

**INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO
“SAN GABRIEL”**



CARRERA: ENFERMERÍA

TÍTULO

“INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE PARASITOSIS
INTESTINAL EN NIÑOS DE 8 Y 9 AÑOS DE EDAD DE LA COMUNIDAD PILCO,
CANTÓN QUERO, PROVINCIA TUNGURAHUA, ENERO - ABRIL 2021.”

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE:

“TECNÓLOGA SUPERIOR EN ENFERMERÍA “

AUTORA:

GEOVANNA ALEXANDRA REMACHE GUERRERO

TUTORA:

LCDA: CONCEPCION YUNGÁN YUNGÁN

RIOBAMBA- ECUADOR

JUNIO - 2021



CERTIFICACIÓN

Certifico que la estudiante **GEOVANNA ALEXANDRA REMACHE GUERRERO** con el N° de Cédula 1804620431 ha elaborado bajo mi asesoría el trabajo de Investigación titulado:

"INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS DE 8 Y 9 AÑOS DE EDAD DE LA COMUNIDAD PILCO, CANTÓN QUERO, PROVINCIA TUNGURAHUA. ENERO – ABRIL 2021."

Por tanto, autorizo la presentación para la calificación respectiva.

LCDA. CONCEPCIÓN LILIANA YUNGAN YUNGAN
Docente ISTSGA



El presente Trabajo de Investigación constituye un requisito previo para la obtención del Título de **Tecnología Superior en Enfermería**"



"Yo, **GEOVANNA ALEXANDRA REMACHE GUERRERO** con N° de Cédula 1804620431 declaro que la investigación es absolutamente original, auténtica, personal y los resultados y conclusiones a los que se han llegado es de mi absoluta responsabilidad."

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Geovanna", is written over a horizontal line.

Geovanna Alexandra Remache Guerrero



INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO "SAN GABRIEL"

ESPECIALIDAD ENFERMERÍA

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

**PREVIA A LA OBTENCION DEL TÍTULO DE TECNÓLOGA SUPERIOR EN
ENFERMERÍA**

TÍTULO:

"INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE PARASITOSIS
INTESTINAL EN NIÑOS DE 8 Y 9 AÑOS DE EDAD DE LA COMUNIDAD PILCO,
CANTÓN QUERO, PROVINCIA TUNGURAHUA, ENERO – ABRIL 2021."

APROBADO POR:

ASESOR DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN: Lcda. Concepción Yungan

PRESIDENTE DEL TRIBUNAL: Lcda. Rocío Vallejo

MIEMBRO DEL TRIBUNAL: Dra. Mirella Vera

MIEMBRO DEL TRIBUNAL: Dra. Margarita Quesada



FIRMAS DE RESPONSABILIDAD

NOMBRES	FECHA	FIRMAS
Lcda. Concepción Yungan		
Lcda. Rocío Vallejo		
Dra. Mirella Vera		
Dra. Margarita Quesada		
Nota de Trabajo de Investigación		



DEDICATORIA

La investigación está dedicada a todos esos niños que dentro de su condición social, familiar y económica presentan limitaciones dentro de su desarrollo y crecimiento adecuado.

También a ese equipo médico y personal de salud que día a día brinda su servicio.

La salud...es primordial para una infancia digna y feliz.

ALEXANDRA



AGRADECIMIENTO

Hay tantas personas que nombrar y agradecer, pero daré inicio del presente, nombrando principalmente a Dios quién ha guiado cada uno de mis pasos, a mi madre quién es mi principal pilar y a mi hijo que ha sido mi mayor inspiración para salir adelante y mejorar siempre.

Sin dejar de agradecer aquellos, profesionales, docentes e instituciones por todo el aprendizaje y conocimiento.

AEXANDRA



ÍNDICE

Contenido

<u>INTRODUCCIÓN</u>	<u>1</u>
CAPÍTULO II	3
1. MARCO REFERENCIAL	3
2.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	3
HIPÒTESIS.....	6
2.2. JUSTIFICACIÓN	7
2.3. OBJETIVOS	8
2.3.1. OBJETIVO GENERAL	8
2.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	8
CAPÍTULO III	9
2. MARCO TEÒRICO	9
VIGILANCIA DE LA SALUD	9
CICLO DE VIDA.....	10
CRECIMIENTO Y DESARROLLO	10
ETAPAS DEL DESARROLLO.....	10
Desarrollo cognitivo.....	10
Desarrollo emocional	11
ENFERMEDADES MÁS PREVALENTES EN NIÑOS.....	11
PARASITOSIS INTESTINAL.....	11
CICLO DE VIDA DE LOS PARASITOS.....	12
CARACTERÍSTICAS DE LOS PARASITOS	12
CLASIFICACIÓN	12



PRINCIPALES PARÁSITOS INTESTINALES	13
Forma de transmisión	13
Entamoeba histolytica	13
Forma de transmisión	13
Trichuris trichura	14
Forma de transmisión	14
Ascaris lumbricoides	14
Forma de transmisión	14
Ancylostoma duodenale y Necator americanus.....	15
Forma de transmisión	15
Taenia saginata (de la carne de res) Taenia solium (de la carne de cerdo)	15
Forma de transmisión	16
FACTORES DE RIESGO.....	16
SINTOMAS	17
DIAGNÒSTICO.....	18
Examen fecal también llamado análisis de huevos y parásitos	18
Exámenes coproparasitológicos (CPS)	18
PREVENCIÓN	19
MEDIDAS PREVENTIVAS.....	19
TRATAMIENTO	21
INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA COMUNITARIA	21
CUIDADOS DE ENFERMERÍA.....	22
CAPÍTULO IV.....	23
3. MARCO METODOLÓGICO.....	23
4.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	23
4.2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	23



4.3. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	23
4.4. TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	24
4.5. VARIABLES	24
4.5.1. INDEPENDIENTE	24
4.5.2. DEPENDIENTE	24
4.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	27
4.7. CRONOGRAMA	29
CAPÍTULO V.....	30
4. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS.....	30
CAPÍTULO VI.....	43
5. CONCLUSIONES.....	43
6. RECOMENDACIONES.....	44
7. BIBLIOGRAFÍA.....	45
9. ANEXOS.....	48



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Características Sociodemográficas	30
Tabla 2 Conocimiento sobre Parasitosis Intestinal	31
Tabla 3 Medidas preventivas para la parasitosis	32
Tabla 4 Medios de transmisión de parasitosis	33
Tabla 5 Lavado de Manos	34
Tabla 6 Desinfección de alimentos	35
Tabla 7 Consumo de agua potable	36
Tabla 8 Eliminación de heces	37
Tabla 9 Proceso Educativo	38
Tabla 10 Opinión sobre la Capacitación	49
Tabla 11 Conocimiento sobre Parasitosis Intestinal	40
Tabla 12 Recomendación de la capacitación	41



ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1 Características Sociodemográficas.....	31
Gráfico 2 Conocimiento sobre Parasitosis.....	32
Gráfico 3 Medidas preventivas para la parasitosis	33
Gráfico 4 Medios de transmisión de parasitosis.	33
Gráfico 5 Momento en que se lavan las manos.....	35
Gráfico 6 Desinfección de alimentos	36
Gráfico 7 Consumo de agua potable	37
Gráfico 8 Eliminación de heces	38
Gráfico 9 Proceso Educativo.....	49
Gráfico 10 Opinión sobre la Capacitación	40
Gráfico 11 Conocimiento sobre la Capacitación.....	41
Gráfico 12 Recomendación de la Capacitación.....	42



RESUMEN

Los parásitos intestinales ponen en peligro el crecimiento y el desarrollo infantil. Estos organismos causan desnutrición, anemia y otras enfermedades que provocan bajo rendimiento y ausentismo escolar, de allí la importancia de desarrollar Intervenciones de enfermería en la prevención de parasitosis intestinal en niños de 8 y 9 años de edad de la comunidad pilco, cantón quero, provincia Tungurahua, enero – abril 2021. Para lo cual se realizó un estudio descriptivo, transversal, el instrumento empleado fue un cuestionario, en relación a variables sociodemográficas las edades que oscilan las madres de familia, son de 20-35 años de edad en un 60%, mientras que el 40 % de 26-40 años de edad, son de etnia mestiza, el nivel de conocimiento acerca de que es la parasitosis intestinal es del 40 % que si conoce, mientras que el 60% lo desconoce, acerca de las medidas preventivas el 40% sabe qué medidas realizar para evitar la parasitosis, mientras en el 60% no lo conoce, una de esas medidas de prevención es el lavado de manos, antes de comer, después de salir del baño, después de jugar con las mascotas, el consumo de agua en un 60% es potable, mientras que el 40 % es agua entubada, causando un factor de riesgo importante para la parásitos intestinal, si no se realiza la purificación adecuada.

En base a estos resultados se diseñó un plan de intervención de enfermería acerca de la prevención de la parasitosis intestinal dirigido a los padres de familia en niños de 8 a 9 años, con el fin de disminuir los factores de riesgo y casos nuevos de parasitosis.

PALABRAS CLAVES: parasitosis intestinal, factores de riesgo, medidas preventivas



SUMMARY

Intestinal parasites endanger children's growth and development. These organisms cause malnutrition, anemia and other diseases that cause poor performance and school absenteeism, hence the importance of developing nursing interventions in the prevention of intestinal parasitosis in children of 8 and 9 years of age from the Pilco community, Quero canton, province Tungurahua, January - April 2021. For which a descriptive, cross-sectional study was carried out, the instrument used was a questionnaire, in relation to sociodemographic variables, the ages that the mothers of the family ranged are between 20-35 years of age in 60 %, while 40% of 26-40 years of age, are of mixed ethnicity, the level of knowledge about what intestinal parasitosis is is 40% who do know, while 60% do not know, about the preventive measures 40% know what measures to take to avoid parasitosis, while 60% do not know it, one of those prevention measures is hand washing, before eating, after leaving the bathroom, after When playing with pets, 60% of the water consumption is potable, while 40% is piped water, causing an important risk factor for intestinal parasites, if adequate purification is not carried out.

Based on these results, a nursing intervention plan was designed for the prevention of intestinal parasitosis aimed at parents in children aged 8 to 9 years, in order to reduce risk factors and new cases of parasitosis.

KEY WORDS: intestinal parasitosis, risk factors, preventive measures



1. INTRODUCCIÓN

Las enfermedades intestinales son unas de las infecciones más comunes a nivel mundial y de mayor prevalencia en los países subdesarrollados, por lo que resulta un problema serio en la Salud Pública, debido a que suelen causar problemas de anemia por deficiencia de hierro y malabsorción de nutrientes. La parasitosis intestinal y su prevalencia se relacionan estrechamente con el agua de consumo de las familias y los alimentos en deficientes condiciones sanitarias. La parasitosis según estudios de la OPS, afecta directamente a la población infantil de edades comprendidas de 0 a 12 años y se refleja mayoritariamente en zonas rurales y de escasos recursos económicos.

El parasitismo intestinal afecta a todas las personas, sin embargo, la población infantil por sus características posee un nivel de susceptibilidad elevado de padecerlas, debido a que existe mayor oportunidad de contacto con dichos parásitos, porque permanecen gran parte del día en actividades de desarrollo colectivo y si hay un control de las medidas de prevención por parte de sus cuidadores, favorecen estas condiciones para la transmisión.

