



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA

**ESTUDIO DE CASO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**

TEMA

**PRÁCTICAS CULTURALES DE LAS MADRES INDÍGENAS EN LA
PARASITOSIS INTESTINAL DE LA POBLACIÓN INFANTIL. CENTRO
DE SALUD SAN JUAN DE LLULLUNDONGO. PERIODO DICIEMBRE
2022- ABRIL 2023**

AUTORAS:

**AYALA ROBAYO LEIDY LISETH
QUITO GUARANGA SANDRA BEATRIZ**

TUTORA:

LCDA. NORMA PAREDES

GUARANDA - ECUADOR

2023

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a Dios quien ha sido mi guía, fortaleza y su mano de fidelidad y amor han estado conmigo hasta el día de hoy.

A mis padres Edison y Elizabeth quienes con su amor, esfuerzo y paciencia me han permitido llegar a cumplir hoy un sueño más, gracias por inculcar en mí el ejemplo de esfuerzo y valentía, de no temer las adversidades porque Dios está siempre conmigo en cada momento.

A mi hermano Eduardo por su cariño y apoyo incondicional, durante todo este proceso, por estar conmigo en todo momento gracias. A toda mi familia porque con sus oraciones, consejos y palabras de aliento hicieron de mí una mejor persona y de una u otra forma me acompañan en todos mis sueños y metas.

AGRADECIMIENTO

Quiero expresar mi gratitud a Dios, quien con su bendición llena siempre mi vida y a toda mi familia por estar siempre presentes.

El agradecimiento a todas las autoridades y personal que hacen la Facultad de Ciencias de la Salud y del Ser Humano, Carrera de Enfermería, por confiar en mí, abrirme las puertas y permitirme realizar todo el proceso investigativo, a mis profesores en especial a la Lcda. Norma Paredes quien con la enseñanza de sus valiosos conocimientos hicieron que pueda crecer día a día como profesional, gracias por su paciencia, dedicación, apoyo incondicional y amistad.

De la misma manera quiero expresar mi más grande y sincero agradecimiento al personal médico y administrativo del Centro de Salud San Juan de Lullundongo, por su principal colaboración durante todo este proceso, quien con su dirección, conocimiento y enseñanza permitieron el desarrollo de este trabajo.

Leidy Ayala

DEDICATORIA

Mi tesis va dedicada en principal es a Dios, quien me ha guiado y me ha dado la fortaleza de seguir adelante, y que gracias a él he logrado concluir mi carrera profesional, él ha sido mi fiel compañero en todo este proceso.

A mi hijo amado Alexander, mi mayor motivación, mi inspiración, quien, con su amor, comprensión, paciencia, y su admiración, me dio las ganas de seguir adelante.

Para mi madre Petrona allá en el cielo, fuiste y serás lo más valioso en mi vida, gracias por tus oraciones que fueron fundamental en cada camino recorrido de mi carrera, solo te pido que desde el cielo me sigas guiando y me bendigas, fuiste mi mayor ejemplo a seguir, gracias por haber sido mi madre, amiga, confidente, compañera, por tu amor, cariño que fue puro y sincero, gracias por haberme dado todo en esta vida, nunca haberme hecho faltarme nada. Te amo y te amare toda la vida mami. A mi sobrina Mabel allá en el cielo.

AGRADECIMIENTO

Mi agradecimiento de este proyecto va dirigido primero a Dios.

A la Universidad Estatal de Bolívar Facultad Ciencias de la Salud y del Ser Humano. La cual me abrió sus puertas para formarme profesionalmente.

Agradezco a mis profesores por sus enseñanzas

A la Licenciada Norma Paredes quien fue mi tutora, que gracias a su conocimiento y ayuda pude concluir con éxito.

A mis padres José, Simón, a mi hermano Marco, y mi hermana Carmen, que fueron la persona que siempre estuvo a mi lado en las buenas y malas.

Sandra Quito

RESUMEN

Propósito: Reconocer por medio de un análisis cualitativo las prácticas culturales de las madres indígenas en la Parasitosis Intestinal Infantil, tomando como referencia los pacientes atendidos en el Centro de Salud San Juan de Llullundongo.

Metodología: Estudio cualitativo de tipo etnográfico, cuya población fue de 10 madres del sector indígena, quienes participaron respondiendo la entrevista a profundidad, se procesó y analizó la información en el software Atlas Ti.

Resultados: Mediante la entrevista se pudo examinar aspectos relativos de la situación en particular de cada madre indígena y como han sido sus vivencias y experiencias sobre la parasitosis intestinal en sus hijos. **Conclusiones:** Se analizó la situación actual vivida en el Centro de Salud San Juan de Llullundongo donde parte de la comunidad son autoidentificados indígenas, y una de las principales enfermedades atendidas de forma prevalente es la parasitosis intestinal, siendo esta una infección presentada principalmente en la población infantil, donde en la mayoría de los casos las madres indígenas desconocen los síntomas y los signos característicos de la parasitosis. Aspectos que hicieron necesaria la generación de un análisis etnográfico que permitió conocer las prácticas culturales aplicadas para la atención de esta enfermedad.

Palabras clave: Madres indígenas, parasitosis intestinal, población infantil, prácticas culturales, comunidad, enfermedades.

ABSTRACT

Purpose: Recognize through a qualitative analysis the cultural practices of indigenous mothers in Infantile Intestinal Parasitosis, taking as a reference the patients treated at the San Juan de Llullundongo Health Center. **Methodology:** Qualitative study of a phenomenological type, whose population was 10 mothers from the indigenous sector, who participated by answering the in-depth interview, the information was processed and analyzed in the Atlas Ti software. **Results:** Through the interview it was possible to examine relative aspects of the particular situation of each indigenous mother and how her experiences have been about intestinal parasitosis in her children. **Conclusions:** The current situation experienced in the San Juan de Llullundongo Health Center where part of the community are self-identified indigenous, and one of the main diseases prevalently treated is intestinal parasitosis, this being an infection presented mainly in the population, was analyzed. Children, where in most cases the indigenous mothers are unaware of the characteristic symptoms and signs of the parasitosis. Aspects that made it necessary to generate a phenomenological analysis that allowed knowing the cultural practices applied to care for this disease.

Keywords: Indigenous mothers, intestinal parasitism, child population, cultural practices, community, diseases

CERTIFICACIÓN DE LA TUTORA

CERTIFICACIÓN DE LA TUTORA

El suscrito/ a Lcda. Norma Paredes Tutora Del Estudio De Caso, como modalidad de titulación,

CERTIFICA

Que el Estudio de Caso como requisito para la Titulación de Grado, con el tema;
PRÁCTICAS CULTURALES DE LAS MADRES INDÍGENAS EN LA PARASITOSIS INTESTINAL DE LA POBLACIÓN INFANTIL. CENTRO DE SALUD SAN JUAN DE LLULLUNDONGO. PERÍODO DICIEMBRE 2022- ABRIL 2023.

Realizado por las estudiantes; **Ayala Robayo Leidy Liseth** y **Quito Guaranga Sandra Beatriz**, han cumplido con los lineamientos metodológicos contemplados en la Unidad de Titulación de la Carrera de Enfermería, para ser sometido a revisión y calificación por los miembros del tribunal nombrado por el Consejo Directivo de la Facultad y posteriormente a la sustentación.



LCDA. NORMA PAREDES.
TUTORA DEL ESTUDIO DE CASO.

DERECHOS DE AUTOR

Nosotros **Leidy Liseth Ayala Robayo** y **Sandra Beatriz Quito Guaranga** portadores de la Cédula de Identidad N° 0250128543 y 0202136230 en calidad de autores y titulares de los derechos morales y patrimoniales del Trabajo de Titulación: **“PRÁCTICAS CULTURALES DE LAS MADRES INDÍGENAS EN LA PARASITOSIS INTESTINAL DE LA POBLACIÓN INFANTIL. CENTRO DE SALUD SAN JUAN DE LLULLUNDONGO. PERIODO DICIEMBRE 2022- ABRIL 2023”** modalidad estudio de caso, de conformidad con el Art. 114 del **CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN**, concedemos a favor de la Universidad Estatal de Bolívar, una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservamos a nuestro favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizamos a la Universidad Estatal de Bolívar, para que realice la digitalización y publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Digital, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El (los) autor (es) declara (n) que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

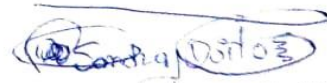
Nombres y Apellidos



Ayala Robayo Leidy Liseth

(Firma)

Nombres y Apellidos



Quito Guaranga Sandra Beatriz

(Firma)

Guaranda, 25 de Julio del 2023

Como Directora del Estudio de Caso de Pre Grado de la Carrera de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud y del Ser Humano de la Universidad Estatal de Bolívar, en calidad de Docente – Tutora.

CERTIFICA:

Que el Estudio de Caso como requisito para titulación de grado, con el tema: **“PRÁCTICAS CULTURALES DE LAS MADRES INDÍGENAS EN LA PARASITOSIS INTESTINAL DE LA POBLACIÓN INFANTIL. CENTRO DE SALUD SAN JUAN DE LLULLUNDONGO. PERIODO DICIEMBRE 2022- ABRIL 2023”**. AYALA ROBAYO LEIDY LISETH con C.I 0250128543 y QUITO GUARANGA SANDRA BEATRIZ con C.I 0202136230, ha sido debidamente revisado durante las asesorías presenciales y virtuales, en tal virtud autorizo su presentación para continuar el proceso de asignación de pares, de acuerdo al reglamento de titulación de la Universidad.

Atentamente,



Firmado electrónicamente por:

**NORMA NANCY
PAREDES SINCHE**

Lic. Norma Paredes.

DOCENTE DEL ESTUDIO DE CASO

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	II
RESUMEN.....	IV
ABSTRACT.....	V
CERTIFICACIÓN DE LA TUTORA	VI
ÍNDICE GENERAL.....	IX
ÍNDICE DE TABLAS	XI
ÍNDICE DE FIGURAS.....	XII
TEMA	13
1. ANTECEDENTES	14
2. PROPÓSITO	35
3. PREGUNTAS DE REFLEXIÓN	36
4. UNIDAD DE ANÁLISIS QUE DELIMITA FRONTERAS DEL CASO..	38
5. MÉTODOS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN	39
5.1. TIPO DE ESTUDIO	39
5.2. POBLACIÓN DE ESTUDIO	39
5.3. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN.....	41
6. ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN ATLAS TI.....	42

7.	RESULTADOS FINALES DE LOS REPORTES ATLAS. TI	96
8.	DISCUSIÓN	99
9.	INFORME	102
10.	CONCLUSIONES	113
11.	RECOMENDACIONES	115
	BIBLIOGRAFÍA	116
	ANEXO.....	123

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Plantas con acción fungicida y con propiedad medicinal	19
Tabla 2. Forma de preparar las plantas medicinales	31
Tabla 3. Resultados Finales de los Reportes Atlas Ti.....	96
Tabla 4. Subcategorías de las categorías núcleo	106

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Especies vegetales en Ecuador	18
Figura 2. Categorías núcleo	42
Figura 3. Revisión y categorización de la información	106

TEMA

PRÁCTICAS CULTURALES DE LAS MADRES INDÍGENAS EN LA PARASITOSIS INTESTINAL DE LA POBLACIÓN INFANTIL. CENTRO DE SALUD SAN JUAN DE LLULLUNDONGO. PERIODO DICIEMBRE 2022- ABRIL 2023.

1. ANTECEDENTES

De acuerdo con Durán (2019), consideran que un tercio de la población mundial aproximadamente cerca de unos 3.500 MM de personas, padecen de parasitosis intestinal, sin embargo, solo unas 450 MM de personas llegan a desarrollar síntomas o una enfermedad. La Organización Mundial de la Salud estima que al año cerca de 195.000 mueren por complicaciones de la enfermedad

Según la Organización Panamericana de la Salud (2019), las enfermedades parasitosis intestinal afectan seriamente la vida de los niños, principalmente porque impacta el desarrollo y crecimiento, trayendo como consecuencia problemas de desnutrición, anemia y otras enfermedades. Para el caso de América Latina y el Caribe se estima que cerca de 46 MM de niños se encuentran en riesgo de desarrollar alguna enfermedad producto de infestación por parásitos.

La parasitosis intestinal de acuerdo con Contreras y Viteri (2019) es una enfermedad que está relacionada por la presencia de diversos parásitos que se hospedan en los intestinos del huésped y dependiendo de las condiciones de salud de la persona y el grado de infestación la persona infectada pueden desarrollar complicaciones serias y ocasionar incluso la muerte. Las especies de parásitos se congregan en dos grupos: los protozoarios que son los que tienen mayor prevalencia y los helmintos que son los más habituales.

En relación con los síntomas y signos por durar el tiempo de incubación del parásito en los intestinos es: entre 1 y 3 días, los primeros síntomas según Muñoz (2020) se comienzan a experimentar 2 días a 25 días después de haber ingresado al cuerpo, siendo los más frecuentes: cefaleas, dolor abdominal y náuseas.

En cuanto a los signos los más observables son: aparición gradual de diarrea, pérdida de peso, hinchazón del abdomen, malestar general y fiebre.

La parasitosis intestinal es una enfermedad que afecta a una gran cantidad de personas en todo el mundo, especialmente en países en desarrollo como Ecuador. Afortunadamente, muchas culturas han desarrollado prácticas medicinales tradicionales que pueden ayudar a tratar esta enfermedad (Gallegos, 2016). En Ecuador, existe un estudio realizado por la autora Pianchiche Nidia en Esmeraldas en el año (2018) en donde menciona que la parasitosis intestinal ha sido considerada como un problema poblacional, debido a que afecta a gran parte de la población infantil en el mundo, en donde la mayoría de niños están expuestos a la parasitosis intestinal debido al consumo de aguas del río sin tratar, déficit de las normas de higiene alimenticia y manos, por caminar o jugar en patios sin calzados.

Consideramos que la **cultura** es el espacio de la reproducción social y al mismo tiempo, el lugar privilegiado para la innovación y la resistencia. Las **prácticas culturales** son actividades y rituales vinculados a las tradiciones de una comunidad. Se trata de una manifestación de la cultura de un pueblo.

En Ecuador, existen varias prácticas culturales que son empleadas para tratar la parasitosis intestinal, en donde Erazo (2016) menciona en su haber reconocido con mayor prioridad las prácticas tradicionales y ancestrales principalmente los grupos indígenas, entre ellos esta los Tsáchilas, los Yachascos, los Karanki, grupo étnico Awá, en donde este tipo de prácticas son consideradas por las creencias y supersticiones en percepción a la salud, demostrando que la medicina tradicional es una de las primeras opciones en las comunidades para tratar

enfermedades como la parasitosis intestinal, debido a que las plantas medicinales poseen propiedades vermífugas y otros componentes para el tratamiento.

Existen ciertos alimentos considerados especialmente útiles para tratar la parasitosis intestinal, como lo son el ajo y la cebolla. Siendo así que el ajo presenta como componente químico una proporción considerable de agua (en torno al 60 %), por lo que la cantidad de materia seca rondará el 40 %, de la cual el contenido en carbohidratos varía de 23 a 33 % y el de proteína entre 5.3 y 6.6 %. De este modo, el ajo está considerado como una especie muy valiosa por su excepcional capacidad curativa, demostrada a lo largo de la historia de la humanidad. Entre sus aportaciones a la salud, podemos destacar algunas de sus propiedades más conocidas: antiséptico, antibiótico y antiparásito, antioxidante, anticoagulante, reductor del colesterol y triglicéridos, tratamiento de la hipertensión y otras enfermedades cardiovasculares, prevención del cáncer (de estómago y colon), infecciones de la piel o alergias, estimulación de la motilidad gástrica, mejora del estrés, aumento de las defensas del organismo, etc. (InfoAgro, 2018).

Mientras que la cebolla presenta como componente químico una variedad de minerales como calcio, fósforo, magnesio, hierro, potasio, zinc, cobre, manganeso y vitaminas del grupo B. En el organismo actúa con sus propiedades antivirales, antifúngicas, antibacterianas, antiparasitarias, antiinflamatorias, anticancerígenas, hipoglucemiantes y antioxidantes (Puente, 2022).

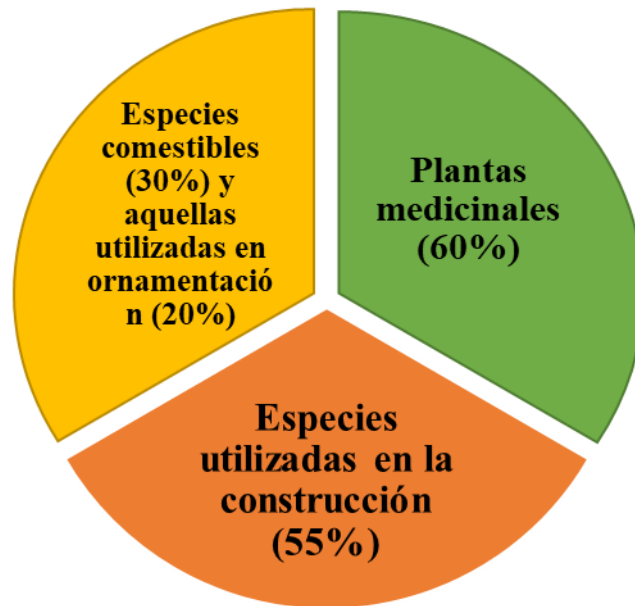
Además de las prácticas culturales, hay muchas plantas medicinales que se utilizan en Ecuador para tratar la parasitosis intestinal. Una de las más comunes es la ruda. La ruda se utiliza en infusiones y se cree que es efectiva para eliminar los parásitos intestinales (Zurita, 2018).

Otra planta medicinal común es la zarzaparrilla, que ha sido utilizado en Ecuador durante siglos para tratar una variedad de enfermedades, incluyendo la parasitosis intestinal. Se cree que la zarzaparrilla tiene propiedades antiinflamatorias y antioxidantes que pueden ayudar a tratar la parasitosis intestinal, adicional a ello se ha mencionado que la hierba de San Juan, el ajeno y el boldo son plantas empleadas en infusiones porque se cree que ayudan a eliminar los parásitos intestinales y a reducir la inflamación (Murillo et al., 2020).

En el estudio realizado por Pérez et al., (2021) en la Universidad Señor de Sipán de Perú, han confirmado que existen ciertas especies vegetales que han sido consideradas como coadyuvantes en el tratamiento de distintas enfermedades mediante la fitoterapia, por ejemplo, el extracto de *Cestrum buxifolium Kunth* o mejor conocido como El Tinto, ha demostrado ser efectivo contra bacterias como *Escherichia coli*, *Pseudomonas. auroginosa* y *Staphylococcus aureus*. De la misma forma existen especies vegetales como la *Origanum vulgare* (Orégano), *Tagetes elliptica* (Chincho) y *Tagetes minuta* (Huacatay) que han mostrado poseer una actividad antibacteriana contra cepas de *Lactobacillus acidophilus* y *Porphyromonas gingivalis*, esto se debe gracias a los componentes químicos que se encuentran presentes en estas plantas.

De acuerdo con Aguaiza y Simbaina (2021) mencionan que las poblaciones con conocimientos ancestrales sobre el uso de plantas medicinales han encontrado formas de aliviar y curar dolencias utilizando estas plantas. En Ecuador, que cuenta con una gran diversidad de flora, fauna y etnias, el Catálogo de Plantas Vasculares del Ecuador describe 5172 especies con distintas utilidades, entre las que se incluyen:

Figura 1. Especies vegetales en Ecuador



Nota. Elaboración propia

Para Núñez (2019) menciona que entre el uso que se le da algunas plantas medicinales se encuentra:

- Los extractos de *Physalis peruviana L.* y *Caesalpinia pulcherrima (L.) Swartz* tienen actividad antibacteriana contra cepas bacterianas ATCC de *Staphylococcus aureus* ATCC 25923, *Klebsiella pneumoniae* ATCC 13883 y *Pseudomonas aeruginosa* ATCC 27853.
- El *Helichrysum italicum* mostró efecto inhibitorio contra *S. aureus* ATCC 43300 y *E. faecalis* ATCC51299.
- Extractos de plantas provenientes de Soraca-Colombia tienen actividad antibacteriana contra *Staphylococcus aureus* ATCC 43300 resistente a meticilina.
- La *Taraxacum officinale* Weber y *Piper carpunya* Ruiz & Pav presentaron un efecto antibacteriano alto contra *E. coli*.

Otras plantas con acción fungicida alta y con propiedad medicinal en el Ecuador son:

Tabla 1. *Plantas con acción fungicida y con propiedad medicinal*

Especies vegetales		Componente Químico y Nutricional
Nombre Común	Nombre Científico	
Eucalipto	<i>Eucalyptus globulus</i> Labil	<ul style="list-style-type: none"> • Monoterpenos oxigenados (eucaliptol 42,43%) • Hidrocarburos monoterpenos (α-pineno 11,1%) • Hidrocarburos sesquiterpenos (aromadendreno 10,26%) • Magnesio • Cobre • Fósforo • Calcio • Potasio • Azufre • Manganeso • Sodio
Guayaba	<i>Psidium guajava</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Hidratos de carbono 11.9% • Agua 78% • Fibra 5.4% • Potasio 2.9% • Magnesio 1.3% • Provitamina A 72.5% • Vitamina C 27.3% • Niacina 1.1% • Proteínas 0.9%
Ortiga	<i>Urtica dioica</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Grasas 3.9% • Hidratos de carbono 25.6% • Proteínas 30.9%

		<ul style="list-style-type: none"> • Fibra 23% • Vitamina A y C • Hierro • Ácido salicílico
Paico	<i>Dysphania ambrosioides</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Proteínas • Grasas • Carbohidratos • Fibra • Calcio • Fósforo • Hierro • Caroteno • Tiamina • Riboflavina • Niacina • Ácido Ascórbico.
Sangre de drago	<i>Croton lechleri</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Heterósidos • Tanino • Ácido Benzoico • Celulosa • Resina Dragocoresina -Compuesta por Ésteres de Alcohol Resínicos • Ácido Benzilacético • Alcaloides
Tilo	<i>Tila cordata</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Fibra 5.5% • Grasa 0.2% • Sodio 10% • Potasio 16% • Fósforo 3% • Hierro 0,17% • Calcio 3% • Hidratos de carbono 12%

		<ul style="list-style-type: none"> • Proteína 0.2%
Romero	<i>Rosmarinus officinalis</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Carbohidratos: 46.4 % • Proteínas: 5 % • Grasas: 15.2 % • Sodio: 50 % • Hierro: 28.9% • Fósforo: 5 % • Potasio: 5.5% • Vitamina A, B1 y C

Nota. Elaboración propia en base a Núñez (2019).

En tal sentido, las prácticas culturales y las plantas medicinales utilizadas en Ecuador para tratar la parasitosis intestinal tienen una larga historia de uso y se han demostrado científicamente sus efectos beneficiosos. Si bien es importante buscar atención médica profesional para la parasitosis intestinal, estas prácticas culturales y plantas medicinales pueden ser útiles como complemento del tratamiento médico convencional.

Ahora bien, en el contexto del presente estudio, las enfermedades parasitarias son un problema de salud pública en muchas partes del mundo, especialmente en los países en desarrollo. Estas enfermedades son causadas por diferentes tipos de parásitos, como helmintos, protozoos y ectoparásitos, y afectan principalmente a poblaciones vulnerables, como los niños. Las madres, en particular, juegan un papel fundamental en la prevención y el tratamiento de estas enfermedades en sus hijos. Su conocimiento sobre prácticas culturales tradicionales

para el cuidado de la salud y el tratamiento de enfermedades parasitarias es fundamental para garantizar la salud y el bienestar de los niños.

En muchas comunidades, las madres tienen una gran cantidad de conocimiento sobre prácticas culturales tradicionales para el cuidado de la salud de sus hijos. Estas prácticas incluyen el uso de plantas medicinales, la aplicación de remedios caseros, la dieta adecuada y la higiene personal. A menudo, estas prácticas se transmiten de generación en generación y se basan en la experiencia y el conocimiento de la comunidad.

De acuerdo a la OMS el 80% de la población utiliza las plantas medicinales para tratar afecciones como la parasitosis, llevando a que los gobiernos lo apliquen dentro de sus políticas de estado, permitiendo disminuir hasta el 20% en el gasto público existente (Soria & Ramos, 2019). La dieta adecuada y la higiene personal también son importantes en la prevención de enfermedades parasitarias en niños. Las madres pueden asegurarse de que sus hijos coman una dieta equilibrada y rica en nutrientes para fortalecer su sistema inmunológico y prevenir infecciones. Además, la higiene personal, como lavarse las manos regularmente y mantener una buena higiene oral, también es importante para prevenir la propagación de enfermedades parasitarias (Ortíz et al., 2018).

Sin embargo, es importante destacar que, aunque las prácticas culturales tradicionales pueden ser efectivas en el tratamiento y la prevención de enfermedades parasitarias, no siempre son suficientes. Es importante buscar atención médica cuando sea necesario y seguir las recomendaciones de los profesionales de la salud.

Las madres juegan un papel fundamental en la prevención y el tratamiento de las enfermedades parasitarias en sus hijos. Su conocimiento sobre prácticas culturales tradicionales para el cuidado de la salud y el tratamiento de enfermedades parasitarias es importante para garantizar la salud y el bienestar de los niños. El uso de plantas medicinales, remedios caseros, dieta adecuada e higiene personal son algunas de las prácticas culturales tradicionales que pueden ser efectivas en la prevención y el tratamiento de enfermedades parasitarias en niños, sin embargo, es importante buscar atención médica cuando sea necesario.

Es importante que los profesionales de enfermería conozcan las prácticas culturales de las madres indígenas en relación con la parasitosis intestinal infantil debido a varias razones, destacando que el entender las prácticas culturales ayuda a establecer una comunicación efectiva con las madres indígenas, lo que puede mejorar la adherencia al tratamiento y la prevención de la reinfección.

Así mismo, las prácticas culturales pueden influir en la forma en que las madres indígenas perciben y manejan los síntomas de la parasitosis intestinal infantil, por lo que es esencial conocer dichos síntomas para poder brindar una atención médica adecuada. También es importante conocer y analizar las prácticas culturales que ayuden a desarrollar intervenciones y programas de prevención y tratamiento que sean culturalmente apropiados y sensible, lo que puede mejorar los resultados de salud. Finalmente, desde la enfermería es importante conocer y respetar las creencias, valores y prácticas culturales de las madres indígenas, pero es importante que se promueva un ambiente de atención médica inclusivo y respetuoso. A continuación, se presentan algunos antecedentes investigativos que son de interés para el estudio:

A nivel Internacional

De acuerdo con Pinales et al., (2022), en su estudio denominado “*La prevalencia de la parasitosis intestinal a nivel de Latinoamérica*” donde se plantearon como objetivo el determinar la prevalencia de la parasitosis intestinal a nivel de Latinoamérica, en donde pudieron establecer mediante un estudio de carácter sistemático y de tipo documental que les permitió indagar en artículos científicos publicados en internet, que a nivel de Latinoamérica existe altos porcentajes de personas con parasitosis, los cuales se aproximan al 90% en las zonas más apartadas habitadas por poblaciones indígenas y en países empobrecidos de la región, siendo endémica en 30 países, donde la Organización Panamericana de la salud estima que existe aproximadamente 15 millones de niños cuyas edades oscilan entre 0 y 15 años infectados por parásitos. en el caso particular de Ecuador para el año 2016 según cifras del Ministerio de Salud Pública el 85,7% de los niños que asistían a consulta presentaban parasitosis.

En el estudio realizado por Sarabia et al., en el año (2022) titulado “*Tratamiento de parasitosis con fitoterapia*” tuvo como objetivo el catalogar la información etnomedicinal de aquellas especies florísticas que se emplean en la prevención y tratamiento de parasitosis por los pobladores de una localidad suburbana del Municipio de Campeche, el mismo que se desarrolló bajo un estudio transversal y empleando para alcanzarlo técnicas etnográficas como la encuesta y la entrevista que fueron aplicadas a los habitantes de 46 viviendas de la localidad seleccionada, determinando que de los habitantes 41 conocen el uso de plantas medicinales como desparasitantes en las que se identifican con el 89%; 34 las utilizan como profilaxis o cuando sospechan que están infectados con el 82%; 11

enseñan las formas de cultivo y uso de las plantas 27%. Concluyendo que es necesario preservar y mantener los conocimientos ancestrales sobre el uso de algunas plantas para prevenir y tratar la parasitosis intestinal.

