo por tu paciencia, comprensión y tu amor infinito, fueron la fuente de inspiración para empezar a avanzar y concluir este proceso académico.*

*A mi familia:*

*Mis padres Maruja, José y mi hermana por su apoyo incondicional en todo momento, por los valores que me han inculcado a lo largo de mi vida.*

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar el impacto de una intervención educativa sobre el conocimiento del uso de antiparasitarios en madres de familia de la I.E. 127 Corazón de Jesús, centro poblado el Milagro – Trujillo durante los meses de abril a julio del 2021. El estudio fue de nivel aplicativo y diseño pre experimental, la muestra estuvo conformada por 50 madres de familia, a quienes se les aplicó un pre - test para poder determinar el nivel de conocimiento, luego se realizó la charla educativa para aumentar el nivel de conocimiento del uso de antiparasitarios y finalmente se aplicó por segunda vez el mismo cuestionario como post -test, de lo cual se obtuvo como resultado que los patrones de uso mejoraron conocimiento en dosificación de 26 al 94% ,recomendación por el profesional idóneo de 32% al 100%, en cuanto a nivel de conocimientos el 68% de madres se encontró en nivel escaso antes de la intervención y después cambiaron su condición a un nivel adecuado con 84%. A través de la prueba de McNemar se determinó que la intervención educativa mostro un cambio favorable en el conocimiento sobre el uso de antiparasitarios con un valor de  $p < 0,01$ , llegando a la conclusión que una intervención educativa tiene impacto positivo sobre el uso de antiparasitarios en madres familia.

**Palabras clave:** Antiparasitarios, intervención educativa, nivel de conocimientos.

## ABSTRACT

The objective of this research work was to determine the impact of an educational intervention on the knowledge of the use of antiparasitics in mothers of the I.E. 127 Corazon de Jesús, El Milagro - Trujillo populated center during the months of April to July 2021. The study was of application level and pre-experimental design, the sample consisted of 50 mothers, to whom a pre - test to determine the level of knowledge, then the educational talk was held to increase the level of knowledge of the use of antiparasitics and finally the same questionnaire was applied for the second time as a post -test, from which it was obtained as a result that the patterns of use improved knowledge in dosage from 26 to 94%, recommendation by the ideal professional from 32% to 100%, in terms of level of knowledge, 68% of mothers were found to have a low level before the intervention and then changed their condition at an adequate level with 84%. Through the McNemar test, it was determined that the educational intervention showed a favorable change in knowledge about the use of antiparasitics with a value of  $p < 0.01$ , concluding that an educational intervention has a positive impact on the use of parasites. antiparasitics in mothers family.

**Keywords:** Antiparasitics, educational intervention, level of knowledge.

## CONTENIDO

Equipo de trabajo .....	ii
Hoja de firma del jurado y asesor.....	iii
Dedicatoria.....	iv
Agradecimiento.....	v
Resumen .....	vi
Abstract .....	vii
Contenido.....	viii
Índice de tablas .....	ix
I. Introducción.....	1
II. Revisión de la literatura.....	5
III.Hipótesis .....	12
IV. Metodología .....	13
4.1 Diseño de la investigación .....	13
4.2 Población y muestra.....	13
4.3 Definición y operacionalización de las variables y los indicadores.....	14
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	15
4.5 Plan de análisis.....	16
4.6 Matriz de consistencia.....	17
4.7 Principios éticos.....	18
V. Resultados.....	19
5.1 Resultados.....	19
5.2 Análisis de resultados.....	21
VI. Conclusiones.....	23
6.1. Conclusiones.....	23
Aspectos complementarios.....	24
Referencias bibliográficas.....	25
Anexos.....	30



## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Patrones de uso de antiparasitarios, antes y después de una intervención educativa en las madres de familia de la I.E. 127 Corazón de Jesús, Centro Poblado. El Milagro -Trujillo. Abril – Julio 2021.....	19
<b>Tabla 2.</b> Relación entre el nivel de conocimiento antes y después de la intervención educativa para el uso de antiparasitarios en las madres de familia de la I.E. 127 Corazón de Jesús, Centro Poblado. El Milagro - Trujillo. Abril – Julio 2021.....	20

## **I. INTRODUCCIÓN**

La relación entre pobreza, deficiencias en higiene e infecciones parasitarias es un fenómeno bien conocido, los parásitos juegan un papel importante como factores contribuyentes en la etiología de la desnutrición infantil, especialmente en niños de comunidades socioeconómicamente desfavorecidas <sup>(1,2)</sup>.

Los antecedentes epidemiológicos globales señalan aproximadamente el 50% de la población está infectada por algún parásito intestinal, África, Asia y América Latina son los lugares con mayor prevalencia. En América Latina, la investigación ha evidenciado que la infección promedio oscila entre 30% a 53%, y se considera que 46 millones de niños / adolescentes en edad escolar (de 1 a 14 años) están bajo riesgo de infección por helmintos <sup>(3,4,5)</sup>.

Se estima que 3.000 millones de personas en todo el mundo están infectadas con parásitos intestinales y los niños son los más afectados. Los niños en edad escolar son un grupo de riesgo porque están más expuestos a los patógenos debido a la etapa oral que atraviesan, la inmadurez de su sistema inmunitario y a la acumulación de restos sólidos en ropa y manos hasta que retornen a sus hogares. <sup>(6,7)</sup>.

Las parasitosis intestinales son endémicas en muchos países en desarrollo y se consideran un problema grave de salud pública. La falta de conciencia y las medidas preventivas contra las infecciones, asociadas con el saneamiento básico inadecuado, el bajo nivel socioeconómico y el nivel de educación, la juventud y los malos hábitos de higiene, contribuyen a las altas tasas de diagnósticos positivos de los parásitos. <sup>(8,9)</sup>.

A pesar de su importancia, todavía hay información inadecuada sobre la epidemiología de los protozoos y helmintos que afectan a la población. La parasitosis intestinal puede

ser una de las principales causas de morbilidad en países donde la mejora en las condiciones de vida no va a la par con el crecimiento de la población <sup>(10,11)</sup>.

Las causas principales de la infestación por parasitosis, se da por la falta de higiene, aseo, factores socioeconómicos, falta de orientación, saneamiento ambiental, dentro del Perú en las regiones más afectadas por este problema de salud son zonas vulnerables en la cual más afectados son los niños desde los 2 años de edad. Las enfermedades como las parasitosis causan un deterioro nutricional afectando en crecimiento y desarrollo físico de los niños infectados, lo cual lleva a una deficiencia en hierro, vitaminas, minerales, proteínas y mala absorción de cada nutriente que la persona ingiera <sup>(12,13)</sup>.

