



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CARRERA DE ENFERMERÍA

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

TEMA:

“PREVENCIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS
EN FUNCIÓN DE LA APLICACIÓN DEL MODELO DE ATENCIÓN
INTEGRAL DE SALUD EN CONTEXTOS EDUCATIVOS (MAIS-CE).
CENTRO DE SALUD LOS TRIGALES. PERIODO ENERO-ABRIL 2023”

AUTORES:

GUANO FOGACHO ESTHEFANIA ABIGAIL

REA CHELA EVELYN MELISA

TUTORA:

Dra. SANDY FIERRO

GUARANDA ECUADOR

2023

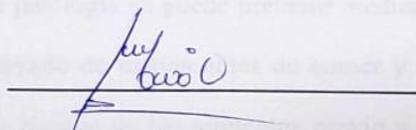
CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Guaranda, 31 de julio de 2023

La suscrita Dra. Sandy Fierro, tutora del presente Proyecto de Investigación como modalidad de titulación.

CERTIFICA:

Que el proyecto de investigación como requisito para titulación de grado, con el tema: **“PREVENCIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS EN FUNCIÓN DE LA APLICACIÓN DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD EN CONTEXTOS EDUCATIVOS (MAIS-CE). CENTRO DE SALUD LOS TRIGALES, PERIODO ENERO-ABRIL 2023”**, realizado por las estudiantes **Guano Fogacho Esthefania Abigail** con C.I. 0202157798 y **Rea Chela Evelyn Melisa** con C.I. 0250279361, han cumplido con los lineamientos teóricos y metodológicos contemplados en el reglamento de la Unidad de Titulación de la Facultad de Ciencias de la Salud y del Ser Humano, para ser sometido a revisión y calificación por los miembros del tribunal nombrado por la comisión de titulación, aprobado por el Consejo Directivo de la Facultad y posteriormente a la sustentación pública respectiva.


Dra. Sandy Guadalupe Fierro Vasco**TUTORA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

DERECHOS DE AUTOR

Yo/nosotros **Guano Fogacho Esthefania Abigail y Rea Chela Evelyn Melisa** portador/res de la Cédula de Identidad No **0202157798** y **0250279361**.

en calidad de autor/res y titular / es de los derechos morales y patrimoniales del Trabajo de Titulación: "PREVENCION DE PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS EN FUNCION DE LA APLICACIÓN DEL MODELO DE ATENCION INTEGRAL DE SALUD EN CONTEXTOS EDUCATIVOS (MAIS-CE). CENTRO DE SALUD LOS TRIGALES. PERIODO ENERO – ABRIL 2023", modalidad proyecto de titulación, 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 mi/nuestro favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo/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.



Esthefania Abigail Guano Fogacho



Evelyn Melisa Rea Chela

TÍTULO

“PREVENCIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS
EN FUNCIÓN DE LA APLICACIÓN DEL MODELO DE ATENCIÓN
INTEGRAL DE SALUD EN CONTEXTOS EDUCATIVOS (MAIS-CE).
CENTRO DE SALUD LOS TRIGALES. PERIODO ENERO-ABRIL 2023”

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios por darnos sabiduría, fuerza y determinación para concluir con este trabajo, también por que ha estado con nosotras en todo momento guiándonos y cuidando durante toda nuestra carrera universitaria.

De igual manera expresamos profundo agradecimiento a nuestros padres quienes han sido nuestro motor, por la enseñanza y el esfuerzo que son el camino para lograr todos nuestros objetivos. Ellos son los que con su cariño nos han impulsado siempre a perseguir nuestros sueños hasta lograrlo pese a las adversidades, es importante mencionar que son los que nos han brindado el soporte emocional y económico para poder finalizar los estudios y nunca abandonarlos.

Gracias a nuestra prestigiosa Universidad Estatal de Bolívar por todos los valores y experiencias que nos han brindado durante toda nuestra formación académica, sobre todo a nuestros queridos docentes quienes nos han impartido sus conocimientos necesarios y con paciencia y empeño supieron guiarnos para llegar a ser buenos profesionales.

También queremos agradecer de manera muy especial a nuestra tutora de proyecto de investigación Dra. Sandy Fierro por su tiempo, dedicación y paciencia para llevar a cabo este proyecto con todo profesionalismo, sin sus palabras y correcciones precisas no hubiésemos podido lograr llegar a esta instancia tan anhelada. Gracias por su guía y sus consejos, los llevaremos grabados para siempre en nuestra memoria.

Abigail Guano y Melisa Rea

DEDICATORIA

Esta tesis dedico primeramente a Dios quien ha sido mi guía y fortaleza hasta el día de hoy, gracias por darme salud y vida. A mis padres, Rosa y Vinicio quienes siempre han creído en mí, esta tesis es el resultado de años de esfuerzo, trabajo y dedicación gracias por su amor incondicional, por su sacrificio y también por enseñarme a nunca darme por vencida a pesar de los obstáculos que se han presentado en la vida. Por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad; este logro alcanzado se los dedico con todo mi amor y agradecimiento, ustedes son mi pilar fundamental, espero seguir contando eternamente con su valioso e incondicional apoyo y cariño.

Esthefania Abigail Guano Fogacho

El presente trabajo investigativo lo dedico principalmente a Dios por permitirme seguir caminando por el trajinar de la vida haciendo realidad mis sueños, a mi amado esposo Joffre y mi hermosa hija Naima por ser las personas que me motivaron a seguir siempre adelante a pesar de las adversidades, quienes han sido la inspiración de mi vida para seguir luchando por mis sueños. A mis queridos padres Modesto y Esther quien, por medio de su humildad, fortaleza, su apoyo incondicional me supieron guiarme por un mejor camino, me han dado todo lo que soy como persona; mis valores, mis principios, mi empeño, para conseguir mis objetivos, para mis hermanas y hermano quienes han sido parte esencial de todo el proceso y toda mi familia que me brindaron su aliento para no rendirme.

Evelyn Melisa Rea Chela

ÍNDICE

Tabla de contenido

TÍTULO	3
AGRADECIMIENTO	5
DEDICATORIA	6
ÍNDICE	7
INTRODUCCIÓN	13
CAPÍTULO I.....	15
1. EL PROBLEMA	15
1.1. Planteamiento del problema.....	15
1.2. Formulación del problema	17
1.3. Objetivos	17
1.3.1. Objetivo general	17
1.3.2. Objetivos específicos	17
1.4. Justificación de la investigación.....	18
1.5. Limitaciones	19
CAPÍTULO II	20
2. MARCO TEÓRICO	20
2.1. Antecedentes de la investigación	20
2.2. BASES TEÓRICAS.....	23
2.2.1. Parasitosis intestinal	23
2.2.2. Parásitos	24
2.2.3. Clasificación de los parásitos intestinales	25
2.2.4. Etiología de la parasitosis	28
2.2.5. Factores de riesgo.....	29
2.2.6. Sintomatología	31
2.2.7. Diagnóstico de la parasitosis.....	33
2.2.8. Tratamiento de la parasitosis.....	33
2.2.9. Consecuencias y complicaciones de la parasitosis.....	36
2.2.10. Prevención de la parasitosis	37
2.2.11. Rol educativo enfermero en la prevención de la parasitosis	38
2.2.12. Modelo de Atención Integral en Salud en Contextos Educativos (MAIS-CE).....	39
2.3. Marco Legal	44
2.3.1. Constitución de la República del Ecuador	44

2.3.2. Ley Orgánica de Salud	44
2.3.3. Plan Nacional de Desarrollo Creación de Oportunidades 2021-2025	46
2.4. Definición de términos	47
2.5. Sistema de variables	48
2.4.1. Variable independiente	48
2.4.2. Variable dependiente.....	48
2.6. Operacionalización de las variables	49
Independiente	49
Dependiente.....	50
CAPÍTULO III.....	55
3. MARCO METODOLÓGICO.....	55
3.1. Paradigma de la Investigación	55
3.2. Nivel de Investigación.....	55
3.2.1. Cuantitativo	55
3.2.2. Descriptivo	55
3.3. Diseño	55
3.3.1. Transversal	55
3.3.2. De campo.	56
3.4. Población y Muestra.....	56
3.4.1 Población.....	56
3.4.2 Muestra.....	56
3.5 Criterios.....	56
3.5.1 Inclusión.....	56
3.5.2 Exclusión.....	57
3.6. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos	57
CAPÍTULO IV	58
4. RESULTADOS O LOGROS ALCANZADOS SEGÚN LOS OBJETIVOS	58
4.1. Resultado según objetivo general.....	58
4.1.2. Resultado según objetivo 1	63
4.1.3. Resultado según objetivo 2	69
4.1.4. Resultado según objetivo 3	77
4.2. Resultados alcanzados según los objetivos planteados.	87
CAPÍTULO V.....	90
5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	90
5.1. Conclusiones	90
5.2. Recomendaciones.....	92

CAPÍTULO VI	94
6. MARCO ADMINISTRATIVO	94
6.1 Recursos	94
6.2 Presupuesto	95
Bibliografía	96
ANEXOS	104
Anexo 1. Registro fotográfico: Talleres educativos para la prevención de parasitosis intestinal.	104
Anexo 2. Evidencias de las encuestas realizadas a los padres de familia.	106
Anexo 3. Evidencias de las encuestas realizadas a los docentes y Guía de observación del Bar Escolar.....	107
Anexo 4. Evidencias de las encuestas realizadas a los niños de 6 a 11 años. .	108
Anexo 5. Evidencias de la desparasitación a los niños de la escuela Manuel Rivadeneira.	110
Anexo 6. Documentos	112
Anexo 8. Evidencias de los consentimientos informados	133
Anexo 9. Evidencias del sistema Urkund	135
Anexo 10. Cronograma	136

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Factores de riesgo de la parasitosis intestinal.	28
Tabla 2. Cumplimiento del Modelo de Atención Integral de Salud en Contextos Educativos (MAIS-CE), por parte de los profesores de la Escuela Manuel Rivadeneira.	56
Tabla 3. Estado del Bar Escolar.	58
Tabla 4. Estado de las Baterías Sanitarias.....	60
Tabla 5. Género del representante del niño o niña.	62
Tabla 6. Edad de los padres de familia de los niños y niñas que pertenecen al Centro de Salud Los Trigales en el periodo Enero-Abril 2023.....	62
Tabla 7. Etnia de los padres de familia de los niños y niñas que pertenecen al Centro de Salud Los Trigales en el periodo Enero-Abril 2023.....	63
Tabla 8. Ubicación geográfica de los padres de familia de los estudiantes que pertenecen al Centro de Salud Los Trigales en el periodo Enero-Abril 2023.	64
Tabla 9. Nivel educativo de los padres de familia de los estudiantes, que pertenecen al Centro de Salud Los Trigales en el periodo Enero-Abril 2023.....	65
Tabla 10. Ocupación de padres de familia de los estudiantes que pertenecen al Centro de Salud Los Trigales en el periodo Enero-Abril 2023.....	66
Tabla 11. Nivel económico de los padres de familia de los estudiantes que pertenecen al Centro de Salud los Trigales en el periodo Enero-Abril 2023.....	66
Tabla 12. Tipo de vivienda según los padres de familia de los estudiantes, que pertenecen al Centro de Salud Los Trigales en el periodo Enero-Abril 2023.	67
Tabla 13. Material de construcción de la vivienda de los padres de familia de los estudiantes, que pertenecen al Centro de Salud Los Trigales en el periodo Enero-Abril 2023.	68
Tabla 14. Número de cuartos de la vivienda de los padres de familia de los estudiantes, que pertenecen al Centro de Salud Los Trigales en el periodo Enero-Abril 2023.	69
Tabla 15. Número de miembros en el hogar de los padres de familia de los estudiantes, que pertenecen al Centro de Salud Los Trigales en el periodo Enero-Abril 2023.	70

Tabla 16. Acceso a agua potable en el hogar de los padres de familia de los estudiantes, que pertenecen al Centro de Salud Los Trigales en el periodo Enero-Abril 2023.	71
Tabla 17. Conexión del sistema de aguas servidas en el hogar de los padres de familia de los estudiantes, que pertenecen al Centro de Salud Los Trigales en el periodo Enero-Abril 2023.	72
Tabla 18. Origen de la fuente de energía eléctrica en el hogar de los padres de familia de los estudiantes, que pertenecen al Centro de Salud Los Trigales en el periodo Enero-Abril 2023.	73
Tabla 19. Forma de eliminar la basura del hogar por parte de los padres de familia de los estudiantes, que pertenecen al Centro de Salud Los Trigales en el periodo Enero-Abril 2023.	74
Tabla 20. Tratamiento que le dan al agua para beber en el hogar los padres de familia de los estudiantes, que pertenecen al Centro de Salud Los Trigales en el periodo Enero-Abril 2023.	75
Tabla 21. Nivel de conocimiento de los padres de familia sobre la parasitosis intestinal en el rendimiento académico de los estudiantes, que pertenecen al Centro de Salud Los Trigales en el periodo Enero-Abril 2023.....	76
Tabla 22. Género del niño o niña escolar.....	77
Tabla 23. Edad de los niños y niñas encuestados.....	77
Tabla 24. Frecuencia de lavado de manos antes de comer por parte de los estudiantes que pertenecen al Centro de Salud Los Trigales en el periodo Enero-Abril 2023.	78
Tabla 25. Frecuencia de lavado de manos por parte de los estudiantes después de ir al baño, que pertenecen al Centro de Salud Los Trigales en el periodo Enero-Abril 2023.	79
Tabla 26. Frecuencia del consumo de agua de la llave por parte de los niños y niñas que pertenecen al Centro de Salud Los Trigales en el periodo Enero-Abril 2023.. ..	80
Tabla 27. Frecuencia del consumo de alimentos crudos por parte de los estudiantes que pertenecen al Centro de Salud Los Trigales en el periodo Enero-Abril 2023.....	81

Tabla 28. Frecuencia del consumo de carnes crudas o poco cocidas por parte de los estudiantes que pertenecen al Centro de Salud Los Trigales en el periodo Enero-Abril 2023.	82
Tabla 29. Frecuencia de lavado de alimentos antes de ingerir por parte de los estudiantes, que pertenecen al Centro de Salud Los Trigales en el periodo Enero-Abril 2023.	83
Tabla 30. Frecuencia de los objetos compartidos con miembros del hogar por parte de los estudiantes, que pertenecen al Centro de Salud Los Trigales en el periodo Enero-Abril 2023.	84
Tabla 31. Resultados alcanzados.....	85

INTRODUCCIÓN

La parasitosis intestinal es causada por parásitos los mismo que son seres vivos que necesitan de otro organismo para sobrevivir y suelen ser capaces de estar albergados en el aparato digestivo de los seres humanos. La (Organización Mundial de la Salud, 2020) afirma que uno de cada tres niños se infecta siendo los más comunes los geohelmintos, aproximadamente 46 millones de niños y niñas de 5 a 14 años están en riesgo de padecer parasitosis intestinal. Esto debido a la falta de agua segura y a la incorrecta higiene durante la manipulación de los alimentos.

Es importante mencionar que el Manual de Atención Integral en Salud en Contextos Educativos (MAIS-CE) va en beneficio de poder mejorar la calidad de vida del individuo, familia, comunidad y establecimientos educativos mediante la promoción de la salud y prevención de enfermedades, facilitando información sobre las necesidades de la población estudiantil y la comunidad fomentando prácticas de vida saludable. Cabe mencionar que en las estrategias de prevención sobre la parasitosis intestinal se debe involucrar a niños y niñas, padres de familia, autoridades y docentes de los planteles educativos. (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2018)

Este tipo de patología se puede prevenir mediante las practicas saludables como el correcto lavado de manos antes de comer y después de salir del baño, también la correcta higiene de los alimentos previo a su consumo. De la misma manera, los establecimientos educativos deben manejar reglamentos en cuanto al bar escolar el mismo que debe cumplir con el correcto permiso de funcionamiento y las prácticas de buena higiene durante el almacenamiento y preparación de los alimentos al igual que los trabajadores también deben respetar las medidas de

higiene y protección. Por otra parte, las baterías sanitarias deben estar limpias y desinfectadas ya que son fuente de infección, se debe educar a la población estudiantil al uso correcto de la infraestructura con el fin de prevenir esta patología. (Rojas, 2019)

La parasitosis intestinal es una problemática grave de Salud Pública teniendo dos tipos de consecuencias la primera leve la cual generan diarreas y dolores estomacales, si la parasitosis no es identificada a tiempo puede ocasionar consecuencias graves afectando el desarrollo cognitivo y físico también se puede dar desnutrición si no se trata a tiempo incluso la muerte de los niños y niñas. (Rojas, 2019)

El tratamiento de la parasitosis intestinal es de suma importancia con un procedimiento continuo que debe ser tratado a tiempo, dentro del tratamiento están los antiparasitarios, el mismo que se debe realizar dos veces al año, con el fin de prevenir los parásitos también es significativo realizar charlas para mejorar la higiene y la promoción de prácticas saludables a los niños, niñas, padres de familia, docentes y comunidad. (López, 2020)

El presente trabajo de investigación se efectúa en la prevención de parasitosis en niños de 6 a 11 años de edad del Centro de Salud “Los Trigales”, en el cual se dio a conocer la importancia de las medidas de prevención contra la parasitosis intestinal mediante, charlas educativas, actividades lúdicas, dinámicas sobre el correcto lavado de manos, otra acción importante también fue que se realizó el tratamiento antiparasitario a los niños y niñas de esta forma contribuirá a mejorar la salud.