En la investigación que realizó Ferreira en el año (2021) titulado *“Levantamiento de plantas medicinales para el tratamiento de parasitosis intestinal: una revisión de la literatura”* da a conocer que al considerar que en Brasil hay una diversidad cultural con muchas regiones apartadas y pobres, además por ser un país con una de las floras más ricas del planeta, por lo que resulta importante conocer el poder de las plantas medicinales en el tratamiento de enfermedades, concentrando el estudio en el municipio Vitória de Santo Antão, Pernambuco, encontrando después de analizar los trabajos consultados en línea que para tratar las afecciones intestinales en las comunidades de la región norte emplean: la mastruz, la papaya y el ajo para tratar áscaris lumbricoides; en la comunidad da Ponta donde sus habitantes tienen grandes conocimientos del uso de plantas medicinales emplean la “Eleutheherine hierva plicata” para tratar la amebiasis, en otras comunidades emplean extracto de eucaliptus, menta, férula, betel, alcaparra, entre otras.

De acuerdo con Castillo y Cercado en el año (2021) realizaron un estudio titulado *“Uso de plantas antiparasitarias en niños menores de 10 años del Centro Poblado Huacariz, Cajamarca – 2021”*, en donde emplearon la metodología de investigación básica descriptiva, aplicaron una encuesta a 338 habitantes del poblado seleccionado para el estudio, encontrando posterior el análisis que 240 personas usaban tratar la parasitosis intestinal paico; 49 pepas de zapallo (14.5%); 23 ruda (1.0%); 9 ajo con anís (2.7%) y 1 culén (0.3%); en cuanto a la parte de la

planta: 234 personas usaban las hojas (69.2%); 66 las pepas o semillas (19.5%); 27 utilizaban sólo la raíz (8.0%); 11 las flores (3.3%). En relación con la administración: 265 lo administraban molido en batá (78.4%); 20 en infusión (5.6%); 19 en cocción (5.6%); 17 licuado (5.0%); 13 masticado (3.8%) y 4 mesclado con leche (1.2%).

Mientras que Gómez et al., en el año (2020) en su estudio titulado *“Conocimientos y prácticas sobre parásitos intestinales en una comunidad del pueblo indígena Zenú, Colombia, 2019”*, plantearon como objetivo el describir los conocimientos y prácticas relacionadas a parásitos intestinales en una comunidad indígena ubicada en el municipio de San Andrés de Sotavento. Desarrollando una investigación cualitativa, etnográfica y empleando como instrumento la entrevista semiestructurada aplicada a dos grupos de personas: 12 niños menores de 13 años y 12 personas adultas (padres). Las respuestas de los niños indicaron que sienten dolor de barriga (80%), rechinan los dientes (45%) cuando duermen, se ponen flacos (75%); por su parte los padres indicaron algunos que realizan un examen físico y revisa el ano del niño; otros purgan al niño para que bote los parásitos (90%); asocian los parásitos en los niños con la falta de higiene personal y en el hogar. En cuanto al tratamiento emplean agua de panela hervida con hiervas como concha de mango y hojas de salvia, otros utilizan el agua de panela cocida con la planta de Bajagua y dejada una noche al sereno para provocar diarrea y expulsar el parásito (85%). Conclusión tanto los niños como sus padres tienen conocimientos básicos de los síntomas y signos de la parasitosis, así y de las posibles formas de adquirirlos.

Para Díaz en el año (2020) en su investigación titulada “*Prácticas maternas preventivas de parasitosis en escolares del nivel primario de la urbanización la Libertad del distrito de Comas, 2020*”, que tuvo como objetivo el determinar las prácticas maternas preventivas de parasitosis en escolares del nivel primario. Para ello emplearon un estudio de enfoque cuantitativo, trabajando con 50 madres a quienes se les realizó una encuesta. Obteniendo como resultado que la totalidad de las madres de familia de los niños del nivel primario realizan una buena práctica como los hábitos de higiene personal (97%), hábitos de higiene de la vivienda (93%), hábitos de higiene en la manipulación de alimento (100%), almacenamiento apropiado del consumo del agua (97%), hábito de higiene en la eliminación de excretas (94%), hábitos de higiene en la disposición de residuos sólidos (97%), hábitos de higiene en la crianza de animales (67%).

Según Alor (2019) en su estudio denominado “*Uso de medicina alternativa en el tratamiento de parasitosis intestinal en pacientes de los Centros de Salud Salas y Mochumí – 2017*”, desarrolló un estudio descriptivo, observacional, donde incluyeron 45 pacientes que asistían a los Centros de Salud con síntomas relacionados con parasitosis como dolor abdominal, dispepsia, diarrea y purito; además de 2 médicos y 2 biólogos, tras el análisis de la entrevista aplicada se determinó que la mayoría de los pacientes eran amas de casas y con edades comprendidas entre 35 y 59 años,; igualmente se conoció que la mayoría hacían bebidas con plantas como medicina alternativa para curarla como paico (53.6%) que tomaran todas las mañanas, seguido de la hierbabuena que tomaban en la noche (30.9%), al igual que el ajenjo (6.9%), zen (26.4%), anís (6.9%), entre otros hasta observar que el parásito era expulsado.

De acuerdo con Baena et al., (2019) en su investigación denominada “*La prevalencia de parasitismo intestinal y sus factores asociados en publicaciones indexadas de Colombia: revisión sistemática 2000-2017*”, tuvo como objetivo analizar la prevalencia de parasitismo intestinal y sus factores asociados en publicaciones indexadas de Colombia 1990-2017; a través de una revisión bibliográfica sistemática de literaturas científicas, donde seleccionaron para su análisis 20 publicaciones científicas que trataban el tema de la parasitosis en Colombia y evaluaron la calidad empleando la guía Strobe, arrojando como resultados que de los estudios seleccionados la muestra quedo conformada por 4226 niños mestizos de los cuales el 65,9% presentaban algún tipo de parásito e incluso varios tipos, prevaleciendo con un 34% el *Blastocystis hominis*; además de las especies “*E. hominis*, *C. cayatenensis*, *E. vermicularis* y *T. hominis*.” Concluyendo que existe una elevada cifra de casos con parásitos intestinales los cuales están asociados a la pobreza, a las condiciones habitacionales y aspectos sociodemográficas.

Para Peralta et al., (2019), llevaron a cabo una investigación titulada “*Conocimientos, actitudes y prácticas acerca de parasitosis intestinal en adultos que asistieron a consulta de atención primaria en la comunidad de Paya municipio Baní*”, con el propósito de evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas de parasitosis. Para ello realizaron un estudio prospectivo descriptivo, analizando 270 fichas familiares de los pacientes que asistieron a una Unidad de Atención Primaria de Paya entre los meses de mayo y junio del 2018. Obteniendo como resultados que los entrevistados en su mayoría tenían un nivel intermedio a bajo de conocimientos relacionados con la parasitosis (60%) y algunos conocían los nombres de parásitos

como Amebas, Tenia y Giardia, arrojando que existía una necesidad de educación en el tema (28%).

Según Guevara (2018), realizó una investigación titulada “*Prácticas de las madres para el control y prevención de parasitosis intestinal en menores de 11 años-Mitobamba*” que tuvo como objetivo el describir, analizar y comprender las prácticas de las madres para el control y prevención de la parasitosis intestinal. Para ello se plantearon como metodología un enfoque cualitativo, aplicando una entrevista semiestructurada a profundidad. Con los resultados obtenidos, se generaron las categorías de análisis: Concepciones de las madres sobre la parasitosis intestinal, con dos subcategorías: Morbilidad sentida de la Parasitosis y Conocimiento empírico para eliminar la Parasitosis intestinal; Prácticas de la familia intra y extradomiciliarias. Como conclusiones del estudio se obtuvo que la medicina tradicional no es eliminada aun y las concepciones culturales que tienen de las madres de la comunidad de Mitobamba para el control y erradicación de la parasitosis intestinal, están muy arraigadas a las costumbres de sus antepasados ya que para erradicar los parasitosis intestinales de sus hijos ellas les brindan remedios caseros(hechos a base de paico, zapallo y/o pepas de papaya) (76%), además se evidenció que si no le dan la respectiva importancia a la gravedad de esta enfermedad y los problemas que esta acarrea van a seguir realizando las mismas prácticas (80%) y no van a controlar ni prevenir la parasitosis intestinal infantil.

Para Quispe (2018) investigó sobre las “*Plantas medicinales utilizadas como alternativa de tratamiento en parasitosis en los pobladores del barrio del distrito de Pucará – Huancayo*”, con una investigación descriptiva buscaron mediante una revisión bibliográfica las plantas medicinales que pueden ser

empleadas para tratar la parasitosis en un barrio e información sobre su uso aplicando una encuesta a 315 pobladores, determinando que las plantas más utilizadas para la parasitosis internas o externas por el 63% de las personas es el ajenojo, el paico por el 29%; el zapallo por el 4% y otras como culén y anís en menor proporción, las cuales son utilizadas en infusiones, machacadas, al vapor o hervidas.

A nivel nacional

De acuerdo con Ortiz et al., (2018), ejecutaron un estudio titulado *“Conocimientos y hábitos higiénicos sobre parasitosis intestinal en niños. Comunidad “Pepita de Oro”. Ecuador. 2015-2016”*, el mismo, desarrollado con el objetivo de evaluar conocimientos y hábitos higiénicos sobre parasitosis intestinal en niños de 1 a 9 años en dicha comunidad. Empleando como metodología un estudio observacional, aplicando una encuesta a 50 padres de familia, considerando aspectos como las condiciones de saneamiento, tipo de parasitosis y el conocimiento sobre la enfermedad. Obteniendo como resultado dentro de las prácticas aplicadas por los padres había; el lavado de las manos después de ir al baño. Dentro de los principales parásitos se identificaron coproparasitario, poliparasitado y monoparasitado. El grupo etario más afectado con monoparasitismo fue de 5 a 9 años, mientras que por el poliparasitismo fue de 1 a 4 años. El 60 % fue evaluado con parasitosis y con desconocimiento de las diferentes normas higiénicas. Como conclusión se obtuvo que las prácticas higiénico-sanitarias no son satisfactorias para prevenir las enfermedades del tracto digestivo en los niños, por lo que la alta incidencia de parasitosis intestinal, en la comunidad urbana marginal “Pepita de Oro”, lo que coincidió con el conocimiento insatisfactorio para la prevención de este problema de salud.

En la investigación de Cortez (2019) trabajó sobre el “*Uso de plantas medicinales relacionadas con las creencias de enfermedades gastrointestinales en el barrio Boca del Lobo de la ciudad de Esmeraldas*” al considerar que las plantas medicinales han demostrado gran eficiencia al momento de controlar diarreas, espasmos y dolores abdominales entre otros síntomas de enfermedades gastrointestinales, para lo cual desarrolló un estudio mixto, seleccionando a 97 personas adultas con edades comprendidas entre 35 y 80 años a quienes les aplicó una encuesta, encontrando que las plantas más empleadas por las personas son: con un 84% la manzanilla; con un 15% la menta; con un 14% el espíritu; con un 13% el limón; con un 10% la hierba Luisa, además llantén, orégano, oreganito, cedrón y poleo, las cuales son administradas en infusión, masticadas y en emplastos.

Ante la poca información reciente de investigaciones del uso de plantas medicinales por los pueblos indígenas ecuatorianos, se ubicó el libro titulado “La vida secreta de las plantas medicinales en los pueblos Kichwa, Kukama-Kukamiria y Tikuna” elaborado por FORMABIAP, AIDSESEP Y ISPPL (2008), encontrando entre las cien plantas estudiadas, que los pueblos indígenas emplean para la parasitosis intestinal las siguientes:

Tabla 2. *Forma de preparar las plantas medicinales*

PLANTAS MEDICINALES	MODO DE PREPARACIÓN
Anona (Anuna nombre kichwa)	Para combatir los parásitos intestinales, hervir 1 kg de corteza del árbol en 3 L de agua hasta reducir a un litro en los niños indica beber un vaso dos veces al día por 3 días consecutivos y

	<p>en los adultos un vaso cuatro veces por día durante 3 días consecutivos.</p>
<p>Barbasco (Hambi anku/ Hami yura en kichwa)</p>	<p>Extraer dos o 3 raíces lavarlas bien antes de triturar, HP luego se exprime y se guarda el jugo en un recipiente, colocar en abundante agua tibia dos cucharaditas y suministrar a los niños y para los adultos la preparación se hace con cuatro cucharadas, es recomendable que ingiera suficiente agua tibia para no intoxicarse, es recomendado para expulsar los parásitos.</p>
<p>Marañon o Casho (kashu wayu en kichwa)</p>	<p>Se toman hojas tiernas de la planta en la mañana y preferiblemente en luna nueva, con la cara de la hoja que coincida hacia la salida y puesta del Sol y se cocina por 30 minutos, luego se deja reposar y se ingiere 3 veces al día.</p>
<p>Limón (Limun en kichwa)</p>	<p>Extraer el jugo de limón mezclarlo con un poco de sal y se suministra a enfermo 3 veces al día, indicando que no debe ingerir agua ni comer dulces.</p>
<p>Llantén (Waka kum+ra en kichwa)</p>	<p>Se toma las hojas de la planta antes de las 6:00h de la mañana, luego se tritura para extraer el jugo, al adulto se le dan 3 cucharadas y a los niños dos cucharadas, para combatir la diarrea</p>

<p>Mango dulce (Mishki mankuwa en kichwa)</p>	<p>Para desparasitar se tritura la semilla hice bebé el jugo extraído y para la diarrea se extrae la corteza del árbol en la mañana o en la tarde del lado dónde coincide la salida y la entrada del Sol luego se cocina con unas gotas de limón y se le da la bebida al enfermo</p>
<p>Ojé (Ila en kichwa)</p>	<p>Para matar los parásitos, se toma el látex que emana al cortar una hoja chiquita que no tenga tronco manchado si no que esté blanco porque si es manchado el pueblo quichua considera que hace daño, luego ese se mezcla con una cucharada de resina con un poco de Chapo o masato hoy se suministra 3 veces al día, comiendo plátano asado por dos días</p>
<p>Papaya (Papaya en kichwa)</p>	<p>Para matar al parásito se consume dos cucharadas de semilla por 7 días consecutivos, durante el tratamiento no se deben comer frutas dulces ni jugó de caña.</p>
<p>Piña (Chiwilla en kichwa)</p>	<p>Para combatir los parásitos intestinales se toma una piña verde y se raya para extraer el jugo y se toma 6 cucharadas al día en ayuna durante 3 días consecutivos.</p>
<p>Zapayo (sapallu en kichwa)</p>	<p>Para combatir los parásitos, se tritura y se muele las semillas del zapallo, luego se mezcla</p>

	con un poco de agua y se toma un vaso, evitar ingerir dulces.
--	---

Nota. Elaboración propia en base a Cortez (2019)

A nivel local

De acuerdo a los estudios revisados a nivel local, Gaibor y Zapata (2011) denominado “*La parasitosis y su influencia en el proceso de aprendizaje de los niños y niñas de primero a séptimo año de educación básica de la Escuela "Dolores Veintimilla de Galindo" del Cantón San Miguel, Parroquia Central, Recinto Guapoloma, Provincia Bolívar*” que tuvo como objetivo conocer la frecuencia de parasitosis intestinales y factores de riesgo en los niños de 5 a 14 años de edad procedentes del recinto Guapoloma, Parroquia Central, Cantón San Miguel provincia Bolívar, entre Agosto del 2010 a Marzo 2011, para ello se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, en donde se encontró asociación de parasitosis intestinales y factores de riesgo tales como el hacinamiento, disposición inadecuada de la basura, mala calidad de agua para el consumo del agua, mal depósito de las excretas, no lavan los alimentos para el consumo, no se lavan las manos después de ir al baño y no han recibido un tratamiento antiparasitario en los últimos seis meses.

2. PROPÓSITO

Reconocer por medio de un análisis cualitativo las prácticas culturales de las madres indígenas en la Parasitosis Intestinal Infantil, tomando como referencia los pacientes atendidos en el Centro de Salud San Juan de Lullundongo. Esto por medio de entrevistas a profundidad sostenidas con las madres con el fin de generar conocimientos interculturales en los profesionales de enfermería.

3. PREGUNTAS DE REFLEXIÓN

Preguntas de apertura

1. Usted ¿Cómo identifica que su niño tiene parásitos?
2. ¿Cómo usted y su niño vivencio las molestias por los parásitos?

Preguntas de desarrollo

3. ¿Cómo fue su experiencia al tratar la parasitosis con el uso y aplicación de las prácticas culturales?
4. ¿Qué prácticas culturales realiza usted, para hacer frente a los parásitos que presentan sus hijos?
5. ¿Qué medicinas tradicionales y alternativas utilizo, para el tratamiento de la parasitosis en sus hijos?
6. Usted ¿Qué prácticas culturales considera que fueron efectivas?
7. ¿Qué tipo de sentimiento experimento usted al saber que su hijo tiene parásitos? y ¿cómo enfrento la situación?
8. ¿A Usted le ha brindado información el personal del Centro de Salud sobre la prevención de la parasitosis?
9. ¿Usted nos puede comentar como ha sido su experiencia al tratar los parásitos con su medicina?

Preguntas de cierre

10. Luego del tratamiento con prácticas culturales ¿Usted acudió a algún Centro de Salud para tratar la parasitosis?

11. Considera Usted ¿Que las prácticas culturales le ayudaron a curar de los parásitos?

4. UNIDAD DE ANÁLISIS QUE DELIMITA LAS FRONTERAS DEL CASO

El estudio tiene lugar en la parroquia rural de San Juan de Llullundongo, ubicada en el cantón Guaranda. Con una población estimada de 1.500 habitantes compuesta por niños, jóvenes, adultos y ancianos, los idiomas principalmente hablados son el quechua y el español.

En el presente estudio de caso, se trabajó con 10 madres indígenas residentes en la Comunidad de San Juan de Llullundongo, quienes asisten con sus hijos al Centro de Salud San Juan de Llullundongo para recibir atención médica acerca de la parasitosis intestinal.

5. MÉTODOS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

5.1. Tipo de estudio

La presente investigación fue de tipo documental por la recolección de información que se realizó con respecto a las diferentes prácticas culturales que realizan las madres indígenas en la parasitosis intestinal de la población infantil en el Centro de Salud San Juan de Lullundongo, donde se realizó el estudio.

A su vez se aplicó una investigación de campo debido a la recolección de datos que se realizó en las instalaciones del Centro de Salud San Juan de Lullundongo, datos que servirán para la aplicación del programa ATLAS Ti v.9.

El estudio de caso presentado se enfoca en el modelo cualitativo del tipo etnográfico, el cual fue seleccionado por su flexibilidad para la comprensión efectiva de las experiencias, vivencias y relatos de la población en estudio.

El profesional de enfermería tiene que basar su cuidado en entender lo que la gente siente o piensa cuando está frente a un evento que desestabiliza su vida cotidiana. La etnografía se dirige al estudio de la experiencia vivida respecto de una enfermedad o circunstancia por el propio protagonista de la experiencia y busca describir los significados de los fenómenos experimentados por los individuos a través del análisis de sus descripciones.

Este enfoque permitirá conocer las prácticas culturales de las madres indígenas con hijos que presentan o han presentado parasitosis intestinal.

5.2. Población de estudio

La población en estudio fue conformada por un universo de 10 madres del sector indígena que se encuentran asistiendo al Centro de Salud San Juan de

Llullundongo del cantón Guaranda, las mismas que emplean prácticas culturales por medio del uso de especies vegetales para combatir la parasitosis intestinal.

La muestra fue del tipo intencional no probabilístico, donde los parámetros de exclusión e inclusión fueron determinados por las autoras por conveniencia, seleccionando a aquellas participantes que pudieron brindar información completa con respecto al tema de estudio.

Criterios de inclusión

- Madres del sector indígena
- Madres con infantes
- Madres con infantes que padezcan de parasitosis intestinal
- Madres con infantes que hayan padecido de parasitosis intestinal
- Madres con infantes que asistan al Centro de Salud San Juan de Llullundongo

Criterios de exclusión

- Madres con infantes que no asistan al Centro de Salud San Juan de Llullundongo
- Madres que no formen parte de la población en estudio
- Madres que no pertenezcan al sector indígena
- Madres que no deseen formar parte de la investigación
- Madres con infantes que no padezcan de parasitosis intestinal
- Madres con infantes que nunca han padecido de parasitosis intestinal

5.3. Instrumentos de recolección de la información

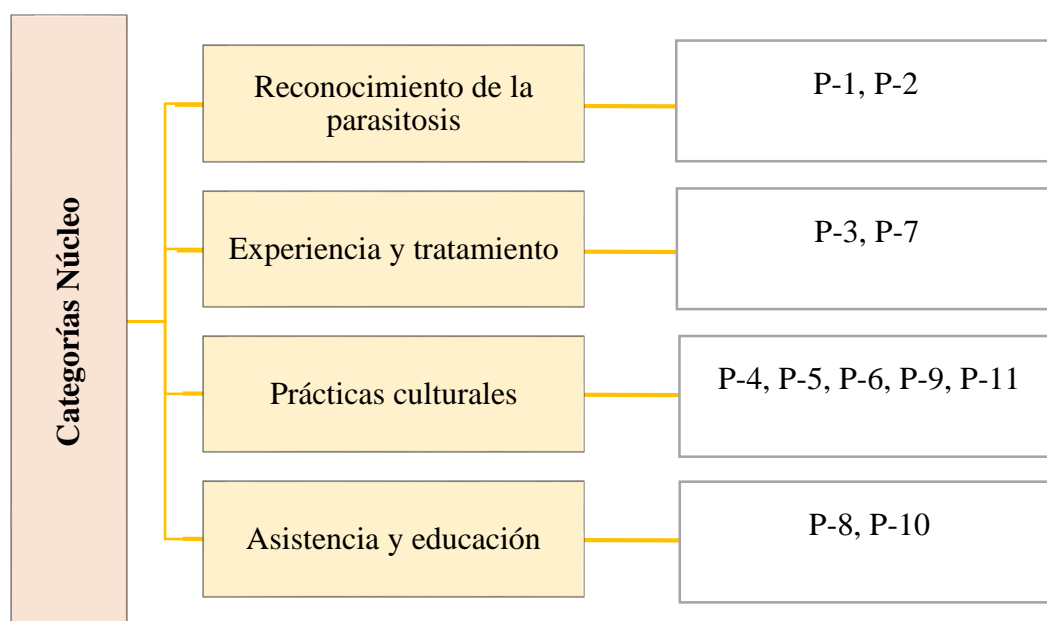
Como instrumento de recolección de información se empleó una entrevista dirigida a las madres indígenas con infantes que padezcan de parasitosis intestinal, para ello se elaboró un cuestionario con 11 preguntas de reflexión previamente estructuradas, las mismas que fueron distribuidas en tres secciones, la primera fue de apertura con dos preguntas, la segunda fue de desarrollo con siete preguntas y finalmente la tercera fue de cierre con dos preguntas.

Para el procesamiento de información se empleó el programa ATLAS Ti versión 9, en donde se analizó la información de las entrevistas realizadas.

En dicho programa se generó la unidad hermenéutica que permitió comprender la información mediante categorías de análisis (códigos) y subcategorías (memos) se generaron citas y redes de análisis para facilitar la interpretación y discusión de los resultados.

6. ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN ATLAS TI

Figura 2. Categorías Núcleo



Nota. Elaboración propia en base a las categorías núcleo que servirán para el análisis del Atlas Ti.

Tabla 3. Relación entre las categorías y subcategorías

No.	Pregunta	Categoría	Subcategoría
1	Usted ¿Cómo identifica que su niño tiene parásitos?	Reconocimiento de la parasitosis	Enfermedad
2	¿Cómo usted y su niño vivencio las molestias por los parásitos?	Reconocimiento de la parasitosis	Síntoma
3	¿Cómo fue su experiencia al tratar la parasitosis con el uso y aplicación de las prácticas culturales?	Experiencia y tratamiento	Costumbres y prácticas
4	¿Qué prácticas culturales realiza usted, para hacer frente a los parásitos que presentan sus hijos?	Prácticas culturales	Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

5	¿Qué medicinas tradicionales y alternativas utilizo, para el tratamiento de la parasitosis en sus hijos?	Prácticas culturales	Medicina tradicional
6	Usted ¿Qué prácticas culturales considera que fueron efectivas?	Prácticas culturales	Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis
7	¿Qué tipo de sentimiento experimento usted al saber que su hijo tiene parásitos? y ¿cómo enfrente la situación?	Experiencia y tratamiento	Costumbres y prácticas
8	¿A Usted le ha brindado información el personal del Centro de Salud sobre la prevención de la parasitosis?	Asistencia y educación	Educación en salud
9	¿Usted nos puede comentar como ha sido su experiencia al tratar los parásitos con su medicina?	Prácticas culturales	Medicina tradicional
10	Luego del tratamiento con prácticas culturales ¿Usted acudió a algún Centro de Salud para tratar la parasitosis?	Asistencia y educación	Medios de contagio
11	Considera Usted ¿Que las prácticas culturales le ayudaron a curar de los parásitos?	Prácticas culturales	Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

Nota. Elaboración propia en base a las categorías núcleo y subcategorías.

JERARQUÍA DE CÓDIGOS

Proyecto (Prácticas culturales en parasitosis intestinal)

Informe creado por Mobile46 en 1/6/2023

Informe de códigos

Todos los (4) códigos

○ **Asistencia y educación**

20 Citas:

1:48 ¶ 19 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Sí, me han dicho que tengo que lavarles las manos antes y después de comer que lave bien los alimentos y los cocine.

1 Códigos:

- Asistencia y educación

1 Memos:

Educación en salud

1:49 ¶ 24 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Si, les se llevar porque les saben ir a buscar a la casa para darles medicamentos para los bichos, pero no les hace nada.

1 Códigos:

- Asistencia y educación

1 Memos:

Medios de contagio

1:55 ¶ 47 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Si cuando llegan a las casas saben ir recomendando que les haga comida sana, que no les deje comer muchos dulces y se laven bien las manos.

2 Códigos:

- Asistencia y educación / ○ Experiencia y tratamiento

2 Memos:

Educación en salud / Medios de contagio

1:56 ¶ 52 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

No, porque ya se les quita los parásitos y las molestias también.

2 Códigos:

- Asistencia y educación / ○ Experiencia y tratamiento

1 Memos:

Medios de contagio

1:57 ¶ 85 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Que venga cada 6 meses para desparasitar, que, de comidas saludables, no dar dulces, lavarse las manos, hacer los controles cada mes.

2 Códigos:

- Asistencia y educación / ○ Experiencia y tratamiento

2 Memos:

Educación en salud / Medios de contagio

1:58 ¶ 90 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Si hacerles los debidos controles y exámenes para ver si ya no tiene bichos.

1 Códigos:

- Asistencia y educación

1 Memos:

Medios de contagio

1:64 ¶ 123 – 124 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Nos dijo que guardemos los alimentos donde se debe y los lavemos con jabón y agua.

Que siempre cambiemos las sábanas y cobijas y lavarlas porque pueden estar ahí los parásitos, igual lavar bien la ropa de ellos, no comer en la calle y tomar agua poniéndole a hervir.

1 Códigos:

- Asistencia y educación

1 Memos:

Educación en salud

1:65 ¶ 129 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Si les llevo para que le examinen los doctores y darme cuenta si ya no tiene más parásitos con los exámenes que les mandan hacer.

1 Códigos:

- Asistencia y educación

1 Memos:

Medios de contagio

1:77 ¶ 156 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Que venga al control cada mes, que, de comer comidas sanas no dulces ni golosina, que le bañe pasando un día, que está atenta si enferma o esta con algunos síntomas

2 Códigos:

- Asistencia y educación / ○ Reconocimiento de la parasitosis

3 Memos:

Educación en salud / Enfermedad / Síntomas

1:78 ¶ 161 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Se ir, pero por hacerle exámenes para ver si ya no tiene más bichos y le curen los dientes.

2 Códigos:

- Asistencia y educación / ○ Experiencia y tratamiento

1 Memos:

Medios de contagio

1:84 ¶ 194 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Que cocine bien los alimentos los lave bien, que no deje las carnes al aire libre, que se laven bien las manos antes de hacer cualquier cosa y no les de comer dulces.

1 Códigos:

- Asistencia y educación

2 Memos:

Educación en salud / Medios de contagio

1:85 ¶ 199 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Algunas veces no más voy al subcentro que queda cerca para hacerle tratar con el doctor por otras enfermedades.

1 Códigos:

- Asistencia y educación

2 Memos:

Educación en salud / Medios de contagio

1:86 ¶ 230 – 232 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Que hierva bien el agua y les de tomar solo agua hervida.

Que lave bien los alimentos y frutas al menos las que son cultivadas en ese momento de la tierra.

Que se laven las manos en todo momento que estén jugando o cuando vayan al baño.

2 Códigos:

- Asistencia y educación / ○ Experiencia y tratamiento

2 Memos:

Educación en salud / Medios de contagio

1:87 ¶ 237 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Si al que me queda más cerca de casa hacerle ver que ya no tenga más bichos.

