



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**RELACIÓN DE LA PARASITOSIS INTESTINAL CON LAS
CONSECUENCIAS RECURRENTES EN NIÑOS DE ETAPA ESCOLAR
CENTRO DE SALUD COLONCHE 2018-2019”.**

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADAS EN ENFERMERÍA.**

AUTOR(ES)

MORALES SALINAS IRMA ALEXANDRA

TOMALÁ GUALE DIANA CAROLINA

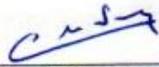
TUTORA

LIC. DOMÍNGUEZ RODRÍGUEZ NANCY MARGARITA, MSc.

PERÍODO ACADÉMICO

2019-1

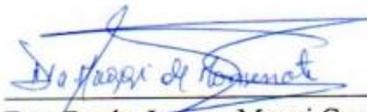
TRIBUNAL DE GRADO



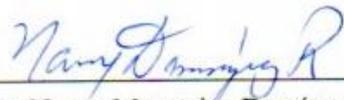
Econ. Carlos Sáenz Ozaetta, Mgt.
**DECANO DE LA FACULTAD
DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA
SALUD**



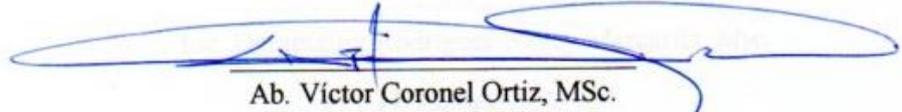
Lic. Alicia Cercado Mancero, MSc.
**DIRECTORA DE LA CARRERA
DE ENFERMERÍA**



Dra. Bertha Leonor Maggi Garces Msc
PROFESORA DE ÁREA



Lic. Nancy Margarita Domínguez
Rodríguez MSc.
DOCENTE-TUTORA



Ab. Víctor Coronel Ortiz, MSc.
SECRETARIO GENERAL

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutora del Proyecto de investigación, titulado **RELACIÓN DE LA PARASITOSIS INTESTINAL CON LAS CONSECUENCIAS RECURRENTE EN NIÑOS DE ETAPA ESCOLAR CENTRO DE SALUD COLONCHE 2018-2019**, elaborado por las Sra. **Morales Salinas Irma Alexandra y Tomalá Guale Diana Carolina**, estudiantes de la CARRERA DE ENFERMERÍA. FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD perteneciente a la UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA, previo a la obtención del Título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, la APRUEBO en todas sus partes.

Atentamente.



Lic. Domínguez Rodríguez Nancy Margarita, Msc.

TUTORA

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por haber permitido lograr mis objetivos planteados. A mis padres por haber realizado cada sacrificio que permitió continuar con mi carrera, gracias a su confianza y ayuda, me impulsaron a cumplir mis sueños. A mi esposo por incentivar me día a día a seguir luchando y estudiando; levantándome en los momentos más difíciles de mi vida. A mi hijo, pilar fundamental que me ayuda a seguir a delante y no darme por vencida en cada obstáculo que se me presente, que me motiva a seguirme esforzando para darle un futuro mejor.

Morales Salinas Irma Alexandra

Gracias a Dios, a mis padres por ser fuerza y motivación en mis estudios, por sus valores inculcados, a mis abuelos por cada consejo brindado, a mi esposo por su amor y apoyo incondicional, a mi hijo por ser alegría e inspiración en mi vida.

Tomalá Guale Diana Carolina

DECLARACIÓN

El contenido del presente estudio de graduación es de nuestra responsabilidad, el Patrimonio intelectual del mismo pertenece a la Universidad Estatal Península de Santa Elena.



Morales Salinas Irma Alexandra

CI: 2450385386



Tomalá Guale Diana Carolina

CI: 0929013076

INDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO	i
APROBACIÓN DEL TUTOR	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DECLARACIÓN.....	iv
INDICE GENERAL	v
RESUMEN.....	1
ABSTRACT	2
INTRODUCCIÓN	3
CAPÍTULO I.....	5
1. Planteamiento del problema.....	5
1.1 Descripción del problema.....	5
1.2 Formulación del problema	6
1.3 Justificación.....	7
1.4 Objetivos	8
1.5 Viabilidad- Factibilidad	8
CAPÍTULO II.....	9
2. Marco Teórico.....	9
2.1 Marco Institucional	9
2.1.1 Organigrama.....	10
2.1.2 Plano institucional	10
2.1.3 Marco legal.....	10
2.2 Marco Contextual.....	13
2.2.1 Antecedentes investigativos	13
2.2.2 Fundamentación científica	16
2.2.3 Fundamentación de Enfermería.....	27
2.3 Hipótesis, variables y Operacionalización.....	29
2.3.1 Hipótesis.....	29
2.3.2 Asociación empírica de variables	29
2.3.3 Operacionalización de variable	30
CAPÍTULO III	31
3 Diseño Metodológico	31
3.1 Tipo de estudio	31

3.1	Universo y muestra	31
3.2	Técnicas en instrumento.....	32
3.3	Procesamiento de la información.....	32
CAPÍTULO IV		35
4.1	Análisis e Interpretación de datos.....	35
4.2	Conclusiones.....	38
4.3	Recomendaciones	39
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....		40
APÉNDICES Y ANEXOS		
GLOSARIO		

RESUMEN

La parasitosis intestinal es un problema de salud pública, que afecta especialmente a niños en etapa escolar, contraerla depende mucho del entorno y medidas higiénicas, el presente estudio tiene como objetivo comprobar las consecuencias recurrentes de la parasitosis intestinal en los niños en etapa escolar en el centro de salud Colonche 2018-2019, entre enero y abril del 2019, fueron seleccionados un total de 150 niños de 5 a 12 años, de acuerdo a los datos obtenidos en la encuesta; la investigación tiene metodología cuantitativa, y explicativa; en donde se recopilan datos estadísticos, características de la problemática y se llega a un consenso de todas las medidas de prevención que ayudan a erradicar un gran número de niños con parasitosis intestinal. Dentro de los datos obtenidos se muestra que, de los 150 padres de familia, un 46% desconoce cuáles son los síntomas de la parasitosis intestinal solo asociando a ésta la picazón anal, ignorando los demás signos y síntomas. Un 65% de los padres de familia expresó que hierve el agua antes de consumirla, y un 100 % respondió que lava las manos de sus hijos antes y después de consumir los alimentos. Se concluye que este proyecto de investigación es favorable y de gran utilidad para la comunidad, ya que permitirá erradicar uno de los principales problemas de atención sanitaria que está presente en las poblaciones rurales, debido a las condiciones y estilo de vida que perjudican principalmente a la población vulnerable que son los niños en etapa escolar.

Palabras claves: Parasitosis; prevención; comunidad; consecuencias recurrentes.

ABSTRACT

Intestinal parasitism is a public health problem, which affects especially children in school, contract depends on the environment and hygienic measures, the present study aims to verify the recurrent consequences of intestinal parasitism in children at school stage in the health center Colonche 2018-2019. Between January and April 2019, a total of 150 children from 5 to 12 years old were selected, according to the data obtained in the survey; the research has quantitative, and explanatory methodology; where statistical data are collected, characteristics of the problem and a consensus is reached on all prevention measures that help eradicate a large number of children with intestinal parasitism. Among the data obtained, it is shown that of the 150 parents, 46% do not know what the symptoms of intestinal parasitism are, only associating it with anal itching, ignoring the other signs and symptoms. 65% of the parents expressed that the water boils before consuming it, and 100% responded that it washes the hands of their children before and after consuming the food. It is concluded that this research project is favorable and very useful for the community, since it will eradicate one of the main problems of health care that is present in rural populations, due to the conditions and lifestyle that mainly harm the population. vulnerable population that are children in school stage.

Keywords: Parasitism; prevention; community; school; recurrent consequences.

INTRODUCCIÓN

En épocas antiguas donde el saneamiento y las condiciones de vida del ser humano eran poco higiénicas, se desencadenaban un sin número de enfermedades como la parasitosis intestinal la cual afecta principalmente a los niños; siendo el grupo más vulnerable a causa de pobreza y falta de educación, es causada principalmente por parásitos, este término es definido por el autor Baruch como:

Parásito a todo ser vivo animal o vegetal que pasa una parte o la totalidad de su existencia en el interior o en el exterior de otros seres vivos, animales o vegetales de diferente especie, a expensas del cual se nutren, ocasionándole daño permanente o inaparente. Los parásitos pueden localizarse en el interior de sus hospederos, en cuyo caso se les denomina endoparásitos, o en el exterior, los cuales se conocen como ectoparásitos. (Baruch, 2013, pág. 4)

Existiendo estos tipos de microorganismos que invaden en la población mundial, es importante abordar este tipo de enfermedad como un tema de investigación, debido a que está problemática incide más en las zonas rurales, tomando como muestra de estudio el centro de salud Colonche perteneciente al cantón de Santa Elena en donde se encuentra continuamente a niños en etapa escolar con parasitosis intestinal a causa de diversos factores como los malos hábitos de higiene, falta de saneamiento básico, acceso de agua potable.

Según datos estadísticos del centro de salud Colonche en el 2016, se encontraron 79 niños con esta enfermedad donde su prevalencia es más frecuente en las niñas con un total de 42 y 37 niños infectados; en el 2017 esta patología se incrementó arrojando un número más amplio de 46 hombres y 56 mujeres con un total de 102 niños infectados y en la actualidad en el 2018 se evidencian índices altos con un número de 70 niños y 79 niñas con parasitosis intestinal; mostrando por medio de estas estadísticas que esta enfermedad se va desarrollando de una manera inexplicable, el número elevado de niños es preocupante, por lo cual este trabajo de investigación indagará las causas recurrentes que dan origen a la parasitosis intestinal en los niños en etapa escolar, que acuden al centro de salud Colonche.

Es importante conocer cuáles son las consecuencias recurrentes que influyen en los niños para contraer esta enfermedad; el trabajo está orientado a demostrar la relación entre éstos con la parasitosis intestinal en niños de etapa escolar, enfocándonos en los escolares y en sus padres, ya que ellos influyen directamente en su cuidado fomentando hábitos de higiene, el lavado de manos antes y después de la preparación y consumo de alimentos, el aseo personal diario con la finalidad de prevenir enfermedades y sus posibles complicaciones. Nuestro proyecto de investigación es de forma cuantitativa, explicativa en donde se dará a conocer por medio la encuesta, datos estadísticos de las principales causas que inciden en la aparición de la parasitosis intestinal, y cuáles son los puntos en donde tenemos que hacer énfasis en la promoción de salud.

CAPÍTULO I

1. Planteamiento del problema

Relación de la parasitosis con las consecuencias recurrentes en niños de etapa escolar en el centro de salud Colonche 2018-2019.

1.1 Descripción del problema

La parasitosis intestinal como enfermedad que afecta al aparato digestivo causa diversos daños en el organismo ocasionando malestares en las personas contagiadas, enfocándose en niños en etapa escolar estos problemas afectarían no solo su estado de ánimo debido a los constantes dolores estomacales, esto conlleva a que su alimentación no sea adecuada, dando como resultado un niño no sano.

Las afecciones intestinales provocadas por parásitos son un problema de salud pública cada vez más frecuente debido a diversos factores, se estima que éstas afectan a más de un tercio de la población mundial, con tasas más altas entre los niños escolares. A nivel de América latina se conoce que una de cada tres personas está infectada por geohelminos y cerca de 46 millones de niños entre 1 y 14 años están en riesgo de infectarse por estos parásitos por falta de saneamiento básico y acceso a agua potable. (Cardozo, 2017, p.118)

Ecuador presenta una alta prevalencia de infecciones por parásitos intestinales, este hecho se corrobora con la inclusión del país dentro de los países del grupo 1 en la estrategia para el control y eliminación de cinco enfermedades desatendidas en Latinoamérica y el Caribe. Esto significa que aproximadamente el 66,8% de niños en edad preescolar y el 67,4% en edad escolar presentan riesgo de infección por geohelmintiasis. (Campoverde, 2018, p.19)

En la provincia de Santa Elena debido a que la mayoría del entorno es rural este tipo de problemas de salud son frecuentes, según datos del centro de salud de Colonche. La transmisión de enfermedades parasitarias se debe al mal comportamiento humano, malos hábitos de higiene, el entorno en donde se desarrollan y su bajo nivel socioeconómico. Una de las características principales de estas enfermedades, son los cuadros diarreicos que suelen presentar los niños como principal síntoma, lo cual afecta negativamente en su salud, estas provocan apetito inestable ocasionado bajo peso en los

niños debido a diversos parásitos que se encuentran principalmente en alimentos contaminados, aguas no procesadas, etc.

En los últimos años el número de casos identificados en el centro de salud Colonche ha ido aumentando contando en el año 2016 con 79 niños/as, en 2017 con 102 niños/as con parasitosis intestinal (Datos estadísticos, centro de salud Colonche). La presencia de estas enfermedades se debe a que los habitantes de esta comuna llevan un estilo de vida que carece muchas veces de correcta higiene al momento de preparar y consumir los alimentos, además del contacto que existe entre los pobladores y las diferentes especies de animales que existen en el lugar. La promoción de salud en el centro de salud Colonche, ayudará a la comunidad a entender la importancia de llevar una correcta forma higiénica al momento de preparar y consumir los alimentos. Debido al gran número de niños que presentan esta enfermedad, es indiscutible preguntarse si los padres de familia o la sociedad en sí saben cómo manejar esta problemática, cuáles son las acciones a tomar si un miembro de su familia presenta esta patología. En este sentido, el proyecto tiene como finalidad demostrar la relación de la parasitosis intestinal con las consecuencias recurrentes en niños de etapa escolar y brindar promoción de salud en relación a esta problemática.

1.2 Formulación del problema

Considerando lo expuesto anteriormente nos planteamos la siguiente interrogante:

¿Cuáles son las consecuencias recurrentes de la parasitosis intestinal en niños de etapa escolar del centro de salud Colonche 2018-2019?

Donde se dará a conocer la importancia de cuáles son las causas que indican en la reaparición de esta enfermedad, además de considerar cuáles son las complicaciones y consecuencias que esta patología podría provocar en niños de etapa escolar.

Objeto de estudio: Consecuencias recurrentes.

Campo de estudio: Parasitosis intestinal en niños de etapa escolar.

1.3 Justificación

El presente proyecto de investigación busca demostrar la relación de la parasitosis intestinal con sus consecuencias recurrentes en los niños de etapa escolar que reciben atención en el centro de salud Colonche, esta enfermedad suele presentar diferentes síntomas; lo que ocasiona que no se tomen acciones en su debido momento.

La parasitosis intestinal es un problema de salud y sociocultural debido a que su contagio o crecimiento depende mucho de las medidas higiénicas y del entorno en que el niño se desarrolla, es por esta razón que la investigación capacitará a los padres de familia y niños que acuden al centro de salud Colonche, con la finalidad de que adquieran los conocimientos suficientes y conozcan cuáles son las consecuencias recurrentes de esta enfermedad.

Entendemos como consecuencias recurrentes a todo aquello que resulta de una circunstancia, un acto o un hecho previo, enfocándonos en el tema relación entre la parasitosis intestinal y las consecuencias recurrentes en niños de etapa escolar se determinara cuáles son las razones que llevan a contraer la enfermedad nuevamente. Debido a que los infantes de 5 a 12 años son dependientes de sus padres, no poseen las facultades necesarias para lograr cambios indispensables en el entorno, teniendo como resultado que esta patología se desarrolle de forma desapercibida y avance con su propagación dentro del ambiente familiar.

Debido a que en ocasiones se desconocen las manifestaciones clínicas de esta enfermedad, se tiene un conocimiento erróneo y se toman medidas que no solucionan el problema, por esta razón se brindará información adecuada sobre la parasitosis intestinal sus consecuencias recurrentes, signos y síntomas y medidas de prevención para evitar esta enfermedad.

1.4 Objetivos

1.4.1 Objetivo General

- Demostrar la relación entre parasitosis intestinal con las consecuencias recurrentes en niños de etapa escolar centro de salud Colonche 2018-2019.

1.4.2 Objetivos específicos

- Determinar la prevalencia de parasitosis intestinal en niños de etapa escolar que acuden al centro de salud Colonche 2018-2019.
- Medir la relación entre parasitosis intestinal y las consecuencias recurrentes en niños de etapa escolar que acuden al centro de salud Colonche 2018-2019.
- Identificar cuáles son las consecuencias recurrentes en los niños de etapa escolar con parasitosis intestinal que acuden al centro de salud Colonche 2018-2019.
- Capacitar a los padres de familia de niños de etapa escolar acerca de la parasitosis intestinal, que acuden al centro de salud Colonche 2018-2019.

1.5 Viabilidad- Factibilidad

Viabilidad

En la Administración se contó con el respectivo permiso de los directivos de la institución para realizar la investigación; la autorización por parte del Distrito 24D01 y la aprobación del centro de salud Colonche se realizó de forma legal; en el uso de la tecnología no se presentó ningún inconveniente.