CAPÍTULO I

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Las infecciones generadas por los parásitos que se alojan en los intestinos se presentan prácticamente en todos los países a nivel mundial, aunque en ciertos países subdesarrollados por sus propias condiciones socioeconómicas su incidencia es mucho más acentuada, siendo las más comunes la amibiasis y la ascariasis.

Respecto a esto la Organización Mundial de la Salud en el año 2018 considera que un 25% de la población mundial se encuentra infectada con algún tipo de parásito, para esta organización mundial esta enfermedad es definida como infecciones intestinales que ocurren por la ingesta de quistes, huevos o larvas, siendo los helmintos aquellos parásitos que tienen entre 1 mm y 1 metro o incluso más, clasificándose en nemátodos o gusanos cilíndricos. (Vidal, Moscoso, & Beltrán, 2020)

En los países Latinoamericanos entre los que se encuentra el Ecuador existen factores condicionantes que de una u otra forma propician el crecimiento y propagación de los parásitos entre sus habitantes. Los datos epidemiológicos del Instituto Nacional de Investigación en Salud Pública (INISPI) indica que en el año 2020 aproximadamente el 66% de los niños en edad de preescolar y el 97% de los niños en edad escolar se encontraban en riesgo de adquirir algún tipo de parásito intestinal y un 84% de los niños que asisten a las consultas en pediatría están relacionadas con la presencia de parásitos en los niños. (Quinga, 2020)

El Centro de Salud los Trigales pertenece a la provincia Bolívar, siendo esta una de las provincias del Ecuador en la que la mayoría de sus habitantes se dedican a las labores del campo como la siembra y cría de animales en las zonas rurales de la región, sitios donde existe la presencia de diferentes tipos de parásitos, cuando las personas entran en contacto con la tierra al sembrar, al cuidar a un animal o simplemente ingieren agua o consumir alimentos contaminados, estos parásitos ingresan al tracto digestivo.

Aunque se desconoce las estadísticas actuales de la prevalencia de la parasitosis intestinal en niños de 6 a 11 años atendidos en el Centro de Salud Los Trigales, se conoce de manera preliminar que en dicho centro esta enfermedad es una de las más frecuentes. Por tal motivo, la investigación tiene como fin abordar la problemática de la parasitosis intestinal, al ser esta una enfermedad prevenible, desde el enfoque de prevención en salud de la enfermería, buscando identificar las características de las comunidades atendidas, así como la prevalencia de la parasitosis intestinal en niños y así generar estrategias para promover el manejo preventivo en las familias con niños de 6 a 11 años atendidos en esta casa de salud.

La educación para la salud es una medida fundamental para la prevención de la parasitosis intestinal, ya que este tema se debe abordar desde las instituciones educativas realizando talleres, actividades de promoción de la salud mediante la interacción con los estudiantes, padres de familia y docentes para que puedan adquirir mayor conocimiento y también desarrollar habilidades y competencias necesarias logrando cambios positivos en la salud de la población.

1.2. Formulación del problema

¿Cómo prevenir la parasitosis intestinal en niños de 6 a 11 años en función de la aplicación del Modelo de Atención Integral de Salud en Contextos Educativos (MAIS-CE), Centro de Salud los Trigales periodo enero-abril 2023?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Prevenir las infecciones de parasitosis intestinal en niños de 6 a 11 años en función de la aplicación del Modelo de Atención Integral de Salud en Contextos Educativos (MAIS-CE), Centro de Salud Los Trigales periodo enero-abril 2023.

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar los factores sociodemográficos y económicos de los niños de 6 a 11 años que pertenecen al Centro de Salud los Trigales.
- Describir los factores de riesgo para desarrollar parasitosis intestinal a los que están expuestos los niños de 6 a 11 años que pertenecen al Centro de Salud los Trigales.
- Determinar el nivel de cumplimiento de las medidas de prevención para parasitosis intestinal de niños de 6 a 11 años que pertenecen al Centro de Salud los Trigales.
- Diseñar talleres educativos para la prevención de parasitosis intestinal de los niños de 6 a 11 años y padres de familia.

1.4. Justificación de la investigación

La presencia de parásitos en el aparato digestivo ocasiona en las personas enfermedades que pueden llegar a ser grave, dependiendo de la capacidad inmunológica del huésped para defenderse y de la especie a la cual pertenece el parásito. La parasitosis intestinal puede causar daños a la salud en los niños, incluyendo: desnutrición por la dificultad para absorber los nutrientes, diarrea que pueden llevarlos a la deshidratación, anemia, inflamación en el intestino y otros órganos del cuerpo, dificultad para crecer y desarrollarse, entre otros problemas.

En tal sentido el estudio a realizar es importante, al tratar de abordar esta enfermedad infantil de alta prevalencia en un grupo de niños y familiares de entre 6 a 11 años que pertenecen al programa de salud escolar del Centro de Salud los Trigales, desde un enfoque preventivo, por medio de la aplicación de un programa de tipo educativo para la comunidad.

Las autoridades sanitarias ecuatorianas necesitan intensificar la aplicación de medidas preventivas para disminuir el número de casos de parasitosis intestinal entre sus habitantes, en especial en las zonas rurales o urbanas donde las medidas sanitarias que se aplican no son efectivas, por lo que el presente trabajo investigativo resulta pertinente generar acciones desde la enfermería con el fin de ayudar a las familias a manejar de forma preventiva la enfermedad.

Dado que el cuadro clínico de esta enfermedad es grave y puede incluso ser mortal, resulta necesario investigar la situación de los casos de parasitosis en niños de edades comprendidas entre los 6 a 11 años y crear una estrategia para promover

medidas preventivas para proteger a estos niños de adquirir la enfermedad o de desarrollar complicaciones mayores.

El enfoque aplicado de esta investigación resulta novedoso ante el grupo atendido, en vista de que no se ha realizado este tipo de acciones educativas enfocadas en las familias y en el ambiente escolar, para ayudar a prevenir la parasitosis intestinal, motivando en los hogares y en la escuela buenas prácticas de higiene y de alimentación saludable.

El estudio es factible ya que cuenta con el visto bueno del Centro de Salud los Trigales para facilitar la información necesaria para dar ejecución a los objetivos planteados. Los beneficiarios del estudio son las familias, niños y niñas ya que se va a contribuir con actividades de promoción y prevención de parasitosis intestinal.

1.5. Limitaciones

Limitada información bibliografía en el ámbito local.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Internacionales

(Sánchez M. , 2020) en Perú, en su investigación titulada “Programa estratégico en el control de enfermedades parasitarias intestinales en niños para mejorar su calidad de vida, distrito de Túcume” se planteó como objetivo “Elaborar una estrategia de prevalencia en el control de enfermedades parasitarias intestinales en niños para mejorar su calidad de vida”. Se desarrolló un estudio cualicuantitativo de tipo descriptivo y empleo como técnicas para obtener información el cuestionario y el examen parasitológico. Los resultados indicaron que 66% de los niños tenían parasitosis intestinal, predominado los casos positivos en los niños de 6 a 8 años. Lo que originó un programa estratégico donde se plantea el lavado correcto de manos, antes de comer y después de salir del baño.

(Castillo & Guevara, 2020) manifiestan lo siguiente que en Perú en su tesis titulada “Programa sobre higiene sanitaria para mejorar el nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal en madres de niños en edad escolar del colegio Divino Redentor Sullana”. Mediante el desarrollo de una investigación pre experimental de diseño cuantitativo y con una muestra de 80 madres de niños en edad escolar a quienes les aplicaron una entrevista en línea. Tras los análisis determinaron que el 45% tenía un nivel alto de conocimiento sobre la parasitosis intestinal, el resto no tenía suficientes conocimientos, por lo que aplicaron un programa sobre la higiene observando que luego de aplicar el programa el nivel alto subió a un 95%.

Nacionales

Por lo cual, (Sánchez M. , 2020) en Riobamba título su investigación “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” teniendo como objetivo “Proponer un Programa Educativo para la prevención de parasitosis intestinal en niñas y niños menores de cinco años”, para lo cual desarrolló una investigación descriptiva, donde participaron 100 madres y padres que llevaban a consulta al centro de salud y a quienes se aplicó la encuesta. Dando como resultado que el 82% tenía un conocimiento incorrecto de la parasitosis intestinal, mientras que solo el 12 % representa el conocimiento correcto del tema.

Por otra parte (Andrade, Álava, & Cerezo, 2020), en Guayaquil estudiaron la “Prevalencia de parasitosis intestinal en escolares de 5 a 9 años del barrio Las Penas de la ciudad de Guayaquil 2020” con el objetivo de “Establecer la prevalencia de parasitosis intestinal en escolares de 5 a 9 años del barrio Las Penas de la ciudad de Guayaquil”, para tal efecto desarrollaron hoy un estudio epidemiológico descriptivo donde participaron 297 niños en edad escolar con edades comprendidas entre los 5 y 9 años obteniendo como resultado 135 muestras positivas para parásitos intestinales prevaleciendo el mayor número de casos en el grupo de 5 y 6 años de edad; el 68,15% presentaron helmintos *Ascaris lumbricoides*; con el 60% el *Entamoeba histolytica/dispa*.

Igualmente establecieron que las madres en su mayoría no cumplían con las medidas higiénicas sanitarias como: 71% lavado de manos; 75,56% higiene de los alimentos; 58,52% disposición de excretas; 60,74% disposición de la basura.

Concluyendo que existe una alta prevalencia de parásitos intestinales en la población infantil que puede estar relacionada con aplicación de medidas higiénicas.

Locales

Mientras tanto (Carrera & Gómez, 2019), en la provincia de Bolívar estudiaron los “Factores de riesgo y su influencia en la infección por parásitos intestinales en niños escolares. Unidad Educativa Francisco Pizarro. Recinto Pita. Caluma. Bolívar. octubre 2018 - abril 2019” con el objetivo de “Determinar la influencia que ejercen los factores de riesgo sobre la infección por parásitos intestinales en niños escolares que asisten a la Unidad Educativa Francisco Pizarro” por medio de un estudio exploratorio de campo y con 58 niños con edades comprendidas entre 5 y 12 años a quienes se aplicó una encuesta y se les realizó exámenes coproparasitológicos.

Encontrando que la mayoría tenía entre 8 y 10 años, eran del sexo masculino; el 84,48% presento parásitos; de los cuales el 46,67% eran protozoos como *Blastocystis hominis* y *Giardia lamblia*; el 53,33% helmintos como *Ascaris lumbricoides* y *Enterobius vermicularis*, además establecieron que 68,97% no cuenta en sus viviendas con ningún servicio básico; el 55,17% consumen directamente el agua; el 72,41% elimina excretas en pozo séptico; el 89,66% posee animales domésticos o de granja dentro de la vivienda.

Mencionan (Izquierdo & Jiménez, 2020) realizaron un “Estudio comparativo de parasitosis intestinales en niños de dos instituciones educativas rurales de las provincias Los Ríos y Bolívar Ecuador” con el objetivo de “comparar

el comportamiento de las parasitosis intestinales en escolares de dos instituciones educativas rurales de las provincias Los Ríos y Bolívar”. Empleando el estudio descriptivo con enfoque cualicuantitativo trabajando con 126 niños y niñas de ambas instituciones cuyas edades oscilaban entre los 5 y 12 años, a quienes se les realizó una encuesta; encontrando que la mayoría eran varones; el 87,1% de los niños de Los Ríos y el 89,3% de Bolívar presentaron parasitosis intestinal, siendo los más frecuentes los protozoos *Blastocystis hominis*.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. Parasitosis intestinal

La parasitosis intestinal es una condición médica en la que los parásitos invaden el intestino y causan una variedad de síntomas y problemas de salud. Esta enfermedad es común en todo el mundo y afecta a personas de todas las edades y grupos socioeconómicos. (Robles, 2020)

Hay muchos tipos diferentes de parásitos que pueden causar parasitosis intestinal, incluyendo gusanos, protozoos y lombrices. Estos parásitos pueden entrar en el cuerpo a través de agua o alimentos contaminados, contacto con animales infectados o contacto con superficies sucias.

Los síntomas de la parasitosis intestinal pueden variar dependiendo del tipo de parásito y la gravedad de la infección. Algunos de los síntomas más comunes incluyen diarrea, dolor abdominal, náuseas, vómitos, pérdida de apetito y pérdida de peso. También pueden ocurrir fiebre, fatiga, malestar general y anemia. (Andrade, Álava, & Cerezo, 2020)

Las parasitosis son graves enfermedades que pueden ser mortales, dependiendo de la salud inmunológica y nutricional de la persona infectada. Estas enfermedades afectan fuertemente a la población infantil. La situación es peor en zonas rurales, donde las familias de bajos recursos viven en asentamientos precarios. En estas áreas, hay muchos factores que facilitan la adquisición de infecciones parasitarias, como las actividades agrícolas que involucran contacto directo con la tierra contaminada y la falta de un sistema de agua potable y alcantarillado. Además, la falta de hábitos higiénicos adecuados, condiciones ambientales pobres, falta de recursos y educación, crean un ambiente propicio para el crecimiento, mantenimiento y propagación de parásitos intestinales. (Izquierdo & Jiménez, 2020)

2.2.2. Parásitos

Se puede decir que un parásito es un ser vivo que vive a costa de otro ser, también conocido como "huésped". Estos parásitos pueden ser pequeños o grandes organismos, y su presencia puede ser perjudicial o no para el huésped. A veces, los parásitos pueden permanecer en un estado inactivo por años sin ser detectados por el sistema inmunológico del huésped. (Guazhambo & Guzmán, 2019)

Los parásitos que habitan en el intestino se identifican comúnmente como protozoos o gusanos, como los oxiuros o las tenías. Estos ingresan al cuerpo humano y se establecen en el intestino, donde viven y se reproducen. La presencia de parásitos intestinales puede causar una serie de síntomas, como infecciones, dolor abdominal, dolor de cabeza y malestar general en el ser humano.

2.2.3. Clasificación de los parásitos intestinales

2.2.3.1. Protozoos

Los protozoos son microorganismos unicelulares con una estructura eucariótica que comprende protoplasma y un núcleo. Solo alrededor de 20 tipos de estos organismos son perjudiciales para la salud humana. Algunos de los protozoos que pueden causar problemas de salud incluyen *Entamoeba histolytica*, *Entamoeba coli*, *Giardia lamblia*, *Trichomonas* intestinales, *Blastocystis hominis*, y otros. (Guazhambo & Guzmán, 2019)

Lista de Protozoos sin flagelos:

- *Entamoeba histolytica*

Trofozoíto: habita como comensal en el intestino grueso, puede invadir y atravesar la mucosa intestinal y causar ulceraciones.

Quiste: forma infectante con 1 a 4 núcleos, se elimina con las heces y es transmitido por vía fecal-oral.

- *Entamoeba coli*

Trofozoíto: mide de 20 a 30 micras, con un núcleo.

Quiste: forma madura con 4 a 8 núcleos.

- *Endolimax nana*

Trofozoíto: mide 6 a 15 micras, con un núcleo y vacuolas.

Quiste: mide de 5 a 10 micras, con 4 núcleos brillantes. (Punín & Inga, 2019)

Lista de Protozoos con flagelos:

- *Giardia lamblia*

Trofozoíto: mide aproximadamente 15 micras, forma piriforme y parasita el intestino delgado del ser humano. Quiste: forma infectante que puede sobrevivir por largos períodos en suelos y aguas contaminadas.