1 Códigos:

- Asistencia y educación

1 Memos:

Medios de contagio

1:98 ¶ 267 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Que les lave bien las manos les enseñe a lavarse antes de comer y después de ir al baño, que lave bien las frutas o lo que vaya a cocinar o lo que cultivamos aquí y que le de comer bien nada de dulces.

1 Códigos:

- Asistencia y educación

2 Memos:

Educación en salud / Medios de contagio

1:99 ¶ 272 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

De vez en cuando se ir para hacerle ver si ya no tienen más bichos.

1 Códigos:

- Asistencia y educación

1 Memos:

Medios de contagio

1:100 ¶ 308 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Si al más cercano le se llevar, pero hacerle curar dientes, porque de los bichos ya está bien.

1 Códigos:

- Asistencia y educación

1 Memos:

Medios de contagio

1:101 ¶ 303 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Si que le haga lavar las manos antes y después de comer, al momento de ir a jugar con cosas o los perritos, que lleve una buena higiene, y no le de dulces.

1 Códigos:

- Asistencia y educación

2 Memos:

Educación en salud / Medios de contagio

1:111 ¶ 338 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Que cocinen y laven bien los alimentos, cuide mucho la higiene de mi hijo como hacerles lavar bien las manos antes y después de comer, deben bañarse bien y lavarse la boca, que hierva bien el agua antes de tomarla.

2 Códigos:

- Asistencia y educación / ○ Experiencia y tratamiento

2 Memos:

Educación en salud / Medios de contagio

1:112 ¶ 343 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Si le se llevar al Centro de Salud de Llullundongo, hacerle un control de vacunas y curarle los dientes.

1 Códigos:

- Asistencia y educación

1 Memos:

Medios de contagio

-
- **Experiencia y tratamiento**

63 Citas:

1:4 ¶ 9 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Pues fue muy buena ya que siempre que le he dado les ha ayudado mucho para poder botar los bichos.

1 Códigos:

- Experiencia y tratamiento

1 Memos:

Costumbres y prácticas

1:5 ¶ 17 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Me siento muy mal ya al que verle enfermo es preocupante como madre y se entra en desesperación y busco la manera de darle de todo para que bote los bichos.

1 Códigos:

- Experiencia y tratamiento

1 Memos:

Costumbres y prácticas

1:25 ¶ 328 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Muy buena ya que se puede ver como bota los bichos después que el remedio hace efecto y le manda al baño y ahí salen los bichos.

1 Códigos:

- Experiencia y tratamiento

1 Memos:

Costumbres y prácticas

1:26 ¶ 336 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Mucha angustia ya que se pone bien malito le da como desmayos y debilidad cuando le da la diarrea más el dolor de barriga.

1 Códigos:

- Experiencia y tratamiento

1 Memos:

Costumbres y prácticas

1:27 ¶ 293 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Si fue buena porque se ve cuando se le purga los bichos salen muertos en las heces cuando van al baño.

1 Códigos:

- Experiencia y tratamiento

1 Memos:

Costumbres y prácticas

1:28 ¶ 301 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Da pena verle a mi hijito así enfermo por los bichos, un poco desesperada ya que se pone malito con la diarrea se pone débil.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Reconocimiento de la parasitosis

3 Memos:

Costumbres y prácticas / Enfermedad / Síntomas

1:29 ¶ 265 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Pues mucha desesperación porque con parásitos ya bajan de peso, no quieren comer bien, y tienen muchas molestias

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Reconocimiento de la parasitosis

2 Memos:

Costumbres y prácticas / Enfermedad

1:30 ¶ 256 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Muy buena porque le sirvió mucho para matar a los bichos, y quedar sano.

1 Códigos:

- Experiencia y tratamiento

1 Memos:

Costumbres y prácticas

1:31 ¶ 228 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Tenía mucha pena porque estaba enfermo y se ponía inquieto no quería ni ir a la escuela ni estudiar, la comida no la quería y le placía solo dulces.

1 Códigos:

- Experiencia y tratamiento

3 Memos:

Costumbres y prácticas / Enfermedad / Síntomas

1:32 ¶ 220 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Me sorprendió porque ayudo mucho a botar los bichos las cuicas a lo que se fue al baño.

1 Códigos:

- Experiencia y tratamiento

1 Memos:

Costumbres y prácticas

1:33 ¶ 192 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

La tristeza porque no me gusta verle enfermo sin ganas de hacer nada, pero gracias a la naturaleza se tiene muchas plantas curativas y le ayudo con eso a matar a los bichos.

1 Códigos:

- Experiencia y tratamiento

2 Memos:

Costumbres y prácticas / Enfermedad

1:34 ¶ 183 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Es muy positiva porque les hace botar los parásitos y se ve cuando los botan ya sea en el baño o la basenilla.

1 Códigos:

- Experiencia y tratamiento

1 Memos:

Costumbres y prácticas

1:35 ¶ 154 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

La desesperación porque se ponen bien mal cuando tienen bichos se ponen irritados y molestos.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Reconocimiento de la parasitosis

3 Memos:

Costumbres y prácticas / Enfermedad / Síntomas

1:36 ¶ 146 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Pues cuando le he dado los remedios ancestrales he notado cuando botan los bichos en las sábanas y algunas veces salen por la nariz.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

3 Memos:

Costumbres y prácticas / Medicina tradicional / Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:37 ¶ 121 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

La angustia porque ya empieza a estar más inquieto y no les gusta tomar a veces las agüitas que se le quiere dar. Aparte que bajan de notas en la escuela por estar enfermos.

1 Códigos:

- Experiencia y tratamiento

1 Memos:

Costumbres y prácticas

1:38 ¶ 112 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

He visto cuando botan las cuicas al momento de darles las plantas o los purgantes caseros ancestrales, si les hace bien después ya andan bien.

1 Códigos:

- Experiencia y tratamiento

1 Memos:

Costumbres y prácticas

1:39 ¶ 83 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

El miedo a saber que le harán en el cuerpo los parásitos y si no bota los bichos puede darle hasta anemia.

1 Códigos:

- Experiencia y tratamiento

1 Memos:

Costumbres y prácticas

1:40 ¶ 75 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Pues les sabe dar un poco de nauseas ya que al utilizar plantas y hiervas son un poco amargas o tienen un sabor feo que les provoca nauseas.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

1 Memos:

Costumbres y prácticas

1:41 ¶ 45 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Ya a uno le preocupa porque se ponen enfermos no quieren comer ni dormir, no quieren ni ir a la escuela para ellos también es molesto.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Reconocimiento de la parasitosis

2 Memos:

Costumbres y prácticas / Enfermedad

1:42 ¶ 37 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

En muchos casos si le hace bien ya que como se vive lejos no se tiene al alcance pastillas para darles y se utiliza lo que se tiene en el campo y lo que me enseñó mis abuelos.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

2 Memos:

Costumbres y prácticas / Medicina tradicional

1:50 ¶ 39 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Le hago unos purgantes con plantas y hierbas como el llantén, paico, pepa de zapallo para matar a los parásitos en ayunas.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

2 Memos:

Medicina tradicional / Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:51 ¶ 41 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

La menta con leche en donde se pone a hervir la menta y la leche y se deja enfriar y se puede ponerle miel de abeja para que no salga malo se toma en ayunas por unos 5 días

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

1 Memos:

Medicina tradicional

1:52 ¶ 43 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

El hacer purgantes es muy efectivo porque mata a los bichos y sirve como laxante también para que salgan del cuerpo.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

2 Memos:

Medicina tradicional / Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:53 ¶ 49 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Pues si les ha hecho bien a mi hijo solo que a veces no les gusta tomar porque el sabor de las plantas es feo.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

2 Memos:

Medicina tradicional / Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:54 ¶ 54 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Si, bastaste es de mucha ayuda y muy efectivo a que acudir al médico.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

2 Memos:

Medicina tradicional / Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:55 ¶ 47 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Si cuando llegan a las casas saben ir recomendando que les haga comida sana, que no les deje comer muchos dulces y se laven bien las manos.

2 Códigos:

- Asistencia y educación / ○ Experiencia y tratamiento

2 Memos:

Educación en salud / Medios de contagio

1:56 ¶ 52 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

No, porque ya se les quita los parásitos y las molestias también.

2 Códigos:

- Asistencia y educación / ○ Experiencia y tratamiento

1 Memos:

Medios de contagio

1:57 ¶ 85 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Que venga cada 6 meses para desparasitar, que, de comidas saludables, no dar dulces, lavarse las manos, hacer los controles cada mes.

2 Códigos:

- Asistencia y educación / ○ Experiencia y tratamiento

2 Memos:

Educación en salud / Medios de contagio

1:59 ¶ 77 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Le hago un preparado de aceite de recino y almendras para que le purgue el estómago y verbena hervida antes de los aceites para matar a las cuicas y con todo eso boten las cuicas no se les da mucho ya que son niños. Se le puede dar media taza.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

1 Memos:

Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:60 ¶ 79 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Agüita de paico, o haciendo sopita pongo en la olla haciendo picadillos, le doy agüita de manzanilla para el dolor del estómago.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

1 Memos:

Medicina tradicional

1:61 ¶ 81 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Los aceites son muy buenos para limpiar el estómago de cuicas y lombrices

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

1 Memos:

Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:62 ¶ 87 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Una experiencia muy buena ya que si les ha favorecido en muchas ocasiones les ha hecho botar cuicas y todo un poco.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

2 Memos:

Medicina tradicional / Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:63 ¶ 92 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Sí, he comprobado muchas veces que después de tomar las agüitas y eso ya no les da molestias.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

2 Memos:

Medicina tradicional / Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:72 ¶ 148 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Utilizo una pomada de paico para frotarle en la barriga ya que con esto alivia los síntomas y con el olor del paico van botando los bichos.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

2 Memos:

Medicina tradicional / Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:73 ¶ 150 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Desde mis antepasados hemos utilizado la infusión de ajeno con una cucharada de manteca vegetal en un litro de agua 3 veces al día ya que es amargo y ayuda a botar las lombrices u otros bichos.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

2 Memos:

Medicina tradicional / Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:74 ¶ 152 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Pues me resulto el utilizar el tratamiento con el ajenjo por 4 días.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

1 Memos:

Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:75 ¶ 158 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Muy buena experiencia porque si les ha curado de los parásitos, les ha hecho botar muchas cuicas por nariz y en al momento de ir al baño.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

2 Memos:

Medicina tradicional / Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:78 ¶ 161 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Se ir, pero por hacerle exámenes para ver si ya no tiene más bichos y le curen los dientes.

2 Códigos:

- Asistencia y educación / ○ Experiencia y tratamiento

1 Memos:

Medios de contagio

1:79 ¶ 185 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

La infusión de la hierba buena le se dar en ayunas media taza, por unos 5 días ayuda mucho a eliminar los bichos.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

2 Memos:

Medicina tradicional / Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:80 ¶ 187 – 188 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Se dar la verbena hervida con limón una tasita en las mañanas por unos 3 días o hasta que vea que bote los bichos.

Le sé hacer la menta con leche en donde se pone a hervir la menta y la leche y se deja enfriar y se puede ponerle miel de abeja para que no salga malo se toma en ayunas por unos 5 días.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

2 Memos:

Medicina tradicional / Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:81 ¶ 190 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Todos son muy buenos, pero es más buena la verbena hervida con limón.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

1 Memos:

Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:82 ¶ 196 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Muy buena experiencia porque si les ha curado de los parásitos, les ha hecho botar muchas cuicas por nariz y en al momento de ir al baño.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

1 Memos:

Medicina tradicional

1:83 ¶ 201 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Sí, he visto que les ha hecho botar muchas cuicas y después ya se sienten bien.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

1 Memos:

Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:86 ¶ 230 – 232 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Que hierva bien el agua y les de tomar solo agua hervida.

Que lave bien los alimentos y frutas al menos las que son cultivadas en ese momento de la tierra.

Que se laven las manos en todo momento que estén jugando o cuando vayan al baño.

2 Códigos:

- Asistencia y educación / ○ Experiencia y tratamiento

2 Memos:

Educación en salud / Medios de contagio

1:88 ¶ 239 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Sí, claro si nuestros ancestros se curaban a base de plantas y hiervas, nada mejor que lo natural.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

1 Memos:

Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:89 ¶ 234 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Pues he notado que los bichos si se mueren al utilizar los remedios ancestrales caseros.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

2 Memos:

Medicina tradicional / Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:90 ¶ 222 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Se le deja enserenar unas ramitas de paico en un vaso de agua se hace oraciones a la Pacha Mama para que le ayude a botar toda clase de bichos y se lo toma al siguiente día.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

2 Memos:

Medicina tradicional / Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:91 ¶ 224 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Le se dar la menta con la hierbabuena se coge unas hojitas de cada una y se las pone en infusión y después la mezcla con leche hirviendo se le da en las mañanas por unos 3 días.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

1 Memos:

Medicina tradicional

1:93 ¶ 258 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Se hace un purgante mezclado con el paico, la pepa de zambo y de la papaya se licua todo y se les da en ayunas un vasito. El agua de ajeno también es muy buena para botar los bichos.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

2 Memos:

Medicina tradicional / Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:95 ¶ 263 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

La aguüita de verbena y el purgante preparado son buenos para que eliminen las cuicas.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

2 Memos:

Medicina tradicional / Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:96 ¶ 269 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Una muy linda experiencia porque si se ha curado mi hijo con estos remedios sin necesidad de tomar pastillas.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

1 Memos:

Medicina tradicional

1:97 ¶ 274 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Sí, me ha ayudado muchísimo a curar a mi hijo y queda sanito sin bichos.

2 Códigos:

○ Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

2 Memos:

Educación en salud / Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:102 ¶ 295 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Se le hace la limpia con el huevo y rituales para eliminar todo tipo de parásitos y después se le hace un purgante con plantas.

2 Códigos:

○ Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

2 Memos:

Medicina tradicional / Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:103 ¶ 297 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Le doy el paico con machado y le saco el zumito y le pongo unas gotas de limón, en ayudas por tres días.

2 Códigos:

○ Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

2 Memos:

Medicina tradicional / Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:105 ¶ 305 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Muy buena experiencia ya que, si me ha ayudado a matarle los bichos que le estaban afectando a mi hijo, a él le salió las lombrices por la nariz, fue un momento feo.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

1 Memos:

Medicina tradicional

1:106 ¶ 310 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Si le ha curado por eso tengo mucha fe en los remedios ancestrales que nos dejaron mis abuelos.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

2 Memos:

Medicina tradicional / Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:107 ¶ 332 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

También se utilizar el ajo mezclado con leche que se le hace hervir igual se le da en ayunas por unos tres días media taza.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

2 Memos:

Medicina tradicional / Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:108 ¶ 334 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

El purgante de papaya con paico es comprobado que si mata las lombrices y otros más.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

2 Memos:

Medicina tradicional / Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:110 ¶ 345 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Si claro que le ha ayudado en muchas ocasiones que he utilizado los remedios caseros ancestrales.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

1 Memos:

Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:111 ¶ 338 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Que cocinen y laven bien los alimentos, cuide mucho la higiene de mi hijo como hacerles lavar bien las manos antes y después de comer, deben bañarse bien y lavarse la boca, que hierva bien el agua antes de tomarla.

2 Códigos:

- Asistencia y educación / ○ Experiencia y tratamiento

2 Memos:

Educación en salud / Medios de contagio

1:114 ¶ 330 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Acostumbro hacerle un licuado de pepa de papaya, con paico, pepa de zapallo y se le medio vaso en ayunas.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

2 Memos:

Medicina tradicional / Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:115 ¶ 226 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

La agüita de menta con hierba buena y el paico son muy buenos para que eliminen las cuicas.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

0 Memos

1:116 ¶ 259 – 261 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Acostumbro a darle la verbena se le poner a hervir unas 4 hojitas hasta que salga verdecita y le doy una tasita al día por las mañanas.

El agua de boldo así mismo le se dar hirviendo unos minutos y le doy en las mañanas en ayunas.

1 Códigos:

- Experiencia y tratamiento

-
- **Prácticas culturales**

54 Citas:

1:36 ¶ 146 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Pues cuando le he dado los remedios ancestrales he notado cuando botan los bichos en las sábanas y algunas veces salen por la nariz.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

3 Memos:

Costumbres y prácticas / Medicina tradicional / Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:40 ¶ 75 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Pues les sabe dar un poco de náuseas ya que al utilizar plantas y hierbas son un poco amargas o tienen un sabor feo que les provoca náuseas.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

1 Memos:

Costumbres y prácticas

1:42 ¶ 37 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

En muchos casos si le hace bien ya que como se vive lejos no se tiene al alcance pastillas para darles y se utiliza lo que se tiene en el campo y lo que me enseñó mis abuelos.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

2 Memos:

Costumbres y prácticas / Medicina tradicional

1:43 ¶ 11 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Pues mis abuelos nos han enseñado a poner las hojas del paico en la cama para que así los parásitos con ese olor salgan y se mueran.

1 Códigos:

- Prácticas culturales

1 Memos:

Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:44 ¶ 13 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Se usar siempre las hojas de la verbena hervida se le pone unas gotas de limón a lo que se vaya a tomar, se le da en ayunas. O también se machaca las hojas y se le da el zumo.

1 Códigos:

- Prácticas culturales

1 Memos:

Medicina tradicional

1:45 ¶ 15 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

El uso del paico siempre les ha hecho botar bichos al igual que la verbena que mata a la cuica.

1 Códigos:

- Prácticas culturales

1 Memos:

Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:46 ¶ 21 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Pues si les ha hecho bien a mi hijo solo que a veces no les gusta tomar porque el sabor es feo.

1 Códigos:

- Prácticas culturales

1 Memos:

Medicina tradicional

1:47 ¶ 26 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Si en muchos casos les ha ayudado mucho a mi hijo y a matar las cuicas.

1 Códigos:

- Prácticas culturales

1 Memos:

Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:50 ¶ 39 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Le hago unos purgantes con plantas y hiervas como el llantén, paico, pepa de zapallo para matar a los parásitos en ayunas.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

2 Memos:

Medicina tradicional / Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:51 ¶ 41 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

La menta con leche en donde se pone a hervir la menta y la leche y se deja enfriar y se puede ponerle miel de abeja para que no salga malo se toma en ayunas por unos 5 días

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

1 Memos:

Medicina tradicional

1:52 ¶ 43 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

El hacer purgantes es muy efectivo porque mata a los bichos y sirve como laxante también para que salgan del cuerpo.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

2 Memos:

Medicina tradicional / Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:53 ¶ 49 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Pues si les ha hecho bien a mi hijo solo que a veces no les gusta tomar porque el sabor de las plantas es feo.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

2 Memos:

Medicina tradicional / Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:54 ¶ 54 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Si, bastaste es de mucha ayuda y muy efectivo a que acudir al médico.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

2 Memos:

Medicina tradicional / Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:59 ¶ 77 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Le hago un preparado de aceite de ricino y almendras para que le purgue el estómago y verbena hervida antes de los aceites para matar a las cuicas y con todo eso boten las cuicas no se les da mucho ya que son niños. Se le puede dar media taza.

2 Códigos:

○ Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

1 Memos:

Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:60 ¶ 79 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Agüita de paico, o haciendo sopita pongo en la olla haciendo picadillos, le doy agüita de manzanilla para el dolor del estómago.

2 Códigos:

○ Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

1 Memos:

Medicina tradicional

1:61 ¶ 81 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Los aceites son muy buenos para limpiar el estómago de cuicas y lombrices

2 Códigos:

○ Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

1 Memos:

Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:62 ¶ 87 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Una experiencia muy buena ya que si les ha favorecido en muchas ocasiones les ha hecho botar cuicas y todo un poco.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

2 Memos:

Medicina tradicional / Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:63 ¶ 92 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Sí, he comprobado muchas veces que después de tomar las agüitas y eso ya no les da molestias.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

2 Memos:

Medicina tradicional / Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:66 ¶ 114 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Si como trapear la casa con hojas de eucalipto se pone a hervir con limón y ya que se enfríe se riega toda la casa haciendo oraciones y pidiendo permiso a los ancestros que limpie la casa de cualquier cosa que vaya a enfermar.

1 Códigos:

- Prácticas culturales

1 Memos:

Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:68 ¶ 116 – 117 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Las hojitas de tomillo hervidas se toma una tasita en las mañanas esta ayuda a eliminar las lombrices.

La hierba de san juan o artemisa que también se la llama asimismo se toma haciendo té con unas gotitas de limón y ayuda mucho a botar los bichos

1 Códigos:

- Prácticas culturales

1 Memos:

Medicina tradicional

1:69 ¶ 119 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

El uso de las hojitas de tomillo y las hiervas de san juan son muy buenas y les ayudado mucho en botar las cuicas.

1 Códigos:

- Prácticas culturales

1 Memos:

Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:70 ¶ 126 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Ha sido una experiencia linda ya que con los remedios caseros si han botado las cuicas después de darles en ayunas le manda al baño y botan ahí.

1 Códigos:

- Prácticas culturales

1 Memos:

Medicina tradicional

1:71 ¶ 131 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

En algunos casos si porque han botado las cuicas y de ahí ya se ahí mejorado.

1 Códigos:

- Prácticas culturales

1 Memos:

Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:72 ¶ 148 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Utilizo una pomada de paico para frotarle en la barriga ya que con esto alivia los síntomas y con el olor del paico van botando los bichos.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

2 Memos:

Medicina tradicional / Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:73 ¶ 150 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Desde mis antepasados hemos utilizado la infusión de ajeno con una cucharada de manteca vegetal en un litro de agua 3 veces al día ya que es amargo y ayuda a botar las lombrices u otros bichos.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

2 Memos:

Medicina tradicional / Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:74 ¶ 152 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Pues me resulto el utilizar el tratamiento con el ajeno por 4 días.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

1 Memos:

Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:75 ¶ 158 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Muy buena experiencia porque si les ha curado de los parásitos, les ha hecho botar muchas cuicas por nariz y en al momento de ir al baño.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

2 Memos:

Medicina tradicional / Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:76 ¶ 163 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Si porque he notado que ya se sienten después de haberse tomado los remedios caseros.

1 Códigos:

- Prácticas culturales

1 Memos:

Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:79 ¶ 185 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

La infusión de la hierba buena le se dar en ayunas media taza, por unos 5 días ayuda mucho a eliminar los bichos.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

2 Memos:

Medicina tradicional / Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:80 ¶ 187 – 188 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Se dar la verbena hervida con limón una tasita en las mañanas por unos 3 días o hasta que vea que bote los bichos.

Le sé hacer la menta con leche en donde se pone a hervir la menta y la leche y se deja enfriar y se puede ponerle miel de abeja para que no salga malo se toma en ayunas por unos 5 días.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

2 Memos:

Medicina tradicional / Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:81 ¶ 190 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Todos son muy buenos, pero es más buena la verbena hervida con limón.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

1 Memos:

Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:82 ¶ 196 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Muy buena experiencia porque si les ha curado de los parásitos, les ha hecho botar muchas cuicas por nariz y en al momento de ir al baño.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

1 Memos:

Medicina tradicional

1:83 ¶ 201 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Sí, he visto que les ha hecho botar muchas cuicas y después ya se sienten bien.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

1 Memos:

Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:88 ¶ 239 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Sí, claro si nuestros ancestros se curaban a base de plantas y hiervas, nada mejor que lo natural.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

1 Memos:

Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:89 ¶ 234 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Pues he notado que los bichos si se mueren al utilizar los remedios ancestrales caseros.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

2 Memos:

Medicina tradicional / Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:90 ¶ 222 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Se le deja enserenar unas ramitas de paico en un vaso de agua se hace oraciones a la Pacha Mama para que le ayude a botar toda clase de bichos y se lo toma al siguiente día.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

2 Memos:

Medicina tradicional / Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:91 ¶ 224 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Le se dar la menta con la hierbabuena se coge unas hojitas de cada una y se las pone en infusión y después la mezcla con leche hirviendo se le da en las mañanas por unos 3 días.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

1 Memos:

Medicina tradicional

1:92 ¶ 225 – 226 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

La agüita de menta con hierba buena y el paico son muy buenos para que eliminen las cuicas.

1 Códigos:

- Prácticas culturales

1 Memos:

Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:93 ¶ 258 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Se hace un purgante mezclado con el paico, la pepa de zambo y de la papaya se licua todo y se les da en ayunas un vasito. El agua de ajenjo también es muy buena para botar los bichos.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

2 Memos:

Medicina tradicional / Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:94 ¶ 260 – 261 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Acostumbro a darle la verbena se le poner a hervir unas 4 hojitas hasta que salga verdecita y le doy una tasita al día por las mañanas. El agua de boldo así mismo le se dar hirviendo unos minutos y le doy en las mañanas en ayunas.

1 Códigos:

- Prácticas culturales

1 Memos:

Medicina tradicional

1:95 ¶ 263 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

La agüita de verbena y el purgante preparado son buenos para que eliminen las cuicas.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

2 Memos:

Medicina tradicional / Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:96 ¶ 269 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Una muy linda experiencia porque si se ha curado mi hijo con estos remedios sin necesidad de tomar pastillas.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

1 Memos:

Medicina tradicional

1:97 ¶ 274 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Sí, me ha ayudado muchísimo a curar a mi hijo y queda sanito sin bichos.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

2 Memos:

Educación en salud / Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:102 ¶ 295 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Se le hace la limpia con el huevo y rituales para eliminar todo tipo de parásitos y después se le hace un purgante con plantas.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

2 Memos:

Medicina tradicional / Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:103 ¶ 297 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Le doy el paico con machado y le saco el zumito y le pongo unas gotas de limón, en ayudas por tres días.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

2 Memos:

Medicina tradicional / Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:104 ¶ 299 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

El paico es muy bueno para eliminar todo tipo de bichos.

1 Códigos:

- Prácticas culturales

1 Memos:

Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:105 ¶ 305 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Muy buena experiencia ya que, si me ha ayudado a matarle los bichos que le estaban afectando a mi hijo, a él le salió las lombrices por la nariz, fue un momento feo.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

1 Memos:

Medicina tradicional

1:106 ¶ 310 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Si le ha curado por eso tengo mucha fe en los remedios ancestrales que nos dejaron mis abuelos.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

2 Memos:

Medicina tradicional / Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:107 ¶ 332 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

También se utilizar el ajo mezclado con leche que se le hace hervir igual se le da en ayunas por unos tres días media taza.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

2 Memos:

Medicina tradicional / Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:108 ¶ 334 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

El purgante de papaya con paico es comprobado que si mata las lombrices y otros más.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

2 Memos:

Medicina tradicional / Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:109 ¶ 340 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Pues he visto como salen los bichos al momento que se va al baño, y el ya al siguiente día se le desaparecen las molestias.

1 Códigos:

- Prácticas culturales

1 Memos:

Medicina tradicional

1:110 ¶ 345 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Si claro que le ha ayudado en muchas ocasiones que he utilizado los remedios caseros ancestrales.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

1 Memos:

Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:114 ¶ 330 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Acostumbro hacerle un licuado de pepa de papaya, con paico, pepa de zapallo y se le medio vaso en ayunas.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

2 Memos:

Medicina tradicional / Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis

1:115 ¶ 226 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

La agüita de menta con hierba buena y el paico son muy buenos para que eliminen las cuicas.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Prácticas culturales

○ **Reconocimiento de la parasitosis**

25 Citas:

1:2 ¶ 4 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Me doy cuenta porque sabe estar con dolor de barriga, con diarrea, y no quieren comer bonito y les provoca solo dulces.

1 Códigos:

- Reconocimiento de la parasitosis

1 Memos:

Enfermedad

1:3 ¶ 6 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Es preocupante verle a mi hijo así ya que no puede dormir sabe pasar intranquilo e inquieto y sin ganas de hacer nada.

1 Códigos:

- Reconocimiento de la parasitosis

1 Memos:

Síntomas

1:6 ¶ 32 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Le sabe dar diarrea, picazón en los ojos y nariz, y sienten nauseas a la comida.

1 Códigos:

- Reconocimiento de la parasitosis

1 Memos:

Enfermedad

1:7 ¶ 34 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Nos ponemos angustiados porque deja de comer y me da miedo que le de anemia y se pone flaco.

1 Códigos:

- Reconocimiento de la parasitosis

1 Memos:

Síntomas

1:8 ¶ 70 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Babean en las noches, no pueden ni comer ni dormir, tienen mucho dolor de barriga y la diarrea.

1 Códigos:

- Reconocimiento de la parasitosis

1 Memos:

Enfermedad

1:9 ¶ 72 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Pues uno se siente angustiada al ver al hijo así que baja de peso y se pone todo desnutrido y se pone todo decaído y no quiere hacer las cosas.

1 Códigos:

- Reconocimiento de la parasitosis

1 Memos:

Síntomas

1:10 ¶ 107 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Tiene mucha diarrea, mal aliento en la boca, comezón en el ano, rechinado de dientes

1 Códigos:

- Reconocimiento de la parasitosis

1 Memos:

Enfermedad

1:12 ¶ 109 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Hay desesperación porque se pone enfermo flaco no quieren alimentarse bonito, en las noches por la picazón en el ano no duerme bonito.