Por lo antes mencionado y teniendo en cuenta el impacto real que causa la parasitosis a nivel de la salud de la población y como afecta principalmente al grupo prioritario de atención como son los niños se planteó la problemática de intervenciones de enfermería en la prevención de parasitosis intestinal en niños de 8 a 9 años de edad.

El desarrollo de este trabajo sirve como referencia para que las entidades de salud de la provincia y demás asociaciones interesadas en la mejora de los niños de esta parroquia, realicen estrategias en beneficio de la salud y calidad de vida de la población y principalmente de grupos prioritarios de atención. Se propone el siguiente objetivo general desarrollar Intervenciones de enfermería en la prevención de parasitosis intestinal en niños de 8 y 9 años de edad de la comunidad pilco, cantón quero, provincia Tungurahua, enero – abril 2021 y objetivos específicos Identificar el nivel de conocimientos que tienen los padres sobre



parasitosis, describir los factores de riesgo de la parasitosis intestinal en los niños de 8 y 9 años de edad y diseñar una propuesta de intervención de enfermería para la prevención de parasitosis intestinal.

El trabajo de investigación está conformado por cuatro capítulos a continuación presentamos una breve síntesis de lo que abarca cada uno de ellos.

Capítulo I: comprende la introducción.

Capítulo II: refiere al planteamiento del problema, justificación, objetivo general, objetivos específicos, en estos cuatro aspectos, radica la importancia del tema, así como el impacto de la problemática, por los cuales se realizó esta investigación.

Capítulo III: Corresponde al marco teórico donde se sustentan teóricamente los elementos desarrollados en la investigación. Se hace referencia el posicionamiento teórico científico y las bases que apoyan la ejecución del proyecto diseñado.

Capítulo IV: Se define el procedimiento metodológico de la investigación, el tipo de estudio, población y muestra, los instrumentos usados para la recolección de datos, y los pasos a seguir para el cumplimiento de los objetivos planteados.

Capítulo IV: en este se aborda la tabulación y análisis de la información obtenida, donde se muestran los resultados en las tablas, así como de las estadísticas descriptivas para el análisis.

Capítulo V: se realiza la discusión de los resultados del estudio para una mejor comprensión de los datos. Se desarrolla la propuesta de intervención y se exponen sus resultados para dar cumplimiento a los objetivos planteados.



CAPÍTULO II

1. MARCO REFERENCIAL

2.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los parásitos intestinales constituyen un peligro real para la salud de millones de personas en todo el mundo, siendo el grupo más vulnerable los niños/as, es una enfermedad causada por parásitos que se alojan especialmente en el sistema digestivo, estos ingresan al organismo a través de la ingesta del agua, del consumo de alimentos contaminados carentes de medidas de higiene o medidas de cocción que aseguren que pueden ser consumidos por los niños los cuales tienen mayor predisposición de enfermar y con ello afecta su crecimiento y desarrollo (1).

Se puede visibilizar que dentro de la población más afectada a causa de esta afección son los niños y niñas debido al grado de exposición a permanecer fuera ya sea en actividades normales como principalmente actividades recreativas como son los juegos.

De igual manera, el tema de edad constituye un aspecto relevante ya que al requerir siempre del cuidado por parte de personas adultas y al no tener independencia y autonomía en la preparación de alimentos siempre están expuestos al riesgo de una mala desinfección de alimentos e inadecuada cocción de los mismos, Lo cual representa unas de las principales causas.

Según la OMS la parasitosis es una de las seis enfermedades más frecuente de la población y afecta a casi el 85 % ciento de algunas poblaciones que habita en sectores rurales y urbanos, social y económicamente, se considera a las infecciones parasitarias como un serio problema social, debido a la elevada morbilidad y mortalidad la mayor parte de los casos de infecciones por parásitos intestinales cursan de forma asintomática de presentarse síntomas los más comunes son la diarrea, la anemia y la desnutrición, ya que están estrechamente ligadas a la pobreza, deficientes condiciones sanitarias y socioculturales, afectando el desarrollo económico de un país y la calidad de vida de sus habitantes (2).

A nivel mundial este tipo de patología resulta un importante problema de salud, que tiene mayor prevalencia en la población infantil



En América Latina el porcentaje de parasitosis es muy alto con gran prevalencia en los escolares en especial a los que viven en zonas rurales donde los servicios básicos de agua y sanitarios muchas veces son escasos o en su defecto no existen, estudios epidemiológicos han mostrado prevalencias parasitarias que varían entre 30% y 53% En Argentina, tanto la prevalencia de parasitosis como el espectro de especies predominantes varían considerablemente de una localidad a otra se han registrado prevalencias por encima de 80% en el norte y el sur del país, mientras que en la zona central los valores se sitúan entre 40% y 70% (3).

Podemos identificar que dentro de nuestro continente existe mayor prevalencia de parasitosis ya que la situación socio, demográfica repercute de manera significativa. Así como también las condiciones de estratos sociales y económicos.

En Ecuador, se calcula que la parasitosis afecta el 80 % de la población en áreas rurales y al 40 % en las zonas urbano-marginal, la causa fundamental de esa situación se relaciona con la contaminación del agua por excretas, la que se extiende a suelo y alimentos; además de insuficientes condiciones sanitarias y costumbres socioculturales. A nivel local, la infección puede alcanzar hasta el 89.38 % de pacientes en edad pediátrica, los niños constituyen un grupo vulnerable ante este tipo de infecciones, las que pueden afectar su desarrollo educativo y fisiológico (4).

Dentro de las consecuencias que se describe, en especial en la población infantil se encuentra la aparición de deterioro de la capacidad intelectual y de aprendizaje, además de déficit de atención en niños que padecen parasitosis, lo cual incide de manera directa en el proceso educativo.

Se estimó la relación entre la parasitosis intestinal y el rendimiento académico, así como también con los factores epidemiológicos asociados al mismo. La incidencia de parasitosis intestinal fue de 33,2%. La edad con mayor incidencia de parasitosis fue la de 9 años con un número de 38 casos, no hubo una diferencia significativa en cuanto al género (5).

A nivel de la Provincia de Tungurahua la parasitosis existe con mayor índice obteniendo como resultados en los exámenes de laboratorio que el 60 % dieron resultado positivo mientras que el 40% fue negativo, los parásitos encontrados fue



el 50% *Áscaris Lumbricoides*, el 17% *Trichuris Trichiura*, el 15% *Enterobius Vermiculares* (oxiuros), el 4% *Hymenolepis nana*, el 14% *Giardia Lamblia*.

Según un estudio realizado en el año 2017 en el Cantón Quero Provincia de Tungurahua se detectó, una prevalencia parasitaria de 95.4% de niños parasitados por al menos un parásito, el 96% con protozoarios, 0.8% con helmintos y 3.2% con ambos, se identificaron seis géneros de protozoarios intestinales y tres helmintos. Los parásitos más comunes fueron *Endolimax nana* 59.7% y *Blastosystis hominis* 53.2% (6).

Dentro del análisis local de esta problemática se puede verificar su incidencia en un nivel elevado, un nivel considerable para fomentar una adecuada educación sanitaria y promoción de la salud.

Educar a la familia y a la comunidad sobre los riesgos y principalmente sobre las medidas de prevención, es fundamental.



HIPÓTESIS

- Mediante acciones de intervención de enfermería en la comunidad Pilco, dirigido a padres de familia y niños de 8 y 9 años de edad, sobre medidas de prevención de parasitismo intestinal podemos disminuir la incidencia de esta enfermedad en esta comunidad.



2.2. JUSTIFICACIÓN

El presente trabajo se enfocará en la investigación de los factores de riesgo de la parasitosis en la población de estudio para ayudar y prevenir complicaciones a estas familias especialmente en los niños, a llevar una vida saludable sin parásitos que afecte su crecimiento y sobre todo a su estado de salud.

Es importante informar a los padres y niños mediante charlas educativas sobre los buenos hábitos de higiene y alimentación para disminuir las infecciones parasitarias ya que el desconocimiento del tema conlleva a que los niños sufran de esta enfermedad y por tal razón afecte su rendimiento escolar, así como también su desarrollo y crecimiento, debido a que los parásitos viven dentro del niño alimentándose de todos los nutrientes que el niño consume, como personal de enfermería realizare la presente investigación con la finalidad de prevenir enfermedades parasitarias en los niños.

En vista de que el cuadro clínico de esta enfermedad es grave que puede causar inclusive la muerte, creo que es conveniente investigar sobre la enfermedad por la que los niños están pasando para ayudar a prevenir complicaciones a causa de la parasitosis.



2.3. OBJETIVOS

2.3.1. OBJETIVO GENERAL

Desarrollar intervenciones de enfermería en la prevención de parasitosis intestinal para reducir la incidencia causada por esta enfermedad en los niños de 8 y 9 años de edad de la comunidad Pilco, cantón Quero, provincia Tungurahua, enero - abril 2021.

2.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar el nivel de conocimientos que tienen los padres sobre parasitosis intestinal.
- Describir los factores de riesgo de la parasitosis intestinal en los niños de 8 y 9 años de edad.
- Diseñar una propuesta de intervención de enfermería para la prevención de parasitosis intestinal.



CAPÍTULO III

2. MARCO TEÒRICO

La **Constitución de la República del Ecuador**, en su capítulo 4 de los derechos económicos, sociales y culturales en la sección cuarta de la salud al desarrollar el estudio sobre los factores asociados a la parasitosis intestinal en niños, se dio cumplimiento al artículo 32.

El **Artículo 32** de la Constitución Ecuatoriana, señala que: "La salud es un derecho que garantiza el Estado" cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustenten el buen vivir.

El Estado garantizara este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de la salud.

Se dio cumplimiento al **artículo 42.** de la sección cuarta de Salud, verificando la garantía de coberturas a la salud, su promoción y protección, por medio del desarrollo de la seguridad alimentaria, la provisión de agua potable y saneamiento básico, el fomento de ambientes saludables en lo familiar, laboral y comunitario, y la posibilidad 12 de acceso permanente e ininterrumpido a servicios de salud (7).

Ley Orgánica de Salud del Ecuador, Del agua para consumo humano **Artículo 96.-** Declárase de prioridad nacional y de utilidad pública, el agua para consumo humano. A través de sus artículos art. 96 en donde se evaluó el cumplimiento de las obligaciones del estado por medio de las municipalidades de proveer a la población de agua potable de calidad, apta para el consumo humano. Y el art. 101. Verificando que las viviendas, establecimientos educativos, de salud y edificaciones en general, deben contar con sistemas sanitarios adecuados de disposición de excretas y evacuación de aguas servidas (8).

VIGILANCIA DE LA SALUD

La vigilancia del desarrollo comprende todas las actividades relacionadas a la promoción del desarrollo normal y a la detección de problemas en el desarrollo



durante la atención primaria de la salud del niño. Es un proceso continuo y flexible, que incluye información de los profesionales de salud, padres, profesores y otros.