- *Enteromona hominis*

Trofozoíto: mide de 4 a 10 micras, con 4 flagelos. Quiste: forma infectante alargada con 4 núcleos, se transmite por alimentos y aguas contaminadas.

- *Chilomastix mesnili*

Trofozoíto: forma no infectante encontrada en el ciego del intestino grueso. Quiste: forma infectante y resistente encontrada en alimentos y aguas contaminadas. (Punín & Inga, 2019)

2.2.3.2. *Helminths*

Los metazoos son organismos compuestos por muchas células especializadas y organizadas en tejidos. Entre ellos se encuentran los nematodos intestinales presentes en el suelo, incluyendo la lombriz intestinal (*Áscaris lumbricoides*), el gusano flageliforme (*Trichuris trichiura*), las tenías y otras especies. (Guazhambo & Guzmán, 2019)

Los Nematodos o Nematelminths son un tipo de gusanos largos, cilíndricos y simétricos que tienen un diámetro más pequeño en los extremos. Entre las principales afecciones causadas por ellos se incluyen la ascariasis, tricocefalosis, uncinariasis y estrogilodiasis. (Tamayo, 2018)

A continuación, se presentan los tipos de Helmintiasis y sus características:

- *Ascaris lumbricoides*: causado por un gusano de gran tamaño, hembra de 20 a 30 cm y macho de 15 a 20 cm, huevos ovalados de color café, membrana externa mamelonada y dos internas lisas, 60um de diámetro. Infección por ingestión de larvas infectantes.
- *Trichuris trichiura* o tricocéfalo: presente en forma adulta, hembra más grande que el macho, huevos de color café con tapones a los extremos, 25 un de ancho y 50 un de largo. Patogenia en intestino grueso.
- Uncinarias: causadas por *A. duodenale* y *N. americanus*, forma adulta con macho y hembra, diferencia en terminación posterior, cilíndricos, blanco. Huevos blancos, 60 por 40un, membrana única, larvas rhabditiforme y filiraforme. Infección por piel y oral.
- *Strongyloides stercoralis*: forma adulta partenogénica, transparente, 2mm de largo por 50un de ancho. Huevos similares a uncinaria, eclosionan en intestino delgado, larva rhabditiforme y filiraforme. Diseminación por contacto directo con lugares contaminados.
- *Enterobius vermicularis*: más común en niños que en adultos, gusanos delgados y pequeños de color blanco, hembra 1cm y macho 0,5cm, huevos con forma de una D, 50um de longitud y 25um de ancho. Localización en intestino grueso, huevos depositados en el exterior del ano. Diseminación por fómites y contaminación oro-fecal. Síntomas incluyen prurito anal, picor vulvar, insomnio, excoriaciones, alteraciones del comportamiento, entre otros. (Punín & Inga, 2019)

2.2.3.3. *Platelmintos o Cestodos*

Son gusanos planos y están compuestos por una serie de segmentos conocidos como proglótides. Su forma, tamaño y características morfológicas permiten identificar diferentes especies. Hay una parte anterior más pequeña llamada escólex que tiene una prominencia conocida como rostelo, ventosas o ganchos, que son únicos para cada especie.

- *Taenia solium*: El gusano adulto puede crecer hasta 5 metros. Los huevos son marrones, redondos, con dos membranas, con forma de rueda y miden de 30 a 40 μm . Se encuentran en el intestino delgado, en la sección del yeyuno. La teniasis se transmite a través de la ingesta de quistes en la carne de cerdo mal cocida o infestada.
- *Hymenolepis nana*: Es un gusano plano pequeño que mide 0,5 cm. Los huevos son blancos, con doble membrana, miden de 40 a 50 μm y tienen filamentos en su interior. No necesita un huésped intermedio para su infección.
- *Taenia saginata*: El gusano adulto puede medir hasta 10 metros. Los huevos son similares a los de *Taenia solium*. El huésped intermedio es el ganado vacuno, y su forma larvaria se conoce como *cysticercus bovis*. La infección se produce al ingerir carne infestada de quistes, los cuales se desarrollan en el intestino delgado. (Punín & Inga, 2019)

2.2.4. Etiología de la parasitosis

La parasitosis intestinal es causada por la entrada de huevos o larvas de parásitos o larvas de gusanos intestinales, ya sea a través de alimentos o bebidas

contaminados o a través de los dedos, al aspirar accidentalmente o a través de la vía transcutánea al tocar superficies contaminadas con parásitos. Una vez dentro del sistema digestivo e intestinal, estos huevos maduran y eclosionan en los intestinos, lo que puede provocar infecciones de diversos grados de gravedad. Las infecciones parasitarias tienen un bajo índice de morbilidad y mortalidad infantil. (Mayo Clinic, 2020)

2.2.5. Factores de riesgo

Los factores de riesgo son un conjunto de elementos externos que ponen en peligro la salud de las personas, aumentando la posibilidad de contraer enfermedades. El riesgo se define como las circunstancias, características y atributos que afectan negativamente la salud y en el caso de los adolescentes, su calidad de vida, desarrollo y bienestar social.

Los factores que contribuyen a la parasitosis intestinal incluyen la falta de condiciones higiénicas básicas y la vinculación a factores sociales, económicos, culturales y educativos que afectan las condiciones de vida, especialmente de los niños. Las familias con bajos recursos y que viven en zonas rurales tienden a tener viviendas con condiciones precarias, y los niños suelen estar expuestos a parásitos a través del contacto con el suelo, la ingesta de agua no purificada y la convivencia con animales domésticos, lo que puede causar enfermedades relacionadas con la desnutrición infantil. (Carrera & Gómez, 2019)

A continuación, se presentan algunos factores de riesgo de la parasitosis intestinal;

Tabla 1 Factores de riesgo de la parasitosis intestinal

Factor de riesgo	Descripción
Ingesta de agua	Consumo de agua sin proceso de potabilización directamente de fuentes como lagos, mares o ríos que pueden contener parásitos transmitidos por excrementos humanos y animales
Ingesta de alimentos	Consumo de alimentos regados con aguas negras sin desinfectar adecuadamente, frutas y verduras sin lavar, carnes a medio cocer o contaminadas o comer en lugares sucios
Higiene de manos	No lavarse bien las manos después de ir al baño o antes de tocar, preparar o ingerir alimentos, o no lavar las manos de los niños después de jugar en la tierra o con animales
Ingesta de leche	Consumo de leche sin procesar y productos lácteos sin conocer su procedencia
Edad	Niños en edad escolar son los más propensos a contraer parasitosis, lo que puede causar desnutrición y una mala absorción de nutrientes debido a una respuesta inflamatoria y lesiones en la mucosa intestinal. La desnutrición en la niñez puede tener consecuencias en la salud física y emocional en la adultez
Sexo	Se ha reportado una frecuencia mayor de parasitosis intestinal en hombres con un 53,54% en comparación con

	un 46,47% en mujeres, lo que sugiere que las mujeres pueden ser más cuidadosas en su higiene personal
--	---

Fuente: Información obtenida de (Andrango & Valerezo, 2020)

2.2.6. Sintomatología

La parasitosis intestinal puede causar distintas enfermedades y los síntomas pueden ser reconocidos entre 2 a 6 días después de la exposición al parásito, y pueden aparecer entre 3 a 25 días. La presencia de síntomas depende del número, tamaño, actividad y toxicidad del parásito, su situación en el huésped y la capacidad inmunológica de la persona. Algunos de estos síntomas incluyen:

- Dolor abdominal: El dolor abdominal es un síntoma común de la parasitosis intestinal, y puede ser causado por la presencia de parásitos en el intestino.
- Diarrea: La diarrea es una de las manifestaciones más comunes de la parasitosis intestinal, y puede ser causada por la presencia de parásitos en el intestino que alteran la absorción de nutrientes y aumentan la motilidad intestinal.
- Náuseas y vómitos: La presencia de parásitos en el intestino puede causar náuseas y vómitos debido a la inflamación y la irritación de la mucosa intestinal.
- Pérdida de peso: La pérdida de peso puede ser un síntoma de la parasitosis intestinal, especialmente si los parásitos están interfiriendo con la absorción de nutrientes.

- Cefalea: El dolor de cabeza puede ser un síntoma de la parasitosis intestinal, especialmente si los parásitos están causando inflamación o desequilibrios en el sistema nervioso.
- Fiebre: La fiebre puede ser un síntoma de la parasitosis intestinal si el sistema inmunológico está respondiendo a la infección.
- Anemia: La anemia puede ser un síntoma de la parasitosis intestinal si los parásitos están interfiriendo con la absorción de hierro o causando sangrado en el tracto gastrointestinal.
- Cambios en el apetito: La parasitosis intestinal puede causar cambios en el apetito, incluyendo aumento o disminución del apetito.
- Prurito rectal o anal: Los parásitos intestinales hembra pasan a la zona anal para poner sus huevos, lo que a menudo provoca picazón. (Martínez, Domínguez, Solórzano, & Villafuerte, 2019)
- Sintomatología crónica: la parasitosis intestinal crónica puede tener un curso con brotes agudos o puede presentarse sin síntomas graves. Los síntomas crónicos incluyen heces blandas, diarrea grasa, pérdida de peso del 10 al 20%, problemas de absorción de nutrientes, fatiga, depresión y malestar general que pueden aparecer y desaparecer durante meses si no se trata. En casos raros, los pacientes pueden desarrollar artritis reactiva o inflamación en las articulaciones, especialmente en las extremidades inferiores. También pueden experimentar reacciones de hipersensibilidad, como erupciones cutáneas y urticaria. (Andrango & Valerezo, 2020)

2.2.7. Diagnóstico de la parasitosis

Para diagnosticar una parasitosis intestinal, es importante tener en cuenta tres factores principales: la forma en que se transmite la infección, la fuente de la infección y la existencia de un huésped susceptible. La transmisión puede ocurrir a través del consumo de alimentos o agua contaminada con materia fecal de una persona o animal infectado, o a través de la penetración de larvas por la piel o el consumo de carne con estadios parasitarios.

El diagnóstico se realiza a través de un examen de laboratorio en el que se busca la presencia de formas parasitarias mediante la toma de muestras fecales, por un aspirado duodenal o por biopsias. Además, existen técnicas modernas, como la detección de anticuerpos y antígenos, y la reacción en cadena de la polimerasa, para identificar los parásitos.

La mayoría de las enfermedades producidas por parásitos intestinales se diagnostican a través del examen de las heces, que deben ser recogidas en recipientes limpios para su fácil transporte.” (Macías, Mera, & Espinoza, 2019)

2.2.8. Tratamiento de la parasitosis

La parasitosis intestinal puede afectar a personas de todas las edades y estratos sociales, pero tiene una mayor incidencia en los niños. Esto se debe a diversos factores como la falta de higiene personal, la ignorancia sobre los riesgos, el contacto con lugares contaminados y el contacto con otros niños infectados. La mejor manera de prevenir estas enfermedades es a través de la concientización y educación en entornos escolares y familiares. Sin embargo, debido a la alta prevalencia de estas enfermedades, estas acciones preventivas no siempre son

efectivas y es necesario conocer los tratamientos disponibles en la medicina convencional. A continuación, se mencionan los tratamientos principales

- **Pacientes inmuno competentes:**

Curación espontánea en 2-3 días.

Si se decide tratar, Nitazoxamida (100 mg/12 h para niños de 1 a 3 años, 200 mg/12 h para niños de 4 a 11 años) durante 3 días.

- **Pacientes con *Enterobius vermicularis*:**

Tratamiento de elección: Mebendazol (100 mg dosis única). Repetir en 2 semanas.

Alternativa: Pamoato de Pyrantel (11 mg/kg dosis única). Repetir en 2 semanas.

- **Pacientes con *Giardia lamblia*:**

Tratamiento de elección: Metronidazol (15-30 mg/kg/día) durante 5-7 días. Repetir al cabo de una semana.

Alternativa: Tinidazol (50 mg/kg solo 1 día), Mepacrina (8 mg/kg cada 8 horas) durante 5 días.

- **Pacientes con Protozoos:**

Tratamiento de elección: Metronidazol (15-30 mg/kg/día) durante 5-7 días. Repetir al cabo de una semana.

Alternativa: Tinidazol (50 mg/kg solo 1 día), Mepacrina (8 mg/kg cada 8 horas) durante 5 días.

En caso de persistir la clínica tras el tratamiento: Albendazol (15 mg/kg/24 h) durante 5 días.

- **Pacientes con *Entamoeba histolytica*:**

Tratamiento con amebicidas intra lumbinales: Para momicina (25-35 mg/kg/día) durante 7 días o Iodoquinol (30-40 mg/kg/día) durante 20 días.

Tratamiento con amebicidas sistémicos: Metronidazol (30-50 mg/kg/día) durante 10 días o Tinidazol (50 mg/kg/día durante 3 a 10 días). En caso de absceso hepático y poca respuesta al tratamiento: añadir cloroquina.

- **Paciente con Criptosporidiasis:**

Curación espontánea en 2-3 días.

Si se decide tratar, Nitazoxamida (100 mg/12 h para niños de 1 a 3 años, 200 mg/12 h para niños de 4 a 11 años) durante 3 días.

- **Paciente con Balantidium coli**

El tratamiento de elección es el Tiacil, a 100-200 mg/8h durante 7-10 días. La alternativa es el Furazolidona, 100 mg/8 h, durante 7-10 días.

En caso de no responder al tratamiento, se puede utilizar cloroquina

- **Paciente con Microsporidios**

El tratamiento varía en función del tipo de microsporidio y del estado inmunológico del paciente.

Los pacientes inmunocompetentes pueden requerir tratamiento con albendazol, 400mg/día durante 1-2 semanas. Para pacientes inmunodeprimidos, el tratamiento de elección es fumagilina, 50-200 µg/día durante 6-8 semanas. Otros tratamientos alternativos incluyen albendazol, nitazoxanida y atovaquona (Macías, y otros, 2019).

En resumen, el tratamiento de los pacientes con parásitos depende de varios factores, incluyendo el tipo de parásito, el estado inmunológico del paciente y la

gravedad de los síntomas. Es importante tratar a los pacientes con el medicamento apropiado y seguir las pautas de dosis y duración de tratamiento para lograr la curación más efectiva.

2.2.9. Consecuencias y complicaciones de la parasitosis

La presencia de parásitos adultos en los intestinos de los niños puede causar síntomas como náuseas, dolor abdominal, diarrea y vómitos. Si los parásitos se entrelazan, pueden causar una obstrucción en los intestinos y requerir una cirugía para ser eliminados. Los parásitos también pueden migrar hacia otros órganos, causando complicaciones pancreáticas, hepáticas, obstrucción de conductos biliares, colangitis, colecistitis, accesos hepáticos y abscesos hepáticos. Estos síntomas y complicaciones pueden ser graves y, en algunos casos, incluso causar la muerte. (Coello & Rey, 2019)

Los parásitos también pueden causar complicaciones al migrar a las cavidades cardíacas o a los vasos sanguíneos, lo que resulta en trombos, difusión ventricular, arritmias cardíacas e infecciones sistémicas graves. Para tratar estas complicaciones, es necesario realizar cateterismos o intervenciones quirúrgicas invasivas. Además, los parásitos adultos pueden migrar a las vías respiratorias y causar obstrucciones, resultando en desaturación de oxígeno e inestabilidad hemodinámica. Esto puede requerir intubación y un tubo de drenaje pleural, y en casos más graves, intervenciones para retirar los parásitos y despejar las vías respiratorias. (Garay, Caballero, Álvarez, Meza, & Bellasai, 2019)

La neurocisticercosis es una complicación del sistema nervioso central causada por una infección parasitaria con *Taenia solium*. Los huevos del parásito

en los intestinos pueden migrar al sistema nervioso central y formar pequeños quistes en el tejido cerebral o en el globo ocular. Dependiendo del tamaño de los quistes, pueden causar presión en el cerebro y dolores de cabeza, afectación de los pares craneales o crisis epilépticas. Si los quistes están en el ojo, pueden causar visión borrosa o ceguera, y se requieren medicamentos antiparasitarios para tratarlos. (Carazo, Gilberto, Osmer, & Gómez, 2021)

2.2.10. Prevención de la parasitosis

- **Lavado de manos frecuente:** Se recomienda lavarse las manos con agua y jabón antes de comer y después de ir al baño.
- **Cocción adecuada de los alimentos:** Es importante cocinar bien la carne, especialmente la de aves, para matar cualquier parásito que pueda estar presente.
- **Almacenamiento correcto de los alimentos:** Los alimentos deben ser guardados en un lugar fresco y seco para evitar su contaminación.
- **Uso de agua potable:** Se recomienda beber solo agua potable, ya que el agua contaminada puede transmitir parásitos.
- **Preparación higiénica de los alimentos:** Se debe preparar la comida en un área limpia y utilizar utensilios de cocina y superficies de trabajo limpios.
- **Educación sobre hábitos higiénicos:** Es importante enseñar a los niños desde temprana edad sobre la importancia de lavarse las manos y tener hábitos higiénicos adecuados.
- **Tratamiento de parásitos:** En caso de sospecha de parasitosis, es necesario acudir al médico para recibir un tratamiento adecuado.