Factibilidad

El proyecto es factible porque cuenta con los recursos disponibles y la disponibilidad de la institución para ejercer nuestra investigación, que es de gran ayuda para los padres de familias de los niños que presenten esta enfermedad.

CAPÍTULO II

2. Marco Teórico

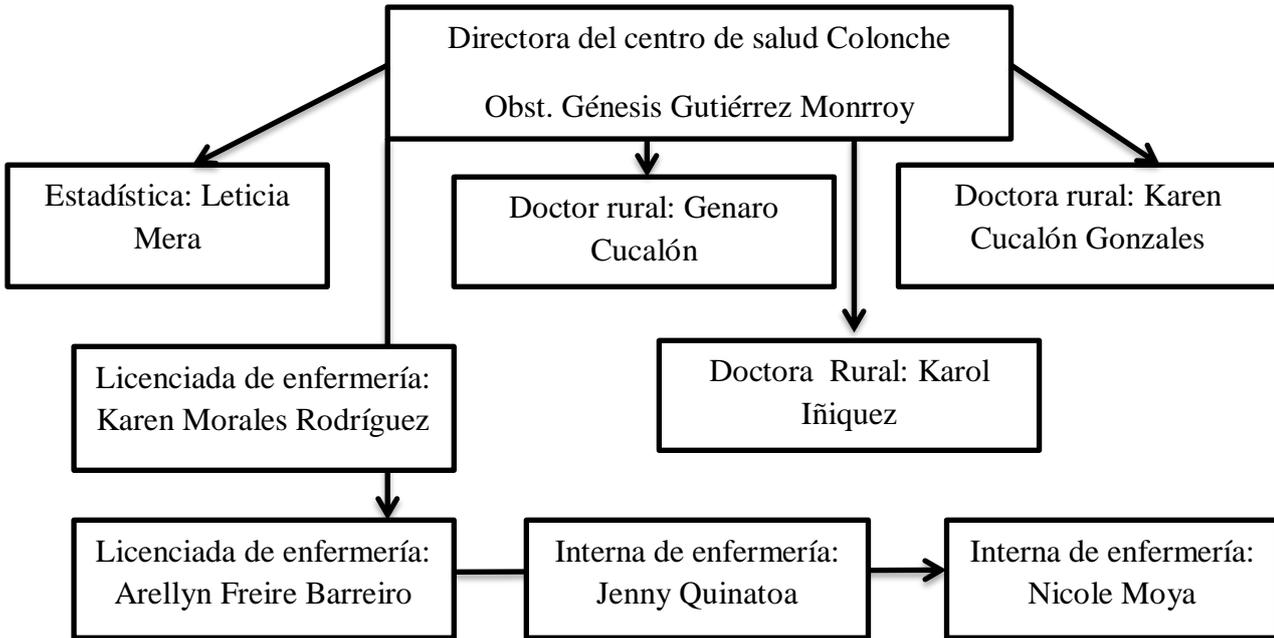
2.1 Marco Institucional

Dentro del marco institucional encontramos la siguiente información que fue facilitada por el personal de salud en el departamento de estadísticas donde se menciona lo siguiente:

El centro de salud de Colonche se encuentra ubicado en el kilómetro 38 de la ruta Spondylus, luego se toma la ruta secundaria a la altura de Palmar girando a la derecha a 3 kilómetros se llega a la comuna de Colonche. La historia del subcentro de salud de Colonche se remonta al año 1971 por gestión realizada por la Junta parroquial, aunque el subcentro entró en funcionamiento gracias al esfuerzo del señor Elías Santos Pozo se logró iniciar el funcionamiento de la casa de salud. Al principio inició sus labores en una casa de caña perteneciente al señor Norberto Guale, donde se laboró hasta el año 1973, luego fue trasladado a la Junta Parroquial donde laboró por 16 años hasta que en el año 1989 se construye el Sub-Centro de salud el cual empieza a funcionar hasta la presente fecha. (Datos estadísticos, centro de salud Colonche)

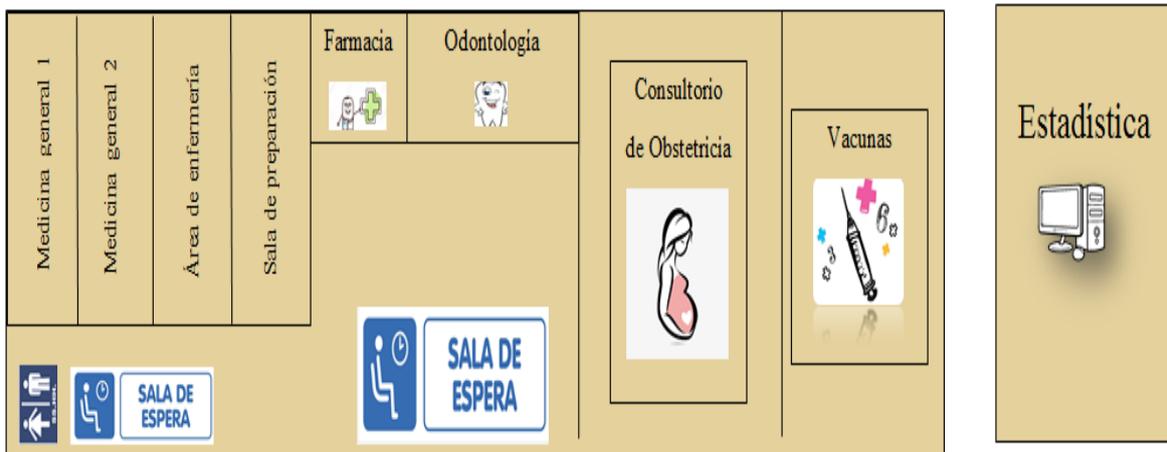
En la actualidad el centro de salud atiende un total de 11.751 habitantes de diferentes comunas: El Cruce de Palmar, Palmar, Colonche, Manantial de Colonche 1, Manantial de Colonche 2, Las Lomas, Las Palmitas. Este centro de Salud atiende de lunes a viernes en un horario de 8:00 hasta las 17:00 y cuenta con los siguientes departamentos: consultorio obstétrico, consultorio Odontología, consultorio de medicina general, área de Enfermería, vacunatorio, área de Preparación, área de Estadística, área de Procedimientos, sala de espera, bodega, residencia.

2.1.1 Organigrama



Elaborado por: Morales Salinas Irma Alexandra y Tomalá Guale Diana Carolina

2.1.2 Plano institucional



Elaborado por: Morales Salinas Irma Alexandra y Tomalá Guale Diana Carolina

2.1.3 Marco legal

2.1.3.1 Constitución de la República del Ecuador

Art. 32.- 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 educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir.

El Estado garantizará 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 salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional. (Constitución de la República del Ecuador, 2008)

Art. 12.- El derecho humano al agua es fundamental e irrenunciable. El agua constituye patrimonio nacional estratégico de uso público, inalienable, imprescriptible, inembargable y esencial para la vida. (Constitución de la República del Ecuador, 2008)

Art. 35.- Las personas adultas mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, personas privadas de libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad, recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado. La misma atención prioritaria recibirán las personas en situación de riesgo, las víctimas de violencia doméstica y sexual, maltrato infantil, desastres naturales o antropogénicos. El Estado prestará especial protección a las personas en condición de doble vulnerabilidad. (Constitución de la República del Ecuador, 2008)

Sección quinta

Niños, niñas y adolescentes

Art. 44.- El Estado, la sociedad y la familia promoverán de forma prioritaria el desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes, y asegurarán el ejercicio pleno de sus derechos; se atenderá al principio de su interés superior y sus derechos prevalecerán sobre los de las demás personas.

Las niñas, niños y adolescentes tendrán derecho a su desarrollo integral, entendido como proceso de crecimiento, maduración y despliegue de su intelecto y de sus capacidades, potencialidades y aspiraciones, en un entorno familiar, escolar, social y comunitario de afectividad y seguridad. Este entorno permitirá la satisfacción de sus necesidades sociales, afectivo-emocionales y culturales, con el apoyo de políticas intersectoriales nacionales y locales. (Constitución de la República del Ecuador, 2008)

Art. 46.- El Estado adoptará, entre otras, las siguientes medidas que aseguren a las niñas, niños y adolescentes: 1. Atención a menores de seis años, que garantice su nutrición, salud, educación y cuidado diario en un marco de protección integral de sus derechos.

2.1.3.2 “Plan Nacional de Desarrollo 2017-2021 Toda una Vida”

Eje 1: Derechos para todos durante toda la vida.

Objetivo 1: Garantizar una vida digna con iguales oportunidades para todas las personas.

1.6 Garantizar el derecho a la salud, la educación y al cuidado integral durante el ciclo de vida, bajo criterios de accesibilidad, calidad y pertinencia territorial y cultural.

1.7 Garantizar el acceso a una vivienda adecuada y digna, con pertinencia cultural y a un entorno seguro, que incluya la provisión y calidad de los bienes y servicios públicos vinculados al hábitat: suelo, energía, movilidad, transporte, agua y saneamiento, calidad ambiental, espacio público seguro y recreación.

1.17 Garantizar el acceso, uso y aprovechamiento justo, equitativo y sostenible del agua; la protección de sus fuentes; la universalidad, disponibilidad y calidad para el consumo humano, saneamiento para todos y el desarrollo de sistemas integrales de riego.

Eje 2: Economía al servicio de la sociedad

Objetivo 6: Desarrollar las capacidades productivas y del entorno para lograr la soberanía alimentaria y el Buen Vivir Rural.

6.6 Fomentar en zonas rurales el acceso a servicios de salud, educación, agua segura, saneamiento básico, seguridad ciudadana, protección social rural y vivienda con pertinencia territorial y de calidad; así como el impulso a la conectividad y vitalidad nacional. (Vida, 2017)

2.2 Marco Contextual

Luego de haber realizado una investigación a profundidad con la ayuda de la revisión bibliográfica de diferentes fuentes de estudios que ayudaron a la investigación se presentan estudios realizados a nivel mundial a través de diferentes dimensiones del tiempo.

2.2.1 Antecedentes investigativos

La Organización Mundial de la Salud en el 2018 refiere que alrededor de 1500 millones de personas infectadas por helmintos parásitos que se transmiten por contacto con el suelo, los niños infectados sufren deterioro nutricional y físico, más de 267 millones de niños en edad preescolar y más de 568 millones en edad escolar viven con intensa transmisión de estos parásitos, los cuales necesitan tratamiento farmacológico para poder contrarrestar la infección, conjuntamente se necesita brindar educación sanitaria para prevenir la reinfección teniendo en cuenta que la razón usual del contagio es la falta de saneamiento del lugar(OMS, 2018).

A nivel de Latino América

Navone (2017) tuvo como objetivo realizar un estudio observacional y transversal en una muestra 3623 niños de 0 a 14 años de 9 provincias de Argentina a los que les recolectaron muestras de heces, para determinar la distribución de los enteroparasitos de los sujetos de investigación, utilizó heces. Los resultados fueron: que los varones son más parasitados que las niñas, los más infectados fueron los niños menores de 5 años, los principales parásitos encontrados fueron los Blastocystis sp., E. vermicularis y G. lamblia, en la mayoría de las provincias estudiadas. los autores concluyeron que la frecuencia de parasitosis en Argentina responden al complejo mosaico de variabilidad climática y socioeconómica del país y revelan una tendencia descendente de norte a sur y de este a oeste, este estudio muestra que la parasitosis intestinal es una enfermedad que afecta principalmente a los niños.

Nakandakari (2016) tuvo como objetivo realizar un estudio observacional, descriptiva y transversal en una muestra de 36 niños de la provincia de “El progreso” a los cuales se les recolecto muestras fecales, para determinar la frecuencia de enteroparasitosis en niños de la provincia. Los resultado fueron 22 (61,1%) resultaron

ser mono parasitados y 10 (27,8%) multiparasitados. El parásito intestinal más observado fue el *Blastocystis hominis* en el 33,3% de los casos, los autores concluyeron que se identificó a una población que en su gran mayoría presentaron carencias sanitarias y que vivían en condiciones rurales, y que tuvieron una alta frecuencia de enteroparasitosis tanto con el examen coproparasitológico microscópico directo como con el método de Graham.

El autor refirió que debido a las malas condiciones sanitarias del lugar, nivel educacional bajo de la población y la mala higiene doméstica la principal forma de contagio de los niños por medio de ano, boca, mano, debido a que estas son la principal forma de transmisión del parásito encontrado, recalcó además de la educación sanitaria era de vital importancia debido a que las parasitosis eran una enfermedad prevenible bajo las medidas higiénicas adecuadas, teniendo en cuenta que los niños son los más vulnerables a este tipo de infecciones.

Samudio (2017) tuvo como objetivo realizar un estudio observacional en una muestra 184 niños de la institución educativa del distrito de Minga Guazú, Paraguay, para examinar la relación entre la infección por enteroparásitos y el desarrollo nutricional y cognitivo de una población escolar, a los que se recolectaron muestras de material fecal para ser examinadas mediante examen directo; los resultados fueron 97 niños parasitados teniendo en cuenta que en las niñas (54%) se presentaron más casos de contagio, los parásitos mayormente encontrados fueron helmintos y el protozoario *Giardia lamblia*, además de *Blastocystis hominis*, el autor concluyó que los escolares presentaron una alta prevalencia de parasitosis asociada a peor desempeño escolar. Se evidenció como en otros estudios que la razón de contraer parásitos es debido a la falta de saneamiento del lugar donde se desenvuelven los niños y hábitos de higiene no puesto en práctica, la falta de conocimientos de los padres de familia sobre el tema también es deficiente debido a su falta de educación.

En el Ecuador

En Ecuador se han realizado diversos estudios acerca de esta problemática, Zumba en el 2017 en su estudio: Parasitosis intestinal y su relación con factores de riesgo y protección en preescolares de los Centros Infantiles del Buen Vivir. Zona 7 con el objetivo: determinar la prevalencia de la parasitosis intestinal y su asociación con factores de riesgo y protección de índole demográfica, socioeconómica, individual,

familiar y de la vivienda; para lo cual se realizó una investigación prospectiva, descriptiva, analítica y transversal se trabajó con niños de 1 a 3 años, 423 en total donde se realizó una encuesta a los padres de familia, se tomó las medidas antropométricas, además de la recolección de coproparasitarios, en donde se vio como resultado que el 61,1% de los niños estaban parasitados, presentando además bajo peso, de acuerdo al estudio realizado el autor concluyo que la razón del número de niños con parásitos se debe a que las medidas higiénicas que tienen los niños y a las características del lugar donde viven, así como en otros estudios realizados se evidencia que depende mucho del entorno donde se desarrollan las personas hay más prevalencia que esta enfermedad.

Granizo (2017) tuvo como objetivo realizar un estudio observacional y transversal en una muestra de 130 niños de 2-5 años del Centro de salud tipo C del cantón Quero de la provincia de Tungurahua, a los que se recolectaron muestras de heces, para determinar la prevalencia de parasitosis intestinal en niños de 2 a 5 años que viven en el Cantón Quero de la provincia de Tungurahua y relacionar los hábitos higiénicos y alimenticios con la presencia o no de infección, los resultados fueron un 95.4% de los niños estaban parasitados por al menos un parásito, los más comunes fueron *Endolimax nana* y *Blastocystis hominis*, el autor concluyo en que este estudio muestra una elevada prevalencia de parasitosis intestinales en niños con un mayor porcentaje de infecciones por protozoarios que por helmintos. Se evidenció que la asociación de la parasitosis intestinal con la ingesta de agua sin hervir, frecuencia de cortarse las uñas, el hábito de quemar basura y enterrarla, la convivencia con animales dentro de la vivienda y la falta de hábitos de lavarse las manos de jugar y al tener contacto con animales, son de gran significancia para el contagio.

2.2.2 Fundamentación científica

Parasitosis intestinal

Es una enfermedad en donde existe una relación entre dos organismos de diferente especie, causándole daños para garantizar su supervivencia, desde años inmemorables existen todo tipo de organismo vivientes, entre ellos se encuentran los parásitos que al igual que el resto de la naturaleza ha ido evolucionando, trayendo como consecuencias diferentes enfermedades.