1 Códigos:

- Reconocimiento de la parasitosis

1 Memos:

Síntomas

1:13 ¶ 141 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Se flaquean, les da diarreas, dolor de barriga y hasta fiebre de bichos, no quiere comer, lloran, tienen nauseas.

1 Códigos:

- Reconocimiento de la parasitosis

1 Memos:

Enfermedad

1:14 ¶ 143 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Pues da angustia cuando se ponen con el dolor de estómago y les da mucha diarrea se ponen desganados y ni a la escuela quieren ir.

1 Códigos:

- Reconocimiento de la parasitosis

1 Memos:

Síntomas

1:15 ¶ 178 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Le sabe dar mucho dolor de estómago como gases y un poco hinchado, diarreas y ya no le sabe dar hambre y en algunos casos fiebre de bichos.

1 Códigos:

- Reconocimiento de la parasitosis

2 Memos:

Enfermedad / Síntomas

1:16 ¶ 180 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Pues uno se pone triste y él también se pone inquieto, molesto, no quiere dormir bonito y peor comer.

1 Códigos:

- Reconocimiento de la parasitosis

2 Memos:

Enfermedad / Síntomas

1:17 ¶ 215 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Se pone irritable, molesto ya le da como gases o dolor en la barriga, náuseas y quiere comer solo cosas dulces.

1 Códigos:

- Reconocimiento de la parasitosis

2 Memos:

Enfermedad / Síntomas

1:18 ¶ 217 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Pues se pone triste ya malaganiento y a mi preocupa porque le puede dar una anemia si no se le trata a tiempo o puede agravarse.

1 Códigos:

- Reconocimiento de la parasitosis

2 Memos:

Enfermedad / Síntomas

1:19 ¶ 251 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Le da mucho sueño, babea mucho en las noches, tiene picazón en el ano, náuseas y dolor de barriga.

1 Códigos:

- Reconocimiento de la parasitosis

1 Memos:

Enfermedad

1:20 ¶ 253 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Me pongo muy preocupada, mi hijo igual se pone ya triste sin ganas de hacer nada, no puede dormir ni comer bien.

1 Códigos:

- Reconocimiento de la parasitosis

1 Memos:

Síntomas

1:21 ¶ 288 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Le sabe picar el rabito, no quiere comer, tiene dolor de barriga, anda pálido, por la diarrea.

1 Códigos:

- Reconocimiento de la parasitosis

1 Memos:

Enfermedad

1:22 ¶ 290 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Me pongo muy desesperada, mi hijo igual se pone inquieto, sin ganas de hacer nada, y las molestias y la picazón del ano son feas.

1 Códigos:

- Reconocimiento de la parasitosis

1 Memos:

Síntomas

1:23 ¶ 323 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Ya no tiene mucho apetito, le da mucha diarrea, fiebre y se pone débil y pálido.

1 Códigos:

- Reconocimiento de la parasitosis

1 Memos:

Enfermedad

1:24 ¶ 325 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Yo me pongo muy estresada y el también anda débil y triste, no quiere hacer nada, se le pierde el apetito.

1 Códigos:

- Reconocimiento de la parasitosis

1 Memos:

Síntomas

1:28 ¶ 301 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Da pena verle a mi hijito así enfermo por los bichos, un poco desesperada ya que se pone malito con la diarrea se pone débil.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Reconocimiento de la parasitosis

3 Memos:

Costumbres y prácticas / Enfermedad / Síntomas

1:29 ¶ 265 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Pues mucha desesperación porque con parásitos ya bajan de peso, no quieren comer bien, y tienen muchas molestias

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Reconocimiento de la parasitosis

2 Memos:

Costumbres y prácticas / Enfermedad

1:35 ¶ 154 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

La desesperación porque se ponen bien mal cuando tienen bichos se ponen írritosos y molestosos.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Reconocimiento de la parasitosis

3 Memos:

Costumbres y prácticas / Enfermedad / Síntomas

1:41 ¶ 45 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Ya a uno le preocupa porque se ponen enfermos no quieren comer ni dormir, no quieren ni ir a la escuela para ellos también es molesto.

2 Códigos:

- Experiencia y tratamiento / ○ Reconocimiento de la parasitosis

2 Memos:

Costumbres y prácticas / Enfermedad

1:77 ¶ 156 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Que venga al control cada mes, que, de comer comidas sanas no dulces ni golosina, que le bañe pasando un día, que está atenta si enferma o esta con algunos síntomas

2 Códigos:

- Asistencia y educación / ○ Reconocimiento de la parasitosis

3 Memos:

Educación en salud / Enfermedad / Síntomas

7. RESULTADOS FINALES DE LOS REPORTES ATLAS. TI

Tabla 4. *Resultados Finales de los Reportes Atlas Ti*

Categorías	Subcategoría	
Reconocimiento de la Parasitosis	Enfermedad	<p>A partir de las respuestas de las madres indígenas, se puede identificar que existe un conocimiento previo sobre la parasitosis intestinal infantil, aunque este conocimiento es limitado y se expresa en términos generales, utilizando palabras como "bichos", "lombrices", "gusanos" y "cuicas". Las respuestas también hacen referencia a los síntomas asociados a la parasitosis, como el dolor de barriga, la falta de apetito y las dificultades para comer.</p> <p>Es importante destacar que las madres indígenas mencionan la importancia de desparasitar a los niños, lo que indica que conocen la necesidad de prevenir y tratar la parasitosis. Sin embargo, también se puede inferir que el conocimiento sobre cómo prevenir la parasitosis puede ser limitado, ya que no se mencionan medidas específicas para evitar la enfermedad.</p>
	Síntomas	<p>Después de analizar las respuestas de las madres indígenas sobre el reconocimiento de los síntomas de la parasitosis intestinal infantil, se puede concluir que los síntomas más comunes identificados son dolor de barriga, diarrea, náuseas, vómitos, mal aliento, picazón en el ano o en el rabito, y la pérdida del apetito. Algunas respuestas también señalaron síntomas menos comunes como rechinado de dientes, hinchazón del estómago y picazón en la nariz. Además, las madres indígenas mencionaron que la enfermedad hace que los niños se sientan deprimidos, místico, malaganientos y que no puedan dormir bien por la noche. En general, se puede observar que las madres indígenas están familiarizadas con los síntomas de la parasitosis intestinal infantil y que han identificado la importancia de prestar atención a los cambios en el comportamiento de los niños como un signo de enfermedad.</p>
Prácticas Culturales	Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis	<p>A partir de las respuestas de las madres indígenas sobre las prácticas culturales de tratamiento de la parasitosis intestinal en sus hijos, se puede observar una variedad de métodos basados en el uso de plantas medicinales y remedios naturales. Las madres utilizan hierbas como llantén, manzanilla, orégano, anís, guayaba, verbena, jengibre y menta para aliviar los síntomas de la parasitosis intestinal, como el dolor de barriga, la diarrea y las náuseas. Estas hierbas se hierven en agua y se dan como infusión</p>

		<p>o se combinan con otros ingredientes, como panela o limón. Es interesante destacar que muchas de estas prácticas se basan en el conocimiento y uso de plantas medicinales, lo que sugiere una fuerte conexión con la medicina tradicional indígena. Además, se puede notar que las madres tienen un conocimiento limitado sobre cómo prevenir la parasitosis intestinal a través de medidas específicas, como lavarse las manos con frecuencia y evitar el contacto con animales y tierra contaminada.</p>
	<p>Medicina tradicional</p>	<p>A partir de las respuestas de las madres indígenas, se puede observar que el uso de la medicina tradicional es una práctica común en el tratamiento de la parasitosis intestinal en niños. Se identificaron varias hierbas y plantas medicinales que se utilizan para combatir la parasitosis, como la verbena, el ajeno, el paico, la manzanilla, el tomillo, la hierba de san juan, la raíz de cebolla, la guabidoca, entre otras. Además, se menciona el uso de alimentos como el ajo, la pepa de zambo y la papaya para preparar purgantes que ayudan a expulsar los bichos. Es interesante notar que en muchos casos las madres indígenas tienen un conocimiento detallado sobre cómo preparar y utilizar estas hierbas y plantas medicinales para tratar la parasitosis intestinal. También se puede ver que la mayoría de las plantas y alimentos mencionados tienen propiedades antiparasitarias y se utilizan para estimular la expulsión de los bichos del cuerpo.</p>
<p>Experiencia y Tratamiento</p>	<p>Costumbres y prácticas</p>	<p>A partir de las respuestas de las madres indígenas, se puede identificar una serie de prácticas y costumbres en el hogar que se utilizan para prevenir y tratar la parasitosis intestinal en los niños. Muchas de estas prácticas se basan en el uso de hierbas y plantas medicinales que se hierven y se dan como infusión o se mezclan con leche o agua. También se mencionan prácticas relacionadas con la alimentación y la higiene, como dar alimentos saludables y evitar la comida chatarra y lavar bien los alimentos. Es interesante observar que muchas de estas prácticas se basan en el conocimiento y uso de plantas medicinales, lo que sugiere una fuerte conexión con la medicina tradicional indígena. Además, se puede notar que las madres tienen un conocimiento limitado sobre cómo prevenir la parasitosis intestinal a través de medidas específicas, como lavarse las manos con frecuencia y evitar el contacto con animales y tierra contaminada.</p>
<p>Asistencia y educación</p>	<p>Medios de contagio</p>	<p>A partir de las respuestas de las madres indígenas, se puede identificar que existe un conocimiento previo sobre los medios de contagio de la parasitosis intestinal infantil. Las madres mencionan diversas fuentes de contagio, incluyendo la ingestión de alimentos mal preparados o mal lavados, la falta de higiene personal, la exposición a juguetes o superficies sucias, y la ingestión de dulces o alimentos con alto contenido de azúcar.</p>

		<p>En general, se puede observar que las respuestas de las madres indican que tienen un conocimiento limitado sobre los medios de contagio de la parasitosis intestinal infantil. No se mencionan medidas específicas para prevenir la enfermedad, como la necesidad de lavarse las manos con frecuencia, lavar bien los alimentos, evitar el contacto con animales, entre otras. Es importante destacar que algunas respuestas indican que los niños pueden contraer la parasitosis intestinal infantil por razones relacionadas con la pobreza y la falta de acceso a servicios básicos, como agua potable y saneamiento. Por ejemplo, se menciona que los niños pueden contraer la enfermedad al beber agua de la llave o al comer en lugares donde no se lavan bien los platos.</p>
	<p>Educación en salud</p>	<p>En base a las respuestas de las madres indígenas, se puede identificar una necesidad clara de información y educación sobre cómo prevenir y tratar la parasitosis intestinal infantil. Las madres quieren saber cómo cuidar adecuadamente a sus hijos para evitar que se enfermen, incluyendo información sobre la higiene personal, la alimentación y los medicamentos que pueden ayudar a prevenir o tratar la parasitosis intestinal. Las madres también expresaron su interés en recibir charlas y visitas a sus hogares por parte de profesionales de la salud, ya sea en forma individual o grupal. Además, muchas madres indicaron que les gustaría aprender a través de imágenes y carteles para poder entender mejor la información. En resumen, las madres indígenas sienten una necesidad clara de recibir información y educación sobre la parasitosis intestinal infantil y están abiertas a diferentes formas de aprendizaje.</p>

Nota. Elaboración propia en base al informe del Atlas Ti

8. DISCUSIÓN

La parasitosis intestinal es un problema de salud pública que afecta principalmente a los grupos más vulnerables y con menor acceso a una atención médica de calidad, como las comunidades indígenas, en particular a aquellas que son pobres y tienen poco acceso a la atención médica.

Comprender las prácticas culturales que utilizan estas comunidades para prevenir y tratar esta enfermedad es crucial para diseñar intervenciones más efectivas que tengan en cuenta sus necesidades y valores culturales, por lo que fue importante realizar un estudio etnográfico cualitativo sobre las prácticas culturales de las madres indígenas utilizadas en las parasitosis intestinales de la población infantil, en donde se evidenció que las respuestas de las madres indígenas muestran un conocimiento previo sobre las causas de la parasitosis intestinal infantil, pero este conocimiento es limitado y no incluye medidas específicas para prevenir la enfermedad. Es necesario mejorar la información y la educación sobre este tema, especialmente en comunidades con mayores niveles de pobreza y limitaciones en el acceso a servicios básicos.

Adicional a ello, las madres indígenas mencionaron acerca de las prácticas culturales de tratamiento para la parasitosis intestinal de sus hijos revela la presencia de una variedad de métodos basados en el uso de plantas medicinales y remedios naturales. En cuanto a la dieta, se destaca la importancia de proporcionar una alimentación saludable y suave para el estómago, rica en legumbres, verduras y frutas, y evitar alimentos fritos y condimentados. Respecto al uso de la medicina tradicional, se identificaron varias hierbas y plantas medicinales que se utilizan para combatir la parasitosis intestinal, y las madres tienen un conocimiento detallado sobre cómo preparar y utilizar estas hierbas y plantas

medicinales, destacando la importancia de seguir promoviendo prácticas saludables y seguras para prevenir y tratar la parasitosis, mientras se respeta y valora la medicina tradicional indígena y los conocimientos ancestrales, siempre y cuando se realice de manera segura y responsable, respetando la importancia del conocimiento médico y científico en la prevención y tratamiento de la parasitosis intestinal.

De la misma forma Gómez et al., (2020) menciona que entre los síntomas más relacionados con esta enfermedad en los niños se encuentra el rechinar de los dientes cuando duermen, el dolor de barriga, además como consecuencia de la enfermedad los niños se ponen flacos, pálidos y anémicos.

Por su parte Villavicencio (2021) en su estudio desarrollado en un asentamiento humano en Perú, menciona acerca de la relación a la exposición a factores de riesgo de adquirir parásitos intestinales, en donde las madres de los niños menores de 5 años relacionaban la enfermedad a la falta de higiene en el hogar, las características de las viviendas, la crianza de animales dentro de la vivienda, el consumo de verduras y frutas sin antes lavarlas, andar descalzos, no lavarse las manos, jugar con tierra y con el consumo de agua sin hervirla previamente, además indicaron que los factores económicos al tener una vivienda con pisos de tierra sin también influía en que los niños adquirieran parásitos.

Es por ello que Díaz (2020) indica que entre las prácticas que las madres emplean para prevenir la parasitosis intestinal se encuentran los hábitos de higiene personal, la higiene de la vivienda, la higiene al momento de manipular los alimentos, el almacenamiento apropiado del agua para el consumo familiar, el hábito de higiene en la eliminación de excretas, los hábitos de higiene en la disposición de residuos sólidos y los hábitos de higiene en la crianza de animales. Por su parte, Sánchez (2022) reveló que

entre las actividades que realizan las madres para prevenir la parasitosis intestinal en los niños se encuentran el lavado adecuado de las frutas y vegetales, cocinar bien los alimentos antes de consumirlos, lavar las manos antes de preparar alimentos, lavar las manos de sus hijos antes de comer y después de defecar y de tocar las mascotas, utilizar calzado dentro y fuera del hogar, bañar a los niños diariamente.

De acuerdo con Castillo y Cercado (2021) mencionaron que las madres utilizan plantas antiparasitarias como el paico, pepas de zapallo, ruda, ajo con anís y el culén, las mismas que son molidas y preparados en bebidas, para prevenir que los niños adquieran parásitos y para expulsarlos. De igual manera Alor (2019) indicó que las madres curaban la parasitosis intestinal de los niños con bebidas medicinales a base de paico, hierbabuena, ajenojo, zen y anís, Concordando con Cortez (2019) quién dio a conocer que las especies vegetales que son empleadas con mayor frecuencia por las madres de acuerdo con sus creencias fueron la manzanilla, menta, espíritu, limón, hierva luisa, llantén, oreganito, poleo y cedrón.

9. INFORME

9.1. Introducción

Las poblaciones más vulnerables y con menor acceso a servicios de salud adecuados, como muchas comunidades alrededor del mundo, especialmente aquellas que viven en situaciones de pobreza y con acceso limitado a los servicios de salud, son las principales afectadas por la parasitosis intestinal, siendo este un problema de salud pública. Esto ocurre debido a la falta de acceso a los servicios de salud y la presencia de factores de riesgo como la desnutrición y la falta de saneamiento básico, la población indígena es una de las más vulnerables a esta enfermedad (Durán et al., 2019).

Por tal motivo el tema de estudio contemplado “Prácticas culturales de las madres indígenas en la parasitosis intestinal de la población infantil. Centro de Salud San Juan de Lullundongo. Periodo diciembre 2022- abril 2023” es desarrollado con el propósito de revelar las prácticas culturales que las madres indígenas han empleado para combatir la parasitosis intestinal en los infantes, es por ello que por medio de una entrevista a profundidad y a través de los resultados obtenidos de las categorías núcleo se pudo evidenciar cómo las madres han venido empleando las especies vegetales como método de prevención y tratamiento ante esta enfermedad.

PREGUNTAS DE REFLEXIÓN

Preguntas de apertura

1. Usted ¿Cómo identifica que su niño tiene parásitos?
2. ¿Cómo usted y su niño vivencio las molestias por los parásitos?

Preguntas de desarrollo

3. ¿Cómo fue su experiencia al tratar la parasitosis con el uso y aplicación de las prácticas culturales?
4. ¿Qué prácticas culturales realiza usted, para hacer frente a los parásitos que presentan sus hijos?
5. ¿Qué medicinas tradicionales y alternativas utilizo, para el tratamiento de la parasitosis en sus hijos?
6. Usted ¿Qué prácticas culturales considera que fueron efectivas?
7. ¿Qué tipo de sentimiento experimento usted al saber que su hijo tiene parásitos? y ¿cómo enfrente la situación?
8. ¿A Usted le ha brindado información el personal del Centro de Salud sobre la prevención de la parasitosis?
9. ¿Usted nos puede comentar como ha sido su experiencia al tratar los parásitos con su medicina?

Preguntas de cierre

10. Luego del tratamiento con prácticas culturales ¿Usted acudió a algún Centro de Salud para tratar la parasitosis?
11. Considera Usted ¿Que las prácticas culturales le ayudaron a curar de los parásitos?

9.2. METODOLOGÍA

Se empleó una investigación basada en un modelo cualitativo, de tipo etnográfico, el cual fue seleccionado por su flexibilidad para la comprensión efectiva de las experiencias, vivencias y relatos. Para analizar las prácticas culturales de las madres indígenas en la parasitosis intestinal de la población infantil del Centro de Salud San Juan de Llullundongo, a través de una recolección de diálogos, relatos mediante una entrevista

a profundidad que ayudó a interpretar las experiencias vividas por las entrevistadas, contó con la participación de 10 madres libres y voluntarias que firmaron el consentimiento informado.

Durante la entrevista se les explicó los propósitos de la investigación y en qué consiste el trabajo, posteriormente se aplicó la entrevista a profundidad a cada participante y se complementó con el perfil de la entrevistada donde se obtuvieron los nombres y apellidos, encuentros que fueron viables y fructíferos gracias a la colaboración de las entrevistadas, que se mostraron interesadas en ayudarnos y que toda la información obtenida de las entrevistas que fueron transcritas textualmente y de suma importancia para nuestro estudio investigativo y en un futuro para las personas que necesitan conocer a cerca de las prácticas culturales para la parasitosis intestinal en infantes. El análisis se llevó a cabo de forma simultánea con la recopilación de la información utilizando el Software Atlas Ti.

Se inició procesando la información de las entrevistas realizadas a las 10 participantes que formaron parte de nuestro estudio de caso, posteriormente se realizó una revisión de las 11 preguntas de reflexión, distribuidas de la siguiente manera: 2 preguntas de apertura, 7 preguntas de desarrollo y 2 preguntas de cierre, para generar las 4 categorías núcleo de la cual se desplegó 7 subcategorías, para posteriormente realizar una reagrupación de datos obtenidos mediante el software Atlas Ti, que nos permitió dar el primer paso que fue la formación de la unidad hermenéutica, la misma que consta de 5 objetos:

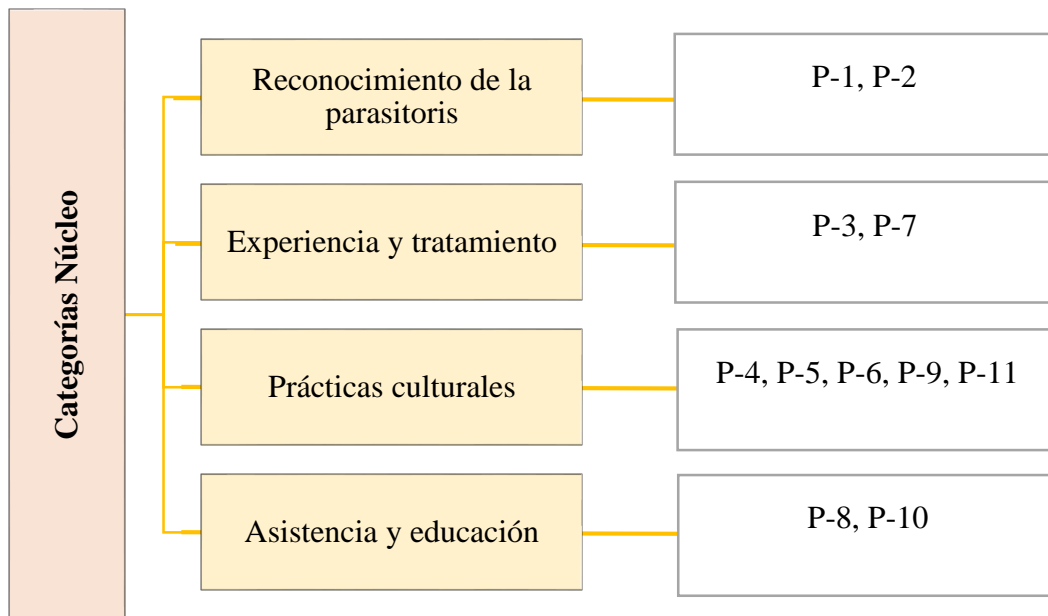
- **DPs:** Permite ingresar 10 entrevistas.

- **Citas:** Son las partes más importantes que están resaltando en las preguntas y se encuentran asociadas con las categorías y solo puede contener hasta 100 citas.
- **Códigos:** Son los constructivos conceptuales (4 categorías núcleo)
- **Memos:** Son ideas que surgen del cual se requiere investigar (7 subcategorías).
- **Redes:** Nos permite organizar las categorías para crear enlaces que despliegue las citas referentes a cada una de las categorías dando un reporte general de toda la unidad hermenéutica.

Una vez ingresados todos los datos a estos 5 objetos se visualiza una representación sintética y conceptualizada de cada una de las categorías núcleo, la misma que permite una mejor comprensión de las prácticas culturales de las madres indígenas en la parasitosis intestinal de la población infantil del Centro de Salud San Juan de Llullundongo.

El proceso de categorización y jerarquización de la información se mantuvo en permanente confrontación hasta dar lugar a la interpretación de los datos, sin embargo para evitar ideas erróneas, la entrevista comenzó con una pregunta general sobre cómo identifica que su niño tiene parásitos, para de este modo dejar que fluya de manera natural el relato de la entrevistada, esto con el fin de examinar los datos y evitar juicios durante la recolección de la información, además contemplar las expresiones tal y como las entrevistadas lo manifiestan.

Figura 3. Revisión y categorización de la información



Nota. Elaboración propia en base a las categorías núcleo

Tabla 5. Subcategorías de las categorías núcleo

Categorías	Subcategorías
Asistencia y educación	Educación en salud Medios de contagio
Prácticas Culturales	Prácticas culturales ante los síntomas de parasitosis Medicina tradicional
Reconocimiento de la Parasitosis	Enfermedad Síntomas
Experiencia y Tratamiento	Costumbres y prácticas

Nota. Elaboración propia en base a la relación entre las categorías núcleo y sus subcategorías.

Narración del caso

Este estudio de caso se desarrolló en la provincia de Bolívar, en el cantón Guaranda, con madres indígenas que tengan infantes y asistan al Centro de Salud San Juan de Llullundongo, se contó con la participación de 10 mujeres, cabe recalcar que para la participación firmaron el consentimiento informado y se aplicó una entrevista a profundidad cuyo propósito fue conocer acerca de las prácticas culturales que las madres indígenas emplean para la parasitosis intestinal en la población infantil.

Posteriormente se realizó el procesamiento de la información de las entrevistas realizadas mediante la utilización del software ATLAS TI, que categorizó la información en jerarquías de códigos, memos y citas, previo a la elaboración de una unidad hermenéutica obteniendo las siguientes categorías de análisis:

Categorías núcleo

Categoría 1. Reconocimiento de la parasitosis

Después de analizar las respuestas de las madres indígenas sobre el reconocimiento de los síntomas de la parasitosis intestinal infantil, se puede concluir que los síntomas más comunes identificados son dolor de barriga, diarrea, náuseas, vómitos, mal aliento, picazón en el ano o en el rabito, y la pérdida del apetito. Algunas respuestas también señalaron síntomas menos comunes como rechinado de dientes, hinchazón del estómago y picazón en la nariz. Además, las madres indígenas mencionaron que la enfermedad hace que los niños se sientan deprimidos, místico, malaganientos y que no puedan dormir bien por la noche. En general, se puede observar que las madres indígenas están familiarizadas con los síntomas de la parasitosis intestinal infantil y que han

identificado la importancia de prestar atención a los cambios en el comportamiento de los niños como un signo de enfermedad.

A partir de las respuestas de las madres indígenas, se puede identificar que existe un conocimiento previo sobre la parasitosis intestinal infantil, aunque este conocimiento es limitado y se expresa en términos generales, utilizando palabras como "bichos", "lombrices", "gusanos" y "cuicas". Las respuestas también hacen referencia a los síntomas asociados a la parasitosis, como el dolor de barriga, la falta de apetito y las dificultades para comer. Es importante destacar que las madres indígenas mencionan la importancia de desparasitar a los niños, lo que indica que conocen la necesidad de prevenir y tratar la parasitosis. Sin embargo, también se puede inferir que el conocimiento sobre cómo prevenir la parasitosis puede ser limitado, ya que no se mencionan medidas específicas para evitar la enfermedad.

En general, se puede concluir que las respuestas de las madres indígenas reflejan un conocimiento limitado sobre la parasitosis intestinal infantil, aunque existe una conciencia de la importancia de prevenir y tratar la enfermedad. Es necesario mejorar la información y la educación sobre este tema, para que las madres puedan tomar medidas específicas para prevenir la parasitosis en sus hijos. Adicional a ello, se puede observar que las prácticas culturales en cuanto a la dieta para tratar la parasitosis intestinal son enfocadas en el consumo de alimentos saludables y suaves para el estómago, ricos en legumbres, verduras y frutas, y evitar alimentos fritos y condimentados. Así mismo, se les prohíbe a los niños comer dulces y alimentos azucarados durante el tratamiento. Es importante destacar la importancia de seguir promoviendo una alimentación saludable para prevenir y tratar la parasitosis intestinal en la comunidad indígena.

Categoría 2. Prácticas culturales

A partir de las respuestas de las madres indígenas, se puede identificar una serie de prácticas y costumbres en el hogar que se utilizan para prevenir y tratar la parasitosis intestinal en los niños. Muchas de estas prácticas se basan en el uso de hierbas y plantas medicinales que se hierven y se dan como infusión o se mezclan con leche o agua. También se mencionan prácticas relacionadas con la alimentación y la higiene, como dar alimentos saludables y evitar la comida chatarra y lavar bien los alimentos. Es interesante observar que muchas de estas prácticas se basan en el conocimiento y uso de plantas medicinales, lo que sugiere una fuerte conexión con la medicina tradicional indígena. Además, se puede notar que las madres tienen un conocimiento limitado sobre cómo prevenir la parasitosis intestinal a través de medidas específicas, como lavarse las manos con frecuencia y evitar el contacto con animales y tierra contaminada.

En general, se puede concluir que las prácticas y costumbres en el hogar de las madres indígenas para la prevención y tratamiento de la parasitosis intestinal son una combinación de métodos tradicionales y conocimientos limitados sobre medidas específicas de prevención. Es importante seguir promoviendo el uso de prácticas saludables y seguras para prevenir y tratar la parasitosis, mientras se respeta y valora la medicina tradicional indígena y los conocimientos ancestrales.