- Vacunación: La vacunación contra enfermedades transmitidas por parásitos puede ayudar a prevenir la infección.
- Evitar el contacto con animales infectados: Es importante evitar el contacto directo con animales infectados con parásitos, ya que pueden ser una fuente de transmisión. (Macas, 2019)

2.2.11. Rol educativo enfermero en la prevención de la parasitosis

El rol educativo del enfermero en la prevención de la parasitosis es fundamental, ya que su labor no se limita a brindar atención médica a los pacientes, sino que también se encarga de fomentar hábitos saludables y prevenir la aparición de enfermedades. La parasitosis es una enfermedad frecuente en países en desarrollo, pero también se puede presentar en zonas urbanas y desarrolladas, especialmente en personas con un sistema inmunológico debilitado o en grupos de riesgo. La parasitosis puede causar graves problemas de salud, incluyendo diarrea, anemia, retraso en el crecimiento y desarrollo, y en algunos casos, incluso la muerte.

El enfermero tiene una función crucial en la prevención de la parasitosis, ya que puede brindar información y educación sobre los hábitos alimenticios y de higiene que ayudan a evitar la infección por parásitos. Por ejemplo, el enfermero puede enseñar a las personas a lavarse las manos con frecuencia, especialmente antes de comer, a cocinar los alimentos adecuadamente y a evitar el consumo de alimentos crudos o poco cocidos. También puede enseñar a las personas a cubrir los alimentos y bebidas para evitar la contaminación por insectos o animales, y a mantener una buena higiene personal, incluyendo el lavado de ropa y cambio de cama regular.

Además, el enfermero puede ayudar a identificar los factores de riesgo para la parasitosis, como la exposición a aguas contaminadas o la falta de acceso a servicios básicos de saneamiento, y trabajar con los pacientes y sus familias para abordar estos problemas. También puede participar en programas de salud pública para prevenir la parasitosis, incluyendo la distribución de tratamientos preventivos y la promoción de la educación sobre higiene y alimentación saludable.

En conclusión, el rol educativo del enfermero en la prevención de la parasitosis es vital para reducir la incidencia de esta enfermedad y mejorar la salud de la población. Al brindar información y educación sobre hábitos saludables, identificar los factores de riesgo y participar en programas de salud pública, el enfermero puede ayudar a prevenir la parasitosis y mejorar la calidad de vida de las personas afectadas.

2.2.12. Modelo de Atención Integral en Salud en Contextos Educativos (MAIS-CE)

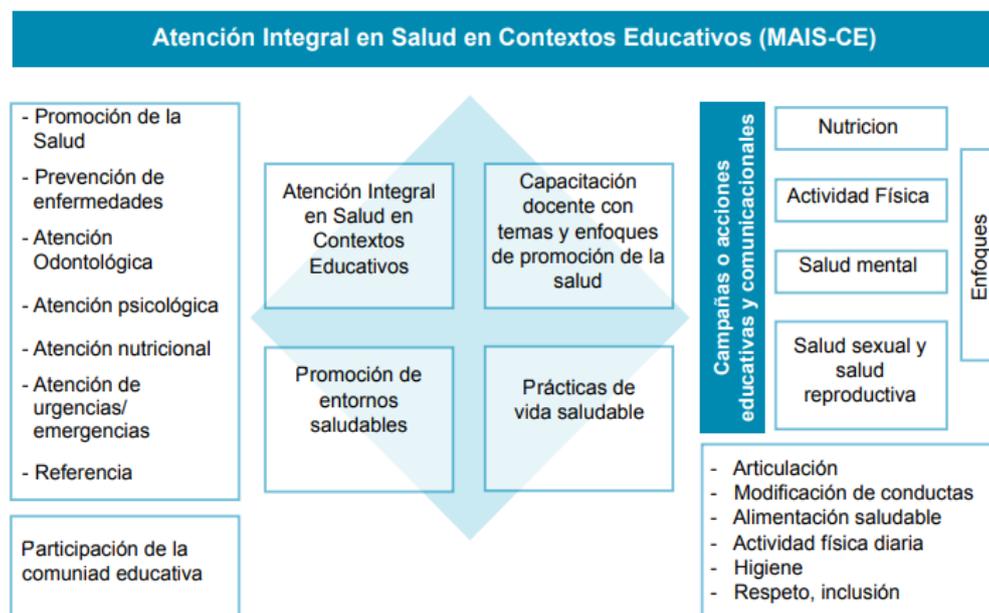
El MAIS-CE es una iniciativa integral para mejorar el sistema educativo que se enfoca en la salud, requiriendo la colaboración entre los Ministerios de Salud Pública y Educación, así como la contribución de expertos en educación y salud. Su objetivo es asegurar el bienestar y el adecuado desarrollo de los estudiantes del país. (Ministerio de Salud Pública, 2018)

Los elementos clave de la Atención Integral de Salud en contextos educativos, según el MAIS-CE, se centran en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades. Esta iniciativa busca la participación de toda la comunidad educativa, incluyendo autoridades, docentes, padres y estudiantes, con

el propósito de fomentar prácticas y entornos saludables tanto dentro como fuera de la institución educativa. (Ministerio de Salud Pública, 2018)

Además, se brinda atención integral de salud, que abarca evaluaciones clínicas, dentales, nutricionales, psicológicas, entre otras. También se contempla la atención de emergencias y urgencias a través de profesionales de la salud o unidades móviles. Para aquellos estudiantes que requieran servicios adicionales, se seguirá la Norma Técnica de Subsistema de referencia, derivación, contrarreferencia, referencia inversa y transferencia del Sistema Nacional de Salud. (Ministerio de Salud Pública, 2018)

Gráfico 1. Componentes de la atención integral en salud en contextos educativos



Fuente: Ministerio de Salud Pública. Modelo de Atención Integral de Salud-MAIS. Quito, Ecuador, 2013.

Elaborado por: Dirección Nacional de Promoción de la salud, MSP. 2017

La cartera de servicios debe ser adecuada para satisfacer las necesidades de salud de los estudiantes, abarcando la promoción, prevención, diagnóstico

temprano, atención curativa, rehabilitación y apoyo al autocuidado. Esto implica brindar capacitación docente en temas y enfoques de promoción de la salud, promover entornos saludables y fomentar prácticas de vida saludable, como la nutrición y la actividad física. También se abordan aspectos relacionados con la salud mental, la salud sexual y reproductiva, la articulación y modificación de conductas saludables, la alimentación adecuada, la actividad física regular, la higiene y el respeto e inclusión. (Ministerio de Salud Pública, 2018)

La atención integral en salud en contextos educativos, según el MAIS-CE, incluye servicios odontológicos, atención psicológica, atención nutricional, así como la atención de urgencias y emergencias, y se contempla la derivación cuando sea necesario. Se promueve la participación de la comunidad educativa en estas acciones de atención integral. Además, se llevan a cabo campañas y acciones educativas y comunicacionales para promover la salud. (Ministerio de Salud Pública, 2018)

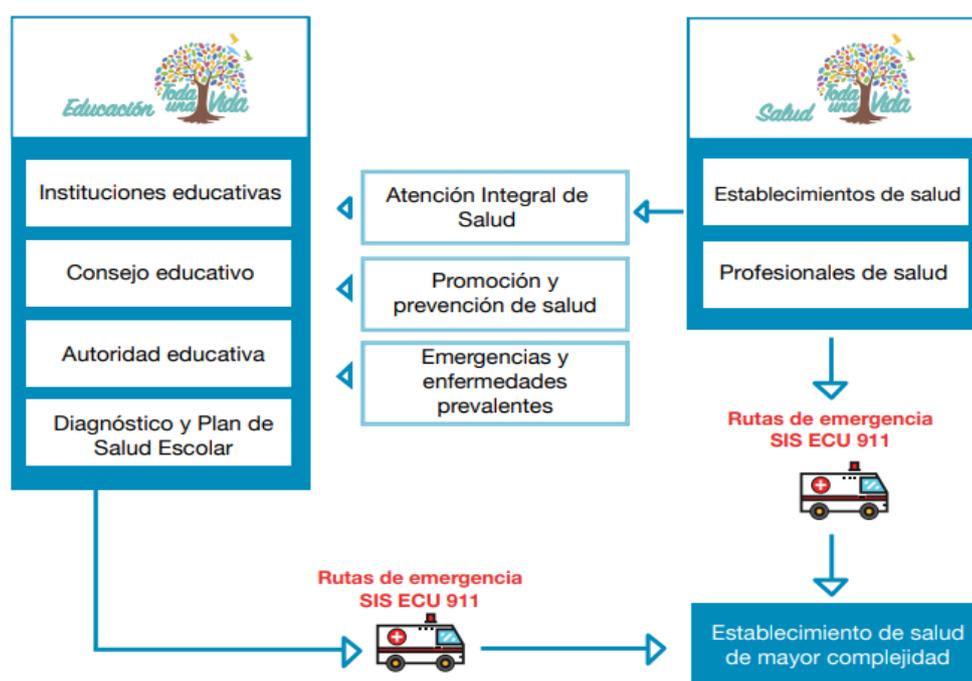
La promoción de la salud se define como un proceso que capacita a las personas para tener un mayor control sobre su salud, alcanzar un estado óptimo de bienestar físico, mental y social, identificar y lograr metas, satisfacer necesidades y adaptarse o cambiar el entorno para mejorar o proteger la salud. Se busca combinar la educación en salud con intervenciones organizativas, políticas y económicas que faciliten cambios en el comportamiento y adaptaciones ambientales que mejoren la salud.

La atención integral e integrada se caracteriza por reconocer la multidimensionalidad de la salud individual y colectiva, reconociendo que la salud es el resultado de condiciones económicas, sociales, culturales, ambientales y

biológicas. Además, implica brindar servicios integrados de promoción, prevención, recuperación, rehabilitación y cuidados paliativos.

En cuanto a la prevención, se considera tradicionalmente en tres niveles: la prevención primaria que busca prevenir la aparición de enfermedades, la prevención secundaria que se enfoca en detectar y tratar enfermedades en etapas tempranas, y la prevención terciaria que se concentra en el tratamiento y la gestión de enfermedades en etapas avanzadas. (Ministerio de Salud Pública, 2018)

Gráfico 1. Atención integral en salud



Fuente: Ministerio de Salud Pública. Modelo de Atención Integral de Salud-MAIS. Quito, Ecuador, 2013

Elaborado por: Dirección Nacional de Promoción de la salud, MSP. 2017

Valoración Médica

- Para la población de 6 a 9 años: se realiza una valoración médica similar, incluyendo anamnesis, examen físico y registro de signos vitales. Se realiza

antropometría para evaluar el estado nutricional y se cumple con el esquema de vacunación correspondiente. También se realiza tamizaje de agudeza visual, auditiva y neurosensorial, se aborda la salud mental y se identifican personas con discapacidad para su derivación.

- Para la población de 10 a 19 años: se realiza una valoración médica que incluye anamnesis, examen físico y registro de signos vitales. Se evalúa el estado nutricional a través de antropometría y se brinda suplemento de micronutrientes en caso de desnutrición. Se cumple con el esquema de vacunación, se aborda la salud mental y se realizan tamizajes de agudeza visual, auditiva y neurosensorial. También se brinda atención preventiva a adolescentes en riesgo y se abordan temas como la prevención de enfermedades de transmisión sexual y VIH/SIDA. (Ministerio de Salud Pública, 2018)

Promoción de la salud

- Para la población de 6 a 9 años: se promueve la salud informando a los padres sobre higiene, salud bucal, prevención de accidentes en el hogar y derechos de los niños. Se fomenta la actividad física, se brinda atención de emergencias y se monitorea el cumplimiento del Reglamento de Bares Escolares.
- Para la población de 10 a 19 años: se brinda información educativa sobre diversos temas de salud, como nutrición, higiene, sedentarismo, salud bucal, accidentes, violencia, derechos, salud sexual y reproductiva, alcoholismo, drogas, tabaquismo, culturas urbanas y salud mental. Se promueve el crecimiento y desarrollo, la salud sexual y reproductiva, la salud mental y

se fomenta la participación social y el ejercicio de derechos. (Ministerio de Salud Pública, 2018)

2.3. Marco Legal

2.3.1. Constitución de la República del Ecuador

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

Art. 50.- El Estado garantizará a toda persona que sufra de enfermedades catastróficas o de alta complejidad el derecho a la atención especializada y gratuita en todos los niveles, de manera oportuna y preferente. (Asamblea Nacional de República del Ecuador, 2008)

2.3.2. Ley Orgánica de Salud

Según la Ley Orgánica de Salud establece en los siguientes artículos con respecto a la temática del tema de interés:

Capítulo I: Del derecho a la salud y su protección.

Art. 1.- La presente Ley tiene como finalidad regular las acciones que permitan efectivizar el derecho universal a la salud consagrado en la Constitución Política de la República y la ley. Se rige por los principios de equidad, integralidad, solidaridad, universalidad, irrenunciabilidad, indivisibilidad, participación, pluralidad, calidad y eficiencia con enfoque de derechos, intercultural, de género, generacional y bioético. (Congreso Nacional, 2022)

Art. 3.- La salud es el completo estado de bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades, es un derecho humano inalienable, indivisible, irrenunciable e intransigible, cuya protección y garantía es responsabilidad primordial del Estado y, el resultado de un proceso colectivo de interacción donde Estado, sociedad, familia e individuos convergen para la construcción de ambientes, entornos y estilos de vida saludables. (Congreso Nacional, 2022)

Art. 6.- Es responsabilidad del Ministerio de Salud Pública:

Regular y vigilar la aplicación de las normas técnicas para la detección, prevención, atención integral y rehabilitación, de enfermedades transmisibles, no transmisibles, crónico-degenerativas, discapacidades y problemas de salud pública declarados prioritarios, y determinar las enfermedades transmisibles de notificación obligatoria, garantizando la confidencialidad de la información.

A.- Dictar, regular y controlar la correcta aplicación de la normativa para la atención de patologías consideradas como enfermedades catastróficas, así como,

dirigir la efectiva aplicación de los programas de atención de las mismas. (Congreso Nacional, 2022)

Art. 69.- La atención integral y el control de enfermedades no transmisibles, crónico degenerativas, congénitas, hereditarias y de los problemas declarados prioritarios para la salud pública, se realizará mediante la acción coordinada de todos los integrantes del Sistema Nacional de Salud y de la participación de la población en su conjunto. (Congreso Nacional, 2022)

Comprenderá la investigación de sus causas, magnitud e impacto sobre la salud, vigilancia epidemiológica, promoción de hábitos y estilos de vida saludables, prevención, recuperación, rehabilitación, reinserción social de las personas afectadas y cuidados paliativos. Los integrantes del Sistema Nacional de Salud garantizarán la disponibilidad y acceso a programas y medicamentos para estas enfermedades, con énfasis en medicamentos genéricos, priorizando a los grupos vulnerables. (Congreso Nacional, 2022)

2.3.3. Plan Nacional de Desarrollo Creación de Oportunidades 2021-2025

Objetivo 6.- Garantizar el derecho a la salud integral, gratuita y de calidad. El abordaje de la salud en el Plan de Creación de Oportunidades 2021-2025 se basa en una visión de salud integral, inclusiva y de calidad, a través de políticas públicas concernientes a: hábitos de vida saludable, salud sexual y reproductiva, superación de adicciones y acceso universal a las vacunas. (Secretaría Nacional de Planificación, 2021)

Políticas 6.1.- Mejorar las condiciones para el ejercicio del derecho a la salud de manera integral, abarcando la prevención y promoción, enfatizando la atención a mujeres, niñez y adolescencia, adultos mayores, personas con discapacidad, personas LGBTI+ y todos aquellos en situación de vulnerabilidad.