La aparición de la parasitología se relaciona con la historia misma de la humanidad, los hallazgos parasitológicos en la Edad Antigua se refieren a la presencia de gusanos que pueden observarse a simple vista y que están presentes o se eliminan con las heces. En países donde la infraestructura sanitaria es pobre, las infecciones intestinales perduran décadas o siglos, como sucede en los países tercermundista, en los que las parasitosis son de los padecimientos más frecuentes en la población humana, se calcula que la presencia de las parasitosis es aproximadamente de 30% de la población mundial. (Becerril, 2014, pág. 19)

Cabe considerar que el autor hace referencia que en los países menos desarrollados es donde el índice de la existencia de esta enfermedad es más relevante, debido a su infraestructura y forma de vida de los pobladores, evidenciado por parásitos o gusanos que viven a expensas del hospedero ocasionando daños en el organismo de los seres humanos. Por todo esto es necesario conocer cuáles son los parásitos más comunes que ocasionan diferentes tipos de enfermedades, así como también es importante conocer que hacer para evitar contraerlas y contagiarse. En el mundo existen diversos tipos de formas vivientes las cuales muchas veces no son observables al ojo humano es por eso que se actúa de forma imprudente sin saber cuáles pueden ser las consecuencias.

En el Parasitismo existe una interacción que ocurre cuando el organismo llamado parásito vive a expensas de otro denominado huésped y le inflige daño. En donde este siempre es de diferente especie y de mayor tamaño que el parásito. Se considera parásito a todo ser vivo, animal o vegetal que pasa ser una parte o la totalidad de su existencia en el interior o en el exterior de otros seres

vivos, animales o vegetales de diferente especie, a expensas del cual se nutren, ocasionando daño o aparente o inaparente. (Becerril, 2014, pág. 12)

En esta cita se hace referencia a que el parásito es un organismo que vive a expensa de un huésped, viviendo en el interior del cuerpo humano en diferentes organismos, nutriéndose y ocasionando daños en el hospedero. Entre las enfermedades que ocasionan los parásitos existen una en particular que es la parasitosis intestinal, siendo ésta el objeto de estudio, debido a que afecta principalmente a niños; y que por el desconocimiento de todo lo relacionado con esta enfermedad actúan de manera errónea ocasionando complicaciones.

La Parasitosis intestinal es una infección intestinal causada por un grupo de agentes infecciosos, que se denominan parásitos. Algunos de estos parásitos son microscópicos y solo pueden detectarse mediante el análisis de las heces (Giardia lamblia,amebas) mientras que otros pueden apreciarse a simple vista entre las heces. (Atlas, 2019)

Esta enfermedad infecciosa es causada por un grupo de agentes en este caso los parásitos de diferentes tipos, que generan daño al organismo en donde se encuentran, teniendo en cuenta que afecta a un huésped de diferente especie, es decir el parásito siempre buscará como hospedero a otra especie para poder garantizar su supervivencia, y así poder nutrirse lo necesario para poder sobrevivir,

La parasitosis es una enfermedad producida por parásitos por lo general exógenos, los cuales mediante vectores u otros mecanismos de invasión, ingresan al organismo humano generando obstrucción o lesión en órganos y tejidos. El contraer esta enfermedad está asociado a diversos factores entre los cuales tiene que ver hábitos de higiene, entorno en donde se desarrolla la persona, y mucho más importante el consumo de alimentos contraminados. Según (López, 2016, pág. 236)

Cada uno de estos factores se relacionan entre ellos, si el entorno en donde la persona vive es una zona marginal o rural, habrá menos recursos higiénicos, es decir menos saneamiento, por lo tanto, existirá un mayor riesgo de contagio, si no existe la adecuada higiene al momento de consumir los alimentos o al ingerir agua no potable, mayor es el riesgo de contraer la enfermedad.

Los factores que inciden en contraer esta enfermedad son:

Factores del medio ambiente: la inadecuada preparación de alimentos, alimentos tragados con aguas negras, fecalismo al ras del suelo, ausencia de drenaje, hacinamiento, bajo nivel socioeconómico, climas tropicales o húmedos, contacto con animales.; mientras que los factores del huésped, no respeta edad o género, no lavarse las manos, higiene inadecuada, desnutrición, inmunosupresión. (López, 2016, pág. 239)

Estos factores son trascendentes al contraer esta enfermedad debido a que influyen de manera directa en la comunidad, inapropiadamente afectan la calidad de vida de los seres humanos, en donde se aprecia que la población no adopta medidas higiénicas saludables es fácil contagiarse de parásitos que están en el ambiente; por otro lado en los factores del huésped se aprecia que esta enfermedad no tiene ni género, ni edad debido a que afecta desde un lactante hasta a un adulto mayor ocasionando diferentes daños en el organismo y trayendo consecuencias en diversos casos graves sino es tratada en tiempo oportuno.

Tipos de parásitos

Dentro de las respectivas investigaciones y recopilación de datos que se encontraron en el centro de salud Colonche es importante describir los principales parásitos que están presentes en los niños de etapa escolar en esta comunidad: Oxiurus, Giardia lamblia, Amebiasis.

Oxiuros: Es una infestación intestinal causada por el oxiuro *Enterobius vermicularis*, en general en niños. Su síntoma principal es el prurito perianal. (Richard D. Pearson, 2017)

Este parásito se localiza dentro de los Metazoarios de género Nematelmintos y de especie de los nematodos; se encuentran principalmente en los niños de etapa escolar y preescolar su forma de transmisión se da principalmente con utensilios, manos o alimentos contaminados con huevecillos de heces de enfermos; tiene un periodo de incubación de 2 a 6 semanas entre sus principales síntomas tenemos: el prurito anal, vaginitis e insomnio se diagnostica por medio de diferente estudios copoparasitarios y un examen directo. (Ramos, 2015, págs. 210,211)

Este tipo de parásito es uno de los más comunes que se encuentran en el entorno de los niños en etapa escolar, que a su vez se vuelve de gran molestia para el organismo del huésped, debido a la facilidad de infectarse con este parásito por medio de materiales contaminados que se encuentran en el ambiente cotidiano de los niños.

Giardia Lamblia: es el nombre del protozoo flagelado del phylum Sarcomastigophora, subphylum Mastigophora, agente causal de la giardiasis; con un periodo de incubación de 1-2 semanas que puede manifestarse como un síndrome diarreico agudo, crónico o intermitente. También existe el estado de portador asintomático. La enfermedad se contrae principalmente a través de alimentos y agua contaminados con materia fecal de hospederos infectados por contacto directo que puede ser transmitido por contacto sexual, exposición oral-anal, reportada sobre todo entre sujetos del sexo masculino. (Berrueta, 2018)

Este tipo de parásito se encuentra principalmente en poblaciones que viven en hacinamientos, la falta de higiene en las respectivas viviendas en diferentes zonas tanto en la población rural y urbana que se expanden por no tener las medidas de seguridad correctas, convirtiéndose en un problema de salud mundial con consecuencias desfavorables en los niños de etapa escolar.

Amebiasis: la infección producida por Entamoeba histolytica tras la ingestión de quistes contenidos en alimentos y aguas contaminadas o por déficit de higiene en manos, los trofozoítos eclosionan en la luz intestinal y colónica, y pueden permanecer en ese lugar o invadir la pared intestinal para formar nuevos quistes tras bipartición, que son eliminados al exterior por la materia fecal y volver a contaminar agua, tierra y alimentos. En el proceso de invasión de la mucosa y submucosa intestinal, producen ulceraciones responsables de parte de la sintomatología de la amebiasis, así como la posibilidad de diseminación a distancia y afectación de otros órganos diana (absceso hepático). (Medina Claros, 2018)

Una de las principales afecciones provocadas por parásitos es la amebiasis que igual que los otros tipos de microorganismos se asemejan en sus formas de contagio, ya sea con materiales contaminados o con heces de animales; pero se diferencian cada uno con los diferentes tipos de sintomatologías que cada uno manifiestan desde un cuadro diarreico hasta una afectación a los diferentes órganos diana, que se encuentran en el cuerpo.

Acción de los parásitos en el tracto digestivo

Dependiendo de la vía de entrada del parásito al huésped, éstas pueden ser de las siguientes maneras: a través de la cavidad bucal, por el ano o por la piel.

Una vez que los parásitos llegan al tracto digestivo, tratan de sobrevivir, alimentándose del medio para reproducirse. En segundo lugar, para que se establezcan en un sitio específico deben existir factores quimiotácticos, los cuales deben atraer al parásito hacia ciertos tejidos del huésped, de aquí que haya parásitos que se dirigen al corazón, al sistema nervioso central, al sistema respiratorio, al tracto digestivo, etcétera. (Becerril, 2014, p.20)

Dependiendo del tejido que el parásito haya elegido para su supervivencia este comienza a mostrar reacciones, es allí donde este empieza a causar daño, si en este caso el parásito se encuentra en el tracto digestivo la primera en actuar es la mucosa intestinal.

La mucosa actúa como una barrera contra el medio ambiente, el tejido linfoide asociado a mucosas ha desarrollado la habilidad de distinguir entre agentes nocivos a los que neutralizar mediante eficientes mecanismos protectores y antígenos inactivos contra los que no genera esto (Becerril A. M., 2014, pág. 20)

De acuerdo al tipo de parásito que éste causando la infección, el organismo activará el mecanismo de defensa adecuado para darle respuesta mediante anticuerpos, de acuerdo a los síntomas presentados se dará respuesta.

Signos y síntomas

Existen signos y síntomas que varían de acuerdo al parásito que está ocasionando la infección entre los principales las diarreas, prurito anal, picazón en la nariz, estreñimiento, dolor abdominal, hinchazón estomacal, apetito inestable. La parasitosis intestinal genera consecuencias leves, moderadas y graves.

La Organización Mundial de la Salud describe a la diarrea como:

Las deposiciones de tres o más veces al día de consistencias líquidas son consideradas diarreas. La diarrea suele ser un síntoma de una infección del tracto digestivo, que puede estar ocasionada por diversos organismos bacterianos,

víricos y parásitos. La infección se transmite por alimentos o agua de consumo contaminado, o bien de una persona a otra como resultado de una higiene deficiente. (OMS, 2017)

Siendo la diarrea una complicación leve puede convertirse en una de mayor gravedad debido a que causa daños a la mucosa intestinal, puede provocar deshidratación y generar diversas complicaciones. Entre otras manifestaciones de la parasitosis intestinal encontramos:

Prurito anal, es la constante comezón que se siente alrededor del ano, esta puede ser causada por diversos factores, pero es común en niños debido a que es uno de los principales síntomas de la existencia de parásitos, El picor puede empeorar durante la noche o después de una defecación. Rascarse la zona resulta en más irritación y empeora el picor en vez de aliviarlo. Rascarse con las uñas puede resultar en daño a la piel o en infección. (Clinic, 2013)

“Picazón en la nariz, suele ser la constante irritabilidad y comezón en la punta de la nariz, provocada por la existencia de oxiuros en el organismo.” (FAES, 2017)

“Estreñimiento significa que una persona tiene tres o menos evacuaciones en una semana. Las heces pueden ser duras y secas, va acompañado muchas veces de inflamación estomacal, dolores de cabeza, entre otros síntomas”. (Plus, 2017)

“Dolor abdominal, es el dolor existente en el estómago que muchas veces es de larga duración, es uno de los principales síntomas de afectación en el sistema gastrointestinal. Si se desconoce su origen debe ser tratado con mucha precaución.” (Plus, 2017)

Hinchazón estomacal, en ocasiones se puede observar el estómago del niño abultado, suele acompañarse de dolor, esto se debe a la acumulación de gases que se da en el periodo de estreñimiento del niño.

Anorexia infantil, es un trastorno de la alimentación que se caracteriza porque el niño, aunque tenga apetito, se niega a comer, en donde se genera un bajo aumento de masa corporal y de crecimiento que suele ser causado por que la calidad de escasa cantidad de alimentos que el niño consume, es importante mencionar que no con esto no

queremos decir que el niño debe comer en abundancia si no que debe comer lo necesario de manera equilibrada. (GuiaInfantil, 2015)

“Anemia, es una enfermedad que genera falta de glóbulos rojos en la sangre, se conoce que los parásitos consumen sangre y provoca pérdida de hierro y otros nutrientes. Esto sumado a la demás sintomatología del niño parasitado lleva a la anemia.” (Salud, 2006)

La parasitosis intestinal es una enfermedad que tiene tratamiento, este llega a funcionar si el tratamiento no es interrumpido, es decir no es abandonado por la persona que lo está siguiendo, si esto es así, la enfermedad en los niños podría conllevar a generar otro tipo de complicaciones, entre estas podemos encontrar:

Desnutrición, es el desequilibrio celular entre el suministro de nutrientes, la energía y la demanda del cuerpo para que puedan garantizar el crecimiento, mantenimiento y funciones específicas del organismo. Actualmente es término se maneja como malnutrición ya que abarca el desequilibrio no solo de la ingesta de calorías en el organismo sino también la obesidad u otra enfermedad que se relacione con la alimentación. (MSD, 2011)

“Deshidratación, esta se da como consecuencia de las diarreas, el niño empieza a perder electrolitos importantes y sufre una descompensación en donde pierde mucha agua debido a que la cantidad que sale no es la misma que entra en el organismo.” (Medline, 2017).

Consecuencias recurrentes que indiquen en la parasitosis intestinal

Las consecuencias recurrentes son un hecho o acontecimiento derivado o que resulta inevitable y forzosamente de otro, es decir resulta a causa de una circunstancia, al usar el término recurrentes se refiere a una acción que se repite con cierta frecuencia; enfocándose en el tema de investigación relación de la parasitosis intestinal con las consecuencias recurrentes de niños de etapa escolar, nos enfocaríamos las formas de contagio de esta enfermedad.

Existen diferentes modos de contraer este tipo de infecciones dependiendo del entorno en el cual se encuentra el hospedador, por lo general se presentan más en zonas marginales por la falta de recursos del lugar, es decir por el simple hecho que un niño

recoja algo del suelo y se lo lleve a la boca, éste puede consigo estar llevando miles de huevecillos de parásitos a su organismo. Existe una mayor probabilidad de contagio en niños que viven en áreas rurales que en áreas urbanas, debido a que el niño está más expuesto al contacto con los parásitos, es decir que ellos se encuentran en un medio ambiente en donde las heces de animales están en cualquier lugar, pues los parásitos se esparcen por el suelo, una vez allí los niños al andar descalzos están llevando consigo parásitos a través de los poros de sus pies.

Torres (como citó de Medina, Mellano, 2012) Las parasitosis intestinales son infecciones intestinales producidas por la ingestión de quistes de protozoos, huevos o larvas de gusanos o por la penetración vía transcutánea de larvas desde el suelo. Cada uno de ellos efectúa un recorrido específico en el hospedador pudiendo afectar a uno o varios órganos.

Son diversos los modos de contraer este tipo de infecciones dependiendo del entorno en el cual se encuentra el hospedador, por lo general este tipo de infecciones se da más en zonas rurales por la falta de recursos del lugar. Una de las razones más comunes de contraer este tipo de enfermedad es el consumo de alimentos contaminados, al momento de ingerir un alimento sin la correcta higiene que éste debe tener, se está corriendo el riesgo de llevar al organismo una serie de bacterias o parásitos que afectarán la salud de diferente manera, en personas que habitan en sectores que no cuentan con todos los recursos de saneamiento ambiental, ocasionando múltiples enfermedades, considerando que al no contar con agua debidamente tratada mayor es la probabilidad del contagio.

Medidas de prevención en la parasitosis intestinal

Lavado de los alimentos

La higiene de alimentos es importante debido a que son ingeridos por los niños y demás personas que se encuentren en el hogar, es una de las medidas prevención para que los parásitos no invadan nuestro organismo, se conoce que diversos animales como las moscas, cucarachas, ratones que depositan en algunas ocasiones sus huevecillos y larvas que no se evidencian a simple vista, por lo que son fuentes de transmisión directa a infecciones a través de los alimentos así contaminándolos; con el lavado y protección de cada alimento que será de consumo diario debe ser siempre lavado correctamente

para evitar que estas plagas que se encuentran en el ambiente. Los alimentos se deben de conservar en lugares no contaminados y siempre estar protegidos y cubiertos por algún material que ayude en la conservación de estos. (Martínez, 2015)

El Lavado de manos

El 15 de octubre se celebra el día Mundial del lavado de manos debido a que gracias a esta nueva medida de bioseguridad implementada por la Organización Mundial de la Salud se han prevenidos un sin número de enfermedades como por ejemplo la parasitosis intestinal, existen diferentes formas de contagio que conllevan a contraer esta enfermedad, pero con el lavado de manos en los niños de forma correcta se ha podido evidenciar un descenso de la misma lo que muestra que con una higiene correcta se pueden erradicar diversos parásitos que se encuentran en el ambiente de los niños de una forma natural.

Los niños que son educados de forma correcta ayudan al incremento de esta medida de bioseguridad sencilla y factible debido a que sirven de portadores en el cambio de sus hogares gracias a la enseñanza impartida por los profesores o por el personal de salud que incentivan de forma continua a la incorporación del lavado de manos en nuestros hogares.

A continuación, los pasos adecuados para el correcto lavado de manos, según la (Organización Mundial de la Salud, 2010):

- Mójese las manos con agua.
- Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos
- Frótese las palmas de las manos entre si
- Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa
- Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados.
- Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.
- Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa

- Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda haciendo un movimiento de rotación y viceversa.
- Enjuáguese las manos con agua
- Séquese con una toalla desechable
- Sírvase de la toalla para cerrar el grifo
- Sus manos son seguras.