Dentro de la vigilancia de la salud y educación preventiva, nuestra carrera comprende mucha importancia y protagonismo ya que nos encontramos tanto en la línea de diagnóstico, tratamiento y también preventivo donde todas las acciones enfocadas en las comunidades y población en situación de riesgo o vulnerabilidad cuentan como protección educativa para evitar esta condición y mayor número de parasitosis, especialmente en niños y niñas. (9)

CICLO DE VIDA

La Niñez es la tercera etapa del desarrollo del ser humano. es posterior a la infancia y precede a la adolescencia. Normalmente esta etapa del crecimiento de la vida humana se sitúa entre los 6 y 12 años (10).

CRECIMIENTO Y DESARROLLO

Todos los seres humanos pasamos por ciertas etapas de desarrollo caracterizadas por diferentes componentes y procesos, esto hace que los niños tengan una determinada forma de comportarse adquiere habilidades a su propio ritmo y una mentalidad en cada una de esas etapas, los niños van ganando autonomía e independencia, pero siguen necesitando de los padres en cada paso que dan (11).

ETAPAS DEL DESARROLLO

Desarrollo físico

Los niños tienen habilidades motrices fuertes y fluidas, sin embargo, su resistencia, equilibrio y capacidades físicas varían, habrá diferencias considerables en estatura, peso entre los niños de este rango de edad, es importante recordar que los antecedentes genéticos, al igual que la nutrición y el ejercicio, pueden afectar el crecimiento de un niño.

Desarrollo cognitivo

Es algo continuo que el niño va adquiriendo en este periodo se desarrolla la capacidad de pensar en forma concreta, a comprender que el pensamiento es flexible y reversible comienzan a tener razonamientos lógicos.



Desarrollo emocional

A través de este proceso el niño puede distinguir las emociones, identificarlas, manejarlas, expresarlas y controlarlas comienzan a relacionarse más con los niños y niñas, surgen más experiencias afectivas, aprenden a auto controlar su expresión emocional (12).

ENFERMEDADES MÁS PREVALENTES EN NIÑOS

Los niños suelen enfermarse con frecuencia, lo cual se debe fundamentalmente a que su sistema inmunitario está en formación, la exposición a los gérmenes, virus y bacterias ayudan a desarrollar los anticuerpos, que en un futuro les mantendrán sanos, pero mientras crecen las enfermedades son cotidianas, sobre todo las de origen infeccioso, las enfermedades más prevalentes que se transmiten en los niños son enfermedades parasitarias respiratorias gastroenteritis (13).

PARASITOSIS INTESTINAL

Las parasitosis intestinales son infecciones intestinales que pueden producirse por la ingestión de quistes de protozoos, huevos o larvas de gusanos o por la penetración de larvas desde el suelo, cada uno de ellos va a realizar un recorrido específico en el huésped y afectará a uno o varios órganos, con lo que las podemos clasificar según el tipo de parásito y la afectación que provoquen en los distintos órganos y sistemas.

El parasitismo es un proceso por el cual una especie amplía su capacidad de supervivencia utilizando otras especies para que cubran sus necesidades básicas que no tienen por qué implicar necesariamente a cuestiones nutricionales, para que un organismo parásito pueda desarrollarse dentro de un huésped determinado, este debe conservar los procesos metabólicos adecuados por encima del umbral mínimo que permitan sobrevivir y mantener al parásito para que se lleve a cabo su desarrollo y reproducción en el huésped específico.

Por sus factores condicionantes, demográficos, socioeconómicos ambientales y especialmente educacionales, este problema de salud es la segunda causa de morbilidad dentro de las enfermedades transmisibles de enfermedad diarreica aguda causada por parásitos.



Bajo los conceptos antes expuestos que guardan relación entre las definiciones de parasitosis y sus medios de transmisión, se identifica que esta enfermedad puede producir complicaciones aún más invasivas y que el tema de educación preventiva es fundamental dentro de estos procesos.

Parásito es todo ser vivo animal o vegetal, que pasa una parte o la totalidad de su existencia en el interior o en el exterior de otro ser vivo más importante que él, a expensas del cual se nutre, causándole o no daños aparentes o inaparentes, los agentes causantes de la parasitosis (14).

CICLO DE VIDA DE LOS PARASITOS

Por ciclo de vida se entiende todo el proceso que cumplen los parásitos para llegar al huésped, desarrollarse en él y producir formas más infectantes que perpetúan la especie. El ciclo de vida más simple es aquel que permite a los parásitos dividirse en el interior del organismo del huésped, para aumentar su número y a su vez producir formas que salen al exterior para infectar nuevos huéspedes. Este ciclo existe principalmente en los protozoos intestinales (15).

CARACTERÍSTICAS DE LOS PARASITOS

Parásito es aquel ser vivo que pasa una parte, o la totalidad de su vida, en el interior o exterior de otro ser vivo de diferente especie. Este otro ser vivo recibe el nombre de hospedador o huésped. A expensas del cual se nutre el parásito pudiendo producir en algunos casos daño o lesiones (16).

CLASIFICACIÓN

Protozoos

Los protozoos son organismos unicelulares microscópicos que pueden ser de vida libre o de naturaleza parasitaria, son capaces de multiplicarse en los seres humanos, lo cual contribuye a su supervivencia y también permite que se desarrollen infecciones graves a partir de tan solo un organismo. La transmisión de protozoos que viven en el intestino humano a otro ser humano generalmente ocurre por la vía fecal-oral, por ejemplo, alimentos o agua contaminados o contacto de persona a persona.

Helmintos



Son organismos grandes multicelulares que por lo general se observan a simple vista cuando son adultos. Al igual que los protozoos, los helmintos pueden ser de vida libre o de naturaleza parasitaria. En su forma adulta, los helmintos no pueden multiplicarse en los seres humanos, hay tres grupos importantes de helmintos, helminto deriva de la palabra griega para “gusano” que son parásitos humanos (17).

PRINCIPALES PARÁSITOS INTESTINALES

Giardia lamblia

Es el parásito que produce la enfermedad conocida como giardiasis o lambliasis

Forma de transmisión

Las personas que tienen este parásito y no usan un sistema adecuado para hacer sus necesidades como letrinas sanitarias, tanques sépticos o red de cloaca depositan en el suelo las materias fecales que contienen los huevecillos del parásito.

Luego, los huevecillos pueden contaminar el agua, las frutas, los alimentos, que son ingeridos luego por las personas.

También los parásitos pueden ser llevados hasta la boca, por las manos sucias o por las moscas que contaminan los alimentos donde se paran.

Los huevecillos llegan al estómago y luego pasan al intestina delgado, donde se pegan a las paredes provocando diarreas y fuertes dolores de estómago.

Entamoeba histolytica

Es el parásito conocido como amebas, que produce la enfermedad conocida como amebiasis o disentería. Viven en aguas estancadas, charcos, lagunas y pozos de agua y debajo de las hojas en estado de descomposición.

Forma de transmisión

Las personas infectadas que no usan la letrina sanitaria, contaminan el suelo con materia fecal, que contiene los huevecillos del parásito. Los huevecillos depositados en el suelo contaminan el agua, las frutas y las verduras, también pueden transmitirse por las moscas o las manos sucias de los manipuladores de alimentos.



Cuando las personas toman agua sin hervir, o ingieren alimentos contaminados sin lavar.

Las amebas ingeridas pasan al intestino grueso, donde se desarrollan. En algunos casos la amebiasis puede provocar malestar y diarrea alternada con estreñimiento, también puede causar disentería, es decir diarrea dolorosa con salida de sangre y moco en abundancia

Las amebas pueden entrar en la corriente sanguínea, introducir infecciones en el hígado, pulmones, el cerebro y salida de úlceras en la cara, también puede producir anemia.

Trichuris trichura

Es el parásito conocido como tricocéfalos, que produce la enfermedad conocida tricuriasis

Forma de transmisión

Las personas infectadas que no usan la letrina sanitaria, contaminan el suelo con materia fecal, que contiene los huevecillos del parásito.

Con el calor, la humedad del suelo y la sombra, los huevos maduran y se convierten en embriones del parásito. Este proceso lleva tres semanas.

Las personas, principalmente los niños, pueden ingerir los embriones del parásito, por medio de las manos sucias, el polvo, el agua, los alimentos, las frutas, y los objetos contaminados.

Los embriones del tricocefalos ingeridos bajan al estómago y llegan al intestino grueso, donde se concierten en gusanos adultos.

En el intestino grueso los gusanos se pegan a las paredes, se alimentan y se multiplican, produciendo malestar estomacal intermitente, diarrea, pérdida de peso y anemia.

Ascaris lumbricoides

Es el parásito conocido como lombriz intestinal grande del ser humano, y produce ascariasis

Forma de transmisión



Las personas infectadas con lombrices intestinales, al realizar sus necesidades en el suelo, depositan los huevecillos del parásito por medio de la materia fecal.

Las personas ingieren los huevos por las manos sucias, el polvo, el agua, los alimentos contaminados y se termina de desarrollar en el intestino delgado.

Las complicaciones de la ascariasis se dan cuando las lombrices se reúnen en un lugar fijo del intestino, ocasionando una obstrucción intestinal.

En los niños las lombrices pueden invadir el hígado, la cavidad peritoneal y el apéndice produciendo su muerte.

Las lombrices pueden llegar a la glotis abertura triangular entre las cuerdas bucales Y producir sofocación o asfixia en los niños, también pueden invadir las vías respiratorias y provocar hemorragias o inflamación en los pulmones.

Las personas con ascariasis pueden tener síntomas variables, algunas veces son leves o pueden estar ausentes; el primer signo es la salida de lombrices en las heces o vomitadas, una infección grave puede producir trastornos digestivos, dolores abdominales, vomito, intranquilidad y alteración del sueño

Ancylostoma duodenale y Necator americanus

Es el parásito conocido como anquilostoma, y produce la anquilostomiasis. Se encuentra en los suelos húmedos.

Forma de transmisión

Entran al organismo, generalmente por la piel de los pies descalzos; penetran la vía sanguínea hasta el tracto digestivo y se pegan a la pared del intestino delgado, para absorber sangre, desarrollarse y multiplicarse.

La hembra adulta pone miles de huevos que salen con las materias fecales y contaminan el ambiente. La anquilostomiasis crónica, debilita la persona, en caso de malnutrición, producen anemia e incapacidad. En los niños con gran infección, los anquilostomas producen retraso en el crecimiento y en las facultades mentales.

Raras veces la anquilostomiasis produce la muerte, pero cuando esto se presenta se debe a la asociación con otras enfermedades.

Taenia saginata (de la carne de res) Taenia solium (de la carne de cerdo)



Es el parásito conocido como tenia o solitaria, produce la enfermedad conocida como teniasis.

Forma de transmisión

La tenia se transmite por el contacto de las manos sucias con los huevos de la tenia o solitaria y por la ingestión directa de los alimentos o el agua contaminada con huevos de solitaria.

En el caso de los huevos de la tenia de cerdo, llegan al intestino delgado, se abren y la larva se pega al tejido celular subcutáneo y a los músculos; cuando se pega en el corazón, los ojos o en el cerebro producen graves consecuencias.