Las afecciones enteropatógenas son el producto de una triada epidemiológica (agente, huésped y medio ambiente, que se trasfiere principalmente por vía oral-fecal. Definido por el Ministerio de Salud(MINSA) como uno de los conflictos de salud pública, lo cuales están vinculados con la indigencia de cada una de las personas. En cuanto a lo alto número de personas infectadas con afecciones parasitarias intestinales se manifiesta como un mal indicador para el índice de Desarrollo Humano(IDH) de un país <sup>(14)</sup>.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), sugiere la administración de medicamentos antiparasitarios a los niños en edad escolar, adolescentes y adultos como medida de Salud Pública. Teniendo en cuenta que en la actualidad se dispone del uso de medicamentos antiparasitarios efectivos, eficaces, fácil administración y con bajos efectos secundarios; los medicamentos más utilizados albendazol y mebendazol estos actúan matando al parásito dentro del intestino después de una sola administración, pero no a sus huevos es por ello que se considera necesario incorporar la información del uso de medicamentos antiparasitarios que permita a la población darle facilidad de utilizarlos y logrando la desparasitación periódica por varios años , teniendo un impacto positivo en el

crecimiento y estado nutricional; asimismo el MINSA declaro a nivel nacional el “Día de la Desparasitación”, en el año 2018 con la finalidad de reducir la infestación por parásitos en los niños, madres de familia y llevar un mejor control del estilo de vida brindado charlas educativas, orientación a los padres de familia enfocándose en el cuidado personal y aseo.<sup>(2,5,6)</sup>

El tiempo escolar es esencial para trabajar con prácticas de impulso para la salud, acciones coordinadas a la prevención de afecciones y al fortalecimiento de los factores de protección de la salud. La escuela es un lugar privilegiado para la elaboración e implementación de roles debido a que se puede reunir madres, niños y adolescentes que se encuentran en una etapa crítica de crecimiento y desarrollo, es importante la conexión entre la comunicación para un correcto entendimiento en la población <sup>(6,7)</sup>

Considerando los datos encontrados, se aprecia que la educación para la salud es una habilidad de salida para este tipo de circunstancia, lo cual se encuentra en el proceso de enseñanza – aprendizaje y se ha comprobado ser de gran valor para la salud de la población, ya que, al adherirse en el ámbito personal y alcance colectivo, al concientizar a pobladores sobre los riesgos de tales enfermedades <sup>(5,9)</sup>.

La presente investigación se justifica en la necesidad de abordar una patología tan relevante como lo es la parasitosis intestinal, que constituye un problema de salud que engloba otras patologías aún más profundas en la población, como la anemia y desnutrición infantil, el rol que cumple la educación sanitaria en la comunidad es altamente reconocida, es decir puede ser considerada uno de los pilares fundamentales en las intervenciones de salud que busquen disminuir los índices de parasitosis.

La importancia de las madres de familia en el cuidado de la salud de los niños es fundamental, por lo que cualquier intervención educativa que se realice en los

conocimientos sanitarios de ellas, repercute sobre el estado de salud de sus hijos y por ende de la comunidad. El uso adecuado de los antiparasitarios por parte de las madres de familia puede ser una gran oportunidad para reducir los niveles de parasitosis infantil, por esto la presente investigación se justifica en la necesidad de mejorar el nivel de conocimientos sobre el Uso de Antiparasitarios en madres de familia.

Por lo antes expuesto se planteó el siguiente problema de investigación ¿En qué medida una intervención educativa tiene impacto en el nivel de conocimientos sobre el uso de antiparasitarios en madres de familia de la I.E 127 Corazón de Jesús Centro Poblado El Milagro – Trujillo, Abril – Julio 2021?

Los objetivos de la Investigación fueron:

#### **Objetivo general**

- Determinar el impacto de una intervención educativa sobre el uso de antiparasitarios en madres de familia de la I.E. 127 Corazón de Jesús. Centro Poblado El Milagro – Trujillo. Abril – Julio 2021.

#### **Objetivos específicos**

- Determinar los patrones del uso de antiparasitarios, antes y después de una intervención educativa en madres de familia del I.E. N°127 Corazón de Jesús, centro poblado el Milagro –Trujillo. Abril –Julio 2021.
- Comparar el nivel de conocimiento del uso de antiparasitarios, antes y después de la intervención educativa en madres de familia de la intervención educativa N°127 Corazón de Jesús Centro Poblado. El Milagro – Trujillo

## **II. REVISIÓN DE LA LITERATURA**

### **2.1. Antecedentes**

#### **Internacionales**

Arauz <sup>15</sup> et al, en Nicaragua en su trabajo de investigación denominado “Educación sanitaria, tratamiento farmacológico y parasitismo intestinal en habitantes del barrio Tomas Borge 1ra y 2da etapa de la ciudad de León junio-noviembre del 2017”; su objetivo fue determinar el impacto de la educación sanitaria y el tratamiento farmacológico sobre la frecuencia de parásitos intestinales en el barrio Tomas Borge 1ra y 2da etapa de la ciudad de León en el periodo mayo - septiembre del 2017. El universo estuvo conformado por 150 personas pertenecientes a la 1ra y 2da etapa del reparto seleccionados por conveniencia. Se encontró que el rango de edad más frecuente fue de 16 a más años con un 44% (66/150), el sexo femenino fue el que más predominó con un 63.3% (95/150), la tasa de prevalencia general antes de la intervención fue de 80% (116/150) y al aplicar la intervención educativa y el tratamiento la prevalencia disminuyo a un 32%.

## **Locales**

Marcelo<sup>16</sup>, el 2020 en Lima desarrollaron la investigación sobre intervenciones educativas basadas en la evidencia para aumentar el nivel de conocimiento y mejorar las prácticas saludables para la prevención de parasitosis intestinal en niños en etapa escolar, se realizó la búsqueda de artículos a texto completo en base de datos Cochrane, Scielo y Pubmed. Se incluyen 10 artículos (7 ensayos clínicos, 2 cuasi experimentales y 1 de diseño transversal). Todos demuestran efectividad sobre las intervenciones educativas basadas en la evidencia para aumentar el nivel de conocimiento y mejorar las prácticas saludables para la prevención de parasitosis intestinal en niños: suelen ser las intervenciones educativas dirigidas a profesores, padres de familia y niños en etapa escolar sobre temas concretos de parásitos signos, síntomas y su prevención.

Morales<sup>17</sup>, en Lima, realizaron una investigación acerca de la intervención educativa sobre parasitosis intestinal en madres de la Institución Educativa 652- 07, San Juan de Miraflores - 2019, el instrumento utilizado fue el cuestionario con 30 preguntas: la población estuvo conformada por 137 madres de familia, la muestra fue no probabilística por conveniencia con la participación de 34 madres de familia. Los resultados obtenidos mediante la aplicación del pre-test fueron de 38.24% de conocimiento bajo, conocimiento medio 50%, conocimiento alto 11.76%. después de aplicar la intervención educativa en dos tiempos diferentes se aplicó un post- test donde los resultados obtenidos fueron 94.12% aumentando el conocimiento alto sobre la parasitosis intestinal y 5.88% tienen un conocimiento medio. En la prueba de hipótesis la intervención educativa posee efecto

significativo en el conocimiento de madres sobre parasitosis intestinal, por lo tanto, se concluye que hipótesis alterna es aceptable.