2.4. Definición de términos

- **Helmintos:** son gusanos parásitos que afectan principalmente los intestinos, pueden ser trematodos, cestosos, nematosos o acantocéfalos (Pérez Porto, 2020)
- **Higiene personal:** es el conjunto de prácticas que hay que realizar diariamente para mantener el cuerpo sano y limpio. (Gobierno de México, 2021)
- **Higiene:** es “el conjunto de conocimientos y técnicas que deben aplicar los individuos para el control de los factores que ejercen o pueden ejercer efectos nocivos sobre su salud”. (Rosario, 2021)
- **Parasitismo:** son “aquellos procesos de simbiosis entre dos organismos en los que uno de ellos denominado parásitos actúa como patógeno, es decir produce un daño o enfermedad al otro”. (Sánchez L. , 2022, pág. 7)
- **Parásitos:** “son seres vivos que se caracterizan por que viven y se desarrollan dentro de un organismo, el cual se lo denomina hospedero este es necesario para que los parásitos puedan sobrevivir”. (Sánchez L. , 2022, pág. 7)
- **Parasitosis intestinales:** son “infecciones del tracto digestivo altamente transmisibles que provocan en el hospedero una serie de problemas de salud asociados, siendo los más importantes cuadros de desnutrición y retraso en el desarrollo pondo-estatural”. (Carrera & Gómez, 2019, pág. 16)
- **Protozoos:** “son organismos unicelulares con un ciclo de vida que cursa por diferentes estadios y en ocasiones por diferentes hospedadores y/o hábitat. Casi

todos presentan una forma de resistencia (quiste) en algún momento de su ciclo con una envoltura muy impermeable”. (Andrango & Valerezo, 2020, pág. 14)

2.5. Sistema de variables

2.4.1. Variable independiente

Prevención

2.4.2. Variable dependiente

Parasitosis intestinal

2.6. Operacionalización de las variables

Variable	Definición	Indicador	Escala
<p>Independiente</p> <p>Prevención</p>	<p>La prevención se refiere al control de la enfermedad que incluye medidas encaminadas a prevenir su aparición, como reducir los factores de riesgo y tras el diagnóstico, detener su progresión y mitigar sus consecuencias.</p>	<p>Prevención mediante la aplicación del modelo de Atención Integral de Salud en Contextos Educativos (MAIS-CE)</p> <p>El centro de salud ofrece asesoría en promoción de la salud según las edades.</p> <p>Se motiva a los estudiantes a la visita al establecimiento de salud para el control.</p> <p>Se cumple con la verificación del cumplimiento del esquema de vacunación del MSP.</p>	<p>Cumple</p> <p>Cumple parcialmente</p> <p>No cumple</p>

		Se cumple con los esquemas de desparasitación cada 6 meses.	
Dependiente Parasitosis intestinal	La parasitosis intestinal se refiere a la presencia y proliferación de parásitos en el tracto gastrointestinal humano. Estos parásitos pueden ser organismos como helmintos (gusanos) o protozoos, que ingresan al cuerpo a través de la ingestión de alimentos o agua contaminados, contacto con suelos contaminados o por medio de vectores.	Factores sociodemográficos y económicos de los niños de 6 a 11 años	Género Educación y ocupación de los padres Nivel socioeconómico Tipo Lugar Condición de la vivienda Acceso a servicios básicos Escuela Tipo de comida Refrigeración Carnet de salud del personal del bar Baterías higiénicas (cuantas por número de estudiante) Agua en los baños Jabón

			Estado de los baños
		Conocimiento sobre medidas de prevención de parasitosis intestinal	Puntaje (0-100) que refleja el nivel de conocimiento sobre medidas de prevención

Independiente

PRESTACIÓN	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
Valoración clínica	Tamizaje de neurodesarrollo identificación/ derivación de trastorno de desarrollo y/o personas con discapacidad.	Pediatría para prescripción de terapia de estimulación temprana y/o psicorehabilitación. En caso de persistencia del trastorno y determinarse una discapacidad. Coordinación con el responsable distrital de discapacidades para referir al establecimiento de salud calificador del distrito correspondiente para valoración. calificación de discapacidad y entrega de ayudas técnicas sanitarias.
	Asesoría en promoción de salud acorde al ciclo de vida.	SALUD SEXUAL Y SALUD REPRODUCTIVA. Conocimientos y cuidado del cuerpo, adolescencia, cambios fisiológicos. prevención de violencia, incluyendo violencia sexual. género y construcción de la diferencia social y cultural, derechos sexuales y derechos reproductivos. construcción de paternidad y maternidad. prevención de embarazo en adolescente. planificación familiar e infecciones de transmisión sexual que incluye VIH/Sida.
	Motivar la visita al establecimiento de salud para control.	NUTRICIÓN: Alimentación saludable, prevención de la malnutrición (sobrepeso y obesidad). ESPACIOS Y PRACTICAS SALUDABLES: Fomento de actividades físicas. deportivas y recreativas. SALUD MENTAL: Factores protectores para evitar evidencia sexual. fomento del buen trato como estrategia para evitar el bullying, adolescencia, cambios emocionales. autoestima. Como menina la Guía de Supervisión Salud de Adolescentes, para el caso de adolescentes escolarizados/as y con fines operativos, se debe realizar un control anual

		al 100% de matriculados en el periodo de 6to hasta 10mo año de educación básica (población de 10 a 14 años) y al menos una consulta a todos los matriculados en 1ro a 3ero de bachillerato (población de 15 a 19 años). Estas acciones se realizarán de manera coordinada con las instituciones educativas.
	Calificación de discapacidades o entrega de ayudas de técnicas.	Para la calificación de discapacidad y entrega de ayudas técnicas. tanto el personal de salud del consultorio escolar y de los establecimientos de salud, coordinarán directamente con el establecimiento de salud.
Salud oral	Levantamiento de odontograma	Obtención de dicha información y registro del índice de dientes carados, perdidos y obturados (CPO-D y ceo-d) por niño, y por visita para seguimiento de impacto de tratamientos en la población.
	Seguimiento Aplicación de flúor Aplicación de sellantes de ionómero de vidrio de autocurado	Seguimiento a los casos de nitros con líderes más alto de dientes carados y panificación en el centro de salud para realizar los tratamientos correspondientes. Aplicación de flúor acorde a los protocolos odontológicos del MSP. En mayores de 6 años, se colocará de flúor gel Neutro. Intervención preventiva para todos los escolares de 6 años (1da grado de EGB) bajo planificación, en el centro de salud. Evaluación de los sellantes cada 6 meses y se coloque sellantes nuevos cada 2 años.
Prestaciones de salud colectiva	Verificar y completar el cumplimiento del esquema de vacunación del MSP Desparasitación	Verificar y completar el esquema de vacunación hasta terminar los cortes de edad acorde al esquema de vacunación del MSP. Cada 6 meses acorde a las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud

Prestaciones de salud colectiva	Monitoreo y vigilancia del consumo de yodo en el marco del Programa de Control y Vigilancia de los desórdenes por deficiencia de yodo	Monitoreo y vigilancia del consumo de yodo en niños de 5 a 11 años seleccionados aleatoriamente, en el marco del Programa de Control y Vigilancia de los desórdenes por deficiencia de yodo.
Atención ambulatoria de urgencias y emergencias	<p>Atención de enfermedades prevalentes en el resto de la población estudiantil</p> <p>Primera atención en casos de emergencia y referencia al centro de salud</p> <p>Activación del Sistema de Emergencias – Servicio Integrado de Seguridad-ECU</p>	<p>Atención de enfermedades prevalentes en el resto de la población estudiantil.</p> <p>Primera atención en casos de emergencia y referencia al centro de salud.</p> <p>Cuando la emergencia se origina en ausencia del profesional de la salud y se requiera traslado del estudiante.</p>

CAPÍTULO III

3. MARCO METODOLÓGICO

3.1. Paradigma de la Investigación

EL presente trabajo se desarrolló bajo el paradigma positivista ya que permitió sustentar la investigación permitiendo la utilización de programas estadísticos como el Excel y SPSS que en conjunto ayudará al análisis de variables y cuantificación mediante expresiones numéricas.

3.2. Nivel de Investigación

3.2.1. Cuantitativo

La investigación posee un enfoque cuantitativo, para determinar así las medidas preventivas de las infecciones de parasitosis intestinal en niños de 6 a 11 años en función de la aplicación del modelo de atención integral de salud en contextos educativos (MAIS-CE).

3.2.2. Descriptivo

Por su alcance es descriptivo debido a que permite caracterizar a los niños de 6 a 11 años del Centro de Salud Los Trigales, en relación a los factores sociodemográficos, económicos, factores de riesgo y el nivel de cumplimiento sobre las medidas de prevención de las infecciones de parasitosis intestinal.

3.3. Diseño

3.3.1. Transversal

Fue de tipo transversal, debido a que la información fue obtenida del Centro de Salud Los Trigales, dentro del periodo desde el mes de enero hasta el mes de abril del año 2023.

3.3.2. De campo.

La investigación sobre la prevención de parasitosis intestinal en niños de 6 a 11 años en la Escuela Manuel Rivadeneira se clasificaría como un estudio de tipo de campo. Este tipo de investigación se lleva a cabo en el lugar donde se evidenció la problemática, es decir, en la misma escuela, y tiene como objetivo recopilar datos y obtener información directamente de la población de estudio.

3.4. Población y Muestra

3.4.1 Población

La población de estudio constituyó los 40 estudiantes durante los meses de enero hasta abril del 2023, que son dependientes del Centro de Salud Los Trigales. Y también se trabajó con 37 padres de familias debido a que existen padres que tienen más de 1 hijo.

3.4.2 Muestra

No se trabajó con muestra, porque la población es de 40 estudiantes que cumplían con los criterios de inclusión establecidos para formar parte de la población.

3.5 Criterios.

3.5.1 Inclusión.

Estudiantes de 6 a 11 años de edad, que sus padres hayan dado su autorización y firmaron el consentimiento informado para poder obtener datos relevantes en cuanto al conocimiento sobre las medidas de prevención de este tipo de infecciones.

3.5.2 Exclusión.

Estudiantes que al momento de aplicar el instrumento de la recolección de la información se encuentran con algún signo o síntoma de la enfermedad que afecte su participación en el estudio.

3.6. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

3.6.1. Encuesta.

Técnica que permite recopilar información y obtener resultados cuantitativos basados en las respuestas proporcionadas por los padres de familia y los niños de 6 a 11 años. Permite recoger de modo estandarizado la información de una población, en este caso de los pacientes sobre la prevención de las infecciones de parasitosis intestinal en el Centro de Salud Los Trigales.

3.6.2. Consentimiento Informado

Es un instrumento que da seguridad y autoriza acuerdos entre el profesional de salud y los padres de familia, garantizando opciones de atención y cuidados, además este documento permite informar sobre la finalidad de la investigación y que se mantendría el anonimato tanto de los padres como de los menores, garantizando la confidencialidad y la protección de sus datos.

CAPÍTULO IV

4. RESULTADOS O LOGROS ALCANZADOS SEGÚN LOS OBJETIVOS

4.1. Resultado según objetivo general

Prevenir las infecciones de parasitosis intestinal en niños de 6 a 11 años en función de la aplicación del Modelo de Atención Integral de Salud en Contextos Educativos (MAIS-CE), Centro de Salud Los Trigales periodo enero-abril 2023.

Tabla 2. Cumplimiento del Modelo de Atención Integral de Salud en Contextos Educativos (MAIS-CE), por parte de los profesores de la Escuela Manuel Rivadeneira.

Opciones	Cumple		Cumple parcialmente		No cumple		Total
	F	%	F	%	F	%	%
El centro de salud ofrece asesoría en promoción de la salud según las edades	1	12%	4	50%	3	38%	100%
Se motiva a los estudiantes a la visita al establecimiento de salud para el control	8	100%	0	0%	0	0%	100%
Se cumple con la verificación del cumplimiento del esquema de vacunación del MSP	0	0%	1	12%	7	88%	100%
Se cumple con los esquemas de	0	0%	7	88%	1	12%	100%

desparasitación cada 6 meses							
------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

Fuente: Encuesta aplicada a los docentes de la Escuela Manuel Rivadeneira.

Elaborado por: Abigail Guano y Melisa Rea. (2023)

Análisis: A través de los siguientes resultados, se evidencia que el 100% de los docentes indicó que motiva a los estudiantes a la visita al establecimiento de salud. Esto sugiere un reconocimiento por parte de los docentes de la importancia de la atención médica y la promoción de la salud en los estudiantes. De igual manera, el 88% señala que, si cumple parcialmente con los esquemas de desparasitación cada 6 meses, esto indica que existe una brecha en la implementación de estas intervenciones de salud preventiva en la población estudiantil. La motivación de los docentes puede desempeñar un papel crucial en fomentar el acceso a los servicios de salud y fomentar hábitos saludables en los estudiantes.

Además, el 88% señala que no se cumplen con la verificación del cumplimiento del esquema de vacunación del Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Como indica Vidal y Beltrán (2020) esto puede indicar una falta de seguimiento y coordinación entre las instituciones educativas y las autoridades de salud en la verificación y actualización de los registros de vacunación de los estudiantes. Es fundamental abordar posibles barreras que puedan dificultar el cumplimiento completo de los esquemas de desparasitación en contextos educativos. Estas barreras pueden incluir la falta de acceso a los medicamentos antiparasitarios, la falta de conocimiento sobre la importancia de la desparasitación o la falta de seguimiento y recordatorios por parte de las instituciones educativas.

Estado del Bar escolar de la Unidad Educativa Manuel Rivadeneira en el periodo Enero-Abril 2023.

Tabla 3. Estado del Bar Escolar

1 Tipo de bar: punto de expendio

2. Aspectos administrativos, financieros y legales	Si	No
Permiso de funcionamiento vigente otorgado por la Dirección Provincial.		X
3. Condiciones e higiene de la infraestructura	Si	No
El piso se encuentra limpio.		X
Las paredes están limpias.		X
4. Servicios Básicos	Si	No
¿El bar dispone de agua segura? (clorada, hervida, potable, embotellado).		X
5. Higiene del bar escolar	Si	No
El local cuenta con un desinfectante para el uso permanente de quienes manipulan los alimentos.		X
6. Higiene de equipos y utensilios	Si	No
Los equipos y utensilios son lavados y desinfectados		X
7. Higiene y estado de salud del personal del bar	Si	No
El manipulador de alimentos cuenta con delantal y gorro claro, limpio y en buen estado de conservación.		X
El personal manipula simultáneamente dinero y alimentos.	X	

Fuente: Guía de observación del bar escolar de la Escuela Manuel Rivadeneira.

Elaborado por: Abigail Guano y Melisa Rea. (2023)

Análisis: Se observa una serie de deficiencias y condiciones no adecuadas para prevenir la parasitosis intestinal. Los hallazgos indican que el bar escolar no cuenta con el permiso de funcionamiento vigente, lo que puede implicar un incumplimiento de las normas de salud y seguridad establecidas. Además, se observa que el local del bar escolar presenta deficiencias en la limpieza, ya que no cuenta con el piso ni las paredes limpias. Esto puede ser un factor de riesgo para la proliferación de microorganismos patógenos y la transmisión de enfermedades, incluida la parasitosis intestinal.

Otro aspecto preocupante es la falta de agua segura en el bar escolar. La disponibilidad de agua potable es fundamental para garantizar la higiene adecuada en la preparación de alimentos y la limpieza de utensilios, lo que puede contribuir a la prevención de la parasitosis intestinal. La ausencia de un desinfectante en el local también indica una deficiencia en las prácticas de desinfección y limpieza, lo cual es esencial para prevenir la contaminación de los alimentos y la propagación de enfermedades.

Además, la falta de uso de delantal y gorro limpios y en buen estado por parte del manipulador de alimentos es una práctica higiénica deficiente que puede facilitar la contaminación de los alimentos con microorganismos patógenos. En conjunto, estos hallazgos indican que existen deficiencias significativas en las prácticas de higiene y en el cumplimiento de las normas sanitarias en el bar escolar de la Unidad Educativa Manuel Rivadeneira. De acuerdo con el (Ministerio de Salud Pública, 2020) manifiesta que estas deficiencias representan un riesgo potencial para la transmisión de parásitos intestinales, debe haber una correcta

administración y control en cuanto a los alimentos y las condiciones de medidas sanitarias con el fin de precautelar la salud de los niños y niñas.