En la tenia de la carne de res, la larva llega al intestino y se pega a las paredes, chupa sangre y se desarrolla.

La infección por las tenias adultos puede producir en las personas, nerviosismo, problemas para conciliar el sueño, falta de apetito, pérdida de peso, dolores abdominales y trastornos digestivos.

FACTORES DE RIESGO

La mayor parte de las parasitosis por protozoos y helmintos del tubo digestivo del hombre, dentro de un determinado grupo está influenciada por factores personales como hábitos de higienes, hábitos alimenticios al momento del manejo y preparación de los alimentos, ingestas de alimentos fuera del hogar, eliminación de las excretas, prácticas de higiene inadecuadas; a su vez ésta prevalencia se ve relacionada por factores externos como la dotación de agua potable, alcantarillado, lugares de depósitos de las excretas, consumo de agua insegura, condiciones de pobreza para satisfacer las necesidades básicas, características de las viviendas y el compartir los espacios domésticos con animales (18).

Otros factores de riesgo para contraer parásitos intestinales son:

Tomar agua sin hervir, sin clorar o que no sea potable. El agua de los ríos, mares, lagos y presas, tomada directamente puede ser portadora de muchos parásitos depositados por el excremento de personas y animales que obran en ellos:



- Comer alimentos regados con aguas negras, sin desinfectarlos adecuadamente o verduras y frutas con cáscara sin lavar adecuadamente. - Comer carnes a medio cocer o no frescas.
- Comer en la calle o en lugares sucios.
- Tener animales cerca de los alimentos.
- No lavarse bien las manos después de ir al baño y antes de tocar, preparar o ingerir alimentos.
- No lavar las manos de los niños después de jugar en la tierra, en el suelo o con algún animal.
- Comer paletas heladas, raspados y otros productos elaborados con agua de dudosa procedencia (19).

SINTOMAS

Los síntomas que se presentan son variables por lo que el sistema inmunológico del huésped juega un papel importante, razón por la cual estas enfermedades pueden presentarse asintomáticas en las primeras fases de la infección, ya que hay un número reducido de parásitos, sin embargo cuando este número de parásitos aumenta ocasiona alteraciones inmunológicas y nutricionales, como cuadros digestivos inespecíficos caracterizados por náuseas, vómitos, dolores abdominales, anorexia, cuadros diarreicos, manifestaciones neurológicas como son la irritabilidad y alteraciones del sueño, alteraciones del movimiento y coordinación, trastornos de la sensibilidad y del aprendizaje. Así mismo se presentan complicaciones mayores como obstrucción intestinal, apendicitis, daño hepático y desarrollo de enfermedades autoinmunes (20).

En los niños suele presentarse alguna picazón en la cola, nariz ojos u oídos, por las mañanas pueden encontrar la cama revuelta, debido a movimientos incordiados durante el sueño, también puede manifestarse casos de bruxismo, es común que se resfríen a menudo o tengan anginas a repetición, se suelen salir manchas en la piel o urticaria, hay chicos que son de tener mucho apetito pero que a pesar de su ingesta abundante no suben de peso, sí como también fatiga, tos seca, cambios en el apetito, náuseas, manifiesta angustias, irritabilidad, insomnio, inestabilidad vómitos, acidez, fiebre, dificultad para respirar y alteraciones neurológicas,



trastornos de conducta en el niño escolar, existen casos en que la presencia de parásitos en el intestino provoca distensión abdominal, causando un ligero malestar alrededor del ombligo (21).

DIAGNÒSTICO

El diagnóstico de las parasitosis es uno de los complementos necesarios para llevar a cabo, en forma adecuada y oportuna, el tratamiento de las mismas. Entre las técnicas utilizadas para tal efecto están los métodos directos, en los cuales se identifica a los parásitos (22).

Examen fecal también llamado análisis de huevos y parásitos

Este análisis se usa para detectar parásitos que provocan diarrea, heces blandas o líquidas, cólicos, flatulencias y otras enfermedades abdominales se recomiendan contar con tres o más muestras fecales, obtenidas en días diferentes, para el análisis. En este análisis se buscan huevos o los parásitos, su proveedor de atención médica puede indicarle que coloque las muestras fecales en recipientes especiales con líquido conservante. Las muestras que no se guarden en líquido conservante deben estar refrigeradas, pero no congeladas hasta que se las entregue al laboratorio o al consultorio del proveedor de atención médica. El proveedor de atención médica puede solicitar al laboratorio el uso de tinciones especiales o análisis especiales para buscar parásitos que no se analizan de manera rutinaria.

Exámenes coproparasitológicos (CPS)

Alude a todas aquellas técnicas en las que se utiliza la materia fecal para realizar el diagnóstico parasitológico. Se conocen desde el siglo pasado, no obstante, en la actualidad siguen siendo las herramientas más usadas para diagnosticar las parasitosis del aparato digestivo. Se pueden clasificar según los siguientes aspectos:

- De acuerdo con el momento de su realización pueden ser inmediatas, como los CPS en fresco y mediáticas, es decir que no se realizan de inmediato, utilizando o no una solución conservadora.



- Según el tipo de procesamiento de la muestra; pueden ser por examen directo macroscópico o microscópico. Dentro de los estudios microscópicos se encuentran aquellos donde la muestra se estudia directamente.
- Por su expresión numérica pueden ser cualitativos o cuantitativos.
- Otro tipo de examen que tiene relación con parásitos del tubo digestivo es el raspado anal y perianal (23).

PREVENCIÓN

Como medidas de prevención a estas infecciones intestinales parasitarias se debe tener en cuenta el suministro de agua adecuadamente protegida, filtrada o esterilizada, hervir el agua de dudosa calidad parasitológica durante tres minutos, eliminar correctamente las aguas residuales, buen lavado de manos después de defecar, antes de comer, después de coger tierra o arena, mantener las uñas limpias y cortadas y usar frecuentemente calzado.

De igual forma se deben ejecutar actividades educativas hacia las comunidades por parte de los entes rectores de salud públicas o privadas que busquen calidad de salud en la población, estas actividades deben ir encaminadas a fortalecer conocimientos sobre la parasitosis y sus medidas de contagios y medidas preventivas, buscando como objetivo principal el mejorarlos estilos de vida de la familia, y aún más asegurar un desarrollo óptimo de los niños en todas sus esferas

Es importante mantener las medidas de prevención tanto en relación a nuestros hábitos de higiene; así como también procesos de educación y salud preventiva con la familia y comunidad (24).

MEDIDAS PREVENTIVAS

Filtrar y hervir el agua. El filtrado del agua se recomienda realizarse preferiblemente con un filtro de piedra. Para hervir el agua, deberá usarse una olla de peltre o de acero inoxidable. Colocar a hervir el agua durante 10 minutos posterior a que rompa en hervor. Luego, se deja reposar y se toma de la olla con una taza limpia, descartando los residuos que quedan en el fondo de la olla. Este procedimiento garantiza la eliminación de huevos de los helmintos y los quistes de los protozoarios.



Higiene de manos. Las manos deben lavarse antes de cada comida y/o merienda, después de ir al baño, después de cambiarle los pañales a un bebe y cada vez que sea necesario. Debe realizarse con un jabón con actividad antibacteriana, preferiblemente. Se ha demostrado que el lavado de las manos no sólo previene las infecciones parasitarias sino las infecciones bacterianas y virales

Lavar las verduras, frutas y hortalizas. Estas deben lavarse bajo un chorro de agua a presión. De manera, que se puedan eliminar de su superficie los quistes, los huevos o las larvas de los parásitos.

Mantener las uñas cortas. El mantener las uñas cortas y limpias evita la transmisión de ciertas Parasitosis que entran por la boca cuando existe el mal hábito de comerse las uñas

Buena disposición de excretas Lo ideal es que todas las comunidades contaran con un sistema de cloacas. Que las aguas negras fueran posteriormente tratadas, antes de su reutilización. La buena disposición de excretas evita la contaminación fecal de las aguas, que es la principal causa de Parasitosis en los países en vías de desarrollo.

Hábitos de higiene. Los Hábitos de higiene van a cuidar de nuestra salud, esto implica realizar pequeñas acciones lavar nuestras manos con frecuencia, tomar una ducha a diario, tirar la basura, usar protección cuando exista el riesgo de contraer alguna enfermedad. Es necesario aprender e incorporar buenos hábitos de higiene. Lo más recomendable es que comamos en nuestro hogar, porque generalmente, los alimentos son preparados con las medidas higiénicas recomendadas y el agua Los padres deben de crearles estos hábitos de higiene a los niños desde muy pequeños, enseñándoles poco a poco cómo deben lavarse e incorporando elaseo personal a su rutina diaria. Es importante que el niño tenga claro cuáles son los hábitos que ha de emplear en cada momento. Debe aprender, por ejemplo, que al levantarse tendrá que asearse, que después de cada comida tiene que cepillarse los dientes, lavarse las manos al salir del baño y que antes de comer y después de cada comida. Los hábitos de higiene tienen por objeto colocar a la persona en las mejores condiciones de salud frente a los riesgos del propio individuo, y del ambiente fundamental en la prevención de enfermedades.



Higiene ambiental. El aseo diario de la vivienda se constituye en una de las principales formas de evitar la contaminación de los diferentes espacios y de prevenir la presencia de plagas y por ende de enfermedades (25).

TRATAMIENTO

Los medicamentos más utilizados son el Albendazol y el Mebendazol, pero se debe consultar a un médico general antes de utilizar cualquiera de estos medicamentos, debido a que existen diversos tipos de parásitos intestinales, pudiendo ser recomendado el uso de otros antiparasitarios como Secnidazol, Tinidazol y Metronidazol, estos medicamentos pueden ser comprados en la farmacia en forma de comprimido de dosis única o en jarabe para adultos y niños con más de 2 años, sin embargo, su uso varía de acuerdo con el tipo de parásito por lo que es importante acudir al médico para identificar cuál es la causa (26).

INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA COMUNITARIA

Se realizó una intervención de enfermería comunitaria en la comunidad Pilco del cantón Quero durante el año 2021. El objetivo Desarrollar intervenciones de enfermería en la prevención de parasitosis intestinal para reducir la incidencia causada por esta enfermedad en los niños se desarrolló una intervención de enfermería comunitaria para prevenir la parasitosis intestinal y evitar complicación con dicha enfermedad.

Se pudo evidenciar mediante el instrumento aplicado, el nivel de conocimientos y conductas concernientes sobre la enfermedad. La fase ejecutada consistió en el diseño e implementación de intervención de enfermería juntamente con las madres y niños de la comunidad y la ejecución de actividades grupales participativas utilizando diferentes recursos disponibles con una adecuada participación social y comunitaria.

Dentro de las estrategias que se conjugan para poder llevar a cabo una intervención comunitaria, se debe considerar que cada situación estará estructurada con elementos propios, tales como, percepción de la comunidad, cultura, actitudes y a la vez, la situación en la cual se encuentra la comunidad. Lo más relevante antes de poder accionar una estrategia de intervención y hacerla operativa mediante una técnica, es saber, claramente la finalidad de nuestra intervención, la cual, es



alcanzada con la optimización y desarrollo eficaz de las estrategias y técnicas de diagnóstico. Cada una de estas estrategias se articulará en concordancia a la intencionalidad de la intervención ocupando técnicas que se ajusten a los requerimientos planteados.