Quiche <sup>18</sup> en Perú, presentó un estudio sobre las intervenciones educativas basadas en la evidencia para la mejora de los conocimientos sobre prevención de parasitosis intestinal en niños en etapa pre escolar y escolar en el año 2018. La revisión sistemática de los 10 artículos científicos encontrados sobre intervenciones educativas basadas en la evidencia para la mejora de los conocimientos sobre prevención de parasitosis intestinal en niños en etapa preescolar y escolar dieron como resultado que de los 10 artículos revisados sistemáticamente, el 100% (10/10) de las intervenciones educativas son efectivas en la prevención de enfermedades parasitarias mediante programas de intervención educativa con recursos didácticos como videos, sesiones de títeres, socio dramas, comics, dibujos animados y talleres logrando cambios en la práctica de conductas y hábitos.



## **2.2 Bases teóricas de la investigación**

### **Intervención educativa:**

Una intervención es un acoplamiento de elementos del programa o estrategias diseñadas para realizar cambios de ser necesarios para mejorar condiciones de salud entre individuos o una población entera. Las intervenciones pueden incluir proyectos educativos, políticas nuevas o más fuertes, mejoras en el medio ambiente o una campaña de impulso de la salud. Las participaciones que incluyen múltiples tácticas suelen ser las más efectivas para obtener el cambio deseado y duradero <sup>(2,3)</sup>.

Las participaciones pueden implementarse en diferentes ámbitos, incluyendo sociedades, lugares de trabajo, escuelas, comunidades de atención médica, organizaciones religiosas o en el hogar. Las participaciones implementadas en múltiples entornos y el uso de múltiples tácticas pueden ser las más eficaces debido a la capacidad de llegar a un mayor número de personas. <sup>(8,10)</sup>.

La evidencia ha confirmado que las intervenciones crean cambios al: <sup>(11)</sup>

- Influir en el conocimiento, actitudes, creencias y habilidades de los individuos;
- Incrementar del apoyo social

### **Parasitosis Intestinal:**

Las parasitosis sobre todo las intestinales son enfermedades que suelen producirse al ingerir partículas conteniendo protozoos, huevos o crías de gusanos o por la infiltración de crías por vía transcutánea desde el principio. Cada uno de ellos hará una visita particular en el anfitrión e influirá en al menos un órgano <sup>(14,15)</sup>

## **Parásitos Intestinales**

Suelen ser microorganismos que pueden habitar dentro de otro organismo conocido como el organismo huésped y se beneficia a expensas de este mismo <sup>(12,15)</sup>.

Si bien los parásitos pueden incluir microorganismos, incluidos hongos y bacterias, los parásitos médicamente relevantes que se sabe que causan enfermedades en los humanos son los protozoos, los helmintos y los ectoparásitos <sup>(12)</sup>.

Entre las familias de parásitos de importancia sanitaria tenemos:

- **Protozoos** <sup>(15)</sup>

Estos organismos unicelulares microscópicos que son capaces de multiplicarse en los humanos, lo cual favorece su supervivencia permitiendo así que desarrollen infecciones graves. La transmisión de protozoos que viven en el intestino humano a otro ser humano generalmente ocurre por vía oral – fecal, esto se puede adquirir en los alimentos, agua contaminada o contacto de persona a persona. Se clasifican según el modo de movimiento: amebas, flagelados, ciliados y esporozoos

- **Helmintos** <sup>(13,15)</sup>

Son organismos grandes, se transmiten por ingestión accidental, penetración en la piel, una picadura de vector o consumo del huésped como alimento. La transmisión puede depender en gran parte del clima, la higiene y la exposición a los vectores.

Los helmintos se clasifican de la siguiente manera:

- Trematodos: son gusanos planos responsables de muchas enfermedades humanas.
- Cestodos: también se denominan tenías y causan enfermedades como cisticercosis entre otras.
- Nematodos: estos también se llaman lombrices intestinales de cuerpo redondo, estos causan una variedad de enfermedades en los humanos que incluyen

enterobiasis, ascariasis y otras. Las infecciones que atacan directamente a los tejidos incluyen loiasis, oncocercosis (ceguera de los ríos), filariasis linfática y toxocariasis.

### **Uso adecuado del medicamento:**

La calidad, la eficacia y la seguridad de los medicamentos están estrechamente relacionadas con su uso correcto. Para garantizar el correcto uso de los medicamentos, es necesario que todas las partes interesadas tengan información objetiva, adecuada, actualizada y de fácil acceso <sup>(10,13)</sup>.

### **Medicamentos Antiparasitarios:**

Estos medicamentos se usan para controlar las infecciones causadas por varios protozoos, helmintos y ectoparásitos. Las opciones de tratamiento varían, dependiendo del organismo causal específico dentro de cada grupo <sup>(12,15)</sup>.

#### **• Agentes antiaméuticos:**

Esta infección puede presentarse de forma asintomática, con colitis amebiana o con manifestaciones extraintestinales. La presentación determina qué terapia antiaméutica. Las drogas antiamobianas pueden clasificarse en amebicidas lumbinales, tisulares, sistémicos o mixtos <sup>(12,15)</sup>.

Los amebicidas lumbinales actúan sobre los parásitos en la luz e incluyen yodoquinol, sulfato de paromomicina y furoato de diloxanida.

Los amebicidas sistémicos como el metronidazol, el tinidazol y la emetina tienen uso terapéutico en el tratamiento de enfermedades extraintestinales como los abscesos hepáticos. <sup>(14)</sup>.

- **Agentes anti giardiales:**

Giardia lamblia causa giardiasis y se maneja con metronidazol. Los medicamentos alternativos para la giardiasis incluyen tinidazol, furazolidona y albendazol<sup>(12,15)</sup>.

- **Agentes antihelmínticos:**

Los fármacos antihelmínticos actúan contra los parásitos, ya sea como vermícidias o como vermífugas. Los vermícidias actúan matando a los gusanos, mientras que los vermífugos ayudan a expulsar a los gusanos, generalmente en su estado vivo. Los medicamentos antihelmínticos se pueden agrupar según la clase de gusanos parásitos sobre los que actúan y también según la estructura química del medicamento <sup>(10,12,15)</sup>

- **Medicamentos antiestodales:**

El prazicuantel es un vermícidia de amplio espectro que se usa para controlar la infección causada por cestodos (tenias) como Taenia saginata y Taenia solium. <sup>(12,14)</sup>

- **Medicamentos antinematodales:**

Prazicuantel también es importante en el tratamiento de infecciones causadas por trematodos (trematodos) <sup>(13,15)</sup>.