Estado de las Baterías Sanitarias de la Unidad Educativa Manuel Rivadeneira en el periodo Enero-Abril 2023.

Tabla 4. Estado de las Baterías Sanitarias

1. Al iniciar la jornada	Si	No
Las baterías sanitarias están libres de basura	X	
Se almacena correctamente los desinfectantes		X
2. Las baterías sanitarias cuentan con los siguientes indicadores	Si	No
Basureros	X	
Lavamanos funcionando	X	
Desinfectantes		X
Jabones		X
3. Durante el recreo	Si	No
Niños y niñas que se lavan las manos con agua y jabón después de hacer uso de las instalaciones		X
Niños y niñas que botan agua después de usar el cubículo o urinario.		X
4. Al finalizar la jornada	Si	No
Las baterías sanitarias están libres de basura		X
Los lavamanos están limpios		X

Fuente: Guía de observación de las baterías sanitarias de la Escuela Manuel Rivadeneira.

Elaborado por: Abigail Guano y Melisa Rea. (2023)

Análisis e interpretación: Se observa varias deficiencias en las prácticas de higiene y el mantenimiento de las instalaciones, lo que puede contribuir al riesgo de parasitosis intestinal y otras enfermedades infecciosas. Por un lado, se observa que las Baterías Sanitarias están libres de basura, lo cual es positivo para mantener un entorno limpio y saludable. Sin embargo, se observa una falta de almacenamiento adecuado de los desinfectantes, lo que puede comprometer su eficacia y contribuir a la propagación de microorganismos patógenos. La observación de que durante el recreo los niños y niñas no se lavan las manos después de usar las instalaciones es preocupante, ya que esto puede aumentar el riesgo de contaminación y propagación de microorganismos patógenos.

Asimismo, el hecho de que no se boten adecuadamente el agua después de usar el urinario o el cubículo puede contribuir a la acumulación de bacterias y parásitos en estas áreas. Además, se observa que los lavamanos no están limpios. En conjunto, estos hallazgos señalan la necesidad de mejorar las prácticas de higiene y el mantenimiento de las Baterías Sanitarias en la Unidad Educativa Manuel Rivadeneira. Mientras tanto Andrango y Valerezo (2020) indican que estas condiciones deficientes pueden facilitar la proliferación de microorganismos patógenos y aumentar el riesgo de infecciones, incluyendo la parasitosis intestinal. Es fundamental garantizar el almacenamiento adecuado de desinfectantes, la disponibilidad de jabones o desinfectantes de manos, y promover activamente el lavado adecuado de manos después de usar las instalaciones.

4.1.2. Resultado según objetivo 1

Identificar los factores sociodemográficos y económicos de los niños de 6 a 11 años que perteneciente al Centro de Salud los Trigales.

Aspectos generales del entrevistado.

Tabla 5. Género del representante del niño o niña.

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Hombre	7	18%
Mujer	30	82%
Total	37	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de familia de los niños y niñas pertenecientes al Centro de Salud Los Trigales.

Elaborado por: Abigail Guano y Melisa Rea. (2023)

Análisis e interpretación: En cuanto al indicador de género, el 82% pertenece al género femenino, mientras que el 18% representa al género masculino. Ante esto Macas (2019) afirma que las mujeres cumplen diversas actividades en comparación a la de los hombres lo cual indica que en su mayoría las madres son las encargadas del cuidado de los hijos.

Tabla 6. Edad de los padres de familia de los niños y niñas que pertenecen al Centro de Salud Los Trigales en el periodo Enero-Abril 2023

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
18 a 25 años	18	49%
26 a 35 años	8	22%
36 a 45 años	7	19%
Mayor de 46	4	10%
Total	37	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de familia de los niños y niñas pertenecientes al Centro de Salud Los Trigales.

Elaborado por: Abigail Guano y Melisa Rea. (2023)

Análisis e interpretación: De los 37 padres encuestados acerca de sus edades se obtuvo como datos que 18 padres de familia que representa el 49% están entre las edades de 18 a 25 años, mientras que 8 padres de familia que equivale al 22% en edades de 26 a 35 años, con el 19% de padres de 36 a 45 años y finalmente con el 10% que son 4 representante tienen mayor de 46 años. Según Benítez (2021) manifiesta que la edad de los padres si influye en las medidas de prevención de parasitosis debido a que los padres que son todavía muy jóvenes no tienen la estabilidad económica correcta, también que no poseen el tiempo para enseñar a sus hijos las medidas de higiene adecuadas ya sea porque tienen que estudiar y trabajar a la vez.

Tabla 7. Etnia de los padres de familia de los niños y niñas que pertenecen al Centro de Salud Los Trigales en el periodo Enero-Abril 2023

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Mestizo	9	22%
Indígena	28	78%
Total	37	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de familia de los estudiantes pertenecientes al Centro de Salud los Trigales.

Elaborado por: Abigail Guano y Melisa. (2023)

Análisis: Referente a la etnia, el 78% de los padres de familia incluidos en el estudio pertenecían a la etnia indígena, mientras que el 22% restante son mestizos. Este resultado sugiere que la etnia indígena puede estar relacionada con un mayor riesgo de contraer parasitosis intestinal en comparación con los mestizos en este contexto específico. Existen diversos factores que pueden influir en esta asociación entre la etnia y la parasitosis intestinal. Martínez (2019) manifiesta que estos factores pueden incluir diferencias en las condiciones de vida, acceso a servicios de salud, prácticas de higiene y exposición a ambientes propensos a la transmisión de parásitos. Las condiciones

socioeconómicas y culturales específicas de la etnia indígena pueden desempeñar un papel importante en estas diferencias observadas.

Tabla 8. Ubicación geográfica de los padres de familia de los estudiantes que pertenecen al Centro de Salud Los Trigales en el periodo Enero-Abril 2023.

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Zona urbana	27	75%
Zona rural	10	25%
Total	37	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de familia de los estudiantes de la Escuela Manuel Rivadeneira.

Elaborado por: Abigail Guano y Melisa Rea. (2023)

Análisis: Sobre la ubicación geográfica, se pudo establecer que el 75% de los encuestados incluidos en el estudio son de zonas urbanas, mientras que el 25% pertenecen a la zona rural. Las condiciones ambientales, el acceso a servicios de salud, la higiene y los patrones de comportamiento pueden variar entre áreas urbanas y rurales, lo que a su vez puede influir en la prevalencia de la parasitosis intestinal. Además, Punín e Inga (2019) indican la importancia de tener en cuenta que las áreas urbanas también pueden presentar desafíos, como una mayor densidad de población y falta de conciencia sobre prácticas de higiene adecuadas, lo que puede aumentar la propagación de parásitos.

Tabla 9. Nivel educativo de los padres de familia de los estudiantes, que pertenecen al Centro de Salud Los Trigales en el periodo Enero-Abril 2023

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Sin educación formal	1	3%
Educación primaria	25	68%
Educación secundaria	9	24%
Educación universitaria o superior	2	5%
Total	37	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de familia de los estudiantes de la Escuela Manuel Rivadeneira.

Elaborado por: Abigail Guano y Melisa Rea. (2023)

Análisis: En términos del nivel educativo de los padres, la mayor parte de encuestados que corresponde al 68% tenía educación primaria. Los padres con mayor nivel educativo suelen tener un mayor conocimiento sobre prácticas de higiene, cuidado de la salud y prevención de enfermedades, lo que puede influir en la adopción de comportamientos saludables en el hogar. Macas (2019) expone que el nivel educativo de los padres también puede estar relacionado con factores socioeconómicos, como el empleo y el ingreso familiar. Sin embargo, es importante destacar que el nivel educativo de los padres es solo uno de los muchos factores que pueden influir en la parasitosis intestinal en los niños.

Tabla 10. Ocupación de padres de familia de los estudiantes que pertenecen al Centro de Salud Los Trigales en el periodo Enero-Abril 2023.

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Estudia	4	11%
Agricultura	18	49%
Labores domésticas	10	27%
Trabajador público	5	13%
Trabajador privado	0	0%
Total	37	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de familia de los estudiantes pertenecientes al Centro de Salud los Trigales.

Elaborado por: Abigail Guano y Melisa. (2023)

Análisis: En cuanto a la ocupación de los padres, el 49% se dedica a la agricultura; la ocupación de los padres, especialmente en el sector agrícola, puede tener implicaciones en la salud y el bienestar de los niños en relación a la parasitosis intestinal. Garay (2019) indica que los padres que trabajan en la agricultura están expuestos a diversas condiciones y factores de riesgo que pueden aumentar la posibilidad de infecciones parasitarias, como el manejo de tierras agrícolas, la exposición a animales o la falta de acceso a agua potable y saneamiento adecuado.

Tabla 11. Nivel económico de los padres de familia de los estudiantes que pertenecen al Centro de Salud los Trigales en el periodo Enero-Abril 2023.

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
\$50-100	30	80%
\$200-400	3	8%
Más de \$401	4	12%
Total	37	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de familia de los estudiantes pertenecientes al Centro de Salud los Trigales.

Elaborado por: Abigail Guano y Melisa. (2023)

Análisis: Sobre el nivel económico de la familia, es evidente que el 80% de ellas recibe mensualmente entre \$50 y \$100. Este resultado sugiere que un nivel económico bajo puede estar relacionado con un mayor riesgo de parasitosis intestinal en esta población específica. Además, Castillo (2020) menciona que factores pueden contribuir a esta asociación entre el nivel económico y la parasitosis intestinal. Por ejemplo, las condiciones de vivienda y la falta de acceso a servicios básicos de saneamiento pueden influir en la exposición a parásitos, las dificultades económicas pueden limitar el acceso a atención médica y a alimentos seguros, lo que podría aumentar la vulnerabilidad a las infecciones parasitarias.

4.1.3. Resultado según objetivo 2

Describir las causas que inciden en la parasitosis intestinal en niños de 6 a 11 años.

Tabla 12. Tipo de vivienda según los padres de familia de los estudiantes, que pertenecen al Centro de Salud Los Trigales en el periodo Enero-Abril 2023.

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Casa propia	22	60%
Casa alquilada	2	5%
Prestada	9	25%
Vivienda compartida con familiares o amigos	4	10%
Total	37	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de familia de los estudiantes pertenecientes al Centro de Salud los Trigales.

Elaborado por: Abigail Guano y Melisa. (2023)

Análisis: En relación al tipo de vivienda, 60% de los participantes señaló que el tipo de vivienda en la que moran es una casa propia. Este resultado sugiere

que el tipo de vivienda, en este caso específico una casa propia, puede estar relacionado con la presencia de parasitosis intestinal en los niños. Ante esto, Carrera y Gómez (2019) expone que varios factores pueden influir en esta asociación entre el tipo de vivienda y la parasitosis intestinal. Por ejemplo, las condiciones de higiene y saneamiento en la vivienda pueden desempeñar un papel importante en la prevención de las infecciones parasitarias.

Tabla 13. Material de construcción de la vivienda de los padres de familia de los estudiantes, que pertenecen al Centro de Salud Los Trigales en el periodo Enero-Abril 2023.

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Hormigón	7	18%
Ladrillo o bloque	19	50%
Adobe	9	28%
Madera	2	4%
Total	37	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de familia de los estudiantes pertenecientes al Centro de Salud los Trigales.

Elaborado por: Abigail Guano y Melisa. (2023)

Análisis: Por otra parte, los datos obtenidos, muestran que el 50% de los participantes indicó que el material de construcción de la vivienda es de ladrillo o bloque. El material de construcción de la vivienda puede ser un factor relevante en relación a la parasitosis intestinal. Andrango y Valarezo (2020) indican que los materiales duraderos como el ladrillo o el bloque pueden contribuir a un entorno más seguro y resistente a la penetración de insectos, roedores y otros vectores que pueden transmitir parásitos. Esto puede ayudar a reducir el riesgo de infecciones parasitarias en comparación con viviendas construidas con materiales más porosos o precarios.

Tabla 14. Número de cuartos de la vivienda de los padres de familia de los estudiantes, que pertenecen al Centro de Salud Los Trigales en el periodo Enero-Abril 2023

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
1 a 2	26	70%
3 a 4	8	22%
5 o más	3	8%
Total	37	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de familia de los estudiantes pertenecientes al Centro de Salud los Trigales.

Elaborado por: Abigail Guano y Melisa. (2023)

Análisis: Según los datos obtenidos, el 70% de los participantes tiene de 1 a 2 cuartos de vivienda, mientras que el 8% posee de 5 o más cuartos. El número de cuartos en la vivienda puede tener implicaciones en la parasitosis intestinal, aunque es necesario considerar otros factores para obtener una comprensión completa. Ante esto, Carrera y Gómez (2019) señalan que un menor número de cuartos puede influir en la calidad de vida y las condiciones de higiene en el hogar. La falta de espacio puede dificultar la separación adecuada de áreas para dormir, jugar y realizar actividades higiénicas. Esto puede afectar la implementación de prácticas de higiene personal y doméstica, así como el almacenamiento y manejo adecuado de alimentos, agua y desechos.

Tabla 15. Número de miembros en el hogar de los padres de familia de los estudiantes, que pertenecen al Centro de Salud Los Trigales en el periodo Enero-Abril 2023.

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
1 a 3	12	33%
4 a 6	20	54%
Más de 6	5	13%
Total	37	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de familia de los estudiantes pertenecientes al Centro de Salud los Trigales.

Elaborado por: Abigail Guano y Melisa. (2023)

Análisis: Por otra parte, el 54% señala que existen de 4 a 6 miembros en el hogar, por otra parte, el 13% que representa que tienen más de 6 miembros, el número de miembros en el hogar puede tener implicaciones en la parasitosis intestinal, aunque es necesario considerar otros factores para obtener una comprensión completa. Castillo (2020) señala que un mayor número de miembros en el hogar puede aumentar la carga de transmisión de parásitos debido a la mayor interacción y el mayor potencial de contaminación cruzada. Además, el hacinamiento y la falta de espacio en el hogar pueden dificultar la implementación de prácticas de higiene adecuadas, como el lavado de manos regular, la segregación adecuada de desechos y la limpieza de áreas comunes. Estas condiciones pueden contribuir al aumento del riesgo de infecciones parasitarias.

Tabla 16. Acceso a agua potable en el hogar de los padres de familia de los estudiantes, que pertenecen al Centro de Salud Los Trigales en el periodo Enero-Abril 2023

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Sí	30	82%
No	7	18%
Total	37	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de familia de los estudiantes pertenecientes al Centro de Salud los Trigales.

Elaborado por: Abigail Guano y Melisa. (2023)

Análisis: Así mismo, sobre el acceso del agua potable, el 82% de los encuestados refirieron contar con acceso a agua potable mientras que el 18% afirma que no. El acceso a agua potable es crucial para garantizar la higiene personal, la preparación de alimentos y la limpieza del entorno. Garay (2019) menciona que el consumo de agua potable segura reduce el riesgo de contraer infecciones transmitidas por el agua, como la giardiasis, amebiasis y otras enfermedades parasitarias. Además, aunque refieren tener acceso a agua potable, es importante considerar la calidad y la disponibilidad constante del suministro.

Tabla 17. Conexión del sistema de aguas servidas en el hogar de los padres de familia de los estudiantes, que pertenecen al Centro de Salud Los Trigales en el periodo Enero-Abril 2023.

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Alcantarillado	27	72%
Pozo séptico	8	23%
Descarga directa al río, lago o quebrada	0	0%
Letrina	2	5%
No tiene	0	0%
Total	37	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de familia de los estudiantes pertenecientes al Centro de Salud los Trigales.

Elaborado por: Abigail Guano y Melisa. (2023)

Análisis: En cuanto, a la conexión del sistema de aguas servidas, el 72% de los encuestados señaló que la conexión del sistema de aguas servidas en sus hogares es a través del alcantarillado. La conexión al alcantarillado permite una eliminación segura de los desechos humanos, evitando su acumulación y posible contacto con alimentos, agua y áreas de juego. Macas (2019) refiere que esto ayuda a reducir la propagación de parásitos y otros agentes patógenos que pueden causar infecciones intestinales. Por otra parte, el resto de los participantes puede tener otras formas de manejo de aguas residuales, como sistemas sépticos u otras alternativas. Estos sistemas deben ser adecuadamente mantenidos y supervisados para garantizar su correcto funcionamiento y minimizar el riesgo de contaminación y propagación de parásitos.