Para esto es menester articular una estrategia que vaya enfocada en la motivación de los vecinos, y para esto es necesario recurrir a una técnica que sea capaz de reunir a una parte considerable de la población. Dentro de las técnicas que se ofrecen o permiten desarrollar esta estrategia en tal situación, sería un operativo cívico, el cual reuniría una gama de servicios a la comunidad la cual estaría enmarcada en dar respuesta a la estrategia motivando a la población con las actividades participativas aportando al derroque del problema de la participación comunitaria.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

- Educar acerca de la importancia del lavado de manos y sus pasos.
- Orientar a las madres de familia como se debe preparar los alimentos en el hogar, con las respectivas normas de higiene.
- Informar a las madres de familia la importancia del control del niño sano y si presenta signos y síntomas de parasitosis con más razón para evitar compleciones en su salud.
- Informar que la basura es otra fuente de contaminación las moscas y otros insectos se crían en los basureros, luego éstos emigran a las casas donde contaminan los alimentos.
- comunicar que se debe hacer uso adecuado de la letrina, mantenerla tapada, depositar los papeles dentro, mantenerla limpia y evitar defecar al aire libre (27).



CAPÍTULO IV

3. MARCO METODOLÓGICO

4.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación es de tipo descriptiva, puesto que describe los hábitos de higiene de niños de 8 y 9 años con el fin de proponer una alternativa de mejora de las mismas en la población estudiada mediante la educación, comunicación y promoción para la salud. Además, se empleó una investigación en el eje de tiempo transversal, debido a que el instrumento se aplicó a los padres de los niños estudiados, en el tiempo presente y sus resultados fueron tomados en el periodo que duró el estudio, para con base a ello conocer los hallazgos acerca de las prácticas de higiene presentes y planificar la intervención comunitaria correspondiente.

El enfoque de la investigación fue cualitativa-cuantitativa, porque se evaluaron las características y datos particulares de la muestra de niños de 8 y 9 años de la comunidad Pilco cantón Quero donde se delimitó el estudio, en el tiempo presente, presentando los resultados en base a cantidades numéricas, porcentuales y descriptivas.

4.2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Se realizó una investigación con diseño no experimental, se utilizó la modalidad bibliográfica o documental y de campo, debido a que, además de los textos y material investigativo electrónico encontrado en las fuentes consultadas, también se aplicó un instrumento para la recopilación de la información de la muestra para un diagnóstico inicial y posteriormente se aplicó otro instrumento para la evaluación de la ejecución de la intervención realizada, con lo cual hubo una interacción directa con el objeto de estudio.

4.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

La población de estudio estuvo conformada por 17 niños de 8 y 9 años de la comunidad Pilco, cantón Quero, provincia Tungurahua. Al definir el tamaño de la muestra, se procuró que esta información sea representativa, válida y confiable. Por lo tanto, el tamaño de la muestra se delimitó de manera aleatoria por las



características de la población, resultando en 10 niños de 8 y 9 años de la comunidad estudiada.

4.4. TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Se aplicó una encuesta dirigida a las madres de los niños entre 8 y 9 años de edad para realizar el diagnóstico de la muestra, para lo cual se diseñó como instrumento el cuestionario con 9 preguntas cerradas y abiertas, requeridas para obtener información real y dar salida a los objetivos planteados. (Ver anexo 2, pág.48)

De igual manera se aplicó una encuesta de satisfacción a los padres de niños entre 8 y 9 años de edad para la evaluación de la intervención aplicada y del cumplimiento de los objetivos definidos para esta actividad. (Ver anexo 6, pág.55)

Fue confirmada en el documento de consentimiento informado (Ver anexo 1, pág.44)

4.5. VARIABLES

4.5.1. INDEPENDIENTE

Intervención de enfermería.

4.5.2. DEPENDIENTE

Prevención de parasitosis intestinal.



4.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	CLASIFICACIÓN	ESCALA	INDICADOR	INSTRUMENTO
Independiente: Intervención de enfermería	Se denomina al conjunto de cuidados y procedimientos de enfermería orientados al resguardo de la salud de un grupo de individuos con características y objetivos en común.	Plan de intervención	Cualitativa Ordinal	Excelente. Muy buena. Buena. Regular.	Porcentaje de pacientes según su nivel de conocimiento adquirido luego de la intervención realizada.	Encuesta de satisfacción



<p>Dependiente: Prevención Parasitosis intestinal</p>	<p>Conjunto de medidas necesarias para evitar el desarrollo de las enfermedades como la parasitosis.</p>	<p>Régimen alimenticio. Educación de la enfermedad. Autocuidado.</p>	<p>Cualitativa ordinal. Cuantitativa ordinal. Cualitativa nominal. Cualitativa nominal.</p>	<p>Si (). No (). Siempre. A veces. Casi nunca. Nunca.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Lavado de manos antes de preparar y servirse los alimentos. ● Hervir el agua antes de consumirla. ● Alimentos bien cocidos. ● Conocimiento de riesgo, cuadro clínico, prevención complicaciones. ● Control médico (niño sano). ● Lavado de manos antes de comer, luego de jugar con las mascotas. ● Lavado de manos luego de salir del baño. 	<p>Encuesta</p>
---	--	--	---	---	--	-----------------

Realizado por: Alexandra Remache. Tecnología en Enfermería. ITSG "San Gabriel" 2021



4.7. CRONOGRAMA

ACTIVIDADES		MESES															
		ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Acudir a la casa de los pacientes	■	■														
2	Visitar a la familia para pedir el consentimiento			■	■												
3	Realizar la encuesta dirigida a los pacientes					■	■	■									
5	Realizar material como carteles coloridos para el proceso educativo								■								
6	Capacitar a los niños y madres sobre la correcta higiene de las manos y los alimentos									■							
7	Aplicar la encuesta para las madres										■						
8	Hacer un seguimiento en el proceso											■	■				
9	Realizar la tabulación de datos													■	■		
10	Realizar y hacer firmar la encuesta de satisfacción															■	■

Realizado por: Alexandra Remache. Tecnología en Enfermería. ITSG "San Gabriel" 2021



CAPÍTULO V

4. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

Se realizó una encuesta sobre la información que la población de estudio maneja o conoce sobre la parasitosis y sus posibles consecuencias.

De igual manera la encuesta aborda posibles síntomas y afecciones dentro del área de la salud que esta población con un diagnóstico de parasitosis positivo puede presentar; para de esta manera determinar correlación entre la presencia de parasitosis y su afección en el área de salud.

Características sociodemográficas

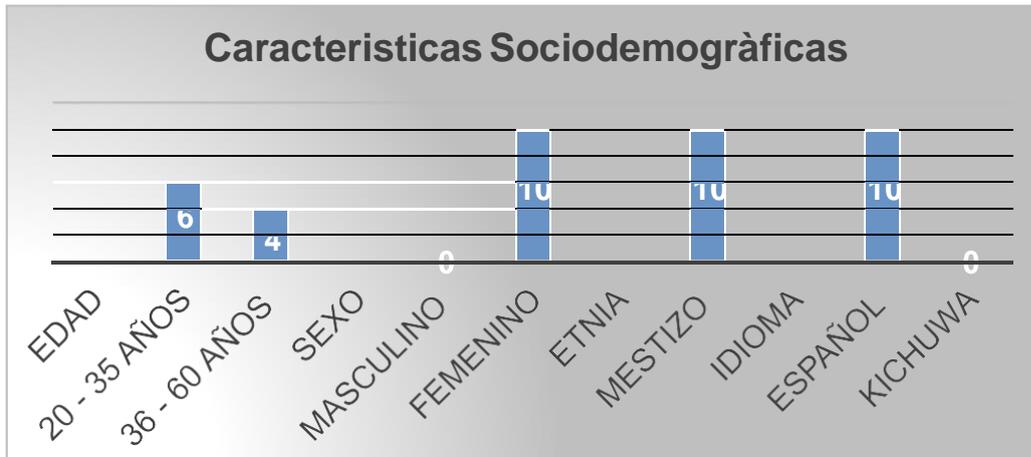
Tabla 1 Características Sociodemográficas

CARACTERÍSTICA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Edad	N°	%
20 - 35 años	6	60%
36 - 60 años	4	40%
Sexo	N°	%
Masculino	0	0%
Femenino	10	100%
Etnia	N°	%
Indígena	0	0%
Mestizo	10	100%
Idioma	N°	%
Español	10	100%
Quichua	0	0%

Fuente: Encuesta realizada a las madres de familia de los niños

Elaborado por: Remache Guerrero Geovanna Alexandra

Gráfico 1 Características Sociodemográficas



Fuente: Encuesta realizada a las madres de familia de los niños

Elaborado por: Remache Guerrero Geovanna Alexandra

Análisis e Interpretación:

Dentro de la población investigada, se verifica que socio demográficamente como representantes de los niños el 100% fueron madres de familia (mujeres) entre los 20 a 35 años el 60% y entre los 36 a 60 años el 40%. Su etnia de igual manera responde al 100% como mestiza, debido más a temas de situación de ubicación geográfica teniendo un número escaso de etnia indígena en el sector.

Al responder a la etnia mestiza el 100% de la población habla español. Se identifica colaboración y apertura para realizar la investigación de manera favorable.

¿Conoce Usted que es la parasitosis intestinal?

Tabla 2 Conocimiento sobre Parasitosis Intestinal

PREGUNTA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	4	40%
NO	6	60%
TOTAL	10	100

Fuente: Encuesta realizada a las madres de familia de los niños

Elaborado por: Remache Guerrero Geovanna Alexandra

Gráfico 2 Conocimiento sobre Parasitosis



Fuente: Encuesta realizada a las madres de familia de los niños

Elaborado por: Remache Guerrero Geovanna Alexandra

Análisis e Interpretación:

Dentro de la población estudiada, se verifica que el 40% de las madres de familia conocen, han recibido información o tienen una leve idea de lo que es parasitosis intestinal mientras que el 60% no conoce o no ha recibido información sobre parasitosis intestinal. Lo cual repercute un factor de riesgo, el desconocimiento.

¿Conoce usted? Sobre las medidas preventivas que debe aplicar en su hogar para evitar la parasitosis intestinal.