Categoría 3. Experiencia y tratamiento

A partir de las respuestas de las madres indígenas, se puede identificar que existe un conocimiento previo sobre los medios de contagio de la parasitosis intestinal infantil. Las madres mencionan diversas fuentes de contagio, incluyendo la ingestión de alimentos mal preparados o mal lavados, la falta de higiene personal, la exposición a juguetes o

superficies sucias, y la ingestión de dulces o alimentos con alto contenido de azúcar. En general, se puede observar que las respuestas de las madres indican que tienen un conocimiento limitado sobre los medios de contagio de la parasitosis intestinal infantil. No se mencionan medidas específicas para prevenir la enfermedad, como la necesidad de lavarse las manos con frecuencia, lavar bien los alimentos, evitar el contacto con animales, entre otras.

Es importante destacar que algunas respuestas indican que los niños pueden contraer la parasitosis intestinal infantil por razones relacionadas con la pobreza y la falta de acceso a servicios básicos, como agua potable y saneamiento. Por ejemplo, se menciona que los niños pueden contraer la enfermedad al beber agua de la llave o al comer en lugares donde no se lavan bien los platos. También se puede observar que se identifica que la enfermedad puede causar desnutrición, anemia, pérdida de peso, palidez, debilidad, falta de apetito, diarrea y problemas para dormir. Además, se mencionan síntomas específicos como la presencia de babas durante la noche y desvaríos. También se identifica que la enfermedad puede afectar el crecimiento y aumentar el riesgo de infecciones.

Las prácticas de limpieza de las madres indígenas para prevenir la parasitosis intestinal en sus hijos son variadas, pero algunas de ellas se enfocan en evitar la contaminación de los alimentos antes de su consumo. Algunas madres optan por no lavar los alimentos antes de guardarlos en el refrigerador, pero sí los lavan antes de cocinarlos. Otras prefieren lavar los alimentos con agua y jabón antes de guardarlos en la nevera, mientras que algunas utilizan solo agua para lavar las legumbres y verduras. Además, algunas madres evitan comprar alimentos en el mercado para reducir el riesgo de

contaminación, y prefieren cultivar sus propias legumbres y verduras en casa. Otras prefieren dejar al ambiente ciertos alimentos como la yuca, las papas y el verde, en lugar de guardarlos en la nevera.

En conclusión, se puede afirmar que las respuestas de las madres indígenas muestran que existe un conocimiento previo sobre los medios de contagio de la parasitosis intestinal infantil, pero este conocimiento es limitado y no incluye medidas específicas para prevenir la enfermedad, lo que sugiere una preocupación por la salud y el bienestar de sus hijos. Es necesario mejorar la información y la educación sobre este tema, especialmente en comunidades con mayores niveles de pobreza y limitaciones en el acceso a servicios básicos.

Categoría 4. Asistencia y educación

A partir de las respuestas de las madres indígenas, se puede identificar que la educación en salud sobre la parasitosis intestinal infantil se enfoca principalmente en medidas preventivas como la higiene personal, el lavado adecuado de alimentos y la eliminación de alimentos chatarra y dulces en la dieta. También se destaca la importancia de la desparasitación regular y la asistencia a los controles médicos. Además, se mencionan medidas específicas como hervir el agua antes de tomarla, guardar y lavar adecuadamente la ropa y sábanas, y evitar comer en la calle. Se observa que la información es transmitida tanto en los controles médicos como en las visitas a las casas de las familias.

Sin embargo, también se puede identificar una falta de información detallada sobre las causas, síntomas y consecuencias de la parasitosis intestinal infantil, y la mayoría de las respuestas se enfocan en medidas preventivas generales. Por lo tanto, es

necesario brindar una educación en salud más completa y específica para mejorar la prevención y el manejo de la parasitosis intestinal infantil en la población indígena.

En conclusión, se puede afirmar que las respuestas de las madres indígenas muestran un conocimiento previo sobre las causas de la parasitosis intestinal infantil, pero este conocimiento es limitado y no incluye medidas específicas para prevenir la enfermedad. Es necesario mejorar la información y la educación sobre este tema, especialmente en comunidades con mayores niveles de pobreza y limitaciones en el acceso a servicios básicos.

10. CONCLUSIONES

- El parasitismo intestinal infantil está, a su vez, determinado por el acceso de las poblaciones a recursos materiales (posesión de bienes, calidad de la vivienda), recursos humanos (educación) y de saneamiento (tipo de sanitario, fuente de consumo de agua), así como a las prácticas de cuidado materno (alimentación, prevención e higiene), y puede considerarse como un mecanismo intermedio entre estos factores y el estado nutricional.
- Mediante el uso de Atlas TI se realizó un análisis cualitativo a las entrevistas realizadas a las madres indígenas pertenecientes a la comunidad de San Juan de Lullundongo en donde se evidenció que la mayoría de madres desconocer acerca del cuidado e higiene que deben tener con los alimentos que consumen los niños, siendo importante que las madres puedan tener una adecuada educación y conciencia sobre la prevención y tratamiento de la parasitosis intestinal, incluyendo la importancia de la higiene personal y la limpieza de los alimentos.
- Con la investigación realizada logramos determinar que existe un alto grado de incidencia de casos de parasitosis en niños, debido a la falta de conocimiento por parte de las madres sobre esta enfermedad.
- El grupo más afectado por esta enfermedad son los niños, principalmente aquellos que viven en comunidades con alto índice de pobreza y con un escaso acceso a la salud, por lo cual se requiere una adecuada educación a las madres para disminuir esta alta incidencia.
- Debido a las diferentes costumbres, cultura y estilos de vida que tienen las familias de los niños afectados es una causa directa para que se den casos de parasitosis.

- Las prácticas culturales empleando especies vegetales ha sido una tradición que han empleado las madres indígenas durante generaciones con la finalidad de combatir la parasitosis intestinal, siendo una tradición con resultados beneficiosos para estas comunidades, principalmente para el sector indígena que posee escasos recursos para que sus hijos sean atendidos y tratados por profesionales de la salud.
- En el caso del presente estudio, se analizó la situación actual vivida en el Centro de Salud San Juan de Lullundongo donde parte de la comunidad son autoidentificados indígenas, y una de las principales enfermedades atendidas de forma prevalente es la parasitosis intestinal, siendo esta una infección presentada principalmente en la población infantil, donde en la mayoría de los casos las madres indígenas desconocen los síntomas y los signos característicos de la parasitosis. Aspectos que hicieron necesaria la generación de un análisis etnográfico que permitió conocer las prácticas culturales aplicadas para la atención de esta enfermedad.

11. RECOMENDACIONES

Considerando los resultados obtenidos en la presente investigación, recomendamos lo siguiente:

- Se recomienda que las madres de la comunidad San Juan de Llullundongo sigan fomentando el lavado de manos en su comunidad, lleven a sus niños a realizarse exámenes para determinar que parásito es el que ocasiona todo el malestar en sus niños.
- Es necesario que las madres indígenas puedan tener un adecuado conocimiento acerca de la parasitosis, la forma de prevenirlas, el tratamiento específico y la variedad de parásitos que pueden existir, con la finalidad de mejorar los hábitos que poseen.
- Es importante que la población en general pueda valorar los estudios realizados sobre las plantas medicinales, los beneficios y contra indicaciones, a su vez seguir potenciando el estudio de plantas medicinales para diferentes enfermedades.
- Se recomienda que el profesional de enfermería pueda implementar programas de educación acerca de la parasitosis intestinal infantil en comunidades indígenas, con énfasis en medidas preventivas específicas y medidas de tratamiento adecuadas.
- Finalmente, es importante que se comprendan las prácticas culturales frente a cuidados de enfermedades parasitarias, debido a las posibles complicaciones que esta puede generar durante la infancia, lo que facilita a los profesionales de la salud deben reconocer los determinantes socioculturales necesarios para generar un abordaje integral y holístico.

BIBLIOGRAFÍA

- Aguaiza, J., & Simbaina, J. (2021). Uso de plantas medicinales y conocimientos ancestrales en las comunidades rurales de la provincia de Cañar, Ecuador. *Scielo*, 52(3), 7-22. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24502021000300223
- Alor, J. (2019). *Uso de medicina alternativa en el tratamiento de parasitosis intestinal en pacientes de los Centros de Salud Salas y Mochumí – 2017*. Universidad de San Martín de Porres, Perú. https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/4765/alor_vje.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Baena, D., Fajardo, A., Floréz, J., & Cardona, J. (2019). Prevalencia de parasitismo intestinal y sus factores asociados en publicaciones indexadas de Colombia: revisión sistemática 2000-2017. *Investigaciones Andin*, 21(39), 97-115. <https://www.redalyc.org/journal/2390/239066210007/html/>
- Castillo, G., & Cercado, K. (2021). *Uso de plantas antiparasitarias en niños menores de 10 años del Centro Poblado Huacariz, Cajamarca – 2021*. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Perú. <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1846/FYB-031-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Contreras, N., & Viteri, J. (2019). *Intervención de enfermería en la prevención de factores de riesgo de la parasitosis intestinal en niños escolares del recinto “Las Marias”, canton Pueblo Viejo, provincia de Los Ríos, mayo- septiembre 2019*. Universidad Técnica de Babahoyo, Babahoyo.

<http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/6580/P-UTB-FCS-ENF-000160.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Cortez, L. (2019). *Uso de plantas medicinales relacionadas con las creencias de enfermedades gastrointestinales en el barrio Boca del Lobo de la ciudad de Esmeraldas*. Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Quito.

<https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/2010/1/CORTEZ%20VALDEZ%20LOIDA%20YAMIRA%20.pdf>

Díaz, G. (2020). *Prácticas maternas preventivas de parasitosis en escolares del nivel primario de la urbanización la Libertad del Distrito de Comas*. Universidad Cesar Vallejo.

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/54289/D%c3%adaz_FGE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Durán, Y., Rivero, Z., & Bracho, A. (2019). Prevalencia de la parasitosis intestinales en niños del cantón Paján, Ecuador. *Kasmera*, 47(1).

<https://produccioncientificaluz.org/index.php/kasmera/article/view/24676/html>

Erazo, P. (2016). *Práctica ancestral en el tratamiento de la parasitosis intestinal en habitantes del recinto San Francisco*. Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Esmeraldas.

<https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/880/1/ERAZO%20QUINONES%20PABLO%20ANDRES.pdf>

Ferreira, J. (2021). *Levantamiento de plantas medicinales para el tratamiento de parasitosis intestinal: una revisión de la literatura*. Universidad Federal de Pernambuco, Brasil.

<https://attena.ufpe.br/bitstream/123456789/43326/1/Silva%2c%20Josefa%20Ferreira%20da.pdf>

Formabiap. (2008). *La vida secreta de las plantas medicinales en los pueblos Kichwa, Kukama-Kukamiria y Tikuna* (1 ed.). Perú. <https://formabiap.org/wp-content/uploads/2020/05/La-vida-secreta-de-las-plantas-medicinales-en-los-pueblos-Kichwa-Kukama-Kukamiria-y-Tikuna.pdf>

Gaibor, M., & Zapata, E. (2011). *La parasitosis y su influencia en el proceso de aprendizaje de los niños y niñas de primero a séptimo año de educación básica de la Escuela "Dolores Veintimilla de Galindo" del Cantón San Miguel, Parroquia Central, Recinto Guapoloma, Provincia Bolívar*. Universidad Estatal de Bolívar, Guaranda.

Gallegos, F. (2016). Las plantas medicinales: principal alternativa para el cuidado de la salud, en la población rural de Babahoyo, Ecuador. *Anales de la Facultad de Medicina*, 77(4).
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832016000400002

Gómez, J., Ramírez, F., Amador, C., & Valencia, N. (2020). Conocimientos y prácticas sobre parásitos intestinales en una comunidad del pueblo indígena Zenú, Colombia, 2019. *Revista de la Universidad de Córdoba*, 4(2), 10-20.
<https://revistas.unicordoba.edu.co/index.php/avancesalud/article/view/2342/2904>

Guevara, T. (2018). *Prácticas de las madres para el control y prevención de parasitosis intestinal en menores de 11 años-Mitobamba 2017*. Universidad Católica Santo

Toribio de Mogrovejo.
https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1565/1/TM_TesenGuevaraYanira.pdf

InfoAgro. (2018). *El ajo: origen, composición y propiedades*.
https://www.infoagro.com/documentos/el_ajo__origen__composicion_y_propiedades.asp

Intriago, G. (2018). *Plantas medicinales utilizadas como alternativa de tratamiento en parasitosis en los pobladores del barrio del distrito de Pucará – Huancayo*.
Universida Privada de Hancayo "Franklin Roosevelt", Perú.
<https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/140/INFORME%20FINAL%20PLANTAS%20MEDICINALES%20PARASITOSIS%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Muñoz, R. (2020). *Prevalencia de parasitosis intestinal en niños de 5 a 9 años en el Centro de Salud Trinitaria 3 de la ciudad de Guayaquil, periodo septiembre 2019 a febrero 2020*. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Guayaquil.
<http://201.159.223.180/bitstream/3317/15294/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-617.pdf>

Murillo, A., Rivero, Z., & Bracho, A. (2020). Parasitosis intestinales y factores de riesgo de enteroparasitosis en escolares de la zona urbana del cantón Jipijapa, Ecuador. *Sistema de Información Científica Redalyc*, 48(1).
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=373064123016>

Núñez, E. (2019). *Evaluación del efecto antibacteriano de los extractos de plantas medicinales del Ecuador*. Universidad Técnica de Ambaro, Ambaro.

<https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/30418/2/TESIS%20BIBLIO.pdf>

Organización Panamericana de la Salud. (2019). *Crecer sin parásitos*.

https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9842:2014-growing-up-without-parasites&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0

Ortíz, D., Figueroa, L., & Hernández, C. (2018). Conocimientos y hábitos higiénicos sobre parasitosis intestinal en niños. Comunidad "Pepita de Oro". Ecuador.

Revista Médica Electrónica, 40(2).

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242018000200002)

[18242018000200002](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242018000200002)

Ortiz, D., Figueroa, L., Hernández, C., Veloz, V., & Jimbo, M. (2018). Conocimientos y hábitos higiénicos sobre parasitosis intestinal en niños. Comunidad "Pepita de Oro". Ecuador 2015-2016.

Revista Médica Electrónica, 40(2).

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242018000200002)

[18242018000200002](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242018000200002)

Parrales, J., Pilco, R., Pin, A., & Durán, Y. (2022). Estudio de la prevalencia de la parasitosis intestinal a nivel de Latinoamérica. *Dialnet*, 6(2), 1373-1395.

<https://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/view/75/265>

Peralta, M., Guerrero, S., & López, T. (2019). Conocimientos, actitudes y prácticas acerca de parasitosis intestinal en adultos que asistieron a consulta de atención primaria en la comunidad de Paya municipio Baní, provincia Peravia, República Dominicana durante el periodo mayo-junio 2018.

Revista de Ciencia y Salud,

3(3), 69-78.

- Pérez, O., Alvarado, R., & Yacarini, A. (2021). Actividad antibacteriana in vitro de extracto etanólico crudo de las hojas de *Origanum vulgare*, frente *Staphylococcus aureus* ATCC 29213, *Pseudomonas aeruginosa* ATCC 27853 y *Escherichia coli* ATCC 25922. *Scielo*, 12(1), 18-42.
http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2072-92942021000100003
- Pianchiche, N. (2018). *Factores de riesgo que influyen en la parasitosis intestinal en niños menores de 10 años en la Comunidad Santa María del Cayapa*. Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Esmeraldas.
<https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/1631/1/PIANCHICHE%20MEDINA%20NIDIA%20ECITA.pdf>
- Puente, L. (2022). *Cebolla para eliminar parásitos, hongos y reducir el estreñimiento*.
<https://www.semana.com/vida-moderna/articulo/cebolla-para-eliminar-parasitos-hongos-y-reducir-el-estrenimiento-asi-se-prepara/202215/>
- Sánchez, J. (2022). *Programa Educativo para la prevención de parasitosis intestinal en niñas y niños menores de cinco años que asisten al Centro de Salud Tipo C Lasso, Cotopaxi, diciembre 2021-febrero 2022*. Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, Riobamba.
<http://dspace.esoch.edu.ec/bitstream/123456789/18044/1/20T01661.pdf>
- Sarabia, B., López, T., Canul, P., Aké, B., & M., L. (2022). Tratamiento de parasitosis con fitoterapia. *Scielo*, 3(4), 4648-4653.
<https://ojs.southfloridapublishing.com/ojs/index.php/jdev/article/view/1649>

- Soria, N., & Ramos, P. (2019). Uso de plantas medicinales en la atención primaria de salud en Paraguay: algunas consideraciones para su uso seguro y eficaz. *Revista de Ciencia y salud*, 8-17.
- Villavicencio, L. (2021). Factores de riesgo de parasitos en niños menores de cinco años de un asentamiento humano-Perú, 2020. *Revista Venezolana de Salud Pública*, 9(2), 65-75. <https://revistas.uclave.org/index.php/rvsp/article/view/3470/2185>
- Zurita, M. (2018). Las plantas medicinales: principal alternativa para el cuidado de la salud, en la población rural de Babahoyo, Ecuador. *Scielo*, 77(4), 12-29. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832016000400002

ANEXO

Anexo 1. Oficio de aprobación de tema y asignación de tutor



Guaranda 09 de Diciembre del 2022

Licenciada.

Estela Guerrero.

COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA UEB.

Presente.

De nuestras consideraciones.

Reciba un atento y cordial saludo, luego de haber cumplido con lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Titulación de la Facultad de Ciencias de la Salud y del Ser Humano de la Universidad Estatal de Bolívar y la Aprobación de la modalidad de ESTUDIO DE CASO, para continuar con el proceso de titulación como Licenciadas en Enfermería, solicitando el tema; PRÁCTICAS CULTURALES DE LAS MADRES INDÍGENAS APLICADAS PARA LA PREVENCIÓN DE LA PARASITOSIS INTESTINAL EN LA POBLACIÓN INFANTIL EN LA COMUNIDAD ATENDIDA EN EL CENTRO DE SALUD SAN JUAN.

Una vez analizado el mismo con el tutor académico asignado por medio de la presente solicitamos de la manera más comedida la aprobación del tema de investigación.

Por la favorable atención que se digne brindar al presente, anticipamos nuestros más sinceros agradecimientos.

Atentamente.

Lic. Norma Paredes.

DOCENTE -TUTORA

Ayala Robayo Leidy Liseth

CI. 0250128543

Estudiante Titulación

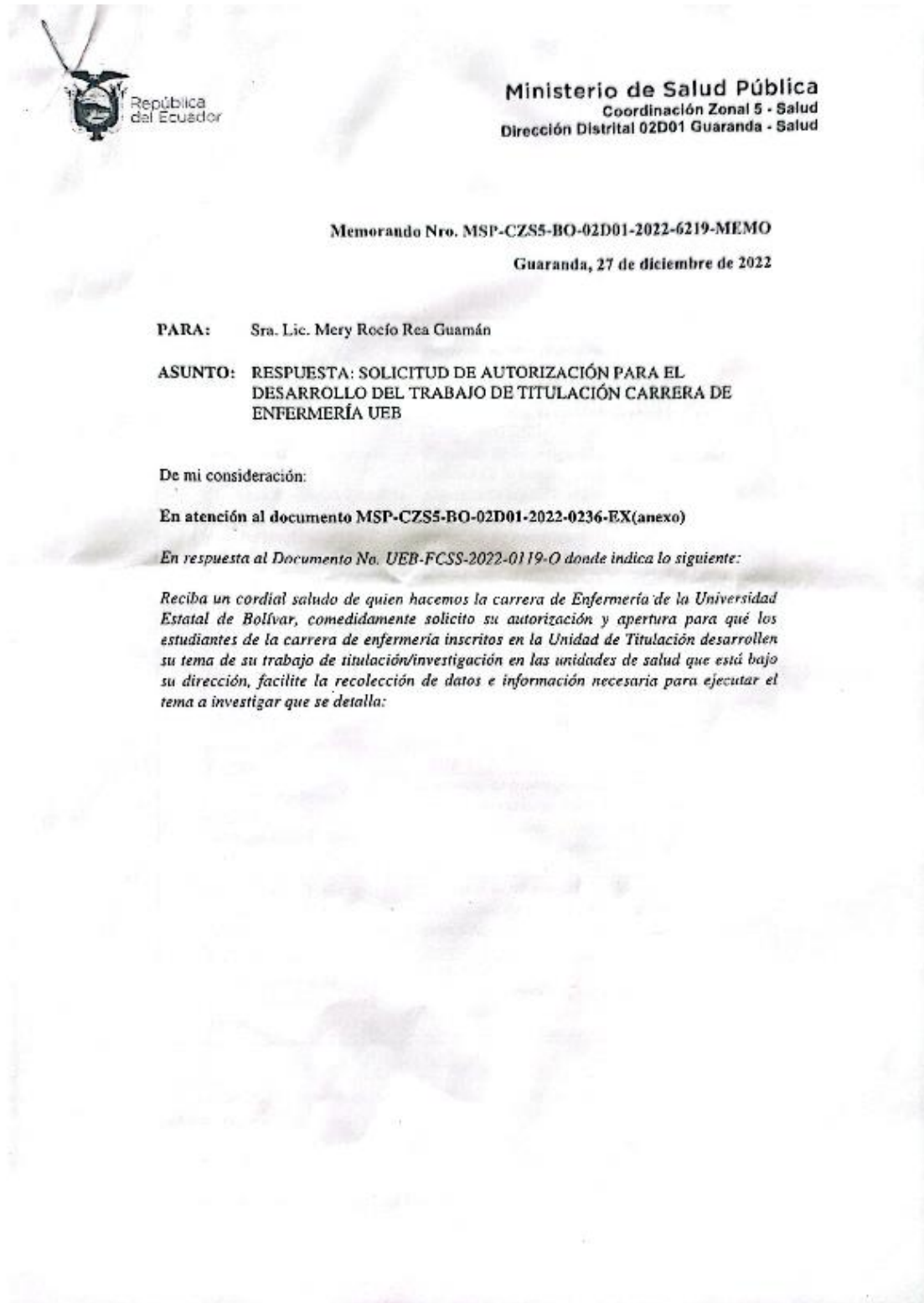
Quito Guaranga Sandra Beatriz

CI. 0202136230

Estudiante de Titulación.

Escaneado con CamScanner

Anexo 2. Oficio de solicitud dirigido al Subcentro San Juan de Lullundongo.



Escaneado con CamScanner

Memorando Nro. MSP-CZS5-BO-02D01-2022-6219-MEMO

Guaranda, 27 de diciembre de 2022

Nº	AUTORAS	TEMA
1	Tamami Arellano Franklin Ivan Martínez Ocampo Valeria Silvana	Proyecto de investigación Prevalencia de enfermedades musculoesquelíticas en agricultores de la comunidad Las QUESERAS en el Centro de Salud Cachisagua Cantón Guaranda Diciembre 2022- Abril 2023
2	Santamaria Pozo Daniela Alejandra Sisalema Barragan Karolina Mishel	Proyecto de investigación Proceso enfermo aplicado a la estrategia de salud 1000 días. Cordero Crespo. Guaranda. Periodo diciembre 2022 - abril 2023.
3	Ninabanda Agualongo Rebeca Priscila Yanzaguano Bayas Tatiana Guadalupe	Proyecto de investigación Estilos de vida de pacientes hipertensos y la adherencia al tratamiento dispensario SSC Gradado Diciembre 2022- Abril 20223
4	Caluña Ramírez Nelly Fernanda Inca Copa Rosa María	Proyecto de investigación Cuidado enfermo asociado a la satisfacción de las necesidades de adolescentes gestantes Centro de Salud Guanujo
5	Borja Huilca Lisbeth Alejandra Naranjo Alarcón Andrea Patricia	Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años, centro de salud Simiatug, periodo Diciembre 2022- Abril 2023.
6	Del Pozo Andrade Belén Anahid Rochina Chimbo Rosa Angelica	Proyecto de investigación Programa materno infantil con abordaje en el parto humanizado aplicado por las parteras tradicionales de la parroquia Simiatug periodo Diciembre 2022 Abril 2023
7	Rojas Valverde María Fernanda Sánchez Verdezoto Steven Fernando	Proyecto de Investigación Complicaciones obstétricas durante el embarazo, parto y posparto atendidas en el Centro de Salud Simiatug, en el periodo 2022-2023.
8	Ayala Robayo Lady Lisbeth Quito Guaranga Sandra Beatriz	Estudio de Caso Prácticas culturales de las madres indígenas en la parasitosis intestinal de la población infantil. Centro de salud San Juan de Lullundongo.

Al conocer su compromiso y contribución con la investigación y la académica, agradezco.

BASE LEGAL.

Constitución de la República del Ecuador:

Memorando Nro. MSP-CZS5-BO-02D01-2022-6219-MEMO

Guaranda, 27 de diciembre de 2022

La autoridad o funcionario que por la naturaleza de sus funciones custodie datos de carácter personal, deberá adoptar las medidas de seguridad necesarias para proteger y garantizar la reserva de la información que reposa en sus archivos.

En este contexto, es improcedente compartir o autorizar el acceso a datos de índole de confidencialidad, es decir que provengan de información personalísima de los (as) ciudadanos (as), las cuales solo pueden otorgarse por mandato de la ley, resolución de una autoridad judicial o por autorización expresa de la propia persona, por tal razón se autoriza el ingreso a los establecimientos de salud antes descritos a los estudiantes los mismos que tendrán acceso a datos estadísticos e información básica según los temas planteados de este modo como entidad pública de salud guardamos la confidencialidad de la información.

Particular que pongo en conocimiento para los fines pertinentes

Con sentimientos de distinguida consideración

Atentamente,

Mgs. Jeny Oliva Núñez Jiménez
DIRECTORA DISTRITAL 02D01 GUARANDA - SALUD

Referencias:
- MSP-CZS5-BO-02D01-2022-6204-MEMO

Anexos:
- msp-czs5-bo-02d01-2022-0236-ex.pdf

Copia:
Sra. Abg. Ana Mercedes Noboa Larrea
Analista Distrital de Talento Humano de la Dirección Distrital 02D01 Guaranda - Salud
Sr. Dr. Manuel Zanipatin Jaramillo
Responsable de la Gestión Interna Distrital de Usuarios y Redes de Atención Integral en Salud -
Dirección Distrital 02D01 Guaranda - Salud
Sra. Mgs. Karla Anabelle Serrano Castro
Responsable de la Gestión Distrital de Implementación y Evaluación de Redes en Atención en
Salud - Dirección Distrital 02D01 Guaranda - Salud
Sra. Mgs. Laura Mercedes Villa Ñañay
Responsable de la Gestión Distrital de Promoción, Salud Intercultural e Igualdad - Dirección
Distrital 02D01 Guaranda Salud

Memorando Nro. MSP-CZS5-BO-02D01-2022-6219-MEMO

Guaranda, 27 de diciembre de 2022

Sr. Dr. John David Vázquez López
Médico General - Administrador Técnico del Establecimiento de Salud Cordero Crespo

Sr. Dr. Marco Patricio Pillo Taipe
Médico General del Primer Nivel de Atención - Administrador Técnico del Establecimiento de Salud Simiatug

Sra. Loda Silvana Alexandra Medina Murillo
Enfermera - Administradora Técnica del Establecimiento de Salud Guanujo

Sra. Espe. Liliana Patricia Galán Peñaloza
Médico General del Primer Nivel de Atención - Administradora Técnica del Establecimiento de Salud Cachisagua


Sra. Med. Jéssica Paola Sánchez Aguir
Médico General - Administradora Técnica del Establecimiento de Salud Vinchoa

Sra. Loda Tania Geoconda Diaz Mendoza
Enfermera - Administradora Técnica del Establecimiento de Salud San Juan de Lullundongo

Sra. Loda Sandra Katherine Flores Zarate
Técnica de Ventanilla Única de Atención al Usuario de la Dirección Distrital 02D01 Guaranda Salud

fjma

Anexo 3. Validación de preguntas de reflexión de la encuesta.

 **UNIVERSIDAD**
ESTADO DEL ECUADOR

Carrera de Enfermería

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO


Prácticas culturales de las madres indígenas en la parasitosis intestinal de la población infantil. Centro de Salud San Juan de Lullundongo. Periodo Diciembre 2022- Abril 2023.

PROPÓSITO

Reconocer por medio de un análisis cualitativo las prácticas culturales de las madres indígenas en la Parasitosis Intestinal Infantil, tomando como referencia los pacientes atendidos en el Centro de Salud San Juan de Lullundongo. Esto por medio de entrevistas a profundidad sostenidas con las madres con el fin de generar conocimientos interculturales en los profesionales de enfermería.

PREGUNTAS DE REFLEXIÓN

Las preguntas de reflexión son una parte esencial para la aplicación de la metodología de estudio de caso constituyéndose como una herramienta clave para recabar información para responder el estudio de caso, con el propósito de orientar los objetivos que persigue este estudio, las mismas que forman parte de la entrevista a profundidad que se va a aplicar a cada una de las madres indígenas con respecto a la parasitosis intestinal en sus hijos para que responda de manera clara y coherente.



Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secalra
Guaranda Ecuador
Teléfono: (593) 3220 6059
www.ueb.edu.ec

Escaneado con CamScanner

**GUIA DE PREGUNTAS SEMIESTRUCTURADA
ENTREVISTA A MADRES INDIGENAS CON RESPECTO A LA
PARASITOSIS INTESTINAL INFANTIL.**

REGUNTAS DE REFLEXION

1. Preguntas de apertura

1. Usted ¿Cómo identifica que su niño tiene parásitos?
2. ¿Cómo usted y su niño vivencio las molestias por los parásitos?

2. Preguntas de desarrollo

3. ¿Cómo fue su experiencia al tratar la parasitosis con el uso y aplicación de las prácticas culturales?
4. ¿Qué prácticas culturales realiza usted, para hacer frente a los parásitos que presentan sus hijos?
5. ¿Qué medicinas tradicionales y alternativas utilizo, para el tratamiento de la de parasitosis en sus hijos?
6. Usted ¿Qué prácticas culturales considera que fueron efectivas?
7. ¿Qué tipo de sentimiento experimento usted al saber que su hijo tiene parásitos y ¿cómo enfrento la situación?
8. ¿A Usted le ha brindado información el personal del Centro de Salud sobre la prevención de la parasitosis?
9. ¿Usted nos puede comentar como ha sido su experiencia al tratar los parásitos con su medicina?

3. Preguntas de cierre

10. Luego del tratamiento con prácticas culturales ¿Usted acudió a algún Centro de Salud para tratar la parasitosis?
11. Considera Usted ¿Que las prácticas culturales le ayudaron a curar de los parásitos?

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDACIÓN DE GUÍA DE PREGUNTAS
ESTUDIO DE CASO
ENTREVISTA A PROFUNDIDAD**

ESTUDIO DE CASO: Prácticas Culturales De Las Madres Indígenas En La Parasitosis Intestinal De La Población Infantil. Centro De Salud San Juan De Llullundongo. Periodo diciembre 2022- abril 2023.

PROPÓSITO: Reconocer por medio de un análisis cualitativo las prácticas culturales de las madres indígenas en la Parasitosis Intestinal Infantil, tomando como referencia los pacientes atendidos en El Centro de Salud San Juan de Llullundongo. Esto por medio de entrevistas a profundidad sostenidas con las madres con el fin de generar conocimientos interculturales en los profesionales de enfermería.

AUTORES: Ayala Robayo Leidy Liseth & Quito Guaranga Sandra Beatriz.

INSTRUCCIONES: después de leer la guía de preguntas realice una valoración según los siguientes ítems, marcando con una X en el puntaje que considere que refleje su apreciación.

Criterios de evaluación	Apreciación cualitativa				
	Excelente (5)	Muy Bueno (4)	Bueno (3)	Regular (2)	Deficiente (1)
Coherencias con el propósito		X			
Pertinencia de las preguntas con el estudio		X			
Claridad en la redacción de preguntas	X				
Las preguntas esta distribuidas de forma lógica		X			
Relevancia del contenido	X				
Puntaje total	22				
Observaciones:					
Validez					
Aplicable	X		No Aplicable		

Datos del Validador			
Nombre apellido	David Arroyo	Profesión:	Docente en Enfermería
Tel:	0972549855	Fecha:	10/02/2023
		Firma:	

Prácticas culturales de las madres indígenas en la parasitosis intestinal de la población infantil. Centro de Salud San Juan de Lullundongo. Periodo Diciembre 2022- Abril 2023.

PROPÓSITO

Reconocer por medio de un análisis cualitativo las prácticas culturales de las madres indígenas en la Parasitosis Intestinal Infantil, tomando como referencia los pacientes atendidos en el Centro de Salud San Juan de Lullundongo. Esto por medio de entrevistas a profundidad sostenidas con las madres con el fin de generar conocimientos interculturales en los profesionales de enfermería.

PREGUNTAS DE REFLEXIÓN

Las preguntas de reflexión son una parte esencial para la aplicación de la metodología de estudio de caso constituyéndose como una herramienta clave para recabar información para responder el estudio de caso, con el propósito de orientar los objetivos que persigue este estudio, las mismas que forman parte de la entrevista a profundidad que se va a aplicar a cada una de las madres indígenas con respecto a la parasitosis intestinal en sus hijos para que responda de manera clara y coherente.

A

**GUIA DE PREGUNTAS SEMIESTRUCTURADA
ENTREVISTA A MADRES INDIGENAS CON RESPECTO A LA
PARASITOSIS INTESTINAL INFANTIL.**

PREGUNTAS DE REFLEXION

1. Preguntas de apertura

1. Usted ¿Cómo identifica que su niño tiene parásitos?
2. ¿Cómo usted y su niño vivencio las molestias por los parásitos?

2. Preguntas de desarrollo

3. ¿Cómo fue su experiencia al tratar la parasitosis con el uso y aplicación de las prácticas culturales?
4. ¿Qué prácticas culturales realiza usted, para hacer frente a los parásitos que presentan sus hijos?
5. ¿Qué medicinas tradicionales y alternativas utilizo, para el tratamiento de la de parasitosis en sus hijos?
6. Usted ¿Qué prácticas culturales considera que fueron efectivas?
7. ¿Qué tipo de sentimiento experimento usted al saber que su hijo tiene parásitos? y ¿cómo enfrento la situación?
8. ¿A Usted le ha brindado información el personal del Centro de Salud sobre la prevención de la parasitosis?
9. ¿Usted nos puede comentar como ha sido su experiencia al tratar los parásitos con su medicina?

3. Preguntas de cierre

10. Luego del tratamiento con prácticas culturales ¿Usted acudió a algún Centro de Salud para tratar la parasitosis?
11. Considera Usted ¿Que las prácticas culturales le ayudaron a curar de los parásitos?



**INSTRUMENTO PARA LA VALIDACIÓN DE GUÍA DE PREGUNTAS
ESTUDIO DE CASO
ENTREVISTA A PROFUNDIDAD**

ESTUDIO DE CASO: Prácticas culturales de las madres indígenas en la parasitosis intestinal de la población infantil. Centro de Salud San Juan de Llullungo. Período Diciembre 2022- Abril 2023.

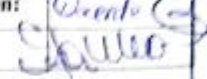
PROPÓSITO: Reconocer por medio de un análisis cualitativo las prácticas culturales de las madres indígenas aplicadas en la Parasitosis Intestinal Infantil, tomando como referencia los pacientes atendidos en el Centro de Salud San Juan de Llullungo. Esto por medio de entrevistas a profundidad sostenidas con las madres con el fin de generar conocimientos interculturales en los profesionales de enfermería.

AUTORES: Ayala Robayo Leidy Liseth & Quito Guaranga Sandra Beatriz.

INSTRUCCIONES: después de leer la guía de preguntas realice una valoración según los siguientes ítems, marcando con una X en el puntaje que considere que refleje su apreciación.

Criterios de evaluación	Apreciación cualitativa				
	Excelente (5)	Muy Bueno (4)	Bueno (3)	Regular (2)	Deficiente (1)
Coherencias con el propósito		X			
Pertinencia de las preguntas con el estudio	X				
Claridad en la redacción de preguntas		X			
Las preguntas esta distribuidas de forma lógica		X			
Relevancia del contenido	X				
Puntaje total					22
Observaciones:					

Validez			
Aplicable	<input checked="" type="checkbox"/>	No Aplicable	<input type="checkbox"/>

Datos del Validador			
Nombre apellido	Zarona Oswaldo	Profesión:	Ocupado
Telf:	099124445	Fecha:	10/02/2013
		Firma:	

Anexo 4. Evidencia de aplicación de entrevistas.

ENTREVISTA # 1

Preguntas de apertura

1. Usted ¿Cómo identifica que su niño tiene parásitos?

Me doy cuenta porque sabe estar con dolor de barriga, con diarrea, y no quieren comer bonito y les provoca solo dulces.

2. ¿Cómo usted y su niño vivencio las molestias por los parásitos?

Es preocupante verle a mi hijo así ya que no puede dormir sabe pasar intranquilo e inquieto y sin ganas de hacer nada.

Preguntas de desarrollo

3. ¿Cómo fue su experiencia al tratar la parasitosis con el uso y aplicación de las prácticas culturales?

Pues fue muy buena ya que siempre que le he dado les ha ayudado mucho para poder botar los bichos.

4. ¿Qué prácticas culturales realiza usted, para hacer frente a los parásitos que presentan sus hijos?

Pues mis abuelos nos han enseñado a poner las hojas del paico en la cama para que así los parásitos con ese olor salgan y se mueran.

5. ¿Qué medicinas tradicionales y alternativas utilizo, para el tratamiento de la parasitosis en sus hijos?

Se usar siempre las hojas de la verbena hervida se le pone unas gotas de limón a lo que se vaya a tomar, se le da en ayunas. O también se machaca las hojas y se le da el zumo.

6. Usted ¿Qué prácticas culturales considera que fueron efectivas?

El uso del paico siempre les ha hecho botar bichos al igual que la verbena que mata a la cuica.

7. ¿Qué tipo de sentimiento experimento usted al saber que su hijo tiene parásitos? y ¿cómo enfrento la situación?

Me siento muy mal ya al que verle enfermo es preocupante como madre y se entra en desesperación y busco la manera de darle de todo para que bote los bichos.

8. ¿A Usted le ha brindado información el personal del Centro de Salud sobre la prevención de la parasitosis?

Sí, me han dicho que tengo que lavarles las manos antes y después de comer que lave bien los alimentos y los cocine.

9. ¿Usted nos puede comentar como ha sido su experiencia al tratar los parásitos con su medicina?

Pues si les ha hecho bien a mi hijo solo que a veces no les gusta tomar porque el sabor es feo.

Preguntas de cierre

10. Luego del tratamiento con prácticas culturales ¿Usted acudió a algún Centro de Salud para tratar la parasitosis?

Sí, les se llevar porque les saben ir a buscar a la casa para darles medicamentos para los bichos, pero no les hace nada.

11. Considera Usted ¿Que las prácticas culturales le ayudaron a curar de los parásitos?

Si en muchos casos les ha ayudado mucho a mi hijo y a matar las cuicas.

Anexo 5. Consentimiento informado de los participantes.

UEB
UNIVERSIDAD
ESTATAL DE BOLÍVAR
UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sr(a) Norma Bithelu Acadoma Sustillan

Lugar de Procedencia San Juan de Lullundongo

En forma voluntaria autorizo participar en el Estudio de Caso titulado como: PRÁCTICAS CULTURALES DE LAS MADRES INDÍGENAS EN LA PARASITOSIS INTESTINAL DE LA POBLACIÓN INFANTIL. CENTRO DE SALUD SAN JUAN DE LLULLUNDONGO. PERÍODO DICIEMBRE 2022- ABRIL 2023

Se me ha informado del objetivo de la investigación es "Reconocer por medio de un análisis cualitativo las prácticas culturales de las madres indígenas aplicadas en la Parasitosis Intestinal Infantil, tomando como referencia los pacientes atendidos en El Centro de Salud San Juan de Lullundongo. Esto por medio de entrevistas a profundidad sostenidas con las madres con el fin de generar conocimientos interculturales en los profesionales de enfermería.", por lo que acepto proporcionar información referente a la encuesta e instrumentos necesarios para el alcance de los objetivos planteados.

He comprendido las preguntas pertinentes y estoy satisfecho(a) con la información brindada por los investigadores, quienes lo han comunicado de forma clara y sencilla, dándome la oportunidad de preguntar y resolver las dudas e interrogantes.

Los resultados que se obtengan se manejarán con absoluta confidencialidad y solo serán usados para los fines académicos en el marco de la ética profesional.

En tales condiciones consiento voluntariamente participar en la investigación.


Firma del Participante
Investigación


Firma Responsable de la investigación

Escaneado con CamScanner



UNIVERSIDAD
ESTATAL DE BOLÍVAR
UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CARRERA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sr(a) María Narcisca Rosero Pozo

Lugar de Procedencia San Juan de Lullundongo

En forma voluntaria autorizo participar en el Estudio de Caso titulado como: PRÁCTICAS CULTURALES DE LAS MADRES INDÍGENAS EN LA PARASITOSIS INTestinal DE LA POBLACIÓN INFANTIL. CENTRO DE SALUD SAN JUAN DE LLULLUNDONGO. PERÍODO DICIEMBRE 2022- ABRIL 2023

Se me ha informado del objetivo de la investigación es "Reconocer por medio de un análisis cualitativo las prácticas culturales de las madres indígenas aplicadas en la Parasitosis Intestinal Infantil, tomando como referencia los pacientes atendidos en El Centro de Salud San Juan de Lullundongo. Esto por medio de entrevistas a profundidad sostenidas con las madres con el fin de generar conocimientos interculturales en los profesionales de enfermería.", por lo que acepto proporcionar información referente a la encuesta e instrumentos necesarios para el alcance de los objetivos planteados.

He comprendido las preguntas pertinentes y estoy satisfecho(a) con la información brindada por los investigadores, quienes lo han comunicado de forma clara y sencilla, dándome la oportunidad de preguntar y resolver las dudas e interrogantes.

Los resultados que se obtengan se manejarán con absoluta confidencialidad y solo serán usados para los fines académicos en el marco de la ética profesional.

En tales condiciones consiento voluntariamente participar en la investigación.

Firma del Participante
Investigación

Firma Responsable de la investigación

UEB

UNIVERSIDAD
ESTATAL DE BOLÍVAR

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CARRERA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sr(a) Heidy Marile Lara Rivera

Lugar de Procedencia San Juan de Lluillardongu

En forma voluntaria autorizo participar en el Estudio de Caso titulado como: PRÁCTICAS CULTURALES DE LAS MADRES INDÍGENAS EN LA PARASITOSIS INTESTINAL DE LA POBLACIÓN INFANTIL. CENTRO DE SALUD SAN JUAN DE LLULLUNDONGO. PERÍODO DICIEMBRE 2022- ABRIL 2023

Se me ha informado del objetivo de la investigación es "Reconocer por medio de un análisis cualitativo las prácticas culturales de las madres indígenas aplicadas en la Parasitosis Intestinal Infantil, tomando como referencia los pacientes atendidos en El Centro de Salud San Juan de Lluillardongu. Esto por medio de entrevistas a profundidad sostenidas con las madres con el fin de generar conocimientos interculturales en los profesionales de enfermería.", por lo que acepto proporcionar información referente a la encuesta e instrumentos necesarios para el alcance de los objetivos planteados.

He comprendido las preguntas pertinentes y estoy satisfecho(a) con la información brindada por los investigadores, quienes lo han comunicado de forma clara y sencilla, dándome la oportunidad de preguntar y resolver las dudas e interrogantes.

Los resultados que se obtengan se manejarán con absoluta confidencialidad y solo serán usados para los fines académicos en el marco de la ética profesional.

En tales condiciones consiento voluntariamente participar en la investigación.


Firma del Participante
Investigación


Firma Responsable de la investigación

UEB

UNIVERSIDAD
ESTATAL DE BOLÍVAR

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CARRERA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sr(a) Elisa Shanet Aucatama Ramirez

Lugar de Procedencia San Juan de Lullundongo

En forma voluntaria autorizo participar en el Estudio de Caso titulado como: PRÁCTICAS CULTURALES DE LAS MADRES INDÍGENAS EN LA PARASITOSIS INTESTINAL DE LA POBLACIÓN INFANTIL. CENTRO DE SALUD SAN JUAN DE LLULLUNDONGO. PERÍODO DICIEMBRE 2022- ABRIL 2023

Se me ha informado del objetivo de la investigación es "Reconocer por medio de un análisis cualitativo las prácticas culturales de las madres indígenas aplicadas en la Parasitosis Intestinal Infantil, tomando como referencia los pacientes atendidos en El Centro de Salud San Juan de Lullundongo. Esto por medio de entrevistas a profundidad sostenidas con las madres con el fin de generar conocimientos interculturales en los profesionales de enfermería.", por lo que acepto proporcionar información referente a la encuesta e instrumentos necesarios para el alcance de los objetivos planteados.

He comprendido las preguntas pertinentes y estoy satisfecho(a) con la información brindada por los investigadores, quienes lo han comunicado de forma clara y sencilla, dándome la oportunidad de preguntar y resolver las dudas e interrogantes.

Los resultados que se obtengan se manejarán con absoluta confidencialidad y solo serán usados para los fines académicos en el marco de la ética profesional.

En tales condiciones consiento voluntariamente participar en la investigación.

Firma del Participante
Investigación

Firma Responsable de la investigación

UEB

UNIVERSIDAD
ESTATAL DE BOLÍVAR

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CARRERA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sr(a) Delta Narciso Ripan Aucatoma

Lugar de Procedencia San Juan de Lullundongo

En forma voluntaria autorizo participar en el Estudio de Caso titulado como: PRÁCTICAS CULTURALES DE LAS MADRES INDÍGENAS EN LA PARASITOSIS INTESTINAL DE LA POBLACIÓN INFANTIL. CENTRO DE SALUD SAN JUAN DE LLULLUNDONGO. PERÍODO DICIEMBRE 2022- ABRIL 2023

Se me ha informado del objetivo de la investigación es "Reconocer por medio de un análisis cualitativo las prácticas culturales de las madres indígenas aplicadas en la Parasitosis Intestinal Infantil, tomando como referencia los pacientes atendidos en El Centro de Salud San Juan de Lullundongo. Esto por medio de entrevistas a profundidad sostenidas con las madres con el fin de generar conocimientos interculturales en los profesionales de enfermería.", por lo que acepto proporcionar información referente a la encuesta e instrumentos necesarios para el alcance de los objetivos planteados.

He comprendido las preguntas pertinentes y estoy satisfecho(a) con la información brindada por los investigadores, quienes lo han comunicado de forma clara y sencilla, dándome la oportunidad de preguntar y resolver las dudas e interrogantes.

Los resultados que se obtengan se manejarán con absoluta confidencialidad y solo serán usados para los fines académicos en el marco de la ética profesional.

En tales condiciones consiento voluntariamente participar en la investigación.


Firma del Participante
Investigación


Firma Responsable de la investigación



UNIVERSIDAD
ESTATAL DE BOLÍVAR

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CARRERA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sr(a) Delia Doralizi Ruzo Ruiz Aucutoma

Lugar de Procedencia San Juan de Llundongo

En forma voluntaria autorizo participar en el Estudio de Caso titulado como: PRÁCTICAS CULTURALES DE LAS MADRES INDÍGENAS EN LA PARASITOSIS INTestinal DE LA POBLACIÓN INFANTIL. CENTRO DE SALUD SAN JUAN DE LLULLUNDONGO, PERÍODO DICIEMBRE 2022- ABRIL 2023

Se me ha informado del objetivo de la investigación es "Reconocer por medio de un análisis cualitativo las prácticas culturales de las madres indígenas aplicadas en la Parasitosis Intestinal Infantil, tomando como referencia los pacientes atendidos en El Centro de Salud San Juan de Llundongo. Esto por medio de entrevistas a profundidad sostenidas con las madres con el fin de generar conocimientos interculturales en los profesionales de enfermería.", por lo que acepto proporcionar información referente a la encuesta e instrumentos necesarios para el alcance de los objetivos planteados.

He comprendido las preguntas pertinentes y estoy satisfecho(a) con la información brindada por los investigadores, quienes lo han comunicado de forma clara y sencilla, dándome la oportunidad de preguntar y resolver las dudas e interrogantes.

Los resultados que se obtengan se manejarán con absoluta confidencialidad y solo serán usados para los fines académicos en el marco de la ética profesional.

En tales condiciones consiento voluntariamente participar en la investigación.

Firma del Participante
Investigación

Firma Responsable de la investigación



UNIVERSIDAD
ESTATAL DE BOLÍVAR

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CARRERA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sr(a) Silvia del Rocío Villalón Alvarado

Lugar de Procedencia San Juan de Lluvlundongo

En forma voluntaria autorizo participar en el Estudio de Caso titulado como: PRÁCTICAS CULTURALES DE LAS MADRES INDÍGENAS EN LA PARASITOSIS INTESTINAL DE LA POBLACIÓN INFANTIL. CENTRO DE SALUD SAN JUAN DE LLULLUNDONGO. PERÍODO DICIEMBRE 2022- ABRIL 2023

Se me ha informado del objetivo de la investigación es "Reconocer por medio de un análisis cualitativo las prácticas culturales de las madres indígenas aplicadas en la Parasitosis Intestinal Infantil, tomando como referencia los pacientes atendidos en El Centro de Salud San Juan de Lluvlundongo. Esto por medio de entrevistas a profundidad sostenidas con las madres con el fin de generar conocimientos interculturales en los profesionales de enfermería.", por lo que acepto proporcionar información referente a la encuesta e instrumentos necesarios para el alcance de los objetivos planteados.

He comprendido las preguntas pertinentes y estoy satisfecho(a) con la información brindada por los investigadores, quienes lo han comunicado de forma clara y sencilla, dándome la oportunidad de preguntar y resolver las dudas e interrogantes.

Los resultados que se obtengan se manejarán con absoluta confidencialidad y solo serán usados para los fines académicos en el marco de la ética profesional.

En tales condiciones consiento voluntariamente participar en la investigación.

Firma del Participante
Investigación

Firma Responsable de la investigación

UEB
UNIVERSIDAD
ESTATAL DE BOLIVAR
UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CARRERA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sr(a) Elva Morayma Jara Mejia

Lugar de Procedencia San Juan de Lullundongo

En forma voluntaria autorizo participar en el Estudio de Caso titulado como: PRÁCTICAS CULTURALES DE LAS MADRES INDÍGENAS EN LA PARASITOSIS INTESTINAL DE LA POBLACIÓN INFANTIL. CENTRO DE SALUD SAN JUAN DE LLULLUNDONGO. PERÍODO DICIEMBRE 2022- ABRIL 2023

Se me ha informado del objetivo de la investigación es "Reconocer por medio de un análisis cualitativo las prácticas culturales de las madres indígenas aplicadas en la Parasitosis Intestinal Infantil, tomando como referencia los pacientes atendidos en El Centro de Salud San Juan de Lullundongo. Esto por medio de entrevistas a profundidad sostenidas con las madres con el fin de generar conocimientos interculturales en los profesionales de enfermería.", por lo que acepto proporcionar información referente a la encuesta e instrumentos necesarios para el alcance de los objetivos planteados.

He comprendido las preguntas pertinentes y estoy satisfecho(a) con la información brindada por los investigadores, quienes lo han comunicado de forma clara y sencilla, dándome la oportunidad de preguntar y resolver las dudas e interrogantes.

Los resultados que se obtengan se manejarán con absoluta confidencialidad y solo serán usados para los fines académicos en el marco de la ética profesional.

En tales condiciones consiento voluntariamente participar en la investigación.

Firma del Participante
Investigación

Firma Responsable de la investigación

UEB

UNIVERSIDAD
ESTATAL DE BOLÍVAR

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CARRERA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sr(a) Luz Maria Santillan Pena

Lugar de Procedencia San Juan de Llullundongo

En forma voluntaria autorizo participar en el Estudio de Caso titulado como: PRÁCTICAS CULTURALES DE LAS MADRES INDÍGENAS EN LA PARASITOSIS INTestinal DE LA POBLACIÓN INFANTIL. CENTRO DE SALUD SAN JUAN DE LLULLUNDONGO. PERÍODO DICIEMBRE 2022- ABRIL 2023

Se me ha informado del objetivo de la investigación es "Reconocer por medio de un análisis cualitativo las prácticas culturales de las madres indígenas aplicadas en la Parasitosis Intestinal Infantil, tomando como referencia los pacientes atendidos en El Centro de Salud San Juan de Llullundongo. Esto por medio de entrevistas a profundidad sostenidas con las madres con el fin de generar conocimientos interculturales en los profesionales de enfermería.", por lo que acepto proporcionar información referente a la encuesta e instrumentos necesarios para el alcance de los objetivos planteados.

He comprendido las preguntas pertinentes y estoy satisfecho(a) con la información brindada por los investigadores, quienes lo han comunicado de forma clara y sencilla, dándome la oportunidad de preguntar y resolver las dudas e interrogantes.

Los resultados que se obtengan se manejarán con absoluta confidencialidad y solo serán usados para los fines académicos en el marco de la ética profesional.

En tales condiciones consiento voluntariamente participar en la investigación.

Luz Maria

Firma del Participante
Investigación

Andrés

Firma Responsable de la investigación

UEB
UNIVERSIDAD
ESTATAL DE BOLIVAR
UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CARRERA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sr(a) María Felipa Santillan Santillan

Lugar de Procedencia San Juan de Lullundongo

En forma voluntaria autorizo participar en el Estudio de Caso titulado como: PRÁCTICAS CULTURALES DE LAS MADRES INDÍGENAS EN LA PARASITOSIS INTESTINAL DE LA POBLACIÓN INFANTIL. CENTRO DE SALUD SAN JUAN DE LULLUNDONGO. PERÍODO DICIEMBRE 2022- ABRIL 2023

Se me ha informado del objetivo de la investigación es "Reconocer por medio de un análisis cualitativo las prácticas culturales de las madres indígenas aplicadas en la Parasitosis Intestinal Infantil, tomando como referencia los pacientes atendidos en El Centro de Salud San Juan de Lullundongo. Esto por medio de entrevistas a profundidad sostenidas con las madres con el fin de generar conocimientos interculturales en los profesionales de enfermería.", por lo que acepto proporcionar información referente a la encuesta e instrumentos necesarios para el alcance de los objetivos planteados.

He comprendido las preguntas pertinentes y estoy satisfecho(a) con la información brindada por los investigadores, quienes lo han comunicado de forma clara y sencilla, dándome la oportunidad de preguntar y resolver las dudas e interrogantes.

Los resultados que se obtengan se manejarán con absoluta confidencialidad y solo serán usados para los fines académicos en el marco de la ética profesional.

En tales condiciones consiento voluntariamente participar en la investigación.

María Santillan
Firma del Participante
Investigación

[Firma]
Firma Responsable de la investigación

Anexo 6. Guía de estudio de caso aprobado por consejo universitario

GUÍA DEL ESTUDIO DE CASO APROBADA POR CONSEJO UNIVERSITARIO

Guía para el diseño de estudio de caso.

La guía del estudio de caso ha sido diseñada en base a los resultados obtenidos del proyecto de investigación, “El estudio de caso para el cuidado enfermero, como modalidad de graduación en la carrera de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar, Guaranda, Provincia Bolívar, Período Octubre 2015-Febrero 2016, realizado por las estudiantes Piñaloza Salazar Vanessa y Vega Barragán Leidy, directora Lic. Esthela Guerrero.

La guía ha sido validada por expertos, contempla 11 pasos con sus respectivos ejemplos para mayor orientación de los estudiantes, a continuación, se detallan los mismos:

1. Definición del tema

1.1. Elegir el tema afín al objeto de estudio de la carrera, que para el caso de enfermería es el cuidado al paciente, familia y comunidad.

1.2. Comprobar que el tema sea original es decir que no haya imitación de otros trabajos de investigación, sino fruto de la creación propia y se distinga por ser creativa e innovadora.

1.3. El tema debe ser razonable es decir utilizar una manera lógica.

1.4 Limitar el tema todo lo posible para ser realista en sus objetivos utilizando los siguientes elementos: Qué, Para qué, Dónde.

1.5. Evaluar que el tema elegido sea acorde a la preparación universitaria recibida de manera que permita desarrollar esta investigación con rigor.

1.6. El tema deberá tener menos de 20 palabras.

1.7. El ejemplo que se cita a continuación es de propiedad intelectual de Dora Isabel Giraldo Montoya, Elvira Margarita González Mazuelo, Claudia Patricia Henao López.

Ejemplo:

“Experiencias de mujeres durante el trabajo de parto para conocer la atención recibida en la Unidad Materno Infantil de Medellín”.

2. Antecedentes

2.1. Para realizar los antecedentes se debe partir de lo general a lo particular, en el caso de salud lo general hace referencia a la salud o enfermedad y lo particular a la persona o al paciente en sí.

2.2. También se incluirá datos sobre antecedentes históricos, conceptuales y metodológicos que estén estrechamente relacionados con el tema sujeto a investigación.

2.3. Las autoras sugieren que en los antecedentes de los estudios de caso se incluya una pequeña introducción, misma que contenga datos generales del tema, su importancia, datos actuales y situación contextual.

2.4. En el ejemplo del estudio citado no existe antecedentes motivo por el cual no es ilustrado pero la estructura de la guía demanda incluir antecedentes por lo que anteriormente se detalla cómo elaborado

3. Propósito u Objetivo General

3.1 El propósito está relacionado al “Que, Cómo, Para qué” de la investigación, el que será claro y completo.

3.2. El propósito constituye el objetivo general, es decir el resultado global o fin último que plantea alcanzar el estudio.