El lavado de manos en los niños se debe realizar en diferentes momentos después de ir al baño, antes y después del consumo de alimentos, al contacto de materiales contaminados, a la visibilidad de las manos sucias. Esto ayudará a implementar el lavado de manos como una actividad rutinaria en la higiene personal.

Higiene personal en los niños:

La higiene es una palabra que no solo se basa en lo personal sino en otros aspectos como el ejercicio físico, la alimentación, el sueño, la higiene personal. Todos estos aspectos engloban un ente personal, que está enfocado en el desarrollo y bienestar completo del ser humano.(Cirlos, 2014)

Los hábitos de higiene en los niños son de importancia debido a la serie de cambios tanto físicos, mentales y emocionales que sufren en sus diferentes etapas de crecimiento. La higiene personal forma parte de su vida diaria, debido a que si se mantienen aseados a los niños previenen diversas enfermedades y al mismo tiempo se enseñan buenas costumbres de aseo en su vida cotidiana. Los padres de familia juegan un papel muy importante al momento de fomentar estos hábitos de higiene, debido a que son quienes se encuentran el mayor tiempo con ellos, en donde formarán diferentes estilos de vida y servirán como ejemplos para que los niños valoren la importancia de la higiene en su cuerpo, formando niños más organizados, aseados y cuidadosos en su apariencia personal. A continuación, se mencionan los diferentes hábitos de higiene en los niños:

Mantener limpio el cabello. El lavado del cabello en los niños/as se convierte en una de las principales medidas de prevención debido a que en ocasiones el descuido del aseo esta parte del cuerpo nos trae como consecuencia parásitos que viven a expensas de esta región de la cabeza. El aseo constante del cabello ayudará mantener una buena higiene y un buen aspecto físico. (Cirlos, 2014)

Lavarse los dientes. – Se convierte en la vida del escolar en una rutina debido a que es la primera actividad que realiza después de levantarse de la cama, se recomienda el lavado de dientes mínimo tres veces al día después del consumo de alimentos y antes de dormirse, las consecuencias negativas que se evidencian en niños que no se asean los dientes pueden originar desde el sarro hasta caries en sus piezas dentarias que pueden ser nefastas en el desarrollo de su vida. (Cirlos, 2014)

Limpiarse y cortarse las uñas. – Mantener las uñas limpias y cortas es señal de un buen cuidado por parte del padre de familia hacia su hijo/a, esta actividad no la pueden desarrollar los escolares debido a los accidentes que pueden ocurrir al realizarla sin supervisión de un adulto; además garantiza una buena salud hacia el infante debido a la constante manipulación de las manos hacia la boca, ya que en algunas ocasiones las uñas largas y sucias contienen bacterias y virus portadores de diversas enfermedades que desencadenan complicaciones hacia un futuro. (Cirlos, 2014)

Ducharse. – La ducha es un acto de higiene que además de eliminar todos los microorganismos que se han acumulado durante el día, permite que el niño/a se relaje y pueda dormir de forma tranquila durante toda la noche. El baño permite que el niño/a identifique cada parte de su cuerpo, es importante que tampoco se exceda del baño, mucho menos en bajas temperaturas ya que puede ocasionar un sin número de problemas respiratorios (Cirlos, 2014)

Consumo de agua segura

“Según la Organización Mundial de la Salud, casi 3 millones y medio de personas, en su mayoría niños y niñas, mueren cada año de enfermedades relacionadas con el agua, como la malaria, la diarrea, los parásitos, entre otras” (MSP, 2019)

El consumo de aguas contaminadas o la falta de acceso de agua potable en zonas rurales desencadenan en casi todos los pobladores, alternativas no factibles al momento de consumirlas ocasionando problemas en su organismo y posibles complicaciones a futuro.

Se debe recolectar el agua en recipientes limpios, sin que entre en contacto con las manos, ni con otros materiales, es importante asegurar que estos recipientes no hayan sido utilizados para almacenar químicos o plaguicidas. El almacenamiento del agua se realiza en recipientes cubiertos y sometidos a una

limpieza periódica. (MSP, 2019) Teniendo en cuenta estas alternativas de conservación y almacenamiento de agua se puede decir que el agua es segura siempre y cuando el consumidor no adopte medidas que conlleven al contacto de materiales contaminados perjudicando a los niños/as de la población.

2.2.3 Fundamentación de Enfermería

La salud es el estado de bienestar, físico, social, mental en donde juega un papel semejante con la enfermería, quien se encarga del cuidado directo de la persona enferma o sana promocionando la salud en diferentes ámbitos mediante la prevención de enfermedades y sus posibles pandemias. La parasitosis intestinal es desencadenada por diversas causas, en donde junto con las distintas teorías de enfermería se destacan las siguientes:

Teoría de Dorotea Orem

“Dorothea E. Orem presenta su teoría del déficit de autocuidado como una teoría general compuesta por tres teorías relacionadas entre sí: Teoría de autocuidado, teoría del déficit autocuidado y la teoría de los sistemas de Enfermería” (Hernández, 2017)

Teoría del autocuidado está dirigida a que la persona adopte un buen estilo de vida por sí misma, con la finalidad de satisfacer sus propias necesidades y no se vea afectada en su salud y su bienestar, evitando enfermedades crónicas que afectaran al individuo en su universalidad.

Teoría del déficit del autocuidado.

La teoría general del déficit de autocuidado es una relación entre la demanda de autocuidado terapéutico y la acción de autocuidado de las propiedades humanas en las que las aptitudes desarrolladas para el autocuidado que constituyen la acción, no son operativas o adecuadas para conocer e identificar algunos o todos los componentes de la demanda de autocuidado terapéutico existente o previsto. (Hernández, 2017)

Existen personas que pueden auto-cuidarse, otras que debido a diversos motivos en su entorno necesitan de la ayuda de un amigo, familiar, compañero que va a servir de apoyo en la rehabilitación, recuperación y mejoría de la persona afectada,

independientemente de la existencia de sus limitaciones porque, tal vez carezca de los debidos conocimientos para el autocuidado o simplemente no desea adquirirlos. Esta teoría contribuye en la investigación debido a que se enfoca en niños de etapa escolar que no cuentan con los conocimientos adecuados para su cuidado y son dependientes de sus padres para el respectivo cuidado físico, social, ambiental que hacen que el niño se vuelva vulnerable en los diferentes contextos.

Teoría Nola Pender

Esta teoría esta direccionada a la promoción de la salud, definida de la siguiente manera, según (Pazmiño, 2013)

La promoción de la salud está motivada por el deseo de aumentar el bienestar y de actualizar el potencial humano. Existen procesos biopsicosociales complejos que motivan a los individuos para que se comprometan con las conductas destinadas al fomento de la salud.

De acuerdo a la definición expuesta, es importante mencionar que la promoción de salud este dirigida a los diferentes grupos etarios desde el niño, hasta los adultos mayores, en donde los promotores son los encargados de brindar la respectiva educación sobre los diferentes temas y problemas sociales, ambientales, que se encuentren en su entorno.

Metaparadigmas desarrollados en la teoría

Persona: Es el individuo y el centro de la teorista. Cada persona está definida de una forma única por su propio patrón cognitivo-perceptual y sus factores variables.

Enfermería: El bienestar como especialidad de la enfermería, ha tenido su auge durante el último decenio, responsabilidad personal en los cuidados sanitarios es la base de cualquier plan de reforma de tales ciudadanos y la enfermera se constituye en el principal agente encargado de motivar a los usuarios para que mantengan su salud personal.

Salud: Estado altamente positivo. La definición de salud tiene más importancia que cualquier otro enunciado general.

Entorno: No se describe con precisión, pero se representan las interacciones entre los factores cognitivo- preceptuales y los factores modificantes que influyen sobre la aparición de conductas promotoras de salud.

Estos metaparadigmas son esenciales al momento de poner en práctica la investigación, teniendo claro los conceptos básicos: persona, enfermería, salud y entorno. La investigación tiene como finalidad promocionar salud y evitar complicaciones que afecten el estilo de vida de los niños.

2.3 Hipótesis, variables y Operacionalización.

2.3.1 Hipótesis

La parasitosis intestinal está relacionada con las consecuencias recurrentes en los niños de etapa escolar del Centro de salud Colonche 2018 - 2019

2.3.2 Asociación empírica de variables

Variable independiente: Parasitosis intestinal

Variable dependiente: Consecuencias recurrentes

2.3.3 Operacionalización de la variable

Cuadro 1: Operacionalización de la variable independiente

Dimensión	Variable	Indicador
Niños de etapa escolar	Sexo	<ul style="list-style-type: none"> • Femenino • Masculino
	Edad	<ul style="list-style-type: none"> • 5 años • 6 años • 7 años • 8 años • 9 años • 10 años • 11 años • 12 años

Elaborado por: Irma Alexandra Morales Salinas, Diana Carolina Tomalá Guale. (2019)

Cuadro 2: Operacionalización de la variable dependiente

Dimensión	Variable	Indicador
Consecuencias recurrentes de la parasitosis intestinal.	Conocimientos de las consecuencias recurrentes de la parasitosis intestinal.	<ul style="list-style-type: none"> • Sabe • No sabe
	Patologías a las que puede conllevar las consecuencias recurrentes de la parasitosis intestinal	<ul style="list-style-type: none"> • Desnutrición • Anemia • Deshidratación • Anorexia

Elaborado por: Irma Alexandra Morales Salinas, Diana Carolina Tomalá Guale. (2019)

CAPÍTULO III
3 Diseño Metodológico
3.1 Tipo de estudio

El presente proyecto de investigación es de tipo explicativo, cuantitativo. Explicativo; en base a los datos obtenidos se pudo evidenciar las causas de esta problemática y cuáles son las medidas de prevención; con la finalidad de que la comunidad tenga conocimiento de esta enfermedad que ataca principalmente a la población infantil.

Cuantitativa; porque se pudo evidenciar por medio de datos numéricos la investigación y se demostró por medio de cuadros estadísticos, barras, permitiendo obtener información real y concisa sobre la problemática a estudiar.

3.1 Universo y muestra

En el centro de salud Colonche se atienden aproximadamente 300 niños en etapa escolar, siendo éste el universo de la población a investigar, para este estudio se ha decidido aplicar la siguiente fórmula con el fin de mostrar la cantidad de niños que serán captados en nuestra investigación disminuyendo el exceso de población perteneciente de la parroquia Colonche.

$$n = \frac{Z^2 * p * q * N}{(N - 1)e^2 + Z^2 * p * q}$$

n= Tamaño de la Muestra	?
Z= Valor tipificado para un nivel de confianza = 95%	1.96
e= Error máximo permisible	5%
p= Nivel de aceptación (probabilidad que ocurra)	50%
q= Nivel de rechazo (probabilidad que no ocurra)	50%
N= Tamaño de muestra	300

Se aplica

$$n = \frac{1,96^2 * 0,50 * 0,50 * 300}{(300 - 1)(0,05)^2 + 1,96^2 * 0,50 * 0,50}$$

$$n = \frac{288.12}{1.7079}$$

$$n = 168.69$$

$$n = 168$$

Obteniendo como muestra 170 niños que ayudarán en la respectiva investigación. Pero es importante mencionar que al momento de aplicar la encuesta en el centro de salud Colonche; solo se encuestan a 100 usuarios debido a la poca afluencia de personas que llegan a esta casa de salud por diversos motivos. Se llevó a cabo esta actividad, con las personas que acudieron al centro de salud tres días seguidos 8, 11 y 12 de marzo del 2019.

Técnicas en instrumento

El método utilizado es el cuantitativo, en el que se consideró a la encuesta, como el instrumento que se aplicará a los padres de familia de los niños que asisten al centro de salud Colonche, que ayudaran en la obtención de los datos para la resolución del problema existente.

3.2 Procesamiento de la información

Al utilizar el método cuantitativo, la información que se obtuvo fue procesada en el programa Excel para obtener datos precisos.

3.3 Prevalencia de la parasitosis intestinal

De acuerdo al objetivo 1: Determinar la prevalencia de parasitosis intestinal en los niños de etapa escolar que acuden al centro de salud Colonche 2018-2019, se obtiene la prevalencia por la siguiente fórmula:

$$P = \frac{\text{número de casos}}{\text{población}} \times 100$$

P= prevalencia	?
Número de casos	148
Población	300
Constante	100
Se aplica	

$$P = \frac{149}{300} \times 100$$

$$P = 0.49 \times 100$$

$$P = 49\%$$

Medición de la relación entre parasitosis intestinal y las consecuencias recurrentes.

De acuerdo al objetivo 2: Medir la relación entre parasitosis intestinal y las consecuencias recurrentes en niños de etapa escolar que acuden al centro de salud Colonche 2018-2019.

Según el cuadro expuesto sobre las diferentes escalas de medición que existen para medir la relación entre parasitosis intestinal y las consecuencias recurrentes se llegó a la siguiente interpretación, mediante la variable independiente escala de medición nominal ayudó a demostrar la cualidad y características de la parasitosis intestinal, identificando además el tipo de sexo de los niños y los principales parásitos que son frecuentes en el centro de salud Colonche. En la variable dependiente se utilizó la escala ordinal debido a que nos permite identificar cual es la principal consecuencia recurrente que los niños realizan para reincidir en la enfermedad, en donde gracias a las encuestas planteadas a los padres de familia se obtuvo como resultado los malos hábitos de higiene con un valor de 5 siendo este el más alto y 1 siendo el valor más bajo correspondiente a la falta de recursos económicos en donde se evidencia que estas dos variables se relacionan de forma simultanea para contraer este tipo de patología.

Es por esto que se concluye que entre la parasitosis intestinal y las consecuencias recurrentes existe una reciprocidad debido a que si no se tiene un control de las causas que conllevan a esta enfermedad, esta vuela a reaparecer de manera desapercibida,

dando como resultado en los niños consecuencias graves que comprometen su estado de salud.

Tipos de variable	Tipos de escala de medición	Características principales	
Variable independiente: Parasitosis intestinal	Escala de medición nominal	Sexo: <ul style="list-style-type: none"> • Masculino • Femenino Tipos de parásitos: <ul style="list-style-type: none"> • Oxiurus • Giardia Lamblia • Amebiasis 	
Variable dependiente: Consecuencias recurrentes	Escala ordinal	Consecuencias recurrentes de la parasitosis intestinal: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Malos hábitos de higiene ✓ Aseo personal incorrecto ✓ Mala alimentación ✓ Aseo incorrecto de alimentos ✓ Falta de recurso económicos 	1(valor más bajo) 5(valor más alto) 5 3 2 4 1

Elaborado por Irma Alexandra Morales Salinas, Diana Carolina Tomalá Guale (2019)

CAPÍTULO IV

4.1 Análisis e Interpretación de datos.

La muestra a estudiar es de 100 niños de 5 a 12 años en etapa escolar que acuden al centro de salud Colonche.

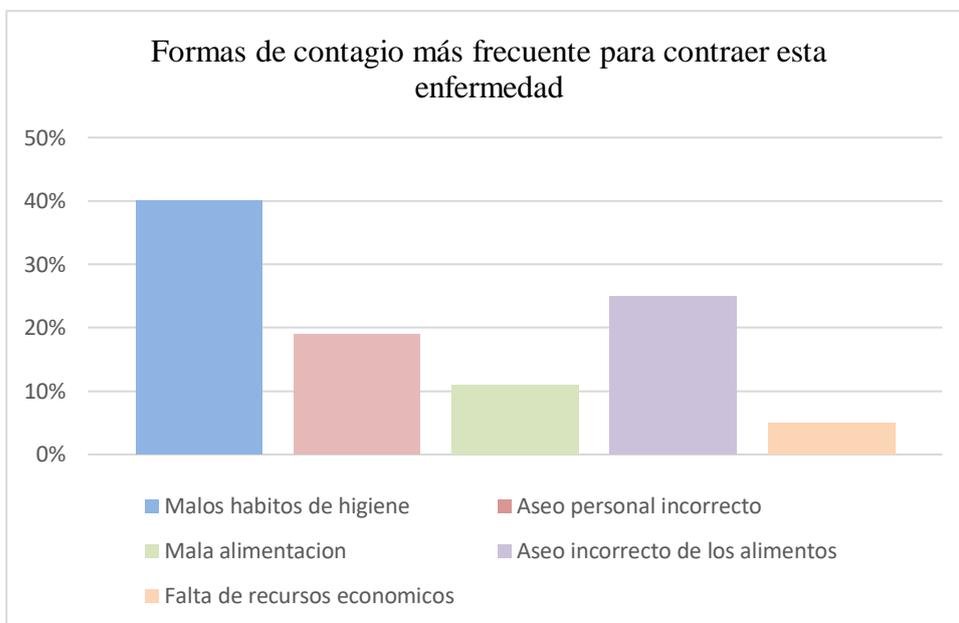


Gráfico 1: Formas de contagio más frecuente para contraer esta enfermedad

Fuente: Tomado centro de salud Colonche.