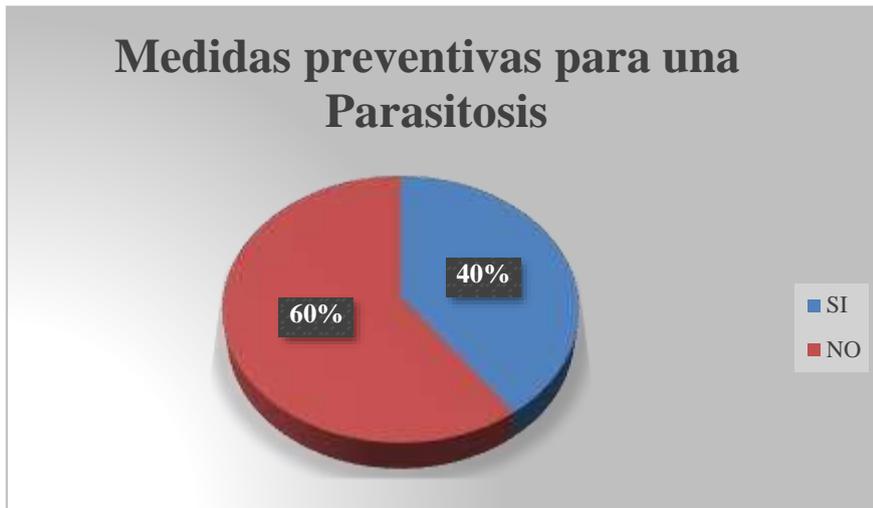
Tabla 3 Medidas preventivas para la parasitosis

PREGUNTA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	4	40%
NO	6	60%
TOTAL	10	100

Fuente: Encuesta realizada a las madres de familia de los niños

Elaborado por: Remache Guerrero Geovanna Alexandra

Gráfico 3 Medidas preventivas para la parasitosis



Fuente: Encuesta realizada a las madres de familia de los niños

Elaborado por: Remache Guerrero Geovanna Alexandra

Análisis e Interpretación:

Dentro de la población estudiada, se verifica que el 40% de las madres de familia si conocen sobre algunas medidas de prevención de parasitosis mientras y el 60% no conoce como poder prevenirla, se ha identificado que la mayoría desconoce las medidas de prevención, siendo un factor de riesgo para que exista la parasitosis intestinal.

¿Conoce usted, los medios de transmisión de la parasitosis intestinal?

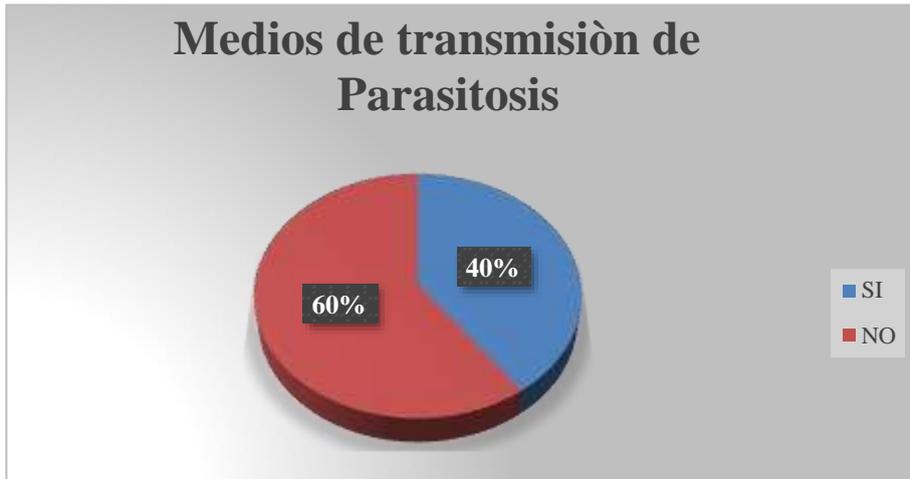
Tabla 4 Medios de transmisión de parasitosis.

PREGUNTA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	4	40%
NO	6	60%
TOTAL	10	100

Fuente: Encuesta realizada a las madres de familia de los niños

Elaborado por: Remache Guerrero Geovanna Alexandra

Gráfico 4 Medios de transmisión de parasitosis.



Fuente: Encuesta realizada a las madres de familia de los niños

Elaborado por: Remache Guerrero Geovanna Alexandra

Análisis e Interpretación:

Dentro de la población estudiada, se verifica que el 40% de las madres de familia conocen sobre cómo se transmite la parasitosis o “parásitos” como lo reconocen mientras que el 60% no conoce acerca de los medios de transmisión que puede provocar parasitosis e inclusive afectar al desarrollo de sus hijos.

Podemos analizar que, dentro de las madres de familia, más de la mitad de la población no conoce sobre los medios de transmisión de la parasitosis y ante este desconocimiento se expone de manera directa a todo un sistema familiar y comunitario.

¿En qué momento se lavan las manos?

Tabla 5 Lavado de Manos

PREGUNTA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
ANTES DE COMER	5	50%
DESPUES DE COMER	1	10%
CUANDO SALEN DEL BAÑO	3	30%
DESPUES DE JUGAR CON LOS ANIMALES	1	10%
TOTAL	10	100

Fuente: Encuesta realizada a las madres de familia de los niños

Elaborado por: Remache Guerrero Geovanna Alexandra

Gráfico 5 Momento en que se lavan las manos



Fuente: Encuesta realizada a las madres de familia de los niños

Elaborado por: Remache Guerrero Geovanna Alexandra

Análisis e Interpretación:

Se verifica que, dentro de la población encuestada, con respecto al lavado de manos que la mayoría de la población el 50% tiene el hábito de lavarse las manos cuando van a servirse algún alimento, el 30% cuando salen del baño y el 10% después de comer y después de jugar con animales como mascotas y de crianza menor.

Se analiza que no existe una rutina de higiene y de lavado de manos establecida en la población investigada, sus representantes y sus familias.

¿Usted lava sus alimentos antes de ingerirlos?

Tabla 6 Desinfección de alimentos

PREGUNTA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	7	70%
No	2	20%
A veces	1	10%
TOTAL	10	100

Fuente: Encuesta realizada a las madres de familia de los niños

Elaborado por: Remache Guerrero Geovanna Alexandra

Gráfico 6 Desinfección de alimentos



Fuente: Encuesta realizada a las madres de familia de los niños

Elaborado por: Remache Guerrero Geovanna Alexandra

Análisis e Interpretación:

Dentro de la población encuestada, según las respuestas dadas el 70% manifestaron que lava los alimentos o los desinfecta antes de prepararlos o consumirlos, el 20% responde que no suelen desinfectar los alimentos y el 10% responde de a veces.

Se verifica que la mayoría de la población considera que la desinfección de alimentos y su correcto lavado es importante para nuestra salud física, mientras que en menores porcentajes no existe un adecuado lavado de los alimentos en especial de frutas y verduras según lo manifestado.

¿Usted consume agua potable?

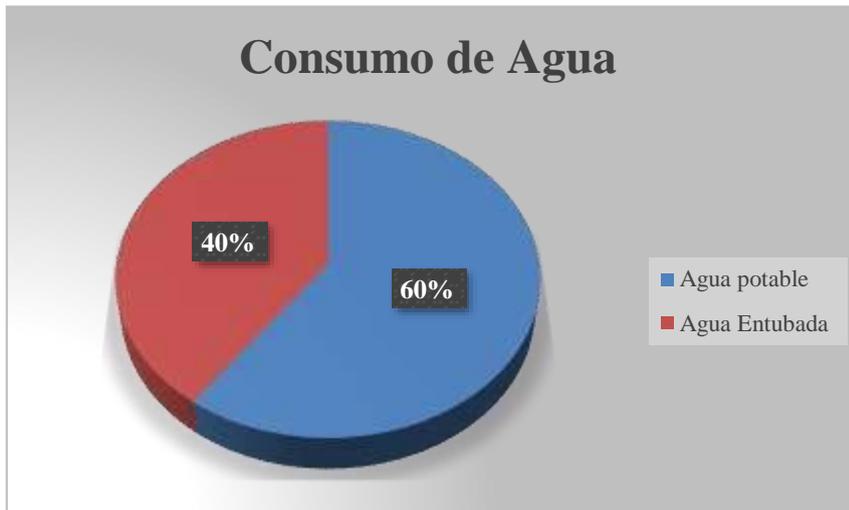
Tabla 7 Consumo de agua potable

PREGUNTA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Agua potable	6	60%
Agua Entubada	4	40%
TOTAL	10	100

Fuente: Encuesta realizada a las madres de familia de los niños

Elaborado por: Remache Guerrero Geovanna Alexandra

Gráfico 7 Consumo de agua potable



Fuente: Encuesta realizada a las madres de familia de los niños

Elaborado por: Remache Guerrero Geovanna Alexandra

Análisis e Interpretación:

Como resultado de las encuestas realizadas, el 60% de la población cuenta con el servicio de agua potable pese a la situación de pobreza que presentan, apenas el 40% de los encuestados manifestaron que el agua que consumen es entubada.

Se pudo identificar que la mayoría de la población cuenta y consume agua potable, mientras que un porcentaje menor consume agua entubada y no realiza ninguna técnica para purificarla, creando un factor de riesgo para la aparición del parasitismo.

¿Dónde realiza usted la eliminación de heces?

Tabla 8 Eliminación de heces

PREGUNTA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Pozo Ciego	2	20%
Servicio Higiénico	7	70%
Campo Abierto	1	10%
TOTAL	10	100

Fuente: Encuesta realizada a las madres de familia de los niños

Elaborado por: Remache Guerrero Geovanna Alexandra

Gráfico 8 Eliminación de heces



Fuente: Encuesta realizada a las madres de familia de los niños

Elaborado por: Remache Guerrero Geovanna Alexandra

Análisis e Interpretación:

Se verificó que el 70% de la población cuenta con servicio higiénico y alcantarillado representando la mayoría de la población, mientras que el 20% utiliza algún tipo de pozo séptico y apenas el 10% lo hace a campo abierto por temas habitacionales.

Se puede observar que en la mayor parte de la población no existe mayor exposición de heces y contaminación por este factor, sin embargo, las medidas sanitarias en cuanto a manejo de estos desechos si requiere de correctivos.

¿Estaría usted dispuesta en recibir Procesos Educativos sobre la prevención de la parasitosis?

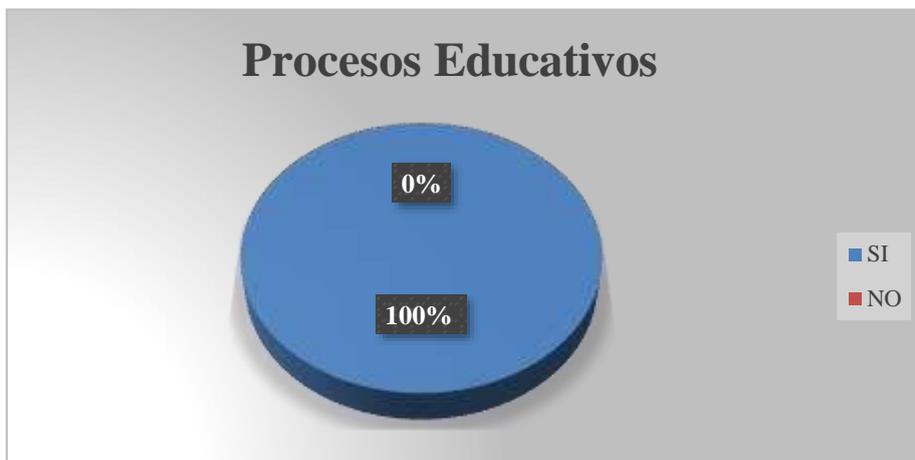
Tabla 9 Proceso Educativo

PREGUNTA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	10	100%
NO	0	0%
TOTAL	10	100

Fuente: Encuesta realizada a las madres de familia de los niños

Elaborado por: Remache Guerrero Geovanna Alexandra

Gráfico 9 Proceso Educativo



Fuente: Encuesta de satisfacción

Elaborado por: Remache Guerrero Geovanna Alexandra

Análisis e Interpretación:

Se verificó que la totalidad de la población estudiada, es decir el 100% está de acuerdo en recibir información y capacitación para evitar la parasitosis.