Tabla 18. Origen de la fuente de energía eléctrica en el hogar de los padres de familia de los estudiantes, que pertenecen al Centro de Salud Los Trigales en el periodo Enero-Abril 2023

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Red de empresa eléctrica de servicio público	37	100%
Panel solar	0	0%
Generador de luz (planta eléctrica)	0	0%
No tiene	0	0%
Total	37	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de familia de los estudiantes pertenecientes al Centro de Salud los Trigales.

Elaborado por: Abigail Guano y Melisa. (2023)

Análisis: Sobre el origen de la fuente de energía eléctrica en la vivienda, el 100% señala que es a través de Red de empresa eléctrica de servicio público. El acceso a la electricidad puede influir indirectamente en la parasitosis intestinal, ya que proporciona condiciones más favorables para la implementación de medidas de higiene. Martínez (2019) afirma que la disponibilidad de iluminación adecuada en los baños facilita el lavado de manos y la limpieza de áreas de uso común. Asimismo, la posibilidad de utilizar equipos como lavadoras y secadoras contribuye a la limpieza y desinfección eficientes de la ropa. Sin embargo, es importante tener en cuenta que el acceso a la electricidad por sí solo no garantiza automáticamente prácticas adecuadas de higiene y prevención de la parasitosis intestinal.

Tabla 19. Forma de eliminar la basura del hogar por parte de los padres de familia de los estudiantes, que pertenecen al Centro de Salud Los Trigales en el periodo Enero-Abril 2023.

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Por carro recolector	28	75%
La arrojan al terreno baldío o quebrada	0	0%
La queman	9	25%
La entierran	0	0%
Total	37	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de familia de los estudiantes pertenecientes al Centro de Salud los Trigales.

Elaborado por: Abigail Guano y Melisa. (2023)

Análisis: En cuanto a la eliminación de la basura, el 75% señala que lo hace a través del carro recolector. Mientras que el 25% de los encuestados indican que no utilizan el carro recolector para la respectiva eliminación de la basura quema. Mientras que Vidal y Beltrán (2020) manifiestan que la eliminación adecuada de la basura a través del carro recolector contribuye a reducir la contaminación ambiental y minimiza el riesgo de propagación de enfermedades parasitarias de la misma manera es importante, investigar más a fondo las prácticas de eliminación de basura de este grupo y determinar si se utilizan otras alternativas seguras y adecuadas.

Tabla 20 Tratamiento que le dan al agua para beber en el hogar los padres de familia de los estudiantes, que pertenecen al Centro de Salud Los Trigales en el periodo Enero-Abril 2023

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
La beben tal como llegue al hogar	26	68%
La hierven	8	22%
Cloran	0	0%
Compran agua purificada	3	10%
Total	37	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de familia de los estudiantes pertenecientes al Centro de Salud los Trigales.

Elaborado por: Abigail Guano y Melisa. (2023)

Análisis: En cuanto a tratamiento que le dan al agua, es evidente que el 68% de los niños encuestados bebían el agua tal como llegaba al hogar. Esto indica que la mayoría de los participantes consumían agua directamente de la llave, sin tomar medidas adicionales para su purificación. Esta práctica puede representar un riesgo para la salud, ya que el agua sin tratar puede contener agentes patógenos, incluyendo parásitos intestinales. Como indica Sánchez (2020) es necesario destacar la importancia de concienciar a los padres y cuidadores sobre los riesgos asociados con el consumo de agua no purificada y promover la implementación de medidas preventivas. Se requiere una mayor educación sobre los riesgos asociados con el consumo de agua no tratada y la importancia de utilizar métodos de purificación adecuados, como hervir el agua o comprar agua purificada.

4.1.4. Resultado según objetivo 3

Determinar el nivel de conocimiento de las medidas de prevención para parasitosis intestinal.

Tabla 21. Nivel de conocimiento de los padres de familia sobre la parasitosis intestinal en el rendimiento académico de los estudiantes, que pertenecen al Centro de Salud Los Trigales en el periodo Enero-Abril 2023.

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	28	73%
Regularmente	5	14%
Algunas veces	4	13%
Nunca	0	0%
Total	37	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de familia de los niños y niñas pertenecientes al Centro de Salud los Trigales.

Elaborado por: Abigail Guano y Melisa. (2023)

Análisis e interpretación: En referencia a que, si los padres creen que la parasitosis intestinal afecta el rendimiento académico, el 73% respondió siempre. Este resultado indica que la gran mayoría de los padres tienen conciencia de la relación existente entre la parasitosis intestinal y el rendimiento académico de sus hijos. Es importante destacar que el 27% de los padres no respondió que la parasitosis intestinal siempre afecta el rendimiento académico. Martínez (2019) indica que es esencial abordar esta falta de conciencia mediante programas educativos y campañas de información dirigidas a los padres, enfatizando la relación directa entre la parasitosis intestinal y el rendimiento académico de los niños con el fin de mejorar la calidad de la salud.

Aspectos generales del entrevistado.

Tabla 22. Género del niño o niña escolar.

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Hombre	15	42%
Mujer	22	58%
Total	40	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los niños y niñas que pertenecen al Centro de Salud Los Trigales.
Elaborado por: Abigail Guano y Melisa Rea. (2023)

Análisis e interpretación: En cuanto al indicador de género, el 58% pertenece al género femenino, mientras que el 42% al masculino. El análisis de este indicador de género en relación con la parasitosis intestinal puede proporcionar información relevante sobre las posibles diferencias en la exposición y susceptibilidad a esta enfermedad entre los géneros. Como indica Sánchez (2020) es importante destacar que este hallazgo no implica una mayor predisposición biológica de los niños de género masculino a la parasitosis intestinal, sino que puede estar relacionado con factores de riesgo y exposición específicos en el entorno en el que se llevó a cabo el estudio.

Tabla 23 Edad de los niños y niñas encuestados.

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
6 a 7 años	18	45%
8 a 9 años	12	31%
10 a 11 años	10	24%
Total	40	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los estudiantes que pertenecen al Centro de Salud Los Trigales.
Elaborado por: Abigail Guano y Melisa. (2023)

Análisis e interpretación: Los resultados permiten conocer que, en cuanto a la edad del menor, el 45% tenía una edad de 6 y 7 años, seguido de esto encontramos de 8 a 9 años que corresponde al 31% y en menor cantidad de 10 a 11 años con el 24%. La relación entre la edad y la parasitosis intestinal es un aspecto relevante que puede influir en la prevalencia de esta enfermedad. Ante esto, Vidal y Beltrán (2020) los parásitos intestinales pueden afectar a niños de diferentes edades de manera diferente debido a factores como la exposición, el desarrollo del sistema inmunológico y los hábitos de higiene. Para comprender mejor la relación entre la edad y la parasitosis intestinal, es necesario realizar un análisis adicional que incluya pruebas estadísticas y contemple otros factores sociodemográficos y económicos relevantes.

Tabla 24. Frecuencia de lavado de manos antes de comer por parte de los estudiantes que pertenecen al Centro de Salud Los Trigales en el periodo Enero-Abril 2023.

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	10	25%
Regularmente	5	13%
Algunas veces	25	62%
Nunca	0	0%
Total	40	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los niños y niñas que pertenecen al Centro de Salud Los Trigales.
Elaborado por: Abigail Guano y Melisa. (2023)

Análisis e interpretación: Los resultados, permiten conocer que en cuanto al lavado de manos antes de comer, el 62% señala que lo hace algunas veces, mientras que el 25% indica que lo realizan siempre. Es necesario promover la

conciencia sobre la importancia del lavado de manos adecuado y regular como medida de prevención de la parasitosis intestinal. Mientras tanto Julca (2019) indica que se deben brindar capacitaciones y campañas educativas para informar a los padres sobre la técnica correcta de lavado de manos y su impacto en la salud de los niños. Es posible que el bajo porcentaje de aquellos que realizan el lavado de manos antes de comer algunas veces se deba a la falta de conocimiento sobre la correcta técnica de lavado de manos, la disponibilidad de agua limpia o la conciencia sobre los riesgos asociados con la parasitosis intestinal.

Tabla 25. Frecuencia de lavado de manos por parte de los estudiantes después de ir al baño, que pertenecen al Centro de Salud Los Trigales en el periodo Enero-Abril 2023.

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	15	38%
Regularmente	8	20%
Algunas veces	17	42%
Nunca	0	0%
Total	40	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los estudiantes que pertenecen al Centro de Salud Los Trigales.
Elaborado por: Abigail Guano y Melisa. (2023)

Análisis e interpretación: En referencia al lavado de manos después de salir del baño, el 42% indica que lo hace algunas veces y el 20% lo realiza regularmente. Este resultado es preocupante, ya que el lavado de manos después de salir del baño es una medida básica de higiene que ayuda a prevenir la propagación de microorganismos y parásitos que pueden causar enfermedades, incluyendo la parasitosis intestinal. UNICEF (2021) manifiesta que el contacto con heces y otros

materiales presentes en el baño puede contaminar las manos y, si no se lavan adecuadamente, se pueden transferir a los alimentos o a otras superficies, aumentando el riesgo de infección.

Tabla 26. Frecuencia del consumo de agua de la llave por parte de los niños y niñas que pertenecen al Centro de Salud Los Trigales en el periodo Enero-Abril 2023.

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	15	38%
Regularmente	14	34%
Algunas veces	11	28%
Nunca	0	0%
Total	40	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los estudiantes que pertenecen al Centro de Salud Los Trigales.

Elaborado por: Abigail Guano y Melisa. (2023)

Análisis e interpretación: Sobre el consumo del agua de la llave, el 38% de los estudiantes manifiestan que lo realizan siempre, mientras que el 28% indica que lo hacen algunas veces. El consumo de agua directamente desde la llave puede presentar riesgos para la salud, incluyendo la posibilidad de contraer parasitosis intestinal. Por lo tanto, Romero (2022) menciona que esto indica la falta de conocimiento o conciencia sobre la importancia de consumir agua segura. Es posible que los estudiantes no estén al tanto de los riesgos asociados con el consumo de agua no tratada o contaminada.

Tabla 27. Frecuencia del consumo de alimentos crudos por parte de los estudiantes que pertenecen al Centro de Salud Los Trigales en el periodo Enero-Abril 2023.

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	6	15%
Regularmente	6	15%
Algunas veces	13	32%
Nunca	15	38%
Total	40	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los estudiantes que pertenecen al Centro de Salud Los Trigales.

Elaborado por: Abigail Guano y Melisa. (2023)

Análisis e interpretación: Al hablar del consumo de alimentos crudos, el 38% indica nunca haberlo hecho, seguido del 32% que lo realizan algunas veces. Indican que nunca ha consumido alimentos crudos lo cual genera un nivel de conocimiento y prácticas adecuadas en términos de prevención de la parasitosis intestinal. Estos encuestados parecen ser conscientes de los riesgos asociados con el consumo de alimentos crudos y han adoptado medidas para evitarlos. Así mismo Esparza (2019) dice que es fundamental promover una mayor educación y conciencia sobre las medidas de prevención para la parasitosis intestinal, incluyendo la importancia de cocinar adecuadamente los alimentos y evitar el consumo de alimentos crudos cuanto sea posible.

Tabla 28. Frecuencia del consumo de carnes crudas o poco cocidas por parte de los estudiantes que pertenecen al Centro de Salud Los Trigales en el periodo Enero-Abril 2023.

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	0	0%
Regularmente	0	0%
Algunas veces	3	8%
Nunca	37	92%
Total	40	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los estudiantes que pertenecen al Centro de Salud Los Trigales.
Elaborado por: Abigail Guano y Melisa. (2023)

Análisis e interpretación: Por otra parte, el 92% indica nunca haber consumido carne de animales cruda. Este resultado es altamente positivo, ya que el consumo de carne cruda o insuficientemente cocida puede ser una fuente de infección por parásitos intestinales y han adoptado medidas para evitarlos, como cocinar adecuadamente la carne antes de consumirla. Por lo tanto, Morales y Flores (2019) ostentan que es relevante continuar educando a la población sobre los peligros de consumir carne cruda y promover prácticas seguras de manipulación y preparación de alimentos.

Tabla 29. Frecuencia de lavado de alimentos antes de ingerir por parte de los estudiantes, que pertenecen al Centro de Salud Los Trigales en el periodo Enero-Abril 2023.

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	11	28%
Regularmente	9	22%
Algunas veces	20	50%
Nunca	0	0%
Total	40	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los estudiantes que pertenecen al Centro de Salud Los Trigales.
Elaborado por: Abigail Guano y Melisa. (2023)

Análisis e interpretación: Sobre el lavado de alimentos, el 50% de los menores indica que lo hace algunas veces, seguido el 28% manifiesta que lo realizan siempre, mientras tanto el 22% regularmente. Es esencial promover una mayor educación y conciencia sobre las medidas de prevención para la parasitosis intestinal, incluyendo la importancia del lavado adecuado de los alimentos. Los menores deben ser instruidos sobre la necesidad de lavar cuidadosamente las frutas y verduras antes de consumirlas, utilizando agua potable y frotando suavemente la superficie para eliminar cualquier contaminante. De la misma forma, Quilligana (2022) menciona que existe la necesidad de que las instituciones de salud enfoquen los esfuerzos educativos en este grupo, para garantizar que comprendan los riesgos asociados con la falta de lavado de alimentos y puedan adoptar medidas preventivas más efectivas.

Tabla 30. Frecuencia de los objetos compartidos con miembros del hogar por parte de los estudiantes, que pertenecen al Centro de Salud Los Trigales en el periodo Enero-Abril 2023

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	0	0%
Regularmente	2	5%
Algunas veces	6	15%
Nunca	32	80%
Total	40	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los niños y niñas que pertenecen al Centro de Salud Los Trigales.
Elaborado por: Abigail Guano y Melisa. (2023)

Análisis e interpretación: En relación a compartir objetos personales, fue evidente que el 80% señala que nunca ha compartido objetos de uso personal con su familia. Mientras que el 5% restante indica haber compartido objetos de uso personal en alguna ocasión. Compartir objetos de uso personal, puede aumentar el riesgo de transmisión de parásitos intestinales. Esto puede indicar una falta de conocimiento o conciencia sobre los riesgos asociados con el intercambio de objetos personales y la importancia de tomar medidas preventivas. De acuerdo con Chulli (2021) menciona que estos parásitos pueden sobrevivir en superficies y objetos por períodos prolongados, y al compartir estos objetos, se incrementa la posibilidad de que los parásitos sean transferidos de una persona a otra.

4.2. Resultados alcanzados según los objetivos planteados.

Tabla 31. Resultados alcanzados.