Albendazol también se usa para controlar la mayoría de las infecciones causadas por nematodos (lombrices intestinales) y es el medicamento de elección para ascariasis, tricuriasis, triquinosis, larvas migratorias cutáneas, anquilostomas e infecciones por oxiuros. <sup>(6,7)</sup>

### **III. HIPÓTESIS**

#### **Hipótesis nula (H<sub>0</sub>)**

La intervención educativa no tiene impacto en el nivel de conocimientos sobre el uso de antiparasitarios en madres de familia de la I.E 127 Corazón de Jesús, Centro Poblado. el Milagro –Trujillo, abril - julio 2021

#### **Hipótesis de investigación (H<sub>1</sub>)**

La intervención educativa tiene impacto en el nivel de conocimientos sobre el uso de antiparasitarios en madres de familia de la I.E 127 Corazón de Jesús, Centro Poblado. el Milagro –Trujillo, abril- julio 2021

## **IV. METODOLOGÍA**

### **4.1. Diseño de la investigación**

El presente trabajo de investigación corresponde a un estudio de tipo aplicativo, nivel explicativo, de diseño pre - experimental de corte longitudinal; se trabajó con un grupo de madres familia a quienes se les aplicó un pre test y post test.

Esquema a seguir es el siguiente:

GE = 01 -----**X**-----02

Donde:

GE = Grupo experimental

01 = Pre test al grupo experimental

02 = Post test al grupo experimental

X = Intervención educativa

### **4.2. Población y muestra:**

#### **Población**

El tamaño de la población se determinó teniendo como referencia la información brindada por la directora Zoila, Gonzales Blas de la I.E. 127 Corazón de Jesús del Centro Poblado. El Milagro-Trujillo.

#### **Muestra**

Estuvo conformada por 50 madres de familia del grado inicial de la institución educativa Corazón de Jesús, quienes cumplieron con los criterios de inclusión/exclusión.

### **Criterio de inclusión**

- Madres de Familia que acepten el consentimiento informado.
- Madres de familia, que tenga niños matriculas en la I.E

### **Criterio de exclusión:**

- Madres de familia que no participen de toda la investigación.
- Madres de familia que presenten algún tipo de discapacidad.
- Madres de familia que no estén directamente a cargo de sus hijos.

### **4.3 Definición y operacionalización de las variables y los indicadores:**

<b>Variable</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>indicador</b>	<b>Escala de medición</b>
<b>Independiente:</b> Uso de antiparasitarios	Información, ideas , conceptos y datos que adquiere una persona a lo largo de la vida acerca del uso de antiparasitarios a través del aprendizaje y experiencia .	Implica el uso de antiparasitarios acuerdo la forma correcta de adquisición y administración	Se aplicó en un solo grupo entre el pre y post test	Cuantitativo nominal
<b>Dependiente:</b> Intervención Educativa	Estrategia educativa y materiales para llegar a la población común, incluyen el uso de trípticos, folletos informativos , charlas , etc.	Se realizó una charla educativa. Se determinó el impacto de la intervención mediante el test de Mc Nemar	Escaso: 0 – 11 puntos Razonable:11 – 15 puntos Adecuado: 16 – 20 puntos	Cuantitativo de razón

#### **4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos:**

La presente investigación se desarrolló en 3 etapas:

Etapa 1: Se consideró una evaluación de pre test, que permitió identificar a las madres de familia que usaron antiparasitarios y los conocimientos previos que tienen respecto a su uso.

Etapa 2: Se desarrolló la charla educativa con los temas mencionados en el cuestionario (anexo 3).

Etapa 3: Se consideró una evolución de post test, que permitió identificar los resultados de la charla educativa aplicada a las madres de familia.

#### **Técnica**

Para el estudio la técnica aplicada fue una charla educativa

#### **Instrumento**

Se utilizó un cuestionario adaptado de Duclos, J.<sup>19</sup>, como pre y post test, el cual está conformado por 10 preguntas de conocimiento con respuestas prefijadas desde la pregunta 4 hasta 13, se consideró distribuir el puntaje según la investigación Cipriano<sup>20</sup> de siguiente manera:

pregunta 4: SI (2) - NO (0)

pregunta 5: a) 2      b) 1      c) 1

pregunta 6: CONOCE (2) - NO CONOCE (0)

pregunta 7: CONOCE (2) - NO CONOCE (0)

pregunta 8: SI (2) - NO (0)

pregunta 9: SI (2) - NO (0)

pregunta 10: SI (2) - NO (0)

pregunta 11: SI (2) - NO (0)



pregunta 12: SI (2) - NO (0)

pregunta 13: SI (2) -NO (0)

Siendo la suma de 20 puntos, lo que permitió medir la apreciación personal de los participantes sobre la conducción de la actividad, el interés de los contenidos y sugerencias para el mejoramiento del impacto. La escala de medición se realizará de la siguiente manera:

Escaso: 0 – 10 puntos

Razonable: 11 – 15 puntos

Adecuado: 16 – 20 puntos

#### **4.5 Plan de análisis**

Se registraron los datos obtenidos en las sesiones, asegurándose la confidencialidad de los datos. El nombre no se introdujo en ninguna base de datos y se reservó solo como objetivo de validación. Se utilizó un programa de Microsoft Excel para almacenar los datos del cuestionario, luego se creó una base de datos en una forma organizada.

Se procesó la información y analizó los datos utilizando la prueba estadística de McNemar , para determinar la efectividad de la intervención educativa impartida a las madres de familia en una tabla ,se comparó el antes y después de la charla con el valor significativo de  $p < 0,05$  o altamente significativo  $p < 0,01$ .

#### 4.6. Matriz de consistencia:

Título de la investigación	Formulación de problema	Objetivos	Hipótesis	Tipo de investigación	Variables	Definición operacional	Población y muestra	Plan de análisis
Intervención educativa para el uso de antiparasitarios en madres de familia de la I.E. 127 Corazón de Jesús, Centro poblado el Milagro, Trujillo. Abril – julio 2021	¿En qué medida una intervención educativa tiene impacto en el nivel de conocimientos sobre el uso de antiparasitarios en madres de familia de la I. E de Jesús, N° corazón de Jesús, Centro Poblado El Milagro – Trujillo, Abril – Julio 2021?	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>Determinar el impacto de una intervención educativa sobre el uso de antiparasitarios en madres de familia de la I.E. 127 Corazón de Jesús, Centro Poblado. El Milagro – Trujillo. Abril -Julio 2021.</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>Determinar los patrones de uso de antiparasitarios, antes y después de una intervención educativa en madres de familia de la I.E. 127 corazón de Jesús. Centro poblado el Milagro-Trujillo.</p> <p>Comparar el nivel de conocimiento del uso de antiparasitarios, antes y después de la intervención en madres de familia de la I.E. 127 Corazón de Jesús.</p>	<p><b>Ha:</b> La intervención educativa tiene impacto en el nivel de conocimientos sobre el uso de antiparasitarios en madres de familia de la I.E 127 Corazón de Jesús, El Milagro – Trujillo, Abril – Julio 2021</p> <p><b>Ho:</b> La intervención educativa No tiene impacto en el nivel de conocimientos sobre el uso de antiparasitarios en madres de familia de la I.E 127 Corazón de Jesús, el Milagro – Trujillo, Abril – Julio 2021</p>	El estudio fue de tipo aplicativo, nivel explicativo, de diseño pre-experimental y de corte longitudinal	<p>Variable independiente: <b>uso adecuado de antiparasitario</b></p> <p>Variable dependiente: <b>Intervención educativa</b></p>	<p>Implica el uso de antiparasitarios acuerdo la forma correcta de adquisición y administración</p> <p>Se realizó una charla educativa. Se determinó el impacto de la intervención mediante el test de Mc Nemar</p>	<p><b>Población:</b> Se determinó teniendo como referencia la información brindada por la directora Zoila, Gonzales Blas de la I.E. 127 corazón de Jesús</p> <p><b>Muestras:</b> conformada por 50 madres de familia del grado inicial de la institución educativa Corazón de Jesús.</p>	Se registró los datos asegurándose la confidencialidad, se utilizó un programa de Microsoft Excel para almacenar los datos del cuestionario, luego se creó una base de datos en una forma organizada. Se procesó la información y analizó los datos utilizando la prueba estadística de McNemar