Para las familias evaluadas el tema preventivo y educativo representa una propuesta de mucho significado ya que consideran que la prevalencia de parasitosis no solo en sus hijos sino a nivel general de los miembros de la familia puede ser recurrente, y desean prevenirlo.

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

¿Considera que la Capacitación recibida sobre Parasitosis fue:

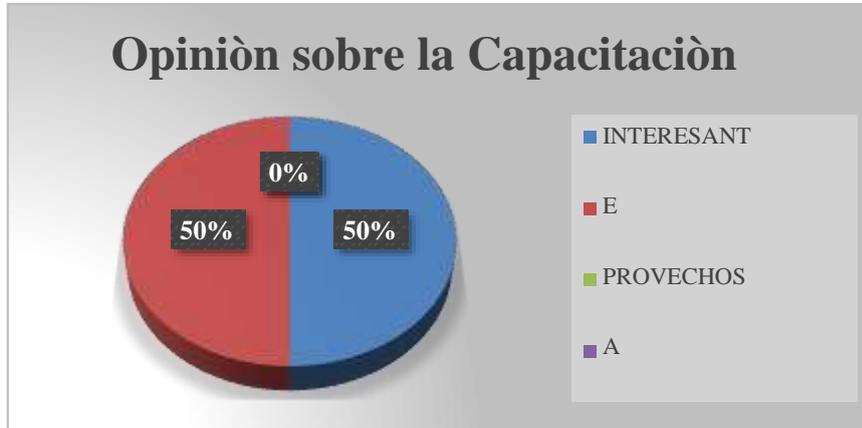
Tabla 10 Opinión sobre la Capacitación

PREGUNTA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
INTERESANTE	5	50%
PROVECHOSA	5	50%
NO MUY INTERESANTE	0	0%
UNA PERDIDA DE TIEMPO	0	0%
TOTAL	10	100

Fuente: Encuesta de satisfacción

Elaborado por: Remache Guerrero Geovanna Alexandra

Gráfico 10 Opinión sobre la Capacitación



Fuente: Encuesta de satisfacción

Elaborado por: Remache Guerrero Geovanna Alexandra

Análisis e Interpretación:

Se verificó que de la población beneficiada a quién se dictó la capacitación sobre prevención de Parasitosis el 50% la capacitación le pareció interesante y de igual manera al 50% le pareció provechosa.

Por lo que se analiza que en la totalidad de la población la capacitación fue recibida de manera positiva, permitiendo lograr una mejor intervención y mejor impacción en la población.

¿La capacitación de Prevención de Parasitosis Intestinal recibida logró incrementar su conocimiento sobre este tema?

Tabla 11 Conocimiento sobre Parasitosis Intestinal

PREGUNTA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	10	100%
NO	0	0%
TOTAL	10	100

Fuente: Encuesta de satisfacción

Elaborado por: Remache Guerrero Geovanna Alexandra

Gráfico 11 Opinión sobre la Capacitación



Fuente: Encuesta de satisfacción

Elaborado por: Remache Guerrero Geovanna Alexandra

Análisis e Interpretación:

Se verificó que de la población beneficiada a quién se dictó la capacitación sobre prevención de Parasitosis el 100% incrementó su conocimiento.

Por lo que se analiza que los conocimientos brindados aportaron a que manejen mayor información para su cuidado y de sus familias.

¿Le gustaría recibir más información sobre el tema, recomendaría esta capacitación a más personas?

Tabla 12 Recomendación de la capacitación

PREGUNTA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	10	100%
NO	0	0%
TOTAL	10	100

Fuente: Encuesta de satisfacción

Elaborado por: Remache Guerrero Geovanna Alexandra

Gráfico 12 Recomendación de la Capacitación



Fuente: Encuesta de satisfacción

Elaborado por: Remache Guerrero Geovanna Alexandra

Análisis e Interpretación:

Se verificó que de la población beneficiada a quién se dictó la capacitación sobre prevención de Parasitosis el 100% mostró interés al querer recibir más información y manifestó que recomendaría la capacitación a más personas.

Se analiza que el tema causa mucho interés y se puede realizar replicas a mayor población logrando prevenir la parasitosis en muchas personas



CAPÍTULO VI

5. CONCLUSIONES

- La falta de conocimiento que tienen las madres del sector hace proveer la importancia de plantear un plan de capacitación encaminada a prevenir la parasitosis y disminuir la incidencia de esta infección parasitaria.
- Entre los factores asociados a parasitosis, se analizaron varios, entre ellos, los hábitos higiénicos, como el lavado de manos antes de comer, después de ir al baño o preparar sus alimentos, la mayoría de las madres de los niños en su mayor parte lo realiza con poca frecuencia, este procedimiento del lavado de manos disminuye la proliferación de bacterias, virus y las infecciones parasitarias.
- Mediante la elaboración del plan de intervención sobre Medidas Preventivas lograremos reducir nuevos casos de parasitosis, así como también la educación y concientización a los padres para un buen estado de salud.



6. RECOMENDACIONES

- Se recomienda fortalecer la importancia de mantener un hábito continuo de aseo tanto personal como habitacional para evitar la Parasitosis Intestinal.
- Educar sobre el tema de Parasitosis Intestinal y sus factores de riesgo, para generar conocimiento y factores de protección en la población investigada que permita disminuir su contagio.
- Se diseñó una propuesta que vaya enfocada al beneficio de la población evaluada, que involucre a sus representantes y familias en procesos educativos y de capacitación donde se brinde información pertinente y oportuna.



7. BIBLIOGRAFÍA

1. Sandoval NJ. Consejo Editorial de la Revista Médica. [Online]; 2017. Acceso 7 de Marzode 2017. Disponible en: <http://65.182.2.244/RMH/pdf/2012/pdf/Vol80-3-2012-2.pdf>.
2. PREVALENCIA DE PARASITOSIS INTESTINALES EN UNIDADES EDUCATIVAS DE CIUDAD BOLÍVAR, VENEZUELA. revista cuidarte. 2015; 6i2(181).
3. Fernández Nieto MILM. "Prevalencia de parasitosis intestinal n° 2 Simón Bolívar de la ciudad de Ambato de la provincia de Tungurahua". [Online]; 2019. Acceso 1 de 10de 2019. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/30420>.
4. Granizo MJS. [Online]; 2017. Acceso 18 de 1de 2016. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/13743/SILVA%20GRANIZO%20MARIA%20JOSE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
5. Andrés GAC. revalencia de parasitosis intestinal y su relación con el bajo rendimiento académico. 2017; 02(12).
6. Miriam LN. [Online] Acceso 09 de octubrede 2019. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/>.
7. Ecuador Cd. [Online] Acceso 05 de marzode 2017. Disponible en: <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/Constitucion>.
8. Cueva FC. Asamblea constituyente. [Online] Acceso 19 de mayode 2018. Disponible en: https://es.wikipedia.org/wiki/Constituci%C3%B3n_de_Ecuador_de_2018.
9. Salud OMdl. niño sano. [Online] Acceso 128 de enerode 2016. Disponible en: https://www.who.int/topics/child_health/es.com.
10. Social MdSyP. Ciclo de vida. [Online] Acceso 08 de mayode 2017. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Paginas/cicloVida.as>.



11. Martínez GE. Salud. [Online] Acceso 14 de febrerode 2019. Disponible en: <https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/ninos/crecimiento-y-desarrollo>.
12. Torres A. [Online] Acceso 20 de 10de 2015. Disponible en: <https://psicologiymente.com/desarrollo/etapas-infancia>.
13. AIEPI. Ministerio de Salud Publica. [Online] Acceso 09 de juliode 2019. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads>.
14. Ramos P. Intra Med. [Online].
15. Diego R. EVOLUCIÓN DE LOS PARÁSITOS: CONSIDERACIONES GENERALES. Scielo. 2019; 31(1).
16. Bitó A. Microbiología. [Online] Acceso 08 de noviembrede 2017. Disponible en: <https://www.docsity.com/es/parasitos-caracteristicas>.
17. Hill G. Medicina. [Online] Acceso 29 de mayode 2020. Disponible en: <https://accessmedicina.mhmedical.com/content>.
18. Quilodrán-González D. [Online] Acceso 27 de 11de 2018. Disponible en: <https://www.scielo.cl/scielo.factorresderiesgo.es>.
19. Morales DME. Parasitosis intestinal, su relación con factores ambientales. 2017; 17(03).
20. Saredi DNG. [Online] Acceso 14 de 03de 2019. Disponible en: <https://www.ibcrosario.com.ar/articulos/ParasitosIntestinales.html>.
21. Arce EPd. Parasitosis y síndrome. 2016; 333.
22. Navarro EC. Diagnóstico de protozoarios intestinales. 2017; 47(3).
23. Pike R. [Online] Acceso 17 de 12de 2020. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/pruebas-de-laboratorio/prueba-de-huevos-y-parasitos/>.
24. Rodríguez JE. Diagnóstico de protozoarios intestinales. 2015; 15(1).



25. Alarcón DB. [Online] Acceso 20 de 01de 2019. Disponible en:
<http://www.ucv.ve/organizacion/facultades/facultad-de-medicina/institutos/medicina-tropical-dr-felix-pifano/secciones/geohelminthiasis/medidas-preventivas-contraparasitosis.html>.
26. González B. Parasitosis intestinales tratamiento. Scielo. 1017; 37(2).
27. Villafuerte VMQ. Cuidado y prevención de parásitos intestinales en infantes. Reci mundo. 2018; 3(3).



9. ANEXOS

ANEXO 1. CONSENTIMIENTO INFORMADO



**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR PARTICULAR
"SAN GABRIEL"**



Registro Institucional: 07020 CONESUP

TECNOLOGÍA EN ENFERMERÍA

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Datos Generales:

1. Nombre del Investigador: Geovanna Alexandra Remache Guerrero
2. Nombre de la Institución: Instituto Tecnológico Superior San Gabriel
3. Provincia, cantón y parroquia: Provincia Tungurahua, Cantón Quero,
Título del proyecto: Intervención de enfermería en la prevención de parasitosis intestinal en niños de 8 y 9 años de edad de la comunidad Pilco, cantón Quero, provincia Tungurahua, enero - abril 2021.
- 4.

Presentación:

La inscrita Srta/Sr. Alexandra Remache Guerrero con CI: 1804620431 Estudiante de cuarto semestre de la Carrera de Tecnología en Enfermería del Instituto Tecnológico Superior Particular "San Gabriel", se ha permitido informarme lo siguiente: que como parte de la formación académica y curricular para la elaboración del proyecto de investigación para la obtención del Título de Tecnólogo/a de Enfermería, solicita la utilización de datos de confidencialidad y datos obtenidos en la entrevista directa, sobre enfermedad o patología actual y relevante. Me ha entregado la información necesaria y además he sido invitado a participar de esta investigación. Me ha indicado que no tengo que decidir hoy si participar o no. Antes de decidirme, puedo hablar con alguien con quien me sienta cómodo de esta propuesta. Puede existir algunas palabras que no entienda por lo cual me permite interrumpirle para su ampliación respectiva y si tengo alguna duda más tarde puedo preguntarle al investigador.