Elaborado por Irma Alexandra Morales Salinas, Diana Carolina Tomalá Guale (2019)

Análisis: De acuerdo con el tercer objetivo planteado “Identificar cuáles son las consecuencias recurrentes en los niños de etapa escolar con parasitosis intestinal que acuden al centro de salud Colonche 2018-2019” .Los resultados en relación a las personas encuestadas muestran los siguientes porcentajes: 40% de las personas mencionan que los niños se contagian debido a los malos hábitos de higiene, además no existe la guía para realizarlos de manera correcta por parte de los padres de familia; un 25% se refiere a el aseo incorrecto de los alimentos y un 5% mencionan que la falta de recursos económicos inciden debido a que impiden la accesibilidad de las comodidades sanitarias.

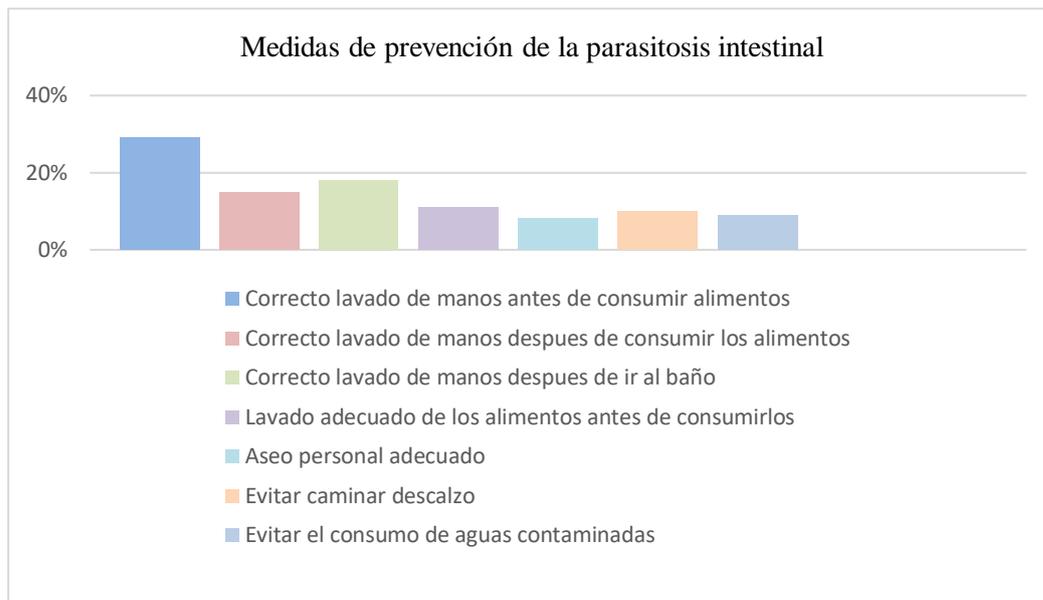


Gráfico 3: Medidas de prevención de la parasitosis intestinal.

Fuente: Tomado centro de salud Colonche.

Elaborado por Irma Alexandra Morales Salinas, Diana Carolina Tomalá Guale (2019)

Análisis: En relación al cuarto objetivo planteado en nuestra investigación “Capacitar a los padres de familia acerca de la parasitosis intestinal, del centro de salud Colonche 2018-2019” de acuerdo a la encuesta realizada se puso evidenciar que los usuarios si tienen conocimiento acerca de las medidas de prevención de la parasitosis intestinal, en donde un 29% mencionó que es correcto el lavado de manos antes de consumir los alimentos, debido a que en muchas ocasiones los niños andan expuestos en lugares sucios o contaminados, donde tienen contacto con estos materiales, un 18% indica que el correcto lavado de manos después de ir al baño es significativo debido a que se tiene contacto directo con las heces fecales, que constituyen una fuente de contagio directo en el niño, un 10% mencionan que para evitar esta enfermedad, los niños tienen que mantenerse con calzado, evitar el contagio al pisar directamente en la tierra donde se encuentran parásitos, insectos, que son formas de contagio inmediato y un 8% considera que el aseo personal adecuado en los niños es primordial debido a que el aseo diario del cuerpo, cepillado de dientes, lavado de cabello son medidas que ayudan a no exponerse a los parásitos.

PATRÓN FUNCIONAL O DISFUNCIONAL	DIAGNÓSTICO ENFERMERO	RESULTADOS N.O.C	INTERVENCIONES N.I.C	EVALUACIÓN																														
<p>Patrón 1: Percepción-manejo de la salud</p>	<p>Dominio 2: Eliminación e intercambio</p> <p>Clase 1: Función gastrointestinal</p> <p>Código: 00197</p> <p>Definición: Riesgo de aumento, disminución, ineficacia o falta de actividad peristáltica en el sistema gastrointestinal.</p> <p>Diagnóstico: Riesgo de motilidad gastrointestinal disfuncional relacionado con infección parasitaria.</p>	<p>Dominio: Salud Fisiológica (II)</p>	<p>Campo: Familia</p>	<p>Se proporcionó información precisa y adecuada sobre la problemática presente en la población, además se capacito a los usuarios para que sepan cuáles son las medidas de prevención que deben adoptar para mantener un estado de salud optimo tanto a nivel individual como familiar.</p>																														
		<p>Clase: Digestión y Nutrición (K)</p>	<p>Clase: Cuidados durante la vida</p>																															
		<p>Resultado: Función gastrointestinal Código: 1015</p>	<p>Intervención: Apoyo al cuidador principal Código: 7040</p>																															
		<p>Indicadores</p>	<p>Escala</p>		<ol style="list-style-type: none"> Determinar el nivel de conocimientos del cuidador (mediante encuesta) Enseñar al cuidador estrategias para acceder y sacar al máximo provecho de los recursos de cuidados sanitarios y comunitarios. Proporcionar los materiales educativos que sean necesarios mediante promoción de salud. 																													
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	1			2	3	4	5			x					x						x				x						x	
		1	2			3	4	5																										
						x																												
		x																																
			x																															
		x																																
			x																															
<p>Apetito</p>																																		
<p>Frecuencia de deposiciones</p>																																		
<p>Diarrea</p>																																		
<p>Pérdida de peso</p>																																		
<p>Estreñimiento</p>																																		

Elaborado por Irma Alexandra Morales Salinas, Diana Carolina Tomalá Guale (2019)

4.2 Conclusiones

De acuerdo a la investigación realizada se pudo llegar a las siguientes conclusiones:

- Mediante el instrumento utilizado concluimos que los padres de familia de niños en etapa escolar que acuden al centro de salud Colonche no cuentan con un conocimiento sólido sobre que es la parasitosis intestinal, debido a que es una enfermedad que afecta en gran número a niños, la importancia de conocer cuáles son las consecuencias recurrentes que pueden contribuir a la reaparición de esta es significativa.
- No se presta atención al entorno en donde se desarrollan sus hijos, se debe tener en cuenta que una de las consecuencias recurrentes de la parasitosis intestinal es tener contacto con suelo contaminado debido a las heces de animales que habitan en el sitio, se debe hacer énfasis en la importancia del lavado de manos antes y después de consumir alimentos, del lavado de los alimentos y del consumo de agua segura, ya que muchos de ellos no conocen la relevancia de estos temas, el no tener acceso a todos los servicios básicos, genera que, en ocasiones no se preste atención a las medidas higiénicas correspondientes.
- Al capacitar a los padres de familia que acuden al centro de salud Colonche a cerca de las principales causas de la parasitosis intestinal, medidas higiénicas que deben adoptar para evitar la enfermedad, se buscó contribuir de manera positiva a la comunidad.

4.3 Recomendaciones

Durante el proceso de investigación que se desarrolló se pueden impartir las siguientes recomendaciones a los padres de familia:

- Según la encuesta aplicada a los padres de familia se recomienda consumir alimentos saludables como los vegetales, verduras, proteínas que ayudarán en el crecimiento y desarrollo de los niños y evitar el consumo excesivo de carbohidratos.
- Dentro de los factores que inciden en la parasitosis intestinal se observaron que la población cuenta con poca accesibilidad de todos los servicios básicos principalmente el agua potable ya que es un elemento que se utiliza diariamente para el lavado de manos, lavado de alimentos antes de consumirlos, el aseo personal diario; que ayudarán en el desarrollo de los niños y así evitar el consumo de aguas contaminadas que perjudican de forma recurrente a toda la población.
- Capacitar sobre las principales medidas de prevención correcta lavada de manos antes y después de ir al baño, lavado de manos antes y después de consumir los alimentos, lavado de los alimentos antes de su preparación; para que la comunidad reflexione y adopte las medidas necesarias para evitar posibles complicaciones de esta patología.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Texto

- Baruch, W. L. (2013). Parasitología Humana. En Parasitología Humana. MÉXICO: McGRAW-HILL INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.
- Becerril, M. A. (2014). Parasitología Medica. En M. A. Becerril, *Parasitología Medica* (pág. 19). MÉXICO: McGRAW-HILL/INTERAMERICANA EDITORES,S.A. DE C.V.
- Cirlos, G. G. (2014). Principios de anatomía, fisiología e higiene. MÉXICO: Limusa,S.A.de C.V .
- López, S. T. (2016). Historia Natural de 78 enfermedades. En S. T. López, Historia Natural de 78 enfermedades (pág. 236). Mexico: El Manual Moderno.
- Martínez, F. B. (2015). El Manejo Higiénico de alimentos. MÉXICO: LIMUSA,S.A.de C.V.
- Ramos, D. F. (2015). Epidemiología .Enfermedades transmisibles y crónico degenerativas . México: El Manual Moderno.

En línea

- A.F. Medina Claros, M. M. (14 de Febrero de 2018). *Asociación Española de Pediatría* . Recuperado el 24 de Marzo de 2019, de Asociación Española de Pediatría : https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/parasitosis_0.pdf
- Atlas. (30 de Enero de 2019). *Enferteca*. Obtenido de Enferteca: http://encuentra.enfermeria21.com/encuentra-contenido/?task=showContent&q=parasitosis+intestinal&search_word=&search_type=&id_pub_grp=4&id_pub_cont=15&id_articulo=463
- Berrueta, D. T. (11 de Enero de 2018). *Departamento de Microbiología y Parasitología*. Recuperado el 24 de marzo de 2019, de Departamento de Microbiología y Parasitología, Facultad de Medicina, UNAM: <http://www.facmed.unam.mx/deptos/microbiologia/parasitologia/giardiasis.html>
- Campoverde, F. M. (28 de mayo de 2018). *UPNA*. Obtenido de UPNA: <https://academica-e.unavarra.es/bitstream/handle/2454/29090/Programa%20Prevenci%C3%B3n%20Parasitosis%20Intestinales.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- CDC. (2016). *Centro de control y prevencion de enfermedades*. Obtenido de 18

- Cordova, J. A. (7 de Febrero de 2017). *INTA*. Obtenido de INTA:
<https://inta.gob.ar/documentos/%C2%BFque-es-el-agua-segura>
- Fumado, V. (Enero-Febrero de 2015). *Pediatría Integral*. Obtenido de
<https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2015-01/parasitos-intestinales/>
- Gardey, J. P. (2014). *Definiciones*. Obtenido de <https://definicion.de/transmision/>
- Cardozo Gloria, M. S. (Mayo- Agosto de 2017). *scielo*. Obtenido de scielo:
<http://scielo.iics.una.py/pdf/ped/v44n2/1683-9803-ped-44-02-00117.pdf?fbclid=IwAR2ndRgPwV2YmN4CXpauyCFIqO7lg9UYDubz0saFjxZQsQnS-FJqEKdpdY0>
- Granizo, M. J. (2017). *Prevalencia de parasitosis intestinal en niños de 2-5 años del centro de salud tipo C del canton Quero de la provincia de Tunguragua en el periodo Agosto 2016-Enero 2017*. Obtenido de Prevalencia de parasitosis intestinal en niños de 2-5 años del centro de salud tipo C del canton Quero de la provincia de Tunguragua en el periodo Agosto 2016-Enero 2017:
<file:///C:/Users/user/Downloads/SILVA%20GRANIZO%20MARIA%20JOSE.pdf>
- Hernández., Y. N. (9 de Noviembre de 2017). *Scielo*. Obtenido de Scielo:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009&fbclid=IwAR0Bk_xLDdOvpFsO7UYa2OgJw5jBM1CnX4QS68PmOGhMbt3UA8Omh74Uy7s
- Jami, S. R. (2017). *Parasitosis intestinal y su relación con factores de riesgo y protección en preescolares de los Centros Infantiles del Buen Vivir. Zona 7*. Obtenido de Parasitosis intestinal y su relación con factores de riesgo y protección en preescolares de los Centros Infantiles del Buen Vivir. Zona 7:
<file:///C:/Users/user/Downloads/TESIS%20SILVIA%20ROSALIA%20ZUMBA%20JAMI.pdf>
- Marnet, M. (6 de Diciembre de 2013). *CCM Salud*. Obtenido de CCM Salud:
<https://salud.ccm.net/faq/8875-afeccion-definicion>
- MinSalud. (2019). *Ministerio de salud y proteccion social*. Obtenido de
<https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PET/Paginas/geohelminthiasis.aspx>
- MSP. (7 de Febrero de 2019). *Ministerio de Salud Publica*. Obtenido de MSP:
<https://www.salud.gob.ec/informacion-clave-para-el-consumo-de-agua-segura>
- Nakandakari M.D, D. I. (20 de Febrero de 2016). *Enteroparasitosis en niños de una comunidad rural de Lima-Perú*. Obtenido de Enteroparasitosis en niños de una comunidad rural de Lima-Perú : <file:///C:/Users/user/Downloads/a05v27n2.pdf>
- Navone GT, Z. M. (19 de Febrero de 2017). *Estudio transversal de las parasitosis intestinales en poblaciones infantiles de Argentina*. Obtenido de Estudio

transversal de las parasitosis intestinales en poblaciones infantiles de Argentina:
file:///C:/Users/user/Downloads/v41a24.pdf

- OMS. (20 de Febrero de 2018). *Organizacion Mundial de la Salud*. Obtenido de Organizacion Mundial de la Salud: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/soil-transmitted-helminth-infections>
- OMS. (10 de Abril de 2019). *Organizacion Mundial de la Salud*. Obtenido de https://www.who.int/topics/risk_factors/es/
- OPS. (9 de Abril de 2013). *Organizacion Panamericana de la Salud*. Obtenido de https://www.paho.org/arg/index.php?option=com_content&view=article&id=28:preguntas-frecuentes&Itemid=142
- Pazmiño, B. H. (1 de Junio de 2013). *Scielo*. Obtenido de Scielo: https://teoriasenfermeras.blogspot.com/2013/06/teoria-de-la-enfermeria-modelo-de.html?fbclid=IwAR3Zt_qwY34hmTYIKcXLFudN0e7xwQnywB31I3M6DN9qQaZDR8ps4ZkfW1s
- Porto, J. P. (2016). *Deficiones*. Obtenido de <https://definicion.de/recurrente/>
- Richard D. Pearson, M. (Febrero de 2017). *MANUAL MSD*. Recuperado el 24 de MARZO de 2019, de MANUAL MSD: <https://www.msmanuals.com/es-es/professional/enfermedades-infecciosas/nematodos-gusanos-redondos/infestaci%C3%B3n-por-oxiuros>
- Salud, O. M. (2 de MAYO de 2017). *OMS*. Obtenido de OMS: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diarrhoeal-disease>
- Samudio, G. C. (Mayo de 2017). *Factores predisponentes y consecuencias de la parasitosis intestinal en escolares paraguayos*. Obtenido de Factores predisponentes y consecuencias de la parasitosis intestinal en escolares paraguayos: [file:///C:/Users/user/Downloads/1683-9803-ped-44-02-00117\(1\).pdf](file:///C:/Users/user/Downloads/1683-9803-ped-44-02-00117(1).pdf)
- Significados.com. (24 de Enero de 2017). *Significados*. Obtenido de <https://www.significados.com/higiene/>
- Suteba. (s.f.). *Suteba*. Obtenido de Suteba: <https://www.suteba.org.ar/qu-es-el-agua-segura-7745.html>
- Vida, P. N.-2. (2017). *Observatorio Regional de Planificación para el Desarrollo*. Obtenido de Observatorio Regional de Planificación para el Desarrollo: <https://observatorioplanificacion.cepal.org/es/planes/plan-nacional-de-desarrollo-2017-2021-toda-una-vida-de-ecuador>

APÉNDICES Y ANEXOS

Anexo 1: AUTORIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA  

**Coordinación Zonal 5 - Salud
Dirección Distrital 24D01 Santa Elena - Salud**

Oficio Nro. MSP-CZS5-SE-24D01-2019-0007-O
Santa Elena, 15 de enero de 2019

Asunto: RESPUESTA A SOLICITUD UPSE

Directora Carrera de Enfermería - Upse
Alicia Gabriela Cercado Mancero
En su Despacho

De mi consideración:

Reciba cordiales saludos de quienes conformamos el Distrito 24D01 Santa Elena - Salud.