#### **4.7. Principios éticos:**

El presente trabajo de investigación, hace hincapié a los principios éticos otorgados por universidad Los Ángeles Chimbote se tomó la versión 05, donde menciona lo siguiente para el desarrollo de la investigación:

**Protección de las personas:** El bienestar y seguridad de las personas es el fin supremo de toda investigación, y por ello, se debe proteger su dignidad, identidad, diversidad socio cultural, confidencialidad, privacidad, creencia y religión.

**Libre participación y derecho a estar informado:** Las personas que participan en las actividades de investigación tienen el derecho de estar bien informados sobre los propósitos y fines de la investigación que desarrollan o en la que participan; y tienen la libertad de elegir si participan en ella, por voluntad propia.

**Beneficencia y no maleficencia:** se consideró la posibilidad de evitar daños, reducir los posibles efectos adversos y se deben maximizar los beneficios de la investigación.

**Justicia:** el investigador deberá de contemplar los sesgos durante la investigación para obtener los datos necesarios y fidedignos y no dar lugar a prácticas injustas para el desarrollo de las actividades que se puedan desarrollar durante la investigación.

**Integridad científica:** El investigador (estudiantes, egresado, docentes, no docente) tiene que evitar el engaño en todos los aspectos de la investigación; evaluar y declarar los daños, riesgos y beneficios potenciales que puedan afectar a quienes participan en una investigación. Asimismo, el investigador debe proceder con rigor científico, asegurando la validez de sus métodos, fuentes y datos.

## V. RESULTADOS

### 5.1 Resultados

**Tabla 01:** Patrones del uso de antiparasitarios entre el antes y después de la intervención en madres de familia de la I.E. 127 Corazón de Jesús, Centro Poblado. El Milagro-Trujillo. Abril – Julio 2021.

#### USO ADECUADO DE ANTIPARASITARIOS

CONOCIMIENTOS	ANTES				DESPUÉS			
	SI		NO		SI		NO	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Indicaciones	21	42.0	29	58.0	49	98.0	1	2.0
Dosis	13	26.0	37	74.0	47	94.0	3	6.0
Reacciones adversas	8	16.0	42	84.0	49	98.0	1	2.0
Frecuencia	21	42.9	28	57.1	49	98.0	1	2.0
Lugar de adquisición	23	46.0	27	54.0	48	96.0	2	4.0
Por recomendación profesional	16	32.0	34	68.0	50	100.0	0	0
Se realiza análisis previo	19	38.0	31	62.0	50	100.0	0	0
Discriminación marca/ genérico	17	34.7	32	65.3	35	70.0	15	30.0

FUENTE: Propio del autor

**Tabla 2:** Relación entre el nivel de conocimiento antes y después de la intervención educativa para el uso de antiparasitarios en las madres de familia de la I.E. 127 Corazón de Jesús, Centro Poblado El Milagro-Trujillo. Abril – Julio 2021

		<b>DESPUÉS</b>			<b>Significancia</b>	
		<b>Adecuado</b>	<b>Razonable</b>	<b>Total</b>	<b>Valor p</b>	
<b>A N T E S</b>	Adecuado	Participantes	2	0	2	
		Porcentaje (%)	4.0%	0.0%	4.0%	
	Escaso	Participantes	30	4	34	
		Porcentaje (%)	60.0%	8.0%	68.0%	
						0.000*
	Razonable	Participantes	10	4	14	
	Porcentaje (%)	20,0%	8,0%	28,0%		
<b>Total</b>	Participantes	42	8	50		
	% del total	84,0%	16,0%	100,0%		

\* leyenda  $p < 0.01$

## 5.2 Análisis de resultados

La intervención educativa realizada a las madres de familia de la I.E. 127 Corazón de Jesús, nos muestra datos de una mejoría en el conocimiento del uso de antiparasitarios, como podemos observar en la **tabla 01** los resultados del pre y post test.

Dentro de los patrones de uso de antiparasitarios, los niveles de aprendizaje sobre el conocimiento del uso adecuado fueron positivas en todos los ítems evaluados, las indicaciones mejoraron un 56 %, la dosificación un 68%, las reacciones adversas un 82%, la frecuencia un 55%, el lugar de adquisición un 50%; recomendación del profesional idóneo un 68% y con respecto al previo análisis mejoró 62%; estos resultados son similares al estudio realizado por **Morales et al** , que tuvo resultado significativo de 94.12 % de alto conocimiento que mejoró después de intervención educativa<sup>(17)</sup>.

En la tabla 02 se observa la relación entre el nivel de conocimiento para el uso de antiparasitarios en las madres de familia de la I.E. N°127 Corazón de Jesús, antes y después de la intervención educativa, obteniendo que el 60% pasó de “escaso” a “adecuado” luego de la intervención, y el 20% pasó de “razonable” a “adecuado”, es decir 80% de las madres cambiaron su condición a “adecuado” gracias a la intervención educativa, por otro lado, el 8% de las madres pasó de “escaso” a razonable” es decir mejoró su nivel de conocimiento pero sin llegar a la categoría de “adecuado”. Este aumento entre el nivel de conocimiento mostrado por las madres es similar el presentando en la investigación de **Rivera et al**, que mostraron variaciones similares entre antes y después de la prueba (0% escaso, 8% razonable y 92% adecuado) <sup>(21)</sup>.