Propósito:

La presente investigación, se realiza por que tiene relevancia en el quehacer científico de la práctica asistencial y permite profundizar los conocimientos post-profesionales relacionados con los campos investigativos, metodológicos, epistemológicos y terapéuticos. El presente estudio contribuirá al avance académico y científico de la formación como profesionales de la salud competentes.

Tipo de estudio es

Descriptivo, de Campo

Confidencialidad

La información que se recolecte en este proceso de investigación será de carácter confidencial. Únicamente el investigador tendrá accesibilidad a ella. Cualquier información de su persona no será compartida ni entregada a nadie, excepto a algún directivo o persona responsable, director, docente, etc.

El conocimiento obtenido de esta investigación se compartirá con el usuario antes de que se haga disponible al público. Se publicarán los resultados para que otras personas interesadas puedan aprender de esta investigación.

Consentimiento:

He leído la información proporcionada o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar sobre ella y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado. Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin que me afecte en ninguna manera mi cuidado enfermero.

Nombre del Participante:
.....

Firma del Participante: CI:
.....

Fecha..... Día/mes/año

Si es analfabeto Un testigo que sepa leer y escribir debe firmar (si es posible, esta persona será seleccionada por el participante y no deberá tener conexión



con el equipo de investigación). Los participantes analfabetos deberán incluir su huella dactilar también.

He sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento para el

potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del testigo (Y Huella dactilar del participante)

Firma del testigo

Fecha.....Día/mes/año

He leído con exactitud o he sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento informado para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del Investigador:

Firma del Investigador:

Fecha.....Día/mes/año

Ha sido proporcionada al participante una copia de este documento de Consentimiento Informado.



ANEXO 2. ENTREVISTA



ENTREVISTA

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR SAN GABRIEL

CARRERA DE TECNOLOGÍA EN ENFERMERIA

ENCUESTA DIRIGIDA A MADRES DE NIÑOS EN EDAD 8 a 9 AÑOS

OBJETIVO: Determinar el nivel de educación que tiene los niños y madres de niños en edad escolar, sobre las medidas preventivas de la parasitosis.

INSTRUCTIVO:

- Escoja una sola alternativa
- Marque con un visto la alternativa a escoger
- Procure ser lo más preciso en su respuesta

Sras. Madres El nivel educativo sobre la parasitosis intestinal en niños de edad escolar, es la razón de esta investigación cuyo objetivo es encontrar una solución al mismo. Cada respuesta a este cuestionario es de suma importancia para alcanzar los objetivos propuestos.

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Edad:

Etnia:

Instrucción:

Fecha:

1.- ¿Conoce Usted que es la parasitosis intestinal ?

Si ()

No ()

2.- ¿Conoce Usted? ¿Sobre las medidas preventivas que debe aplicar en su hogar para evitar la parasitosis intestinal?

Si ()

No ()

3.- ¿Conoce usted los medios de trasmisión sobre la parasitosis intestinal?

Sí ()

No ()

4.- ¿En qué momento se lavan las manos?



- a) Antes de comer
- b) Después de comer
- c) Cuando salen del baño
- d) Después de jugar con los animales

5.- ¿Usted lava sus alimentos antes de ingerirlos?

Si

No

A veces

6.- ¿usted consume agua potable?

Sí

No

7.- ¿Dónde realiza usted la eliminación de las heces?

- a) Pozo ciego
- b) Servicio higiénico
- c) Campo Abierto

8.- ¿Estaría usted dispuesta en recibir programas educativos sobre la prevención de la parasitosis?

Sí

No

¡Gracias por su colaboración!

TRIPTICO

CUIDADOS DE ENFERMERÍA.

- Educar acerca de la importancia del lavado de manos y sus pasos:

TECNICA DEL CORRECTO LAVADO DE MANOS

- Orientar a las madres de familia como se debe preparar los alimentos en el hogar, con las respectivas normas de higiene.

- Informar a las madres de familia la importancia del control del niño sano y si presenta signos y síntomas de parasitosis con más razón para evitar complicaciones en su salud.

- Explicar que se debe quemar o enterrar diariamente la basura de las casas, así se evitan los criaderos de moscas o ratas que transmiten enfermedades.

- Informar que se debe hacer uso adecuado de la letrina, mantenerla tapada, depositar los papeles dentro, mantenerla limpia y evitar defecar al aire libre.

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR SAN GABRIEL

CARRERA TECNOLOGÍA EN ENFERMERÍA

TEMA: INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS DE 8 Y 9 AÑOS DE EDAD DE LA COMUNIDAD PILCO, CANTÓN QUERO, PROVINCIA TUNGURAHUA, ENERO - MARZO 2021.

ELABORADO POR: GEOVANNA ALEXANDRA REMACHE GUERRERO
AÑO 2021

PARASITOSIS INTESTINAL

Las parasitosis intestinales son infecciones intestinales que pueden producirse por la ingestión de quistes de protozoos, huevos o larvas de gusanos o por el ingreso de larvas por vía transcutánea desde el suelo. Cada uno de ellos va a realizar un recorrido específico en el huésped y afectará a uno o varios órganos.

Recuerda que...

Parásito es todo ser vivo animal o vegetal, que pasa una parte o la totalidad de su existencia en el interior o en el exterior de otro ser vivo.

SINTOMAS

Pueden presentarse como:

Gastrointestinales:

- Náuseas
- Vómitos
- Dolores abdominales
- Cuadros diarreicos;

Neurológicos:

- Irritabilidad
- Alteraciones del sueño
- Alteraciones del movimiento y coordinación
- Trastornos de la sensibilidad y del aprendizaje.

Complicaciones:

- Obstrucción intestinal
- Apendicitis
- Daño hepático y
- Desarrollo de enfermedades autoinmunes.

MEDIDAS PREVENTIVAS

1. Lavarse las manos antes de preparar o consumir alimentos.
2. Lavar las frutas y verduras con agua antes de ingerir.
3. Si prepara carne, asegúrese que esté bien cocida.
4. Hervir el agua antes de consumirla.
5. Lavarse bien las manos luego de ir al baño y después de jugar con las mascotas.
6. Mantener las uñas cortas y limpias.
7. No ingerir alimentos fuera del hogar, debido a que se desconoce las normas de higiene.



ANEXO 4. FOTOGRAFÍAS

INTERVENCIÓN SOBRE LA PARASITOSIS INTESTINAL



EXPOSICIÓN SOBRE PREVENCIÓN DE LA PARASITOSIS INTESTINAL



TALLER PRÁCTICO SOBRE EL CORRECTO LAVADO DE MANOS



TALLER PRÁCTICO DEL LAVADO DE FRUTAS, VERDURAS



ENTREGANDO DE ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN





ANEXO 5. PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA



PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA

TEMA: Intervención de enfermería en la prevención de parasitosis intestinal en niños de 8 a 9 años de la comunidad de Pilco, cantón Quero, provincia Tungurahua, enero – abril 2021.

Objetivo:

- Educar a los padres de familia y niños, sobre lo que es parasitosis intestinal y sus factores de riesgo para poder prevenirla

Fecha/Lugar	Horario	Objetivo	Tema	Actividades	Responsable	Evaluación
Casa Barrial de la Comunidad de Pilco	06/03/2021 9:00-9:15	Establecer un ambiente de confianza y reconocer el contexto	Pensamiento Creativo y Trabajo en Equipo	Dinámica El bicolor	Investigadora Alexandra Remache	- Se logró crear un ambiente de confianza donde exista mayor recepción de conocimiento e información.
	9:15 - 10:00	Educación a las madres de familia y niños acerca de la	Parasitosis intestinal	Capacitación	Investigadora Alexandra Remache	- Mediante la capacitación realizada se logró educar a las madres de familia acerca de la parasitosis intestinal y las medidas de prevención.



		parasitosis intestinal	Factores de riesgo. Prevención.			
		Lavado de manos	Técnica correcta del lavado de manos.	Taller práctico.	Investigadora Alexandra Remache	- Se logró aumentar el nivel de conocimiento acerca de la importancia del lavado de manos en los usuarios presentes.
	10:00-10:10	Receso				
	10:10-11:00	Técnica de Higiene y preparación de alimentos	Tips para manejo, desinfección y preparación adecuada	Taller practico	Investigadora Alexandra Remache	- Se brindó información sobre cómo manejar y desinfectar alimentos de manera adecuada.



			de alimentos			
		Evaluación	Encuesta de Satisfacción	Aplicación de encuesta a los participantes	Investigadora Alexandra Remache	- Se evaluó el nivel de satisfacción de los conocimientos brindados.



ANEXO 6. ENCUESTA DE SATISFACCIÓN



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

1.- ¿Los temas expuestos fueron de interés y llenaron sus expectativas?

Si () No ()

2.- ¿El expositor fue claro en su intervención?

Si () No ()

3.- ¿Cómo le pareció la calidad del material educativo utilizada en el proceso educativo?

Bueno () Regular () Malo ()

4.- Le gustaría recibir más información sobre el tema, recomendaría esta capacitación a más personas.

Si () No ()

Gracias por su colaboración



ANEXO 7. REGISTRO DE ASISTENCIA



**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR SAN GABRIEL
CARRERA TECNOLOGÍA EN ENFERMERÍA**

REGISTRO DE LA ASISTENCIA PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA

TEMA: INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS DE 8 Y 9 AÑOS DE EDAD DE LA COMUNIDAD PILCO, CANTÓN QUERO, PROVINCIA TUNGURAHUA, ENERO - MARZO 2021.

FACILITADOR: GEOVANNA ALEXANDRA REMACHE GUERRERO

Nombres y apellidos	N.- Cedula	Firma
Laimen Cevallos	180296976-4	
Elsa Moreta	1804135927	
N. Portillo Guerrero E	180297481-8	
Dolores Moreta	185044834-8	
Marlene Guerrero	180213835-2	
Patricia Rodriguez	180377045, 0	
Maruja Sanchez	180267422-4	
Micaela Valdiviezo	180459911-4	
Phelis Ojeda	180314472-2	
Ligia Perez		



**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR SAN GABRIEL
CARRERA TECNOLOGÍA EN ENFERMERÍA**

REGISTRO DE LA ASISTENCIA PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA

TEMA: INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS DE 8 Y 9 AÑOS DE EDAD DE LA COMUNIDAD PILCO, CANTÓN QUERO, PROVINCIA TUNGURAHUA, ENERO - MARZO 2021.

FACILITADOR: GEOVANNA ALEXANDRA REMACHE GUERRERO

Nombres y apellidos	N.- Cedula	Firma
Israel Lopez		
Miguel Jarrin		
Bony patricio	1850371596	
Mateo Villagomez		
Juan Carroza		
Emerson Santana	1850995554	
Luis Bonilla		
Matus Ulerena	1805563713	
Angel Pérez	1805661285	
Maria Ulerena	180395130-3	