En respuesta al Documento No. MSP-CZS5-SE-24D01-VUAU-2018-0365-E, realizado por la Leda. ALICIA CERCADO MANCERO, MSc. DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA, solicitando la autorización para estudiantes de la carrera de Enfermería de la UPSE, los mismos que han culminado el PLAN CURRICULAR DE ESTUDIO para que puedan concluir con los PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DE SU TÍTULO, por lo que adjunta cronograma de actividades.

Se procede a responder el documento, indicando los siguiente lineamientos:

- Ingresar a la Unidad Operativa, debidamente uniformados e Identificados.
- No pueden realizar ninguna actividad, que no sea solo para su tema de Investigación.
- Ponerse en contacto con una copia de este documento para cada Centro de Salud.
- No nos responsabilizamos por algún evento adverso que presente el Estudiante.
- Durante el tiempo de su periodo de investigación no será considerado como empleado público.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Recebo 20/1/2019
Génesis Gutiérrez Monroy
OBSTETRA
Reg. Sec. 100 L. 3016-1722452
Reg. San. 0927643031

Dr. Jorge Luis Macías Guerrero
DIRECTOR DISTRITAL 24D01 SANTA ELENA - MANGLARALTO - SALUD

Referencias:
- MSP-CZS5-SE-24D01-VUAU-2018-0365-E

Ballenita - Avda. Occidental y Calle Patronato del Niño
Santa Elena - Ecuador • Código Postal: 240102 • Teléfono: 563 (04) 2653922 • www.salud.gob.ec

* Documento generado por Quipu

1/2

Anexo 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO DIRIGIDO A LOS PARTICIPANTES
EN ESTUDIO



UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA



El presente estudio se encuentra conducido por Irma Alexandra Morales Salinas y Diana Carolina Tomalá Guale egresadas de la Carrera de Enfermería, de la Universidad Estatal Península de Santa Elena. Se plantea el siguiente tema de investigación “ RELACIÓN DE LA PARASITOSIS INTESTINAL CON LAS CONSECUENCIAS RECURRENTE EN NIÑOS EN ETAPA ESCOLAR EN EL CENTRO DE SALUD COLOCNCHE.2019”, con el fin de consentir su participación en el presente estudio donde se plantearan diferentes preguntas.

La participación en esta investigación es de forma anónima y voluntaria, la información que se recolecte es estrictamente confidencial y no será utilizada con otro fin que no sea la investigación.

Se le agradecemos su participación.

Morales Salinas Irma Alexandra

Tomalá Guale Diana Carolina

Anexo 3: LA ENCUESTA



UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA



ENCUESTA DIRIGIDA A LOS PADRES DE FAMILIA DE LOS NIÑOS EN ETAPA ESCOLAR SOBRE LAS CONSECUENCIAS RECURRENTE DE LA PARASITOSIS INTESTINAL QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COLONCHE

INSTRUCCIONES

- La encuesta es anónima no colocar (nombre)
- Conteste las preguntas con la mayor sinceridad del caso
- Marque con una (x) la opciones que considere correcta

Objetivo general: Demostrar por medio de este instrumento datos específicos de cuáles son las principales causas que ocasionan la parasitosis intestinal que inciden en los niños en etapa escolar.

Datos demográficos del padre de familia

Rango de edad	Nivel de instrucción	Ocupación laboral
<input type="checkbox"/> Menor de 20 años	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/> En relación de dependencia
<input type="checkbox"/> De 20 a 40 años	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/> Sin relación de dependencia
<input type="checkbox"/> De 41 años en adelante	<input type="checkbox"/> Superior	<input type="checkbox"/> Ninguna

Datos demográficos del niño

1. ¿Cuál es la identidad de género de su hijo/a? Femenino Masculino

2. ¿Cuántos años tiene su hijo/a?

5 años ____

9 años ____

6 años ____

10 años ____

7 años ____

11 años ____

8 años ____

12 años ____

3. Nivel de Escolaridad:

Primer grado __

grado __

grado __ Octavo

Segundo grado

Quinto grado __

grado __

__ Tercer

Sexto grado __

Noveno grado __

grado __ Cuarto

Séptimo

4. ¿Cuántos hijos tiene usted, entre 5 a 12 años?

Entre 5 a 10 años

Entre 10 a 12 años

5. ¿Cuál es el tipo de piso de su vivienda?

tierra

cemento

madera

cerámica

6. ¿Cuáles son las características del agua que usted ingiere?

hervida

no hervida

clorada

embotellada

7. ¿Con que frecuencia usted lleva a su hijo al centro de salud?

Por control

Por enfermedad

Por emergencia

8. ¿Conoce usted que es desparasitar?

Sí

No

Explique.....

9. ¿Con que frecuencia usted desparasita a su hijo?

Cada 3 meses

Cada 6 meses

Cuando médico indica

Cada año

Nunca

10. ¿Con que frecuencia usted realiza exámenes de heces a su hijo/a?

cada 3 meses

cada 1 año

Cuando médico indica

cada 6 meses

cada 2 años

11. Usted lava los alimentos antes de consumirlo

Sí

No

Porque.....

12. Usted lava las manos de su hijo antes de ingerir los alimentos

Sí

No

Porque.....

13. Usted lava las manos de su hijo después de ingerir los alimentos

Sí

No

Porque.....

14. Conoce usted cuales son los síntomas que presenta su hijo/a con parasitosis.

Marque uno de ellos.

dolor de panza

molestias al orinar

diarreas

picazón anal

malnutrición

cansancio

irritabilidad

fiebre

15. Conoce usted cuales son las formas de contagio más frecuentes para contraer esta enfermedad. (Marque uno de ellos)

Malos hábitos de higiene

Aseo personal incorrecto

Mala alimentación

Aseo incorrecto de los alimentos

Falta de recurso económicos

16. ¿Qué medidas de prevención usted adoptaría para evitar la parasitosis intestinal?

Correcto lavado de manos antes de consumir alimentos

Correcto lavado de manos después de consumir alimentos

Correcto lavado de manos después de ir al baño

Lavado adecuado de los alimentos antes de consumirlos

Aseo personal adecuado

Evitar caminar descalzo

Evitar el consumo de aguas contaminadas

MUCHAS GRACIAS

Tablas y gráficos estadísticos

Tabla 4: Identidad de género

Alternativa	Cantidad	Porcentaje
Femenino	48	6%
Masculino	52	94%
Total	100	100%

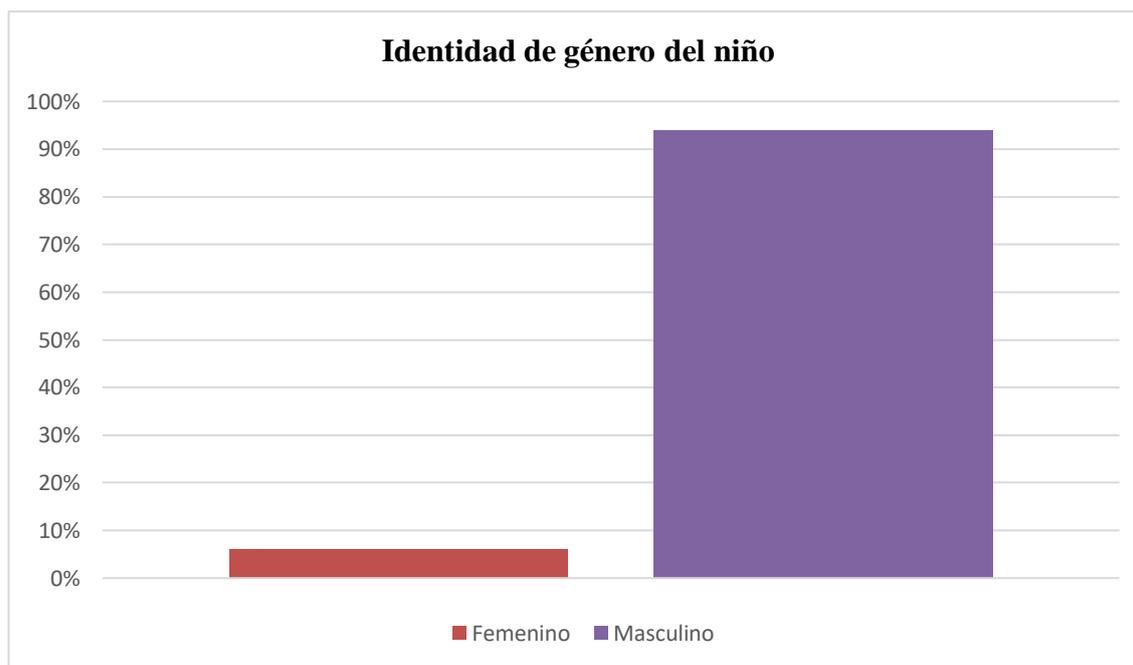


Gráfico 4: Edad del niño.

Fuente: Tomado centro de salud Colonche.

Elaborado por Irma Alexandra Morales Salinas, Diana Carolina Tomalá Guale (2019)

Análisis: El 94% de la población con la que se trabajó en el centro de salud Colonche fueron de género masculino, es decir la cantidad de padres de familia que asistieron a realizar las encuestas en los diferentes días, correspondían a padres de niños que de niñas.

Tabla 5: Edad del niño

Edad	Cantidad	Porcentaje
5 años	24	24%
6 años	18	18%
7 años	13	13%
8 años	11	11%
9 años	14	14%
10 años	8	8%
11 años	7	7%
12 años	5	5%
Total	100	100%

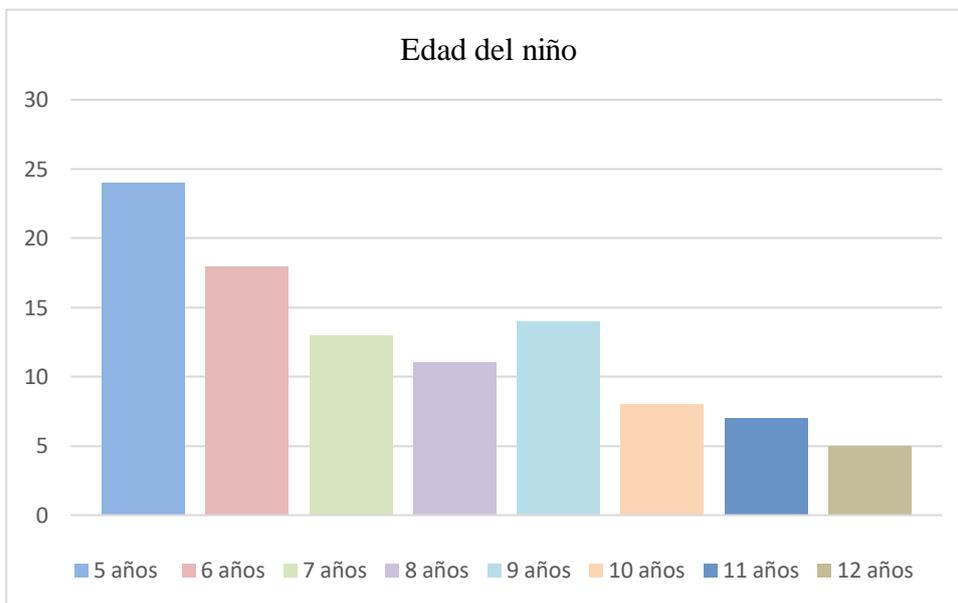


Gráfico 5: Edad del niño.

Fuente: Tomado centro de salud Colonche.

Elaborado por Irma Alexandra Morales Salinas, Diana Carolina Tomalá Guale (2019)

Análisis: De acuerdo a los resultados obtenidos, de los niños entre edades de 5 a 12 años que fueron evaluados; se trabajó con la mayoría que tenía 5 años de edad, luego tenemos a niños de 6 años, y finalmente a los que tienen 12 años.

Tabla 6: Nivel de escolaridad

Grados	Cantidad	Porcentaje
Primer grado	26	26%
Segundo grado	14	14%
Tercer grado	11	11%
Cuarto grado	9	9%
Quinto grado	10	10%
Sexto grado	14	14%
Séptimo grado	8	8%
Octavo grado	5	5%
Noveno grado	3	3%
Total	100	100

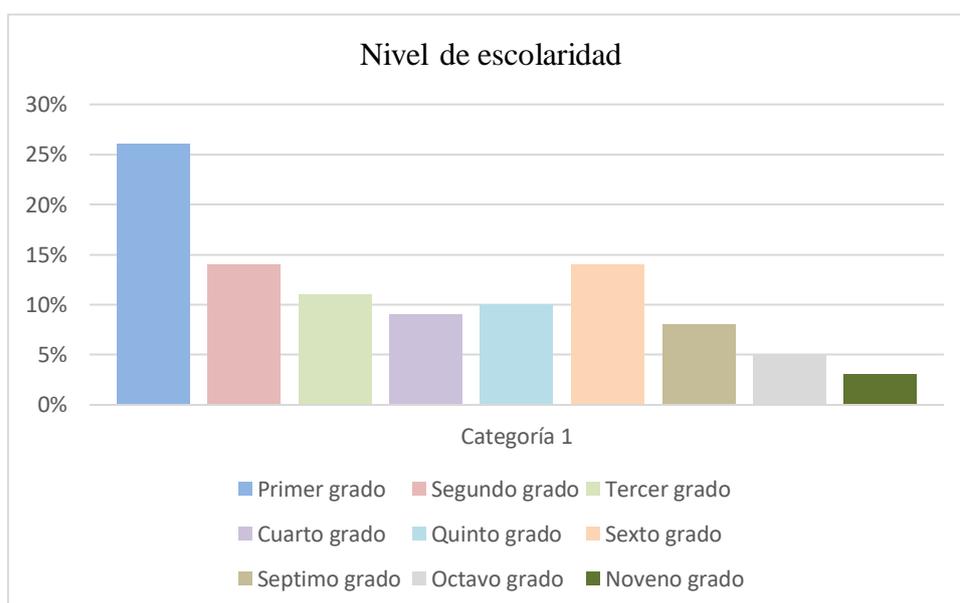


Gráfico 6: Nivel de escolaridad del niño.

Fuente: Tomado centro de salud Colonche.

Elaborado por Irma Alexandra Morales Salinas, Diana Carolina Tomalá Guale (2019)

Análisis: Según los datos, la mayoría de los niños se encuentra en primer grado con un 26 %, esta información concuerda con el gráfico 2 de acuerdo a las edades, el mayor número corresponde a 5 años, es decir la información tiene relación; además evidenciamos que el menor número corresponde a niños de noveno grado con un 3%.

Tabla 7: Hijos entre 5 a 12 años

Edades	Cantidad	Porcentaje
5 a 10 años	63	95%
10 a 12 años	37	5%
Total	100	100%

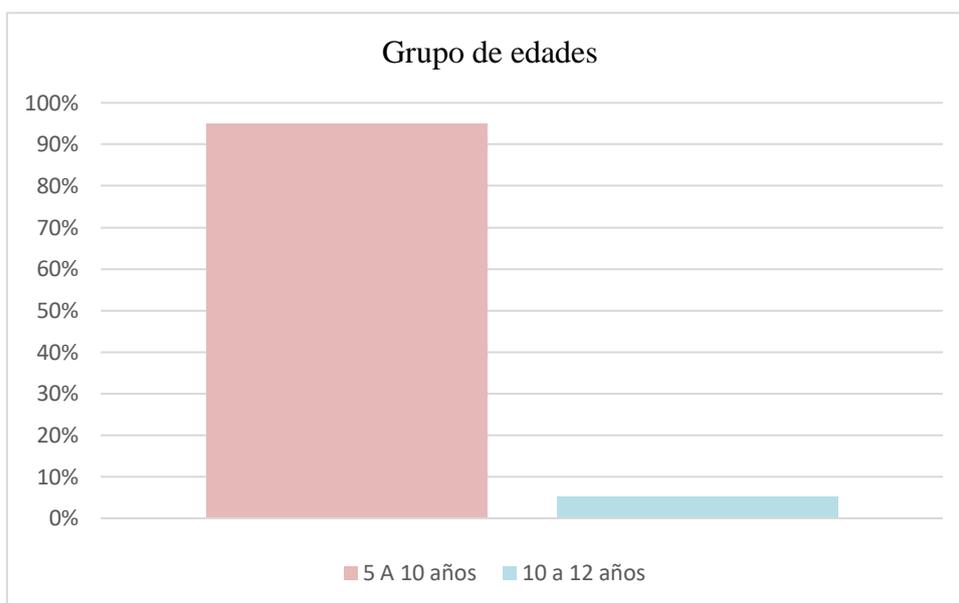


Gráfico 7: Grupo de edades.