Sin embargo, el 4% y el 8% de las madres se mantuvieron en la categoría de “adecuado” y “razonable” respectivamente, es decir en el primer caso 4% de ellas mantuvo su nivel

de conocimiento, mientras que en el 8% de las madres la intervención educativa no se logró que aumentaran su nivel de conocimiento para el uso de antiparasitarios, esto se puede deber a múltiples factores, como variables sociodemográficas, condiciones económicas, grado de instrucción e incluso las estrategias pedagógicas utilizadas durante la intervención educativa, este porcentaje engloba aquellas madres de familia que no contaban con los medios necesarios para ingresar a internet y se les dificultó recibir la información.

El valor de la significancia estadística utilizando la prueba de McNemar fue de 0.000 ( $p \leq 0.05$ ) es decir la intervención educativa para el uso de antiparasitarios tuvo impacto positivo en el nivel de conocimientos en las madres de familia de la I.E. 127 Corazón de Jesús, Centro Poblado. El Milagro-Trujillo. Abril – Julio 2021. La significancia encontrada en la investigación es similar a la reportada por **Morales et al.**, que registran una significancia (valor  $p < 0.05$ ) estadística para la intervención educativa, es decir ésta posee efecto significativo en el conocimiento de madres sobre parasitosis intestinal <sup>(17)</sup>

La importancia de la intervención educativa, donde se logró mejorar las medidas preventivas en las madres de familia lo cual se ve reflejado en salud de su hogar, teniendo en cuenta que los parásitos intestinales amenazan el crecimiento y el desarrollo de los pequeños del hogar. Estos organismos causan anemia, desnutrición y otras enfermedades que tienen un impacto negativo en el rendimiento escolar.

## V. CONCLUSIONES

### 6.1. Conclusiones

- La intervención educativa para el uso de antiparasitarios tuvo impacto positivo en el nivel de conocimientos en las madres de familia de la I.E. 127 Corazón de Jesús, con un valor de la significancia de  $0.01(p \leq 0.05)$ .
- Los patrones de uso de antiparasitarios mejoraron el conocimiento de dosificación de 26% al 94%, indicaciones de 42% al 98% y así mismo la recomendación del profesional idóneo de 32% al 100%.



## **ASPECTOS COMPLEMENTARIOS**

### **RECOMENDACIONES:**

- El Químico Farmacéutico participar de campañas de salud sobre el uso adecuado de antiparasitarios, incluyendo a todos de la comunidad; padres de familia, profesores, autoridades, etc.
- Fomentar la participación de las madres de familia en campañas de salud, sobre el uso de antiparasitarios.
- Incentivar el desarrollo de proyectos de investigación que busquen resolver problemas dentro de la comunidad a partir de este estudio, haciéndolo primero en muestras pequeñas para obtener líneas base sobre el nivel de conocimiento y luego en grupos más grandes.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bragagnollo G, Santos T, Fonseca R, Acrani M, Branco M, Ferreira B. Playful Educational intervention with Schoolchildren on intestinal Parasitosis. [Internet] Rev. Brasileira de Enfermagem. 2019 Oct [citado 2021 Nov 08]; pág. 1203-1210.
2. Jacinto E, Aponte E, Arrunátegui-Correa V. Prevalencia de parásitos intestinales en niños de diferentes niveles de educación del distrito de San Marcos, Ancash, Perú. Rev Med Hered [Internet]. 2012 Oct [citado 2020 Ene 20]; 23(4): 235-239. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.phpscript=sci\\_arttext&pid=S1018-130X2012000400004&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.phpscript=sci_arttext&pid=S1018-130X2012000400004&lng=es).
3. Ferreira R, Andrade C. Algunos aspectos socioeconómicos relacionados a parasitosis intestinales e evaluación de una intervención educativa en escolares de Estiva Gerbi, SP [Some socioeconomic aspects related to intestinal parasitosis and evaluation of an educational intervention in scholars from Estiva Gerbi, SP]. *Revista da Sociedade Brasileira de Medicina Tropical*, 38(5), 402–405. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/s0037-86822005000500008>
4. Batista O, Martínez R. Intervención comunitaria en las parasitosis intestinales parroquia Santa Bárbara, estado Anzoátegui, 2010. Rev Haban Cienc Méd [Internet]. 2011 Jun [citado 2021 Ene 21]; 10(2). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2011000200010&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2011000200010&lng=es).
5. Silva B, Bruneira R, Correia P, Warley B, Vitorino F, Fernández, Castro C et al. Factors associated with intestinal parasitosis in a population of children and adolescents. [Internet]. *Revista Paulista de Pediatria*. 2012 ;30(2), 195-201.

6. Santos M, Oliveira M., Barreto S, Pereira J, Costa M, Araujo, K. Evaluation of knowledge about parasitosis and an educational intervention with students of a municipal school in Santana do Ipanema, state of Alagoas. [Internet]. Scientiaplena.or.br 2022. [citado 2021 Jan 18]. Disponible en: <https://www.scientiaplena.org.br/sp/article/view/892/454>
7. González A, Hart M, Martínez M, Hidalgo T, Ramos R. Frequency of intestinal parasitosis among patients cared for at Hermanos Ameijeiras Clinical Surgical Hospital, Cuba, 2016. [Internet]. Revista Cubana de Higiene y Epidemiología, 55(3), 35-45.
8. Ochoa L. Parasitosis y antiparasitarios en niños. Med UPB[Internet].15 de junio de 2019. [citado 22 de enero 2020];38(1):46-5. Disponible en: <https://revistas.upb.edu.co/index.php/medicina/article/view/77>
9. Carphio V. Evaluación y seguimiento de la efectividad terapéutica del tratamiento antiparasitario para Helmintos y Protozoarios en funcionarios del grupo hombro a hombro del MAGAP Chimborazo. Tesis de Pregrado. Escuela Superior Politécnica de Chimborazo; 2016. Disponible en: <http://dspace.esPOCH.edu.ec/bitstream/123456789/5009/1/56T00633%20UDCTFC.pdf>
10. Robledo G, Tosca N, Zwanziger G. Parasitosis infantil en zonas marginadas de Pueblo Nuevo Solistahuacán Chiapas, México. [internet]. citado el 18 de febrero del 2021.disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/316655876\\_Parasitosis\\_infantil\\_en\\_zonas\\_marginadas\\_de\\_Pueblo\\_Nuevo\\_Solistahuacan\\_Chiapas\\_Mexico](https://www.researchgate.net/publication/316655876_Parasitosis_infantil_en_zonas_marginadas_de_Pueblo_Nuevo_Solistahuacan_Chiapas_Mexico)