Ejemplo:

Revelar experiencias de las mujeres durante el trabajo de parto y parto a través de la observación participativa para una atención humanizada en una Unidad Materno Infantil de Medellín, durante 2013.

4. Preguntas de reflexión.

Una de las características de los Estudios de Caso a diferencia de los proyectos de investigación son las preguntas de reflexión, a la vez constituyen el conjunto de preguntas mediante las que se pretende responder el estudio de caso, con el propósito de orientar los objetivos que persigue el estudio. Por ejemplo, para este estudio de experiencia de mujeres las preguntas que las autoras sugirieron y desarrollaron son las siguientes:

Ejemplo:

¿Qué clase de mujeres serán participantes en la investigación del caso?, ¿Cómo consideran las mujeres el ambiente en una sala de partos? ¿Cuál es la reacción que manifiestan las mujeres durante el trabajo de parto? ¿Cómo influye en las mujeres y sus familiares el servicio hospitalario durante el trabajo de parto? Según las participantes, ¿Qué se podría mejorar, mantener o excluir durante el trabajo de parto por parte del personal de salud? ¿Qué manifiestan las mujeres en el posparto?

5. Unidad de análisis que delimitarán las fronteras del caso.

5.1. La unidad de análisis es el qué (situación de salud en la que se encuentran, nivel socioeconómico, edad, datos gineco-obstétricos) o quién (número de mujeres que participan) que está siendo explorado. Es decir, es donde se enfoca la mirada de quien elabora el caso con el fin de recolectar información y responder a las preguntas planteadas.

5.2. La unidad de análisis pueden ser individuos o grupos. Un caso puede tener una unidad de análisis única o tener múltiples unidades de análisis según las preguntas de reflexión.

5.3. Para el presente estudio se ha seleccionado según la literatura revisada sobre las experiencias de las mujeres en trabajo de Parto y Parto, como unidad de análisis a las participantes, es decir, “mujeres en trabajo de parto” e “Institución Hospitalaria” por ser las fuentes donde se basa y obtiene la Información que ayudará a construir la columna vertebral del Caso al responder las preguntas anteriormente planteadas. Mediante el ejemplo usado también se describe la situación de salud en la que se encuentran, nivel socioeconómico, edad, y número de mujeres que participan. En cuanto a la Institución Hospitalaria se registra: su nombre completo, nivel de atención, y año durante el que está desarrollando la investigación.

Ejemplo:

Institución Hospitalaria donde se desarrolló el presente estudio “Unidad Materno Infantil de Medellín, durante el año 2013”.

Las 13 mujeres en trabajo de parto con ocho primigestantes, cuatro secundigestantes y una multidigestante, con un promedio de edad de 25 años, de estratos socioeconómicos 2 y 3 y edad gestacional promedio de 38, 2 semanas.

6. Métodos e Instrumentos de recolección de la Información.

6.1. Estos se definen de acuerdo con las preguntas a responder, la información a recolectar y sus fuentes. Los métodos e instrumentos dependen también de los recursos disponibles para la realización del Caso.

6.2. El Investigador Cualitativo puede adoptar uno o varios enfoques, tales como: etnográfico, fenomenológico, hermenéutico.

6.3. En el presente estudio se ha utilizado para la investigación cualitativa se utiliza técnicas como: **Observación Directa Participativa.** – se redacta notas, se recogen datos etc.; de manera que no se altere la información. **Entrevista Coloquial o Dialógica.** - Con los sujetos de estudio con anterioridad a esta etapa; se debe estructurar en partes esenciales para obtener la máxima participación de los entrevistados y donar la mayor profundidad de lo vivido por el sujeto; estos actos pueden ser grabados o escritos de manera textual. **Los grupos Focales.** - son entrevistas de grupo, donde un moderador guía a una entrevista colectiva durante la cual un pequeño grupo de personas discute en torno a las características y las dimensiones del tema propuesto para la discusión. **Encuestas.** - la encuesta es una técnica basada en preguntas, a un número considerable de personas utilizando cuestionarios, que, mediante ítems afectadas en forma directa, telefónica o correo, permiten indagar las características, opiniones, costumbres, hábitos, gustos, conocimientos, modos y calidad de vida, situación ocupacional, cultural, dentro de la comunidad determina. **El análisis de documentos.** - es la técnica de investigación donde los análisis de sistemas y diseñadores deben tratar de encontrar la formación necesaria para comenzar las investigaciones **ATLAS Ti.**- es un potente conjunto de herramientas para el análisis cualitativo de grandes cuerpos de datos textuales, gráficos y de video,

Otras herramientas que se pueden utilizar son: SPSS: (Statistical Package for the Social Sciences) es un software estadístico orientado para el análisis de datos en estudios cualitativos y cuantitativos.

Stata: Es un paquete de software estadístico que permite la gestión de datos, el análisis estadístico, el trazado de gráficos y las simulaciones.

NVivo: Es un programa para análisis de información cualitativa que integra las principales herramientas para trabajo con documentos textuales, multimediales, datos

de encuesta y datos bibliográficos con el fin de hacer más efectivo el trabajo de investigación permitiendo administrar y analizar la información.

Ejemplo:

Se realizaron dos entrevistas a profundidad por cada informante, las cuales fueron grabadas y transcritas textualmente.

Durante una entrevista, una persona puede expresar lo mismo de maneras distintas, puede incluso contradecirse, así también hay que tomar en cuenta lo que dicen las personas vinculadas, pueden ser familiares, colegas, compañeras de trabajo o miembros de un grupo social.

Se utilizó una encuesta donde se obtuvieron los datos de edad, escolaridad, extracto socioeconómico, y datos gineco-obstétricos.

El análisis se llevó a cabo de forma simultánea, con relación de información utilizando el software Atlas Ti.

Se utilizó una encuesta donde se obtuvieron los datos de edad, escolaridad, extracto socioeconómico y datos gineco- obstétricos.

7. Análisis de la Información.

La fase de análisis de la información depura, categoriza la información recogida confrontándola de manera directa con las preguntas iniciales del Caso.

Para llevar a cabo el análisis de contenido se sugiere los siguientes pasos:

7.1. Revisión y categorización de la Información

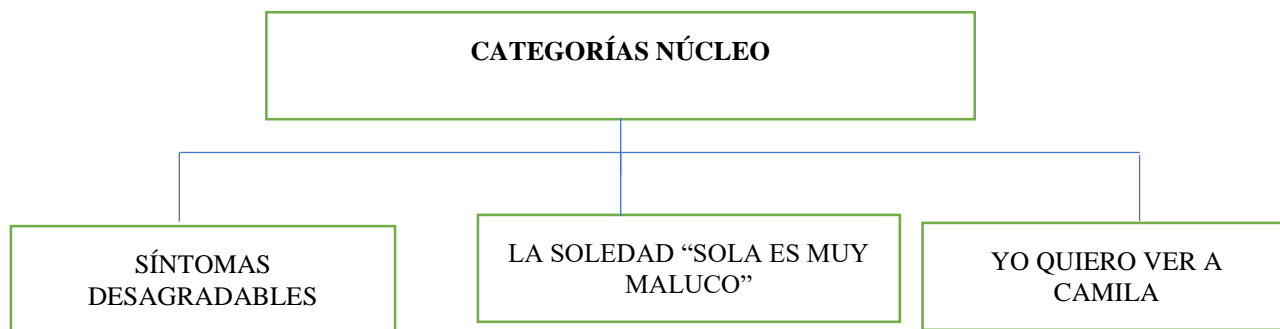
7.1.1. Las categorías pueden ser abreviaciones de palabras claves, números colores o cualquier otra opción de categorización.

7.1.2. La información se analiza también en función de su utilidad e importancia con respecto a las preguntas a responder y a la narración del caso que se está desarrollando.

7.1.3. Inicialmente se redacta aportes bibliográficos de profesionales ya sea en libros o sitios web científicos que estén relacionados con la categoría; seguidamente se transcribirán las revistas realizadas a las mujeres participantes cuidando de no alterar la información.

7.1.4. Anteriormente se realizó unas categorizaciones obtenidas sobre las experiencias de las mujeres en trabajo de parto, que se llamó “categoría núcleo”, de la que se desplego tres frases clave y son estas las que se detallan a continuación:

Ejemplo:



Categoría 1

Síntomas desagradables

Teniendo en cuenta la categoría de los síntomas desagradables de Lenz y otros, se halló que para las participantes el dolor y la fatiga eran experiencias significativas. De esta manera, emergió un nuevo síntoma: la sed. Aunque este síntoma no fue descrito por Lenz, sí se evidenció de manera importante en el proceso.

El dolor. - El dolor se acompaña de múltiples sensaciones, como la ansiedad y el miedo inminente, y se agudiza al momento de recibir procedimientos como el tacto vaginal, los fórceps y el Kristeller, a la vez que las gestantes se sienten inválidas en su intimidad. Sin embargo, las mujeres realizan actividades que aprendieron y escucharon que se apropian de ellas: practican los ejercicios respiratorios, se “soban” el abdomen o se prenden de algún objeto.

La incomodidad que le da a uno el tacto, porque eso es incómodo para cualquier mujer, porque todo el que llegue lo primero que hace es al grano a meterle los dedos. El miedo era de las complicaciones que en el momento del parto podrían pasar. Entonces, uno es con ese miedo de que puede que si le vaya bien o pueda que sea por cesárea o se le complique. Me sobaba el estómago me hacía movimientos circulares con las dos manos y le hablaba al bebé, le decía que se calamara que la mamá estaba sufriendo y ahí mismo se pasaba la contracción.

La fatiga. - Las participantes presentaron fatiga en tres momentos durante la gestación, durante el trabajo de parto y durante el parto. La fatiga es percibida por ellas como “cansancio”. Se fatigaron por las características de las camillas, por estar siempre

acostadas o por estar siempre en una misma posición. Con el fin de encontrar descanso, se movían, cambiaban de lado o dormían por ratos.

Se siente una muy agotada ya los últimos días a parte de la presión que una siente de la bebé. Una va más al baño, ya tiene que ir a orinar más, porque le está haciendo más presión la vejiga y las rodillas y una siente cansancio por la barriguita, porque ya no le da a una el cuerpo para cargar tanto peso. Hacia el lado izquierdo me hacía tirar como un poco más abajo para poder como que el cuerpo descansara hacia el otro lado y no sobre la misma cadera, porque tanto tiempo en la misma posición me cansaba.

LA SED. - Las participantes percibieron la sed como una experiencia intensa y refirieron que es producida por la ansiedad, por enfermedades como la diabetes, por no tener la mente ocupada y por los medicamentos. Para calmar la sed le pidieron con frecuencia al auxiliar de enfermería un poco de agua. Era las nueve a la una de la mañana era con esa sed y; una resequedad impresionante.

Categoría 2

La soledad: "sola es muy maluco"

Las madres transitaron el trabajo de parto y parto en soledad y lo consideraron como una sensación "maluca". Prefirieron estar acompañadas por un ser querido, primero su madre y luego su compañero. Buscaron el acompañamiento de una fuerza espiritual y señalaron que los familiares que esperaban también acompañaban. Consideraron importante que el personal de salud les informara sobre cómo va su evolución, tanto a ellas como a sus familiares, actividad que fue tomada como una forma de acompañamiento.

Percibieron el acompañamiento cuando el personal de salud se mostró atento a su evolución y actuó de inmediato a su llamado, lo cual las hizo sentir que no estaban tan solas. Estar con alguien hace que todo sea más fácil. Usted sabe que hay alguien allí que lo está apoyando y que sabe que la persona le va a decir: cálmese, todo está bien y con sólo cogerle la mano, una sabe que hay alguien ahí. Entonces, una sola es como ahí pensando en todo.

Categoría núcleo 3

Yo quiero ver a Camila

Las informantes percibieron el trabajo de parto y parto como un acontecimiento de la vida que "valió la pena", a pesar de experimentar situaciones de dolor, fatiga, sed, soledad y ansiedad. Estas vivencias pasaron a un segundo plano cuando se aproximó el final del parto y vieron a su hijo por primera vez. El nacimiento del hijo significó un gran alivio de todas las incomodidades del trabajo de parto.

Percibieron el dolor del trabajo de parto como parte de un proceso natural que es inherente a la mujer que va a ser madre. La expresión "gajes del oficio" significó que el dolor experimentado es propio de la condición de ser mujer. El hijo por nacer fue la principal razón para enfrentar el dolor y el estrés del trabajo de parto.

Después de ver a Camila, todo lo que había pasado valía la pena, o como que todo pasa a un segundo plano; todo valió la pena.

8. Discusión.

8.1. La discusión es la interpretación de los resultados obtenidos a la luz de la pregunta de investigación o de la hipótesis, por lo que nunca puede convertirse en una repetición de los resultados en forma narrativa. En otras palabras, el investigador interpreta y da sentido a los resultados; a los números en los estudios cuantitativos y a los conceptos en los cualitativos.

8.2. En ocasiones, en la investigación cualitativa, el apartado de discusión se presenta junto con los resultados, debido a que la integración de los datos cualitativos muchas veces es, en sí misma, una actividad interpretativa.

8.3. Entre los aspectos a tener en cuenta en el momento de redactar la discusión está la utilización del tiempo verbal, que en este caso será el presente. Así mismo, la interpretación de los resultados deberá estar bien fundamentada, por lo que en general, en este apartado es donde se incluyen el mayor número de citas bibliográficas.

8.4. En primer lugar, se argumentará la autenticidad de los resultados obtenidos en la investigación examinando las fases conceptual, metodológica y empírica de la misma para identificar los posibles factores que han podido influir en los resultados, como son: características de la muestra, cualidades de medida de los instrumentos utilizados, la forma que se ha llevado a cabo la recogida de los datos, los análisis estadísticos utilizados, etc., esto permite dar a conocer la validez interna del estudio.

8.5. Los resultados obtenidos se compararán con los de otras investigaciones, que hayan estudiado el mismo fenómeno, para identificar los hallazgos similares y aquellos otros que sean diferentes. En este último caso, se explicarán las razones a las que se atribuyen estas diferencias.

Ejemplo:

Los involucrados en la discusión realizaron una subcategorización de las categorías núcleo para realizar dicha actividad:

- | | | | |
|----|---------------------------------|----|--------------------------------------|
| 1. | Síntomas desagradable | a) | Dolor |
| | | b) | Fatiga |
| | | c) | Sed |
| 2. | La soledad “Sola es muy maluco” | a) | Acompañamiento de la Familia |
| | | b) | Acompañamiento del personal de salud |
| | | c) | La fuerza suprema |
| 3. | Yo quiero ver a Camila | a) | Valió la pena |
| | | b) | Gajes del oficio |
| | | c) | Asegurar la salud del hijo |

Síntomas desagradables

Dolor y fatiga

El dolor y la fatiga tienen valor en el trabajo de parto y parto cuando se comprende la experiencia de los síntomas. El síntoma es una experiencia individual subjetiva, que no puede considerarse de manera aislada; por el contrario, está influenciado por el contexto familiar, social y por los factores situacionales de la gestante.

Para Lenz et al, la percepción de dolor se relaciona con múltiples factores. Vivir la experiencia en un contexto hospitalario, la soledad y la ausencia de apoyo emocional puede aumentar el miedo al proceso del parto y predisponer a presentar una tolerancia más baja al dolor.

La eliminación completa del dolor no significa necesariamente que la experiencia del parto sea más satisfactoria para la mujer, puesto que hay condiciones socioculturales y psicológicas que rodean esta manifestación. Significa que es necesario individualizar el

tratamiento eficaz del dolor para cada madre y tener en cuenta todas las variables que se puedan desplegar alrededor de este síntoma.

La enfermería tiene una labor muy importante en este sentido, porque desde el cuidado se develan situaciones relacionadas con la percepción dolorosa de las mujeres. Estar atentos a la escala del dolor es una buena práctica, sin embargo, es importante que se indague a la madre sobre expectativas, dudas y temores relacionados con la experiencia que comienza.

En cuanto a la fatiga, ésta se ha relacionado con efectos posteriores al parto, como lo refiere el estudio de Choisy, Gu hj y Ryu, (2011) donde muestran que la fatiga de la madre se relaciona con la depresión postparto y la baja la calidad de vida. Para reducir la fatiga, el estudio de Su-Chuan Chang (2014) afirma que se debe practicar la técnica adecuada del pujo y mejorar la posición del parto.

El profesional de enfermería debe gestionar el control de la fatiga como canal importante a través del cual otros síntomas pueden ser reducidos o eliminados. Por ejemplo: evitar la fatiga a través de la ejecución de actividades como mejorar la calidad de las camillas, mantener la higiene, la disponibilidad de ropa, la disposición adecuada de cables y equipos en el cubículo de la madre, el volumen bajo de los monitores, el alivio de la sed, la temperatura adecuada de la sala, el mantenimiento y conservación de la intimidad y la posibilidad para moverse o caminar cuando la madre aún no tiene la analgesia epidural. El pujo es otra herramienta que debe aprovecharse durante el expulsivo.

La sed

La sed es una experiencia intensa, generada en un contexto clínico donde se les restringen la vía oral, especialmente cuando se encuentran en la fase activa. La guía obstétrica de la Sociedad Americana de Anestesiólogos publicó que no hay pruebas suficientes para establecer conclusiones acerca de la relación entre los tiempos de ayuno de líquidos claros y el riesgo de emesis, reflujo o aspiración pulmonar durante el parto. Esta misma sociedad recomienda la ingesta de pequeñas cantidades de líquidos claros en pacientes en trabajo de parto sin complicaciones. Los líquidos claros pueden ser agua, jugos de fruta sin pulpa, bebidas carbonatadas, té claro, café negro y bebidas

deportivas. La ingesta de líquidos claros durante el parto mejora la comodidad y la satisfacción materna y no aumenta las complicaciones durante el parto.

El estudio de Singata y Sharts, (2013) refiere que ningún estudio evidencia beneficios o daños y no hay justificación para la restricción de líquidos y alimentos durante el trabajo de parto para las mujeres con bajo riesgo de complicaciones. Los profesionales de enfermería que trabajan en entornos intraparto necesitan abogar por el establecimiento de grupos de trabajo multidisciplinarios para revisar las políticas que restringen la ingesta oral en mujeres de bajo riesgo y promover prácticas que garanticen el bienestar de la madre y de su hijo por nacer.

La soledad: "sola es muy maluco"

Acompañamiento de la familia

En la institución donde se realizó la presente investigación no se permitía que la gestante durante el trabajo de parto y el parto estuviera acompañada de un familiar, por lo cual estos últimos debían permanecer en la sala de espera.

El acompañamiento materno por parte de la pareja o el familiar es una práctica positiva que debería ser rutinaria por sus efectos favorables en la madre y el recién nacido. El estudio de García y Díaz (2014) señala que el acompañamiento mejora la fisiología del trabajo de parto y la sensación de control y competencia de la madre, lo que reduce el factor de dependencia de las intervenciones médicas.

El estudio de Hodnett et al, encontró que las mujeres que recibieron apoyo continuo y personal tuvieron menos probabilidad de necesitar analgesia, tener un parto vaginal instrumentado, tener un parto por cesárea, informar insatisfacción o una valoración negativa en relación con la experiencia del parto. Del mismo modo, tuvieron mayor probabilidad de tener un parto vaginal espontáneo.

Así mismo, Silva, apuntaron que las gestantes le asignaron un valor principal al componente relacional, en el cual el respaldo de las madres, la presencia de un familiar, el aporte de información y el uso de palabras delicadas fueron considerados elementos fundamentales para la mujer en trabajo de parto y parto.

Acompañamientos del personal de salud.

Frente al acompañamiento del personal de la salud, las participantes del presente estudio manifestaron haberse sentido acompañadas, aunque preferían la compañía de la

familia. Este acompañamiento está representado en la atención inmediata cuando ellas lo solicitan, cuando explican con agrado las actividades a realizar con la gestante y cuando tienen expresiones comprensivas y cariñosas.

El estudio de Silva (2013), establece que se debe hacer todo tipo de esfuerzo para asegurarse de que todas las mujeres reciban apoyo, no sólo de las personas allegadas, sino también de acompañantes profesionales, especialmente formados para ello. Este apoyo debe incluir la presencia constante, que se otorguen medidas de alivio y confort y que se brinde aliento continuo. Los profesionales de enfermería deben ser percibidos por las gestantes como confortables, en la medida en que son delicados en el trato, acarician, ayudan, sonríen y brindan un cuidado adecuado.

La fuerza suprema

Durante la soledad del trabajo de parto, emerge la necesidad de invocar a un ser supremo. La actividad de orar/rezar fue una fuente de consuelo, protección, fortaleza y esperanza para las gestantes. En el presente estudio, se observó que la dimensión espiritual es un recurso importante que ayuda a las mujeres a ganar un sentido de autocontrol.

Es una fuente de afrontamiento significativa que les ayudó a ejercer el control sobre el dolor a través de la fuerza suprema, invocar a Dios ejerce una gran influencia sobre el bienestar, así como lo comenta el estudio de Konopack jf y McAuley 2013.

El estudio de Báez, 2013 argumenta que en momentos de mucho estrés la espiritualidad puede proporcionar un sentido de control y previsibilidad. Adicionalmente, indica que los comportamientos religiosos contribuyen a la autorregulación y a la reducción de la preocupación, al tiempo que proporciona un efecto calmante.

Desde la atención en salas de trabajo de parto y parto, se debe incluir los diálogos sobre los valores religiosos y espirituales. Los modelos de atención actuales deben reconocer la influencia de la espiritualidad sobre el bienestar de las personas. Además, deben abogar por una mayor observancia religiosa y reconocer los potenciales beneficios de la religión y la espiritualidad.

Yo quiero ver a Camila

Valió la pena y "gajes del oficio"

Una vez se ha pasado por todo el proceso de trabajo de parto, existe la esperanza que puede subsanar los momentos penosos que se vivieron unas horas atrás: el de ver a su hijo; éste es el premio a la valentía de la madre. Por considerarse un proceso natural de la vida, expresaron que son "gajes del oficio", pero resulta ser una experiencia única y compleja en la que intervienen infinidad de factores. Cuando un parto sale bien y la madre escucha llorar a su hijo, siente que todos los malestares del trabajo de parto valieron la pena.

El estudio de Cabrera resalta que, tras la experiencia del parto, el bienestar de la madre supera los momentos negativos, incluso el sufrimiento del dolor. Los resultados superan con creces las expectativas, y es por ello que la satisfacción materna es elevada.

El estudio de Pereira muestra que la representación social femenina sobre el proceso del parto asocia el concepto de sufrimiento y del dolor al parto natural, una situación que con la aproximación al evento frágiliza y amedrenta a la mujer en el período del embarazo. Los sentimientos de las gestantes reflejan los significados de su medio cultural, alimentados por la falta de información, los medios de comunicación, los relatos de otras mujeres y los constructos ideológicos, religiosos y morales interiorizados por la mujer desde su infancia.

Asegurar la salud del hijo.

Durante el trabajo de parto, se le instala a la madre el monitor fetal continuo y se les informa sobre los rangos de normalidad, lo que permite actuar de manera activa en el cuidado de su bebé durante este periodo.

El monitoreo de la frecuencia cardiaca fetal, además de ser una herramienta de suma importancia para los profesionales de la salud en trabajo de parto, es una intervención catalogada por las madres como de gran utilidad: "es el seguro de vida de mi hijo". Cuando lo reconocen como un elemento que deben llevar todas las mujeres en trabajo de parto, aprenden a identificar lo normal y lo anormal, y les da la seguridad de que su hijo está bien.

9. Elaboración del informe.

Redactar el Caso teniendo en cuenta la audiencia del mismo, utilizando un lenguaje claro y simple de forma que pueda ser comprendido por personas externas al mismo; escribir párrafos cortos y evitar el uso excesivo de acrónimos; incluir citas y referencias

cuando sea pertinente; y reconocer la participación y el esfuerzo de los individuos o equipos que hicieron posible el análisis y documentación de sus procesos o experiencias; y limitar su extensión a un máximo de 15 páginas.

9.1. Introducción.

Se redacta, la presentación su propósito justificación elaboración de preguntas que direccionan el caso y de sus antecedentes.

Ejemplo:

Las salas de trabajo de parto y parto son consideradas por las gestantes como ambientes estresantes que producen una gran carga emocional. Las situaciones de tensión que maneja la mujer en el trabajo de parto y su influencia en el control del dolor es argumentada desde la Teoría de los síntomas desagradables, la cual considera que el dolor y la fatiga del trabajo de parto repercuten en la realización del rol, en la resolución de problemas y en la realización de actividades en el postparto.

Las mujeres en trabajo de parto se sienten solas y manifiestan la necesidad del apoyo familiar y social, traducido en la satisfacción de afecto y compañía durante este evento. Ellas buscan el control de sí mismas y de seguridad a través de los conocimientos previos adquiridos por los medios de comunicación y la dimensión espiritual, que se relaciona con un ser superior, que da fuerza y protege.

Tras la experiencia del parto, se da paso a sensaciones que las hacen sentir orgullosas y triunfadoras de la labor realizada. El bienestar de la madre supera los momentos negativos, incluso el sufrimiento del dolor; los resultados superan con creces las expectativas y gracias a la ilusión de ver a su hijo, les permiten sobrellevar todo lo vivido.

A pesar de que las experiencias negativas de las mujeres en trabajo de parto no son situaciones o hallazgos nuevos, se requiere mostrar a los profesionales de la salud la necesidad de cambiar los paradigmas que se han establecido por décadas en estos contextos, para que la mujer tenga un papel protagónico y se sienta satisfecha en la experiencia del nacimiento.

Por tal razón, el objetivo de la presente investigación fue develar las experiencias de las mujeres en el trabajo de parto y parto que influyen en la satisfacción, gratificación y

bienestar de las gestantes en esta etapa de su proceso reproductivo y que deben ser tenidas en cuenta para la atención que se ofrece a las mujeres y sus familias.

9.2. Preguntas de reflexión.

9.2.1. Volver a citar las preguntas iniciales del caso en estudio.

Ejemplo:

¿Qué clase de mujeres serán participantes en la investigación del caso? ¿Cómo consideran las mujeres el ambiente en una sala de partos? ¿Cuál es la reacción que manifiestan las mujeres durante el trabajo de parto? ¿Cómo influye en las mujeres y sus familiares el servicio hospitalario durante el trabajo de parto? Según las participantes, ¿Qué se podría mejorar, mantener o excluir durante el trabajo de parto y parto por parte del personal de salud? ¿Qué manifiestan las mujeres en el posparto?

9.3. Narración de caso.

El producto de esta narración es el relato, que organiza en una secuencia coherente los acontecimientos en función de su contribución al desarrollo del Caso, y de las respuestas a las preguntas de reflexión.

Ejemplo:

La institución hospitalaria donde se desarrolló el presente estudio posee una sala de trabajo de parto para seis madres en camillas, separadas por cortinas. No se permite la entrada de la familia ni el consumo de bebidas o alimentos. Al ingreso, se les canaliza una vena para infundir líquidos y según prescripción se les administra inductores de la actividad uterina. Las madres del presente estudio tenían colocado un catéter para la analgesia epidural y monitoreo permanente de la fetocardia.

1.- Pregunta de reflexión: ¿Qué clase de mujeres serán participantes en la investigación del caso?

Se entrevistaron a 13 participantes, ocho primigestantes, cuatro secundigestantes y una multigestante, con un promedio de edad de 25 años, de estratos socioeconómicos 2 y 3 y edad gestacional promedio de 38,2 semanas.

2.- Pregunta de reflexión: ¿cómo fue su experiencia del trabajo de parto y el parto?

Las salas de trabajo de parto y parto son consideradas por las gestantes como ambientes estresantes que producen una gran carga emocional. Las entrevistas se realizaron en el postparto inmediato y se partió de una pregunta general: El tiempo promedio para la

primera entrevista fue de una hora y para la segunda entrevista, de 45 minutos, momento en el cual se realizó la retroalimentación con las participantes.

3.- Pregunta de reflexión: ¿Cuál es la reacción que manifiestan las mujeres durante el trabajo de parto?

Las mujeres en trabajo de parto se sienten solas y manifiestan la necesidad del apoyo familiar y social, traducido en la satisfacción de afecto y compañía durante este evento. Ellas buscan el control de sí mismas y de seguridad a través de los conocimientos previos adquiridos por los medios de comunicación y la dimensión espiritual, que se relaciona con un ser superior, que da fuerza y protege.

4.- Pregunta de reflexión: ¿Cómo influye en las mujeres y sus familiares el servicio hospitalario durante el trabajo de parto?

Salud les informara sobre cómo va su evolución, tanto a ellas como a sus familiares, actividad que fue tomada como una forma de acompañamiento. Percibieron el acompañamiento cuando el personal de salud se mostró atento a su evolución y actuó de inmediato a su llamado, lo cual las hizo sentir que no estaban tan solas.