Fuente: Tomado centro de salud Colonche.

Elaborado por Irma Alexandra Morales Salinas, Diana Carolina Tomalá Guale (2019)

Análisis: Como se demuestra en el gráfico las edades con las que mayormente se trabajó, fueron entre 5 a 10 años, debido a que en este rango de edad existe mayor probabilidad de adquirir una enfermedad y los padres de familia acuden más al centro de salud.

Tabla 8: Tipo de piso de su vivienda

Alternativa	Cantidad	Porcentaje
Tierra	25	25%
Cemento	50	50%
Madera	15	15%
Cerámica	10	10%

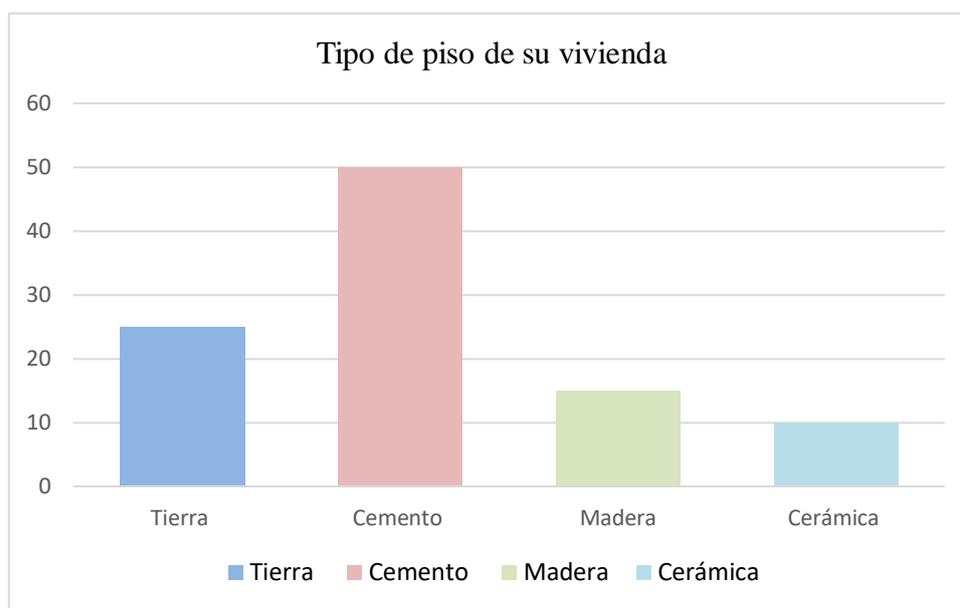


Gráfico 8: Tipo de piso de su vivienda

Fuente: Tomado centro de salud Colonche.

Elaborado por Irma Alexandra Morales Salinas, Diana Carolina Tomalá Guale (2019)

Análisis: El 50% de los padres de familias que fueron encuestados en el centro de salud Colonche respondieron que el piso de su vivienda es de cemento y se encuentra en condiciones favorables, un 25% de encuestados mencionan que el piso es de tierra y que en algunas ocasiones los niños andan descalzos; en donde nos permiten comparar que existe un pequeño grupo de niños que tienen la puerta de entrada directa para el ingreso de los parásitos en su organismo.

Tabla 9: Frecuencia con que lleva a su hijo al centro de salud

Alternativa	Cantidad	Porcentaje
Por control	55	55%
Por enfermedad	25	25%
Por emergencia	20	20%
Total		100%

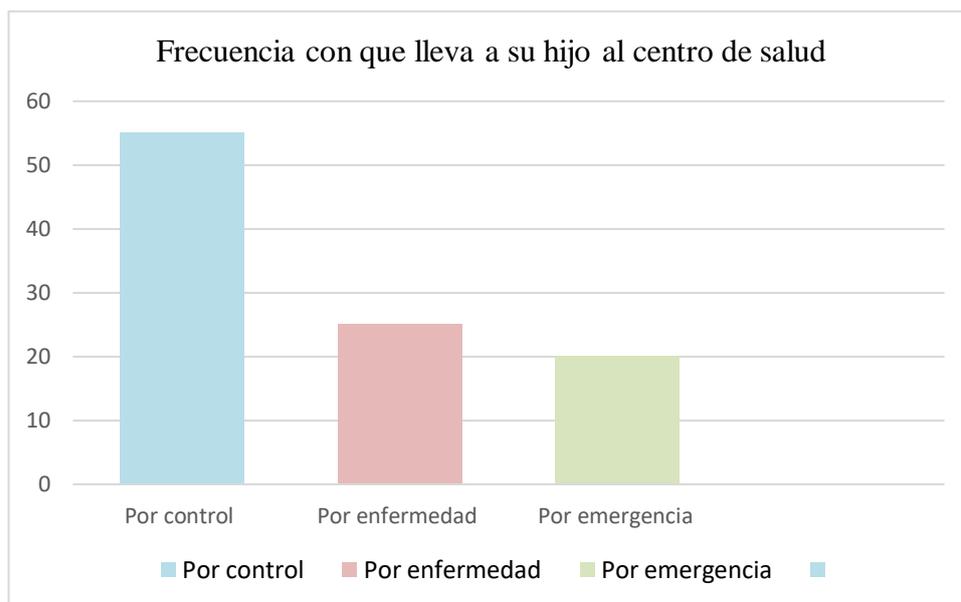


Gráfico 9: Frecuencia con que lleva a su hijo al centro de salud.

Fuente: Tomado centro de salud Colonche.

Elaborado por Irma Alexandra Morales Salinas, Diana Carolina Tomalá Guale (2019)

Análisis: Un 55 % de los encuestados mencionaron que ellos van al centro de salud debido al control mensual que reciben sus niños, un 25 % manifestaron que solo acuden cuando los niños están enfermos, en donde mencionan que ellos no ven la necesidad de estar trasladándose constantemente al centro de salud, y un 20 % de las personas encuestadas manifestaron que solo van cuando sus hijos tienen una emergencia, frecuentemente como la fiebre para recibir los respectivos medicamentos y puedan ser tratadas.

Tabla 10: Concepto de desparasitar

Alternativa	Cantidad	Porcentaje
Si	90	90%
No	10	10%
Total		100%



Gráfico 10: Concepto de lo que significa desparasitar.

Fuente: Tomado centro de salud Colonche

Elaborado por Irma Alexandra Morales Salinas, Diana Carolina Tomalá Guale (2019).

Análisis: De acuerdo con el primer objetivo de la investigación “Aplicar cuestionario de preguntas dirigidas a los padres de familia del centro de salud Colonche 2018-2019” relacionado con la parasitosis intestinal se evidencio que un 90% de personas encuestadas que respondieron Si a la pregunta correspondiente, en donde las respuestas más usuales fueron: es sacar los parásitos de los niños, tomar remedios para eliminar los bichos entre otras; donde nos demuestran que tienen un déficit de conocimiento de lo que significa parasitosis intestinal en donde se realizará la respectiva educación, sobre el tema de investigación ayudando a la comunidad a prevenir esta enfermedad.

Tabla 11: Frecuencia con la que desparasitan a su hijo

Frecuencia	Cantidad	Porcentaje
Cada 3 meses	27	27%
Cada 6 meses	63	63%
Cada año	10	10%
Nunca	0	0%
Total	100	100%

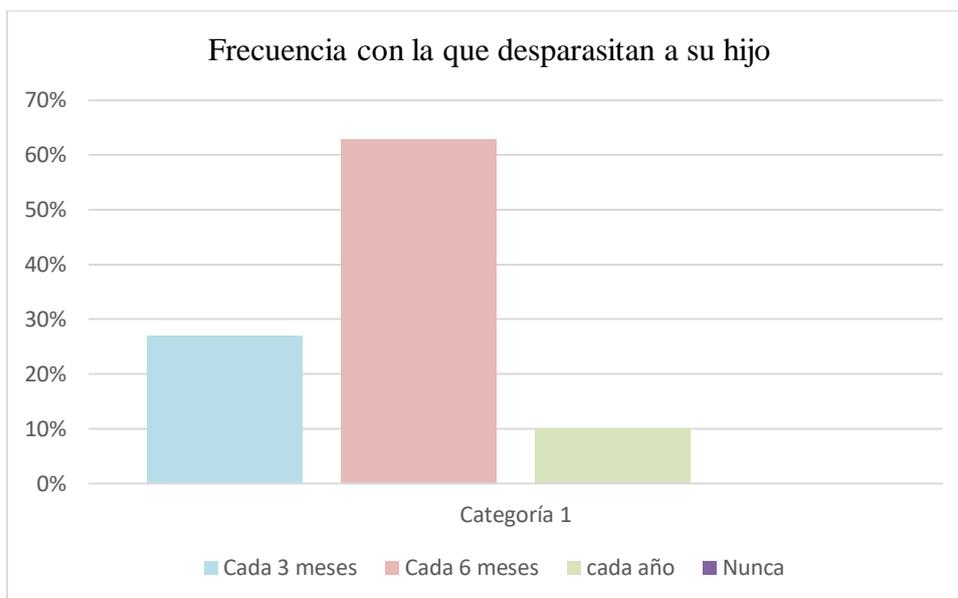


Gráfico 11 Frecuencia con la que desparasitan a su hijo.

Fuente: Tomado centro de salud Colonche

Elaborado por Irma Alexandra Morales Salinas, Diana Carolina Tomalá Guale (2019).

Análisis: El 63% de la población encuestada manifestó que desparasitan a sus hijos cada 6 meses, mientras que un 27% cada 3 meses, se evidenció también que toda la población ha desparasitado, aunque sea una vez a sus hijos como muestra la opción nunca que se encuentra en un 0%, además mencionaban las personas encuestadas que solo lo realizan cuando el médico lo indica.

Tabla 12: Frecuencia con la que realizan exámenes de heces a su hijo

Frecuencia	Cantidad	Porcentaje
Cada 3 meses	15	15%
Cada 6 meses	50	50%
Cada año	30	30%
Cada 2 años	0	0%
Otros	5	5%
Total	100	100%

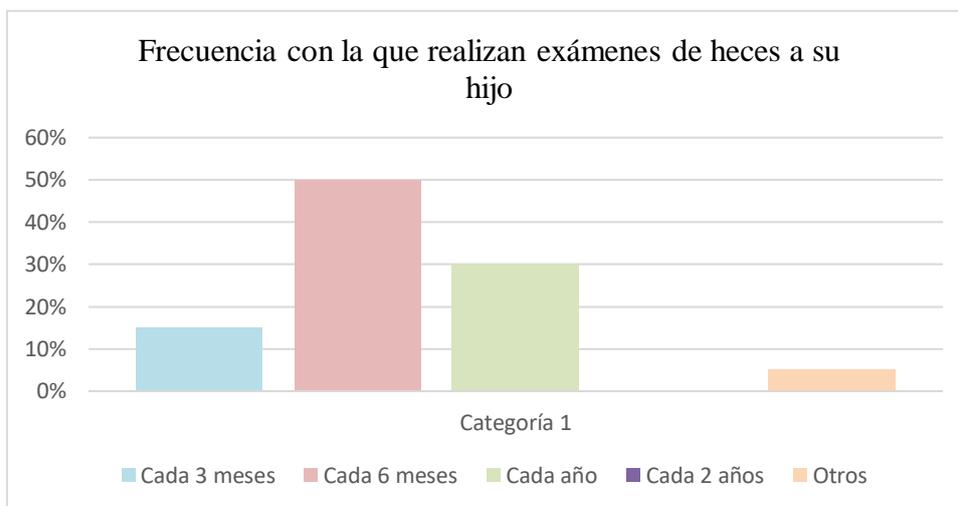


Gráfico 12: Frecuencia con la que realizan exámenes de heces a su hijo.

Fuente: Tomado centro de salud Colonche

Elaborado por Irma Alexandra Morales Salinas, Diana Carolina Tomalá Guale (2019).

Análisis: El gráfico expone que el 50 % de los padres de familia realizan exámenes de heces a sus hijos cada 6 meses, seguido muy de cerca con un 30% cada año, la opción otros con un 5%, corresponde al porcentaje más bajo, en la que los padres de familia manifiestan que realizan los exámenes por indicaciones médicas.

Tabla 13: Lavado de alimentos antes de consumirlos

Opción	Cantidad	Porcentaje
Si	100	100%
No	0	0%
Total	100	100%

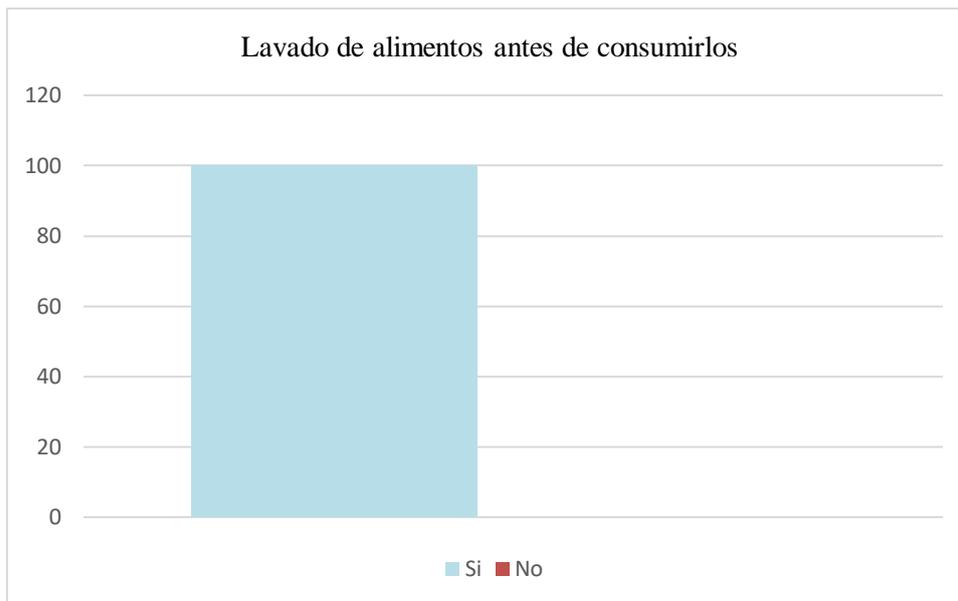


Gráfico 13: Lavado de alimentos antes de consumirlo.

Fuente: Tomado centro de salud Colonche.

Elaborado por Irma Alexandra Morales Salinas, Diana Carolina Tomalá Guale (2019)

Análisis: Dentro del gráfico 11 se evidencia que el 100% de la población encuestada le da mucha importancia al lavado de los alimentos antes de consumirlos, al pedirle que justifiquen su respuesta la mayoría de los padres de familia expresó que realizaban esta actividad para prevenir alguna enfermedad por las bacterias, otras de las respuestas fue por que aquellos alimentos estaban sucios y así no es saludable comérselos, es evidente que se tiene conocimiento sobre la importancia de lavar correctamente los alimentos.

Tabla 14: Lavado de mano antes de ingerir los alimentos

Opción	Cantidad	Porcentaje
Si	100	100%
No	0	0%
Total	100	100%

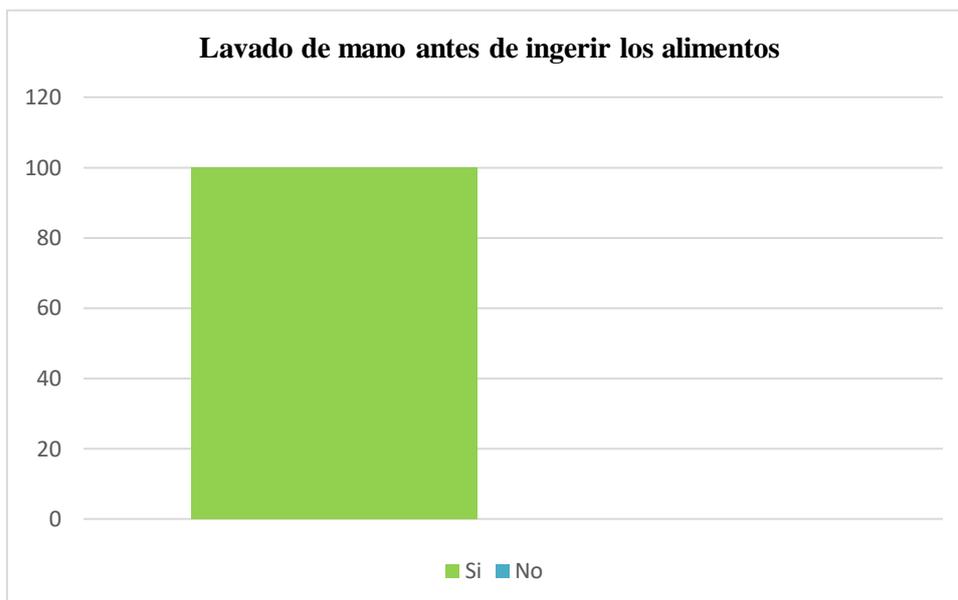


Gráfico 14: Lavado de manos antes de ingerir los alimentos.