11. Brito E, Ramírez R, Lovelle J, Céspedes L, Cabrera N, Almeida D et al. Convención Internacional de Salud, Cuba Salud 2018. [Internet]. Citado 26 de marzo 2021. Disponible en: <http://www.convencionsalud2017.sld.cu/index.php/convencionsalud/2018/paper/viewFile/1637/628>
12. Quedena M, “Factores asociados a automedicación con antiparasitarios en niños del CS" Comunidad Saludable, Sullana-2017. Tesis de Pregrado. Piura: Universidad San Pedro; 2019. Disponible en: [http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/15238/Tesis\\_64467.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/15238/Tesis_64467.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
13. León R. Eficacia de un programa educativo sobre la cisticercosis en el conocimiento de los pobladores de Bellavista, Huaraz-Ancash-2017. [Tesis de pregrado]. Huaraz: Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/2484>
14. Córdova L. Evaluación de herramientas educativas para transmisión de conocimientos sobre equinococosis quística humana en una zona endémica de Junín-Perú. [Tesis de Pregrado]. Junín: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12866/845>
15. Arauz A, Castellón I. Educación sanitaria, tratamiento farmacológico y parasitismo intestinal en habitantes del barrio Tomas Borge 1ra y 2da etapa de la ciudad de León junio-noviembre del 2017. [Tesis de Pregrado]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, León; 2018. Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/7228/1/241022.pdf>

16. Marcelo E, Nicho Mayra M. Intervenciones Educativas Basadas en la Evidencia Para Aumentar el Nivel de Conocimiento y Mejorar Las Prácticas Saludables Para La Prevención De Parasitosis Intestinal En Niños En Etapa Escolar. [Tesis de Pregrado]. Universidad Privada Norbert Wiener; 2020. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/4160>
17. Morales S, Suarez N. Intervención educativa en el conocimiento de madres sobre parasitosis intestinal. Institución Educativa 652-07, San Juan de Miraflores-2019. [Tesis de Pregrado]. Lima: Universidad Cesar Vallejo;2019. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/35543>
18. Quiche L. Intervenciones Educativas basadas en la evidencia para la mejora de los conocimientos sobre prevención de parasitosis intestinal en niños en etapa pre escolar y escolar. [Tesis de Pregrado]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2018. Disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UWIE\\_a44219faa33db2ce7a2d8c34010873a1/Description#tabnav](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UWIE_a44219faa33db2ce7a2d8c34010873a1/Description#tabnav)
19. Duclos, J. Impacto de una intervención educativa en el uso del paracetamol en alumnos del 4° año de secundaria de la I.E Marcos Evaristo Villacre del Distrito de Nepeña-Acash. [Tesis de Pregrado]. Ancash: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019. Citado el 30 de marzo del 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/12077>
20. Cipriano, Y. Intervención educativa sobre uso racional de medicamentos en madres del comedor popular “Virgen del Rosario”, Distrito Florencia de Mora. [tesis de

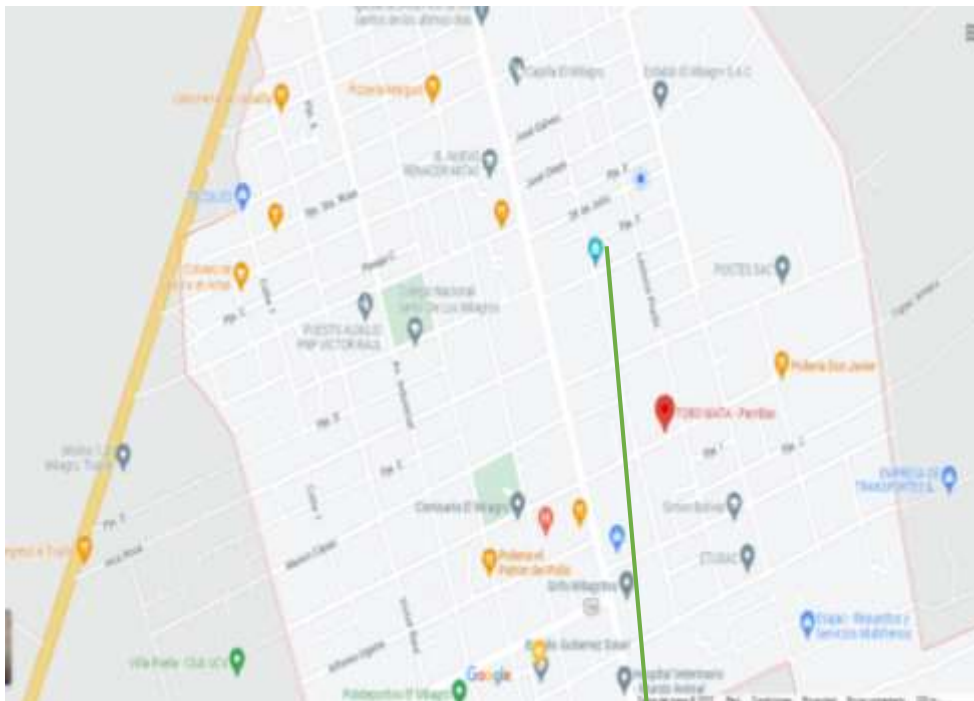
pregrado]. Trujillo;2019. Citado el 22 de mayo del 2021. Disponible en:  
<https://hdl.handle.net/20.500.13032/17923>

21. Rivera k. Desarrollo de un plan de intervención farmacéutica sobre uso racional de medicamentos en pacientes pediátricos dirigido a las madres del programa creciendo con nuestros hijos (CNH) Riobamba la paz 2013. [Tesis de Pregrado]. Escuela Superior Politécnica de Chimborazo; Ecuador. 2018.disponible en:  
<http://dspace.esPOCH.edu.ec/bitstream/123456789/9557/1/56T00822.pdf>

## ANEXOS

### Anexo 01:

Ubicación geográfica de I.E. N°127 Corazón de Jesús, el Milagro - Trujillo



Fuente: Google Maps

**I.E. N°127 CORAZÓN DE JESÚS**

Anexo 02: **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**Declaración Jurada**

INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA EL USO DE ANTIPARASITARIOS EN LAS MADRES DE FAMILIA DE LA I.E. N° CORAZÓN DE JESÚS, EL MILAGRO-TRUJILLO. ABRIL – JULIO 2021

INVESTIGADOR RESPONSABLE: Guayán Layza Sandy Malú

Le invito a participar en un programa de investigación para estudiar cómo se utilizan habitualmente los antiparasitarios. Para el estudio se van a registrar los medicamentos que su niño consume y se le van a hacer unas preguntas sobre cómo lo toma, quién le recomendó, razones por las que no acude al médico o farmacéutico, etc. Si Ud. decide participar, llenaremos un formulario con la información sobre su tratamiento y sus respuestas a las preguntas que le voy a hacer. Los datos que se obtengan serán analizados conjuntamente con los de los demás pacientes, sin dar a conocer su identidad en ningún caso. Si acepta Ud. Participar, firme esta hoja y ponga la fecha de hoy.