5.- Pregunta de reflexión: ¿Qué se podría mejorar, mantener o excluir durante el trabajo de parto y parto por parte del personal de salud?

Se deben cambiar los métodos tradicionales de cuidado y propiciar otras formas de atención más humanizadas para que las mujeres asuman su rol de madres con seguridad y decisión.

6.- Pregunta de reflexión: ¿Qué manifiestan las mujeres en el posparto?

Percibieron el dolor del trabajo de parto como parte de un proceso natural que es inherente a la mujer que va a ser madre. La expresión "gajes del oficio" significó que el dolor experimentado es propio de la condición de ser mujer. El hijo por nacer fue la principal razón para enfrentar el dolor y el estrés del trabajo de parto.

Al finalizar la narración del caso se realizó la triangulación a través de un grupo focal con la intervención de cuatro madres, en el que se profundizaron algunas particularidades que permitió comprender el entorno físico, las interacciones sociales y algunos comportamientos.

10. Conclusiones y recomendaciones.

Conclusiones.

- Señalará lo más importante de su investigación,
- Sintetizará los resultados, con el fin de exponerlos en el estudio, el cómo se lograron y los aportes que se hicieron con la investigación.

Ejemplo:

- El dolor, la fatiga y la sed, desde la Teoría de los síntomas desagradables, están relacionados con el estado emocional, el acompañamiento y con la soledad.
- Frente a la necesidad de acompañamiento, la familia cumple una función muy importante, especialmente su madre. La espiritualidad tiene una función protectora y de seguridad.
- Las mujeres consideraron el proceso de trabajo de parto y parto como la finalización de una etapa inherente a la condición de ser madre, que les produce sensación de gratificación y cumplimiento del rol.

Recomendaciones.

Dar respuesta a una pregunta que podría mejorarse.

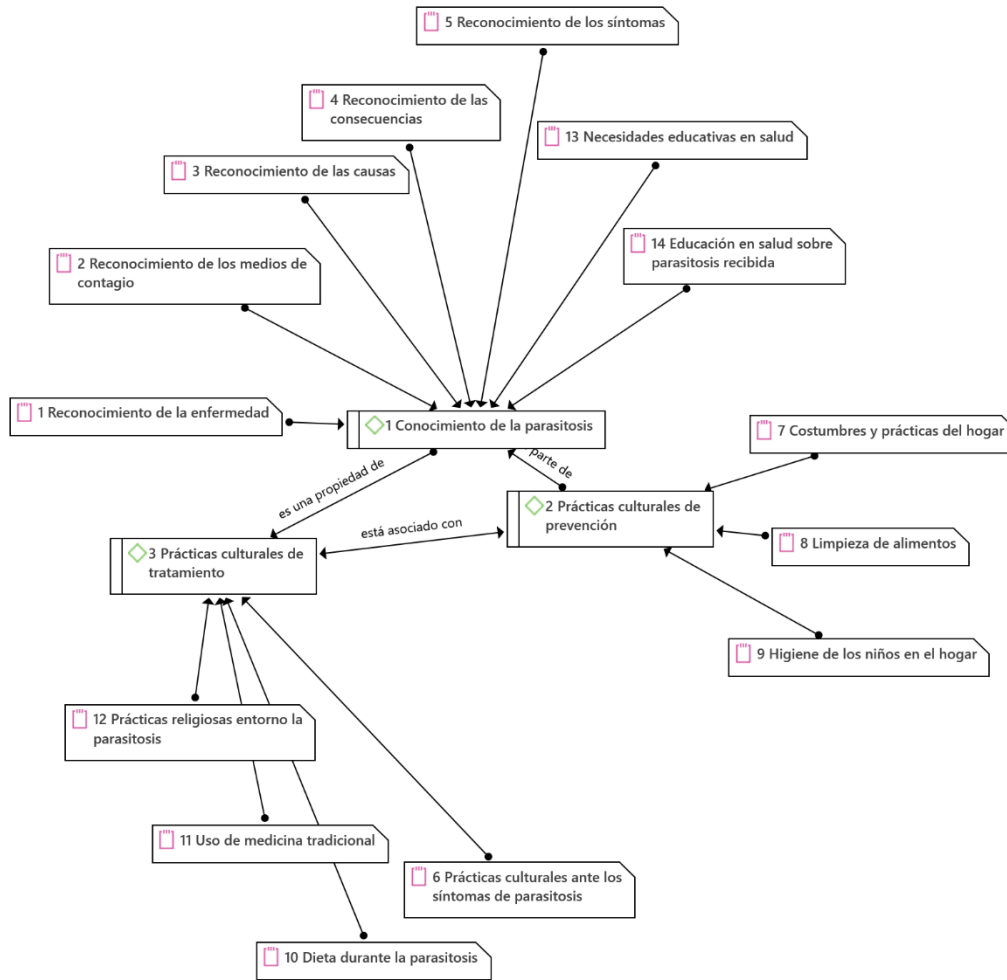
Ejemplo:

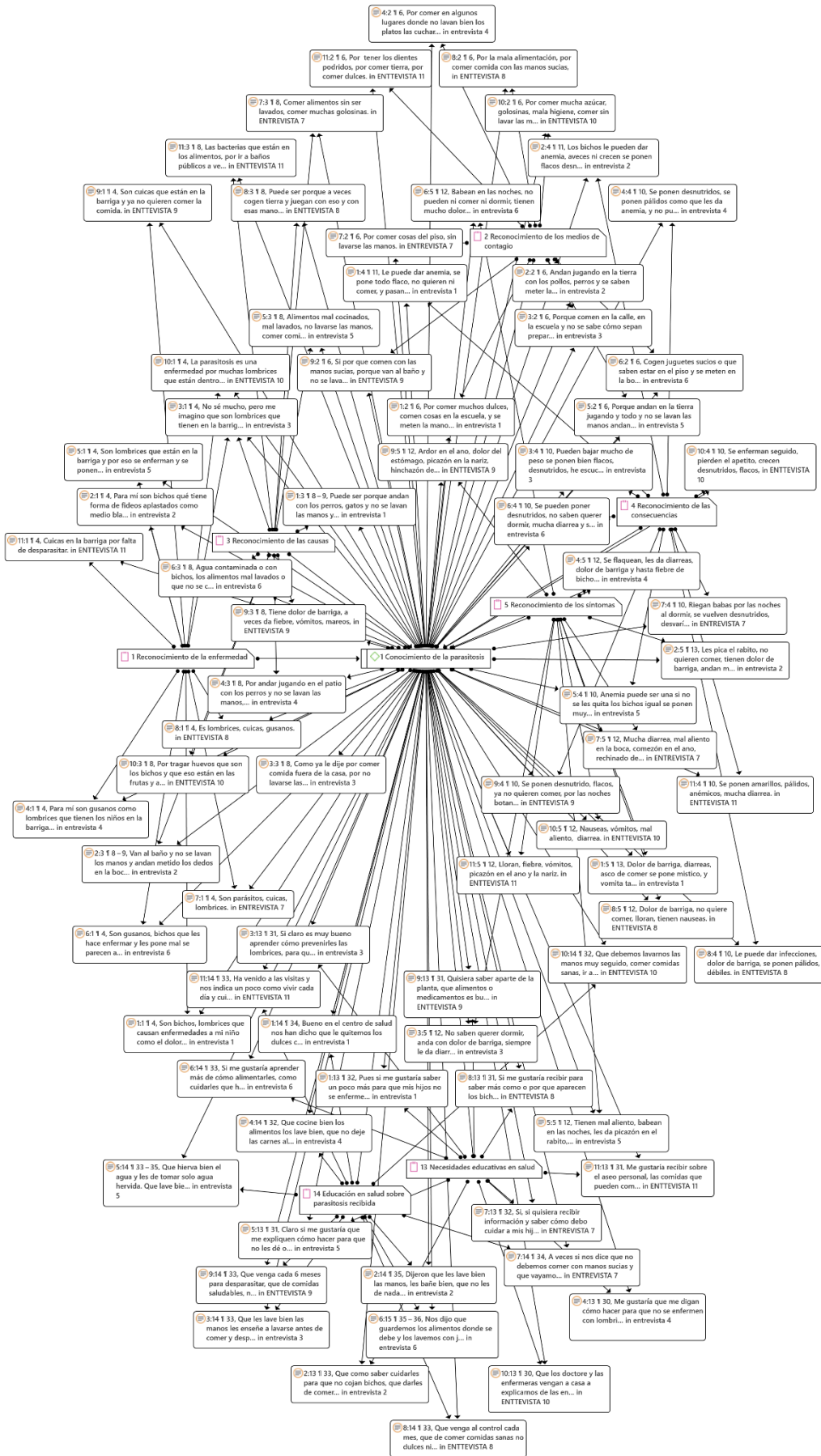
Es necesario cambiar los métodos tradicionales de cuidado en los servicios de salud obstétrica y propiciar otras formas de atención más humanizadas.

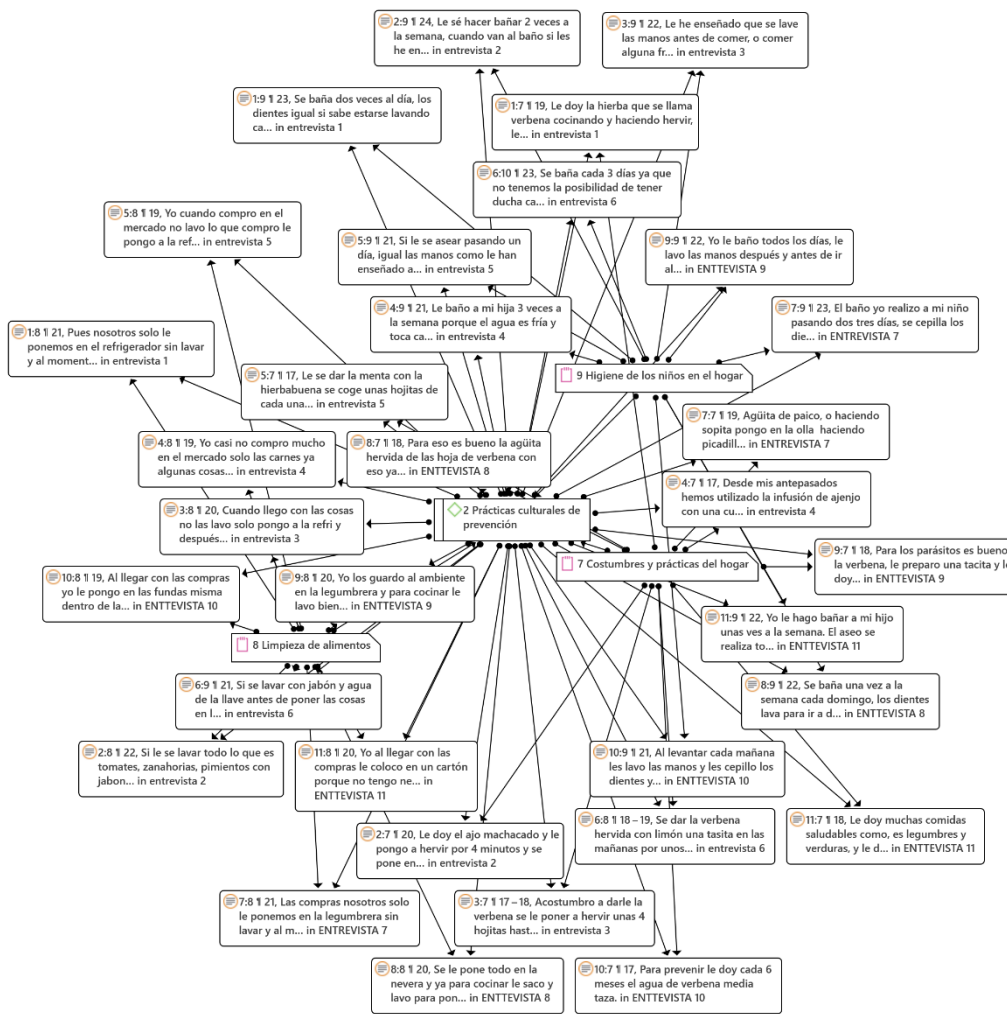
11. Bibliografía.

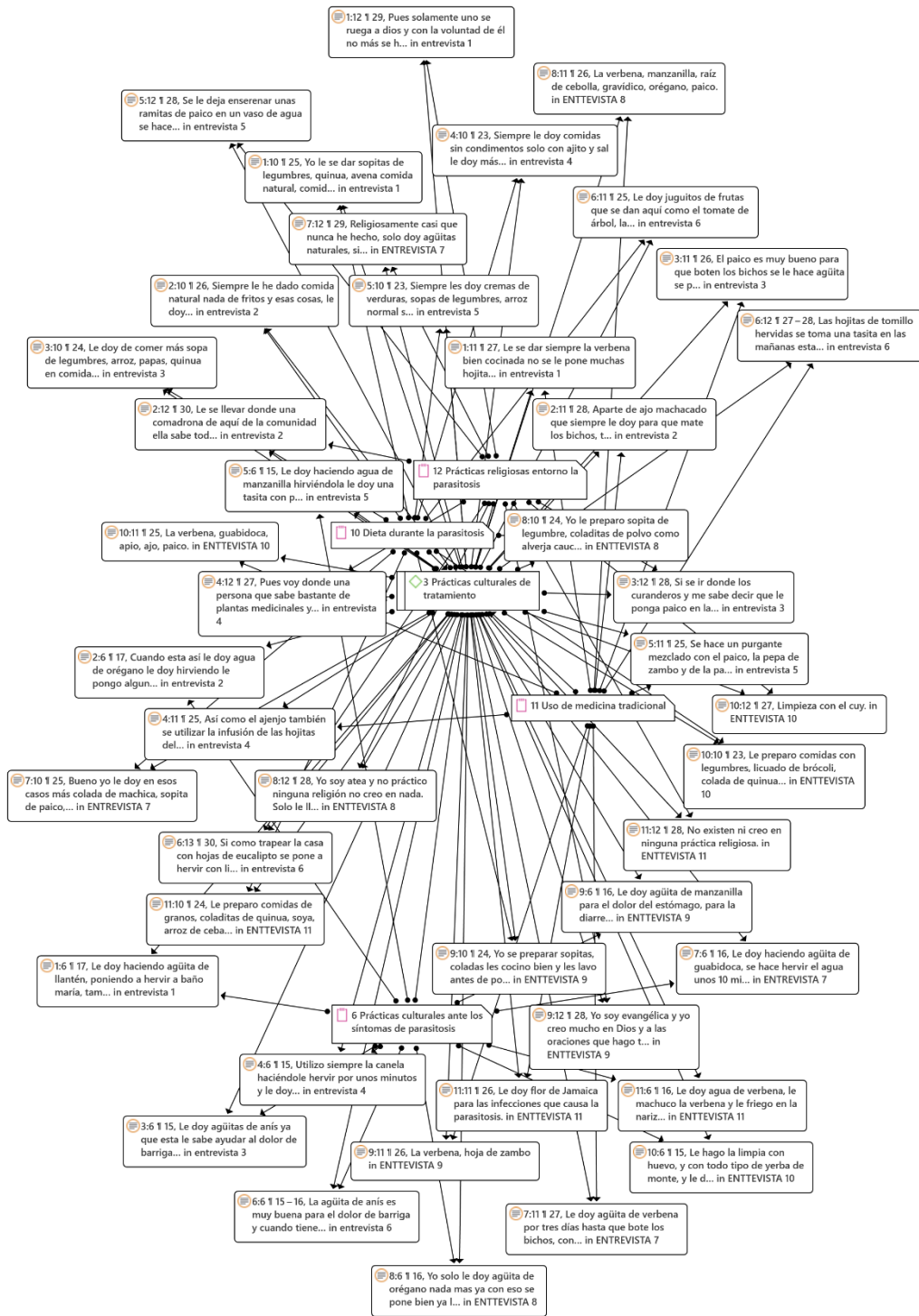
Aplicar a la bibliografía normas APA.

Anexo 7. Redes de Análisis ATLAS TI









Anexo 8. Presupuesto

RECURSOS Y PRESUPUESTO

Recursos Humanos.

Autoras del trabajo de investigación; Ayala Robayo Leidy Liseth,

Quito Guaranga Sandra Beatriz.

Tutora del proyecto de titulación; Lcda. Norma Paredes.

Recursos Institucionales; Centro de Salud San Juan de Llullundongo.

Universidad Estatal de Bolívar.

Recursos Técnicos

- Computadora
- Flash Memory.

Recursos Materiales

- Impresiones de oficio para aprobación del tema de estudio de caso.
- Impresiones de los consentimientos informados para la realización de Estudio de caso.
- Impresiones de borradores del Estudio de Caso.
- Grabación en CD del Estudio de caso.
- Estampado en el CD del Estudio de Caso.
- Horas de Internet.
- Recargas y llamadas por celular.
- Transporte y viáticos a la comunidad.

Presupuesto de Recursos Técnicos

MATERIALES	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Laptop	0	\$0.00	\$0.00
Flash Memory	2	\$15.00	\$30.00
TOTAL			\$30

Nota. Elaboración propia

Presupuesto de Recursos Materiales

MATERIALES	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Impresiones de oficio para aprobación del tema de estudio de caso.	2	\$0.50	\$ 1.00
Impresiones de los consentimientos informados para la realización de Estudio de caso	12	\$0.25	\$ 3.00
Impresiones de borradores del Estudio de Caso	6	\$41.21	\$ 247.26
Grabación en CD del Estudio de caso.	1	\$ 1.00	\$1.00
Estampado en el CD del Estudio de Caso.	1	\$ 2.00	\$2.00
Horas de Internet	300	\$ 0.60	\$ 18.00
Recargas y llamadas por celular.	30	\$ 1.10	33.00
Trasporte a la comunidad.	30	\$ 0.35	\$ 10,50
TOTAL.			\$315.76

Nota. Elaboración propia.

Anexo 9. Registro Fotográfico

PROCESO DE ENTREVISTAS A MADRES INDÍGENAS DE SAN JUAN DE LLULLUNDONGO



Foto 1. Entrevista a madres indígenas
Nota. Elaboración propia



Foto 2. Entrevista a madres indígenas
Nota. Elaboración propia



Foto 3. Entrevista a madres indígenas
Nota. Elaboración propia



Foto 4. Entrevista a madres indígenas
Nota. Elaboración propia



Foto 5. Entrevista a madres indígenas
Nota. Elaboración propia



Foto 6. Entrevista a madres indígenas
Nota. Elaboración propia



Foto 7. Entrevista a madres indígenas
Nota. Elaboración propia



Foto 8. Entrevista a madres indígenas
Nota. Elaboración propia



Foto91. Entrevista a madres indígenas
Nota. Elaboración propia



Foto 10. Entrevista a madres indígenas
Nota. Elaboración propia



Foto 11. Entrevista a madres indígenas
Nota. Elaboración propia



Foto 12. Entrevista a madres indígenas
Nota. Elaboración propia

**RECOPIACIÓN DE INFORMACIÓN
EN CENTRO DE SALUD LLULLUNDONGO**



Foto 1. Recolección de información en el Centro de Salud
Nota. Elaboración propia



Foto 2. Entrevista al personal del Centro de Salud
Nota. Elaboración propia



Foto 3. Entrevista al personal del Centro de Salud
Nota. Elaboración propia



Foto 2. Entrevista personas que asisten al Centro de Salud
Nota. Elaboración propia

TUTORÍAS CON LA LCDA. NORMA PAREDES

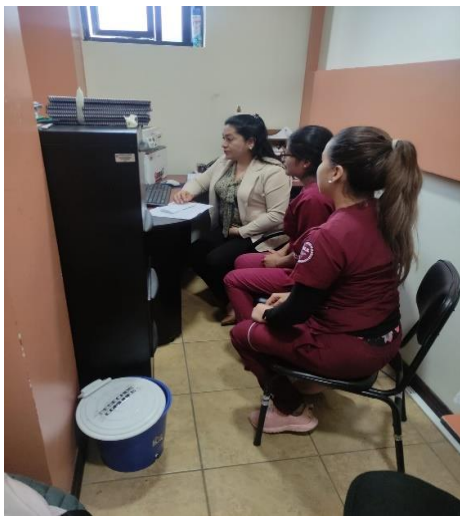


Foto 1. Tutoría

Nota. Elaboración propia



Foto 2. Tutoría

Nota. Elaboración propia

Anexo 10. Cronograma de Actividades

Cronograma titulación de grado de los estudiantes de la carrera de enfermería diseño																							
Estudio de Caso																							
Actividades	Noviembre			Diciembre					Enero				Febrero				Marzo				Responsables		
	S3	S4	S5	S1	S2	S3	S4	S5	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4			
	14 al 20	21 al 27	28 al 30	1 al 4	5 al 11	12 al 18	19 al 25	27 al 31	1 al 8	9 al 15	16 al 22	23 al 31	1 al 5	6 al 12	13 al 15	22 al 28	1 al 4	6 al 12	13 al 19	20 al 26			
Inicio del proceso de idoneidad de los estudiantes	X	X	X																			Secretaria General de la UEB.	
Aprobación de la idoneidad de los estudiantes en base a revisión de documentación presentada por el Consejo Directivo de la facultad.				X																		Secretaria General de la UEB.	
Convocatoria a los estudiantes para la denuncia de la modalidad de titulación, elaboración y presentación de su anteproyecto de investigación.				X	X																	Lic. Esthela Guerrero.	
Inducción a los estudiantes en relación con el proceso de titulación y formulación del anteproyecto de investigación.					X																	Lic. Esthela Guerrero.	
Reunión de la comisión de titulación para revisión, replanteamiento de temas y designación de tutores a los diferentes grupos, afines a las Sublínea de investigación y a la modalidad de titulación.						X																Comisión de titulación	
Remisión de lo actuado por la comisión de titulación, referente a temas y designación de tutores al Consejo directivo de la facultad para su aprobación.							X															Lic. Esthela Guerrero.	
Envío de la planificación del proceso de titulación a los docentes tutores para su conocimiento y seguimiento de lo planificado.							X															Lic. Esthela Guerrero.	
Seguimiento a los estudiantes en su proceso de titulación conforme la guía de proyecto de investigación y estudio de caso.					X																	Tutores	

Tema, antecedentes, propósito, pregunta de reflexión, bibliografía.					X															Estudiantes titulación
Unidad de análisis que delimita las fronteras del caso, Métodos e instrumentos de recolección de la información (Tipo de estudio, población de estudio, instrumento de recolección de la información)							X	X												Estudiantes titulación
Análisis de la información (jerarquía de códigos), resultados finales de los reportes ATLAS TI								X	X											Estudiantes titulación
Discusión (categorías)										X										Estudiantes titulación
Informe (Introducción, Metodología, Narración del caso, Preguntas de reflexión).											X									Estudiantes titulación
Conclusiones y recomendaciones, bibliografía y anexos.											X									Estudiantes titulación
Redacción del informe final dedicatoria, agradecimiento, portada, resumen en inglés y español.											X									Estudiantes titulación
Revisión y correcciones del informe final.											X									Estudiantes, tutor y coordinadora de titulación
Envío de informe mensual por los docentes tutores a la coordinación de titulación sobre el seguimiento del proceso de titulación conforme normativa.											X									Tutores
Entrega del informe final del trabajo de titulación a la coordinación de titulación con informe URKUND, certificado de seguimiento y culminación del proceso redactado y firmado por el profesor tutor.												X								Estudiantes y tutores
Reunión de la comisión de titulación para la designación de pares evaluadores, envío de lo actuado al consejo directivo de la facultad para su aprobación.													X	X						Comisión de titulación
Envío de comunicación y formatos de evaluación a los pares designados y entrega de formato con nota asignada por cada par 8 días calendario post fecha de entrega														X						Lic. Esthela Guerrero
Reunión de la comisión de titulación para definición de fecha de sustentación de los grupos de estudiantes de titulación y envío al consejo directivo de la facultad para su aprobación.															X					Comisión de titulación

Comunicación a los estudiantes sobre fecha o cronograma de defensa de los trabajos de titulación según resolución del Consejo directivo de la facultad.																		X			Comisión de titulación
Sustentación de los trabajos de titulación por los grupos de estudiantes según cronograma e investidura de graduación por la decana de la facultad.																			X		Estudiantes de titulación
Entrega de CD con pdf del trabajo de titulación a la coordinación de titulación, así como a la biblioteca e la universidad.																				X	Estudiantes de titulación
Elaboración del informe del proceso de titulación y entrega a la coordinación de carrera y decana de la facultad para su aprobación.																				X	Estudiantes y tutor

Nota. Elaboración propia

Anexo 11. Reporte del Urkund

Ouriginal
by turnitin

Document Information

Analyzed document	PARASITOSIS ESTUDIO DE CASO LEIDY AYALA Y SANDRA QUITO.docx (D160271568)
Submitted	3/6/2023 9:43:00 PM
Submitted by	
Submitter email	ladyayala431@gmail.com
Similarity	0%
Analysis address	nparedes.ueb@analysis.orkund.com

Sources included in the report

Entire Document

Hit and source - focused comparison, Side by Side

Submitted text	As student entered the text in the submitted document.
Matching text	As the text appears in the source.

Prof. Norma Paredes
Lic. Norma Paredes

Escaneado con CamScanner

DERECHOS DE AUTOR

Nosotros **Leidy Liseth Ayala Robayo** y **Sandra Beatriz Quito Guaranga** portadores de la Cédula de Identidad N° 0250128543 y 0202136230 en calidad de autores y titulares de los derechos morales y patrimoniales del Trabajo de Titulación: **“PRÁCTICAS CULTURALES DE LAS MADRES INDÍGENAS EN LA PARASITOSIS INTESTINAL DE LA POBLACIÓN INFANTIL. CENTRO DE SALUD SAN JUAN DE LLULLUNDONGO. PERIODO DICIEMBRE 2022- ABRIL 2023”** modalidad estudio de caso, de conformidad con el Art. 114 del **CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN**, concedemos a favor de la Universidad Estatal de Bolívar, una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservamos a nuestro favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizamos a la Universidad Estatal de Bolívar, para que realice la digitalización y publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Digital, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El (los) autor (es) declara (n) que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

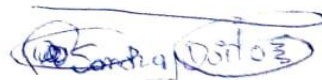
Nombres y Apellidos



Ayala Robayo Leidy Liseth

(Firma)

Nombres y Apellidos



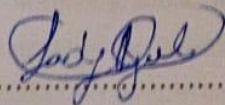
Quito Guaranga Sandra Beatriz

(Firma)

Yo, **AYALA ROBAYO LEIDY LISETH**, portador de la cédula de identidad No. 0250128543 y, **QUITO GUARANGA SANDRA BEATRIZ** portadora de la cedula de identidad No. 0202136230 declaramos que el estudio de caso denominado; **"PRÁCTICAS CULTURALES DE LAS MADRES INDÍGENAS EN LA PARASITOSIS INTESTINAL DE LA POBLACIÓN INFANTIL. CENTRO DE SALUD SAN JUAN DE LLULLUNDONGO. PERIODO DICIEMBRE 2022- ABRIL 2023"**.

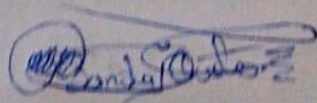
En nuestra autoría no contiene material escrito por otra persona salvo que está debidamente referenciado en el texto. En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, autenticidad y alcance del presente proyecto.

Autores



AYALA ROBAYO LEIDY LISETH

CI. 0250128543



QUITO GUARANGA SANDRA BEATRIZ

CI. 0202136230

Guaranda, 25 de Julio del 2023

Como Directora del Estudio de Caso de Pre Grado de la Carrera de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud y del Ser Humano de la Universidad Estatal de Bolívar, en calidad de Docente – Tutora.

CERTIFICA:

Que el Estudio de Caso como requisito para titulación de grado, con el tema: **“PRÁCTICAS CULTURALES DE LAS MADRES INDÍGENAS EN LA PARASITOSIS INTESTINAL DE LA POBLACIÓN INFANTIL. CENTRO DE SALUD SAN JUAN DE LLULLUNDONGO. PERIODO DICIEMBRE 2022- ABRIL 2023”**. AYALA ROBAYO LEIDY LISETH con C.I 0250128543 y QUITO GUARANGA SANDRA BEATRIZ con C.I 0202136230, ha sido debidamente revisado durante las asesorías presenciales y virtuales, en tal virtud autorizo su presentación para continuar el proceso de asignación de pares, de acuerdo al reglamento de titulación de la Universidad.

Atentamente,



Firmado electrónicamente por:
**NORMA NANCY
PAREDES SINCHE**

Lic. Norma Paredes.

DOCENTE DEL ESTUDIO DE CASO