Fuente: Tomado centro de salud Colonche.

Elaborado por Irma Alexandra Morales Salinas, Diana Carolina Tomalá Guale (2019)

Análisis: Dentro del gráfico 12 se evidencia que el 100% de la población manifestó que si realiza el lavado de manos a sus hijos antes de ingerir los alimentos, al pedir que justificaran su respuesta la mayoría de los padres de los padres de familia expresó que realizan esta actividad para evitar que sus hijos se lleven cosas sucias a la boca, otras de las respuestas más comunes fue que lavaban sus manos porque estaban sucias y no era saludable comer así, podemos observar mediante el gráfico que los asistentes al centro de salud Colonche si conocen la importancia del correcto lavado de manos.

Tabla 15: Lava las manos de su hijo después de ingerir alimentos

Alternativa	Cantidad	Porcentaje
Si	95	95%
No	5	5%
Total		100%

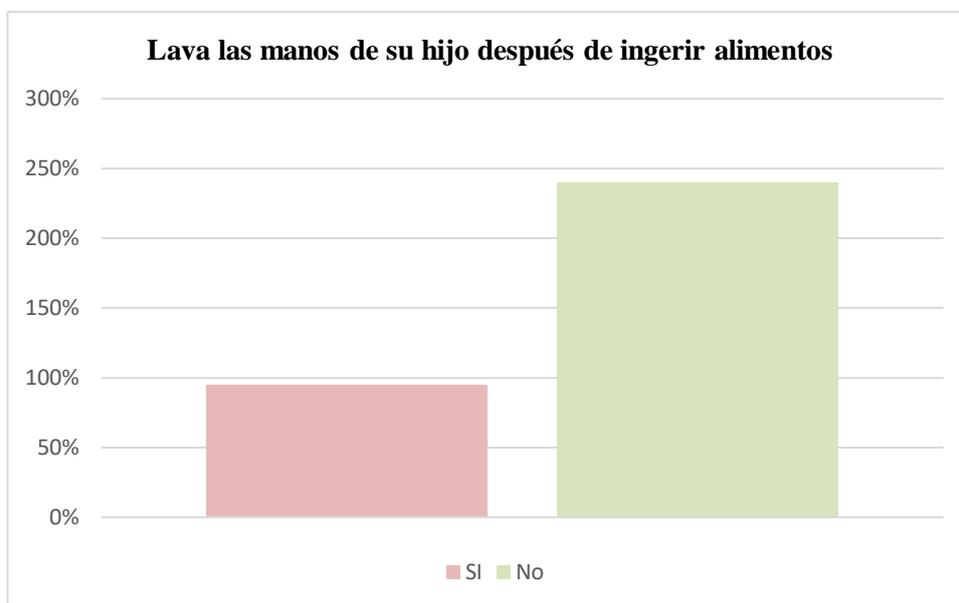


Gráfico 15: Lava las manos de su hijo después de ingerir los alimentos.

Fuente: Tomado centro de salud Colonche.

Elaborado por Irma Alexandra Morales Salinas, Diana Carolina Tomalá Guale (2019)

Análisis: Se evidencia el porcentaje de las personas que lavan las manos de sus hijos después de ingerir los alimentos; en donde el 95 % de los usuarios que asisten al centro de salud de Colonche expresa que lava las manos de sus niños por razones como: están sucias después de haber manipulado las comidas, frutas o vegetales que son ingeridos después del desayuno, almuerzo y merienda y un 5% manifestó que en ciertas ocasiones no se las lavan debido a que los padres ayudan en la alimentación y el niño no se ensucia por lo que no es necesario realizar esta actividad.

Tabla 16: Formas de contagio más frecuente para contraer esta enfermedad

	Cantidad	Porcentaje
Malos hábitos de higiene	40	40%
Aseo personal incorrecto	19	19%
Mala alimentación	11	11%
Aseo incorrecto de los alimentos	25	25%
Falta de recurso económicos	5	5%
Total		100%

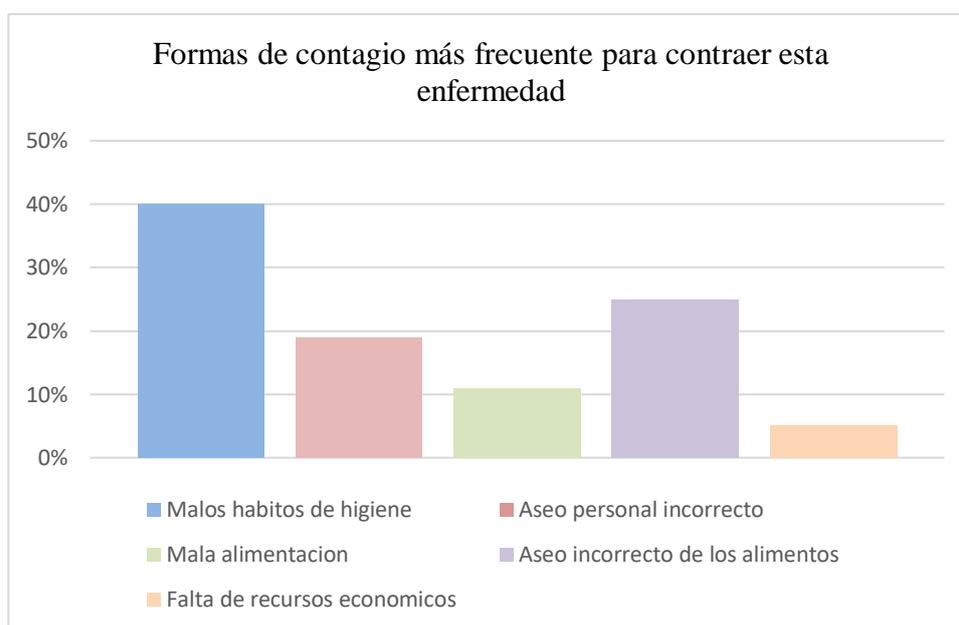
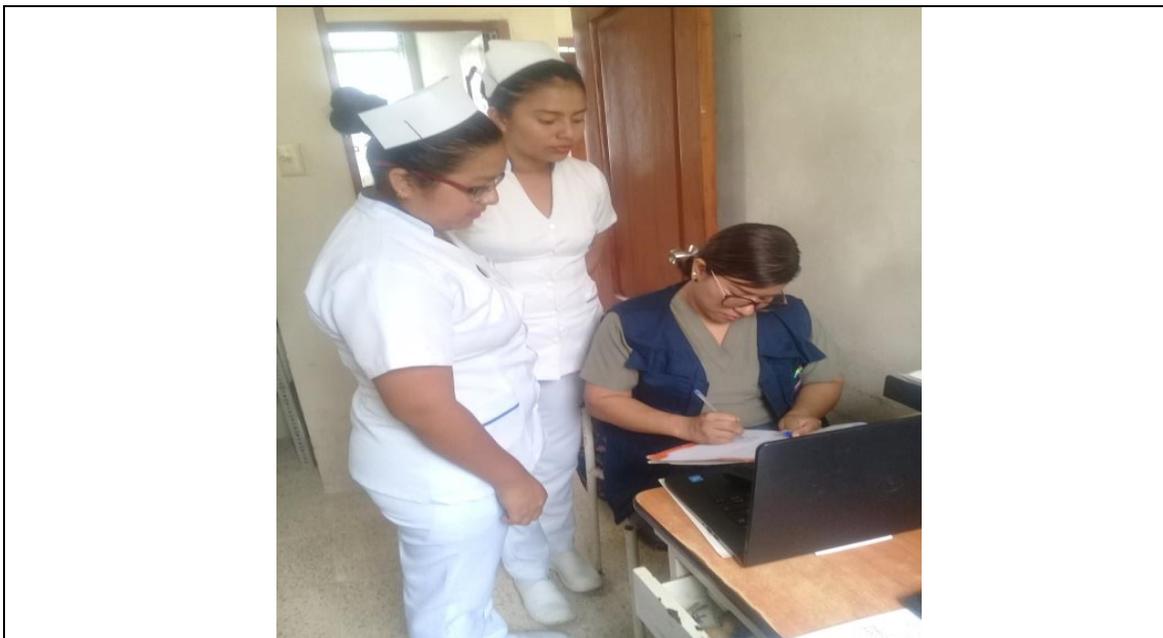


Gráfico 16: Formas de contagio más frecuente para contraer esta enfermedad
Fuente: Tomado centro de salud Colonche.

Elaborado por Irma Alexandra Morales Salinas, Diana Carolina Tomalá Guale (2019)

Análisis: Los resultados en relación a las personas encuestadas muestran los siguientes porcentajes: 40% de las personas mencionan que los niños se contagian debido a los malos hábitos de higiene, éstos no llevan a cabo rutinas y además no existe la guía para realizarlos de manera correcta por parte de los padres de familia; un 25% se refiere a el aseo incorrecto de los alimentos y un 5% mencionan que la falta de recursos económicos inciden poco debido a que la falta de recursos económicos impiden la accesibilidad de las comodidades sanitarias.

Anexo: Evidencias fotográficas



Fotografía 1: Con la Obstetra Génesis Gutiérrez Monroy, Directora encargada del centro de salud Colonche. Firmando la autorización para intervenir con la realización del trabajo de investigación



Fotografía 2: En el área de estadística junto a Leticia Mera recolectando datos de nuestra investigación y revisando la cantidad de niños que acuden al centro de salud Colonche.

Anexo: Evidencias fotográficas



Fotografía 3, 4: Socialización y aplicación de la encuesta y entrega del consentimiento informado a los padres de familia del centro de salud de colonche.



Fotografía 5,6: Educación a los padres de familia que acuden al centro de salud Colonche sobre las consecuencias recurrentes de la parasitosis intestinal.

GLOSARIO

Agua segura

El agua segura es aquella que no contiene gérmenes ni sustancias tóxicas que puedan afectar la salud de las personas que la toman. (Cordova, 2017)

Afección

Una afección designa todo proceso en relación con una enfermedad, a excepción de las causas de esta enfermedad. (Marnet, 2013)

Consecuencias

Se conoce como consecuencia a aquello que resulta a causa de una circunstancia, un acto o un hecho previos sean positivas o negativas. (Significados, 2019)

Factor de riesgo

Un factor de riesgo es cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión. Entre los factores de riesgo más importantes cabe citar la insuficiencia ponderal, las prácticas sexuales de riesgo, la hipertensión, el consumo de tabaco y alcohol, el agua insalubre, las deficiencias del saneamiento y la falta de higiene. (OMS, Organización Mundial de la Salud, 2019)

Geohelminintos

Geo, de origen griego, que significa tierra o suelo. *Helminto*, también derivada del griego, que significa gusano. Son parásitos del suelo. (MinSalud, 2019)

Hábitos de higiene

Se refiere a los **cuidados, prácticas o técnicas utilizados para la conservación de la salud y la prevención de las enfermedades**. (Significados.com, 2017)

Parásito

Un parásito es un organismo que vive sobre un organismo huésped o en su interior y se alimenta a expensas del huésped. Hay tres clases importantes de parásitos que pueden provocar enfermedades en los seres. (CDC, Centro de control y prevención de enfermedades, 2016)

Parasitosis intestinal

Son afecciones del tubo digestivo, que pueden producirse por la ingestión de quistes de protozoos, huevos o larvas de gusanos o por la penetración de larvas vía transcutánea, desde el suelo. (Fumado, 2015)

Recurrentes

Es aquello que ocurre, puede tratarse de algo que regresa, es lo que aparece nuevamente después de cierto periodo. (Porto, 2016)

Salud

La salud es un estado de perfecto completo bienestar físico, mental y social, y no sólo la ausencia de enfermedad. (OPS, 2013)

Transmisión

La acción y efecto de transmitir, según el contexto en que se utilice, en salud se refiere al hecho de contagiar o afectar a otra persona con una enfermedad. (Gardey, 2014)

Material de ayuda para promoción de salud dirigido a los padres de familia del centro de salud Colonche.

De acuerdo al objetivo 3: Educar a los padres de familia acerca de la parasitosis intestinal, del centro de salud Colonche 2018-2019.

Se realizó la siguiente actividad, charla educativa a los padres de familia de niños en etapa escolar que acuden al centro de salud Colonche, donde se entregó material informativo a los asistentes a la promoción de salud.



¿Qué es la parasitosis intestinal?

Son afecciones del tubo digestivo, que pueden producirse por la ingestión de quistes de protozoos, huevos o larvas de gusanos o por la penetración de larvas vía transcutánea, desde el suelo.

¿Cuáles son sus consecuencias recurrentes?

Es decir cuáles son las razones o causas de volver a contraer esta patología, malos hábitos de higiene, caminar descalzo, comer alimentos contaminados, beber agua contaminada o sin hervir, no cumplir con el tratamiento.

Signos y síntomas

- Diarreas
- prurito anal
- picazón en la nariz
- estreñimiento
- dolor abdominal
- hinchazón estomacal
- apetito inestable



Medidas de prevención que debe adoptar para evitar esta patología

- Correcto lavado de manos antes de consumir alimentos.
- Correcto lavado de manos después de consumir alimentos.
- Correcto lavado de manos después de ir al baño.
- Lavado adecuado de los alimentos antes de consumirlos.
- Aseo personal adecuada.
- Evitar caminar descalzo.
- Evitar el consumo de aguas contaminada



¿Qué es la parasitosis intestinal?



Son afecciones del tubo digestivo, que pueden producirse por la ingestión de quistes de protozoos, huevos o larvas de gusanos o por la penetración de larvas vía transcutánea, desde el suelo.

SIGNOS Y SINTOMAS



Diarreas



Picazón Anal



Picazón en nariz



Apetito Inestable



Dolor e hinchazón estomacal

CONSECUENCIAS RECURRENTES

- Malos hábitos de higiene
- Caminar descalzo
- Comer alimentos contaminados o sucios
- Beber agua contaminada o sin hervir
- No cumplir con el tratamiento.



MEDIDAS DE PREVENCIÓN

- Correcto lavado de manos antes de consumir alimentos y antes de prepararlos
- Correcto lavado de manos después de consumir alimentos
- Correcto lavado de manos después de ir al baño
- Lavado adecuado de los alimentos antes de consumirlos
- Aseo personal adecuada (Baño diario, cepillado dental, corte y aseo de uñas, usar ropa limpia)
- Evitar caminar descalzo
- Evitar el consumo de aguas contaminadas

CERTIFICADO ANTIPLAGIO

La Libertad, 13 de Mayo 2019

CERTIFICADO ANTIPLAGIO

001-TUTOR NMDR-2019

En calidad de tutor del trabajo de titulación denominado **RELACIÓN DE LA PARASITOSIS INTESTINAL CON LAS CONSECUENCIAS RECURRENTES EN NIÑOS DE ETAPA ESCOLAR CENTRO DE SALUD COLONCHE 2019**, elaborado por las señoras **MORALES SALINAS IRMA ALEXANDRA Y TOMALÁ GUALE DIANA CAROLINA** estudiantes de la Carrera de Enfermería. Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud perteneciente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del título de Licenciado en Enfermería, me permito declarar que una vez analizado en el sistema antiplagio URKUND, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente proyecto de investigación ejecutado, se encuentra con el **3%** de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,



Lic. Domínguez Rodríguez Nancy Margarita MSc.

C.I.: 0912150950

DOCENTE TUTOR

CERTIFICADO ANTIPLAGIO

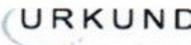


Universidad Estatal
Península de Santa Elena



Biblioteca General

Reporte Urkund.



Documento [documento para urkund.docx](#) (D51270980)
Presentado 2019-04-29 14:54 (-05:00)
Presentado por NANCY DOMINGUEZ (ndominguez@upse.edu.ec)
Recibido ndominguez.upse@analysis.orkund.com

33% de estas 16 páginas, se componen de texto presente en 6 fuentes.

Lista de fuentes Bloques ★ PROBAR LA NUEVA BETA DE URKUND 👤 NANCY DOMINGUEZ (ndominguez)

⊕	Categoría	Enlace/nombre de archivo	⊖
⊕		https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/1642/1/ZAMBRANO%20MARTILLO%20...	⊖
⊕		https://www.salud.gob.ec/informacion-clave-para-el-consumo-de-agua-segura/	✓
⊕		http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1683-98032017000200117	✓
⊕		http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/933/TITULO%20-%20Romero...	✓
⊕		PROYECTO FACTORES DE RIESGO.docx	⊖

Biblioteca General

Vía La Libertad - Santa Elena
Correo: biblioteca@upse.edu.ec
Teléfono: 042781738 ext. 136