DNI

FECHA: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2021



**Anexo 03:**

**INSTRUMENTO: PRE TEST Y POST TEST**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL USO DE ANTIPARASITARIOS**

**INSTRUCCIONES:** En la presente encuesta, se propone una serie de preguntas sobre antiparasitarios, responda marcando un aspa (x), según considere correcta:

**1. DATOS**

**Edad:**

15 – 20 años     20 – 30 años     30 años a mas

**2. SEXO:**

Femenino                       masculino

**3. Grado de instrucción:**

Primaria     Secundaria     Superior     sin grado de instrucción

**PREGUNTAS DE CONOCIMIENTO**

**4. ¿ha recibido antes información sobre medicamentos antiparasitarios?**

SI ( )                      NO ( )

**5. Usted donde adquiere su medicamento antiparasitario:**

Establecimiento de salud ( )

Farmacia ( )

Otros establecimientos ( )

**6. ¿usted en qué medida sabe respecto a las indicaciones de los medicamentos antiparasitarios?**

CONOCE ( )                      NO CONOCE ( )

**7. ¿usted en qué medida sabe respecto a la dosis o cantidad que se debe tomar en cada medicamento antiparasitario?**

CONOCE ( )      NO CONOCE ( )

**8. ¿Usted antes de consumir los medicamentos antiparasitarios, debe realizarse un previo análisis de laboratorio?**

SI( )      NO ( )

**9. ¿conoce usted las reacciones adversas de los medicamentos antiparasitarios?**

SI ( )      NO ( )

**10. ¿Usted identifico alguna reacción adversa o efecto no deseado a consecuencia del consumo de medicamentos antiparasitario?**

SI( )      NO ( )

**11. Usted adquiere el medicamento antiparasitario por:**

Recomendación del médico ( )

Recomendación de un familiar o amistad ( )

Recomendación de algún profesional de salud ( )

**12. Usted cuando ha consumido un medicamento antiparasitario ha terminado el tratamiento completo:**

SI( )      NO ( )

**13. ¿considera usted que el medicamento antiparasitario genérico tiene menos efectos que el medicamento antiparasitario de marca?**

SI( )      NO ( )

**14. ¿Usted quedo satisfecho con la intervención educativas del uso de medicamentos antiparasitarios?**

SI ( )      NO ( )

### **GRACIAS POR SU TIEMPO Y PARTICIPACIÓN**

Duclos, J. Impacto de una intervención educativa en el uso del paracetamol en alumnos del 4° año de secundaria de la I.E Marcos Evaristo Villacre del Distrito de Nepeña-Acash. [Internet] [ Tesis de Pregrado], 2017. Citado el 30 de marzo del 2021. Adaptado por Guayán Layza, Sandy Malú

## Anexo 4: CARTA DE PERMISO A LA INSTITUCION EDUCATIVA



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES

CHIMBOTE

Ciudad del Corazón

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA  
FILIAL TRUJILLO

"Año del Bicentenario: 200 años de independencia"

Trujillo, 31 de marzo del 2021

### CARTA N° 0046-2021 COORDFFYBB-ULADECH CATOLICA - TRUJILLO

*Lic. Zoila Gonzales Blas*  
*Directora de la I.E. N°127 "CORAZON DE JESUS "*  
*Trujillo.*

Es grato dirigirme a usted para hacer llegar mi más cordial saludo y al mismo tiempo presentar a la alumna **GUAYAN LAYZA SANDY MALU**, código de estudiante **1608131033**, de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, quien por motivo de ejecución de su trabajo de investigación para el curso Tesis II: **"INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA EL USO ADECUADO DE ANTIPARASITARIOS EN LAS MADRES DE FAMILIA DE LA I.E. CORAZON DE JESUS, EL MILAGRO -TRUJILLO. ABRIL - JULIO 2021"**, solicita autorización para el desarrollo de actividades relacionadas al tema, toma de encuestas, que serán coordinadas con su persona según disponibilidad y aceptación desde la segunda semana de abril del presente año.

Esperando la aceptación del presente me despido de Ud. reiterando mis sentimientos de consideración y estima personal.

Atentamente,



MS. C. (P) Alfredo Claudio Delgado  
COORDINADOR DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

ARC/D

Calle Agua Marina 163 - Urb. Santa Inés

Trujillo, Per.

Cel: 94051511

www.uladech.edu

## Anexo 5: TRIPTICO DE ORIENTACIÓN

### MEDICAMENTOS ANTIPRASITARIOS

ANTIHELMITICO

#### ALBENDAZOL

**Dosis:**  
menores de 2 años: 200mg dosis única  
mayores de 2 años: 400 mg dosis única (200 mg repartidos en dos dosis)  
Adultos: 400 mg dosis única

**Reacciones adversas:**  
Dolor abdominal, náuseas, vomito, dolor de cabeza, diarreas y fiebre

#### MEBENDAZOL

**Dosis:**  
Niños: 5 ml cada 12 horas por 3 días  
Adultos: 100 mg cada 12 horas por 3 días

**Reacciones adversas:**  
dolor abdominal y diarrea


ANTIPROTOZOARIOS

METRONIDAZOL

**Dosis:**  
Niños 1 a 3 años :100 a 200 mg 3 veces al día por 5 a 10 días.  
Niños de 3 a 7 años: 200 mg 4 veces al día por 5 a 10 días.  
Niños 7 a 10 años: 400 mg 3 veces al día por 5 a 10 días  
  
Adultos: 400 mg a 800 mg 3 veces al día durante 5 a 10 días

1. Consumo de agua y alimentos contaminados
2. Los parásitos pueden ser llevados hasta la boca, por las manos sucias o por moscas que contaminan los alimentos
3. Algunos casos por objetos personales como ropa, sábanas, etc.

¿CUALES SON SUS SINTOMAS?



¿CÓMO SE TRATAN?

Ante la sospecha de parásitos consulte en el centro de salud más cercano o profesional de la salud donde determinaran el tratamiento más apropiado según el análisis de heces, realizado.


PARASITOSIS INTESTINAL

**PARÁSITO:** organismo animal o vegetal que vive a costa del tejido de un ser vivo

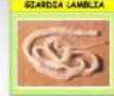
**PARASITOSIS:** enfermedad que causa una infección producida por un parásito que se aloja en el sistema digestivo. Afectan principalmente a niños entre 1 y 5 años.


TIPOS DE PARÁSITOS

TRICHOCELS TRICHELINA




SIZONDA LAMBLIA





OXIURUS

¿CÓMO SE TRANSMITEN?



## GARDIASIS

### NITOXAMIDA

#### Niños:

Niños 1-3 años 5ml cada 12 horas por 3 días.

Niños 4 – 11 años 10 ml

Adultos 500mg cada 12 horas por 3 días

#### Reacciones adversas:

Dolor abdominal, diarrea, cefalea y nauseas



Solo porque no esté ENFERMO, no significa que este SANO

**CUIDAME Y PROTEJEME**



Gracias



INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA EL USO DE ANTIPARASITARIOS  
EN LAS MADRES DE FAMILIA DE LA I.E. N° 127 CORAZÓN DE JESÚS,  
CC. PP. EL MILAGRO

## PARASITOSIS INTESTINAL



AUTORA: GUAYÁN LAYZA SANDY MALÚ

2021