Objetivos	Resultados alcanzados
<p>Identificar los factores sociodemográficos y económicos de los niños de 6 a 11 años que pertenecen al Centro de Salud los Trigales.</p>	<p>En base a los resultados de la investigación sobre la identificación de los factores sociodemográficos y económicos dio como resultado lo siguiente:</p> <p>En las encuestas aplicadas se evidenció que existen más niñas que corresponde al 58% de la población, mientras que el 42% al género masculino. El 54% de la población indica que habitan de 4 a 6 personas en un mismo hogar que tiene de 1 a 2 cuartos así lo manifestó el 70% de los encuestados. Lo que conlleva al problema de sobrecarga habitacional esto puede producir alteraciones en la salud física, al facilitarse la transmisión de enfermedades infecto-contagiosas. También indica que el hacinamiento es un factor socioeconómico ya que no van a tener una distribución adecuada en el hogar, puesto que la falta de higiene son las fuentes principales de almacenamiento de parasitosis intestinal. En cuanto a la ocupación de los padres de familia el 49% se dedica a la agricultura, lo que puede ser factor de riesgo en la población infantil ya que aumenta la posibilidad de desarrollar parásitos</p>

	<p>intestinales porque están expuestos a animales y al manejo de tierras agrícolas.</p>
<p>Describir los factores de riesgo para desarrollar parasitosis intestinal a los que están expuestos los niños de 6 a 11 años que pertenecen al Centro de Salud los Trigales.</p>	<p>En base al segundo objetivo, se pudo obtener lo siguiente:</p> <p>El 38% de la población encuestada manifestó que, si consumen agua directamente de la llave, el agua sin tratar puede estar contaminada y contener microbios lo cual es aún más alta la posibilidad de padecer parasitosis intestinal. Por otro lado, el 62% señala que, algunas veces se lavan las manos antes de ir a comer. Es de suma importancia el lavado de manos ya que es una manera fácil, barata y eficaz de prevenir la propagación de microbios y mantener sanos a los niños y a los adultos.</p> <p>De acuerdo al consumo de carnes crudas o poco cocidas el 92% manifiesta que nunca lo ha consumido de esa forma, lo cual es algo positivo ya que algunas carnes suelen estar contaminadas con parásitos, aumentando así la patología.</p>
<p>Determinar el nivel de cumplimiento de las medidas de prevención para parasitosis intestinal de niños de 6 a 11 años</p>	<p>En cuanto al nivel de cumplimiento, se evidencia:</p> <p>Que el 73% de los padres creen que la parasitosis intestinal si afecta al rendimiento académico de sus hijos, es decir que la mayoría es consciente sobre la importancia de obtener medidas de prevención para</p>

<p>que pertenecen al Centro de Salud los Trigales.</p>	<p>evitar la parasitosis intestinal. Por otra parte, el 25% de los niños indican que algunas veces si se lavan las manos antes de comer. En cuanto al lavado de los alimentos el 50% de la población de estudio manifiesta que algunas veces lavan los alimentos antes de consumirlos. El lavado es necesario para eliminar los restos de tierra u hojas o incluso cualquier agente biológico patógeno. Es necesario tomar conciencia en las prácticas preventivas de salud y bienestar familiar para evitar contraer enfermedades como la parasitosis intestinal.</p>
<p>Diseñar talleres educativos para la prevención de parasitosis intestinal de los niños de 6 a 11 años y padres de familia.</p>	<p>Se implementó talleres educativos dirigido para los estudiantes que pertenecen al Centro de Salud Los Trigales, sujetos de este estudio donde se abordó los siguientes temas como; definición, signos y síntomas, factores de riesgo y medidas de prevención como la correcta desparasitación anexo 9, 10, 11 todo esto se llevó a cabo mediante materiales didácticos y actividades lúdicas, con el propósito de mejorar la práctica en la prevención de parasitosis y también educar a los padres de familia anexo 13, niños y niñas de esta forma aumentar su conocimiento sobre esta patología y ayudar con medidas de prevención.</p>

CAPÍTULO V

5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Para prevenir la parasitosis intestinal es de suma importancia la aplicación del modelo de atención integral de salud en contextos educativos (MAIS-CE) en los niños y niñas, en conjunto con el Centro de Salud Los Trigales, también las instituciones educativas son espacios donde se desarrolla una cultura de salud. Con la aplicación del modelo antes mencionado se busca poder mejorar y proteger la salud de la población estudiantil ya que este modelo prioriza la promoción de la salud y prevención de enfermedades involucrando al individuo, familia, establecimientos educativos y comunidad logrando alcanzar un estado de salud óptimo.

Además, se pudo identificar en la encuesta aplicada que la mayor parte de la población de estudio son niñas, en cuanto al tipo de vivienda la mayoría de menores habitan en casa propia, con 1 a 2 cuartos y una composición familiar promedio de 4 a 6 miembros, que cuentan con acceso de agua potable y conectada a los servicios de alcantarillado por otra parte, se evidencia que la educación primaria es el nivel educativo más frecuente en los padres de familia, su principal ocupación es la agricultura. Estos hallazgos son importantes para comprender los factores asociados a la parasitosis intestinal y se puedan guiar estrategias de prevención y atención adecuadas para esta población, que brindan información importante sobre las condiciones de vida y las prácticas relacionadas con la higiene para poder realizar medidas preventivas contra la parasitosis intestinal.

En relación a los factores de riesgo a los que se encuentran expuestos los estudiantes fueron; beber agua directamente de la llave es muy frecuente, y con ello pueden estar propensos a contraer parásitos por medio del agua contaminada, se evidencia que la mayor parte de niños se lavan las manos antes de comer y también después de salir del baño lo cual contribuye a prevenir la parasitosis intestinal también la mayor parte de la población consume carne bien cocida, debido a que los alimentos son una fuente de contagio por el desconocimiento de la incorrecta higiene durante la manipulación de los víveres.

Del mismo modo, se evidencia que la mayoría de los padres reconocen que la parasitosis intestinal si afecta en el rendimiento académico de sus hijos, de igual forma existe un pequeño grupo de niños que realizan solo algunas veces el lavado de manos antes de comer y después de salir del baño, también se demuestra que consumen agua directamente de la llave, mientras que la mayoría de los niños encuestados nunca han compartido objetos personales con su familia, ya que se debe tomar conciencia sobre las medidas preventivas, para reducir el riesgo de parasitosis intestinal.

En cuanto al último objetivo específico se implementaron talleres educativos, a los docentes, estudiantes y padres de familia, también llevó acabo la desparasitación en conjunto con los profesionales del Centro de Salud los Trigales, ya que esto ayuda a reducir la anemia y otras secuelas de la parasitosis intestinal. Se trataron temas relacionados como definición; factores de riesgo y medidas de prevención sobre la parasitosis intestinal, a través de charlas educativas, materiales didácticos, actividades lúdicas, se realizó murales y la demostración del correcto lavado de manos, permitiendo la interacción con los estudiantes, con la finalidad de

adquirir conocimientos y mejoren las condiciones de salud en las escuelas y en el hogar.

5.2. Recomendaciones

Fortalecer la coordinación entre las autoridades de las instituciones educativas y las autoridades del Centro de Salud Los Trigales para mejorar la implementación del Modelo de Atención Integral en Salud en Contextos Educativos (MAIS-CE) con intervenciones preventivas de salud, promoviendo la desparasitación y la verificación del cumplimiento del esquema de vacunación.

Promover la importancia del tratamiento adecuado del agua antes de su consumo, fomentando el uso de métodos de potabilización o el consumo de agua embotellada. También mejorar las condiciones de la vivienda y que los padres puedan aprender sobre la prevención de parasitosis intestinal. Esto puede contribuir a reducir el riesgo de infecciones parasitarias.

Diseñar estrategias educativas y de prevención dirigidas específicamente a los niños de 6 a 7 años, considerando su mayor prevalencia en la población estudiada. Estas estrategias pueden enfocarse en la promoción de hábitos saludables y medidas preventivas para la parasitosis intestinal.

Implementar programas de educación y concientización sobre higiene y prácticas de prevención de la parasitosis intestinal dirigidos tanto a los padres como a los niños. Estas iniciativas deben enfocarse en promover el lavado de manos adecuado antes de comer y después de salir del baño, así como el consumo seguro de agua y alimentos.

Continuar fomentando la educación sobre las medidas de prevención de la parasitosis intestinal, con la ayuda de los talleres educativos para mejorar las condiciones de vida de los niños y niñas de igual manera seguir con la educación a los docentes y padres de familia.

CAPÍTULO VI

6. MARCO ADMINISTRATIVO

6.1 Recursos

- Humanos

Investigadores:

- Guano Fogacho Esthefania Abigail
- Rea Chela Evelyn Melisa
- **Tutora:** Dra. Sandy Fierro

Colaboradores:

- Personal del Centro de Salud “Los Trigales”.
- Docentes y estudiantes de la Escuela Manuel Rivadeneira.
- Padres de familia de los niños y niñas.

Institución:

- Centro de Salud Los Trigales

Tecnología:

- Proyector
- Internet
- Flash memory
- Computadora

Insumos:

- Medicamentos (Albendazol 400mg)
- CD
- Impresiones

6.2 Presupuesto

RECURSOS	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
Computador	1	\$ 500,00	\$500,00
Flash Memory	1	\$ 8,00	\$8,00
CD	2	\$ 2,00	\$ 4,00
Impresiones (consentimientos informados, encuestas, guías de observación)	124	0,10 cts.	\$12,40
Cartulinas	2	0,35 cts.	0,70 cts.
Marcadores	3	0,50 cts.	\$ 1,5
Goma	1	0,75 cts.	0,75 cts.
Planchas de espuma Flex	2	0,75 cts.	\$ 1,5
Papel crepe	2	0,35 cts.	0,70 cts.
Tijeras	2	0,60 cts.	\$ 1,2
Lápices	40	0,35	\$ 14,00
Taros de pinturas	8	\$ 7,00	\$ 56,00
Pinceles	4	\$ 1,5	\$ 6,00
Impresión total del documento	2	\$ 12,5	\$ 25,00
TOTAL		\$ 627,75	

Bibliografía

- Andrade, I., Muñiz, G., Álava, N., & Cerezo, B. (2021). Prevalencia de parasitosis intestinal en escolares de 5 a 9 años del barrio Las Penas de la ciudad de Guayaquil. *Boletín de Malariología y Salud Ambiental*, LXI(2), 185-194. doi:file:///D:/Downloads/286-1069-1-PB.pdf
- Andrango, D., & Valerezo, S. (2020). *Pevalencia 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*. TFG, Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Facultad de Ciencias Médicas. Recuperado el 07 de 04 de 2021, de <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/15294/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-617.pdf>
- Asamblea Nacional de República del Ecuador. (2008). *Constitución de la República del Ecuador*. Obtenido de https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf
- Carazo, L., Gilberto, D., Osmer, L., & Gómez, C. (2021). Forma tumoral de neurocisticercosis en un paciente con carcinoma de próstata. 72, 141-144. Recuperado el 19 de 04 de 2021, de <https://www.neurologia.com/articulo/2020529>
- Carrera, M., & Gómez, K. (2019). *Factores de riesgo y su influencia en la infección por parásitos en niños escolares. Unidad Educativa Francisco Pizarro. Recinto Pita. Caluma. Bolívar*. Tesis, Universidad Técnica de Babahoyos, Babahoyo. Obtenido de <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/5757/P-UTB-FCS-ENF-000058.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Castillo, V., & Guevara, L. (2020). *Programa sobre higiene sanitaria para mejorar el nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal en madres de niños en edad escolar del colegio Divino Redentor Sullana*. Tesis de Grado, Universidad César Vallejo, Perú. Obtenido de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/86667/Castillo_OVA-Guevara_TLJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Chulli, L. (22 de Junio de 2021). *Intervención de enfermería en la prevención de enfermedades parasitarias en niños de 2 a 7 años de l comunidad, Toctezinin Cantón Chunchi, Provincia Chimborazo Enero-Marzo 2021*. Obtenido de Inatituto Superior Tecnológico San Gabriel: <https://sangabrielriobamba.edu.ec/tesis/enfermer%C3%ADa/tesis3.pdf>
- Coello, L., & Rey, R. (marzo- junio de 2019). Ascariasis: Actualización sobre una parasitosis endémica. *Hallazgos 21, 4(1)*, 87-89. Recuperado el 19 de 4 de 2021, de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7148226.pdf>
- Congreso Nacional. (2022). *Ley Orgánica de Salud. Última reforma: Segundo Suplemento del Registro Oficial 53, 29-IV-2022*. Obtenido de <https://biblioteca.defensoria.gob.ec/bitstream/37000/3426/1/Ley%20Org%C3%A1nica%20de%20Salud.pdf>
- Esparza, L. (22 de Enero de 2019). *Conocimiento sobre prevención de parasitosis intestinal en madres con niños menores de 5 años del barrio Nuevo Amanecer de la ciudad de Loja*. Obtenido de Universidad de Loja: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/22127/1/CONOCIMIENTOS%20SOBRE%20PREVENCION%20DE%20PARASITOSIS%20INTESTINAL%20EN%20MADRES%20CON%20NI%C3%91OS>

%20MENORES%20DE%205%20A%C3%91OS%20%20DEL%20BAR.p
df

Garay, N., Caballero, R., Álvarez, S., Meza, E., & Bellasai, J. (agosto de 2019).

Ascaris Lumbricoides: complicaciones cardíacas y resolución quirúrgica de urgencia. Pediatría Asunción, 46(2). Recuperado el 19 de 04 de 2021, de [http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1683-](http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1683-98032019000200118)

98032019000200118

Gobierno de México. (12 de Enero de 2021). *La higiene tambien es salud.* Obtenido

de <https://www.gob.mx/promosalud/es/articulos/la-higiene-tambien-es-salud?idiom=es>

Guazhambo, B., & Guzmán, M. (2019). *Prevalencia de parasitosis, en pacientes*

que acudieron al Hospital Básico de Paute en el periodo enero-diciembre 2018, Azuay. Tesis final de grado, Universidad de Cuenca, Facultad de Ciencias Médicas, Cuenca. Obtenido de <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/32941/3/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>

Izquierdo, A., & Jiménez, M. (2020). Estudio comparativo de parasitosis

intestinales en niños de dos instituciones educativas rurales de las provincias Los Ríos y Bolívar. Ecuador. *Journal of Science and Research, 5(1), 415-432.* doi:<https://doi.org/10.5281/zenodo.4434945>

Julca, E. (30 de 11 de 2019). *Lavado de manos y su relación con la prevención de*

enfermedades en los niños de 7 y 8 años de edad del pueblo Joven Nueve de Octubre-Pucallpa 2019. Obtenido de Universidad Nacional de Ucayali: http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/4630/UNU_MAESTR

IA_2020_TM_EVA-JULCA-

CAYETANO.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Llerena, M., López, A., & Mayorga, E. (2022). Prevalencia de parasitosis intestinal en escolares de zonas semirurales de Ecuador II. *Boletín de Malaria y Salud Ambiental*, *LXII*(3), 397-402. Obtenido de <http://iaes.edu.ve/iaespro/ojs/index.php/bmsa/article/view/489/676>
- López, R. (2020). Tratamiento de las enfermedades causadas por parásitos. *XX*(1), 3-6.
- Macas, E. (2019). *Intervención educativa para prevenir el parasitismo intestinal en niños de los Centros Educativos Comunitarios Bilingües "Hatary Yuyay" y "Yaguarzongo" del cantón Saraguro, Provincia de Loja*. tesis, Loja, Ecuador. Obtenido de <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/22362/1/Edison%20Mart%C3%ADn%20Macas%20Chal%C3%A1n.pdf>
- Macías, A., Mera, L., & Espinoza, M. (2019). *Microbiología y Salud* (1a edición ed.). Alicante: 3 Ciencias. Obtenido de <https://www.3ciencias.com/wp-content/uploads/2019/03/MICROBIOLOG%C3%8DA-Y-SALUD.pdf>
- Macías, R., Intriago, D., Valencia, S., López, E., Mero, M., & Burgos, M. (2019). Tratamiento de parasitosis intestinal en niños menores de 5 años. *Revista Científica de Investigación actualización del mundo de las Ciencias*, *3*(1), 722-749. Recuperado el 07 de 04 de 2021, de <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/255/271>
- Martínez, A., Domínguez, M., Solórzano, S., & Villafuerte, A. (septiembre de 2019). Cuidado y prevención de parásitos intestinales en infantes. *Revista*

Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento, 3(3), 444-460.

doi:<http://recimundo.com/index.php/es/article/view/530>

Mayo Clinic. (2020). *Enfermedades y afecciones*. Recuperado el 18 de 04 de 2021, de Infección por gusanos intestinales: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/pinworm/symptoms-causes/syc-20376382#:~:text=El%20tragar%20o%20inspirar%20por,o%20a%20trav%C3%A9s%20de%20los%20dedos>.

Ministerio de Salud Pública. (2018). *Atención Integral en Salud en Contextos Educativos (MAIS-CE)*. Manual. Obtenido de <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2019/02/Manual-MAIS-CE.pdf>

Ministerio de Salud Pública. (2020). Reglamento de Bares Escolares Del Sistema Nacional de Educación. *Control Sanitario*, 6-9. Obtenido de https://www.controlsanitario.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2022/02/AM007_-Reglamento-Bares-Ecolares-del-Sistema-Nacional-Educacion.pdf

Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (09 de Abril de 2018). *Atención Integral de Salud en Contextos Educativos (MAIS-CE)*. Obtenido de Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social: <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2019/02/Manual-MAIS-CE.pdf>

Morales, S., & Flores, R. (07 de Mayo de 2019). *Relación de la calidad de alimentos y rendimiento escolar de estudiantes del nivel secundario que realizan jornada escolar completa*. Obtenido de Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa: <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/9cf05ee4-97d7-4862-8dd7-c9cfd6331c61/content>

- Organización Mundial de la Salud. (2020). Crecer sin Parásitos. *OMS*, 2-5. Obtenido de 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
- Parker, G., & Hadzi, D. (2020). *Do Hamilton depression scale items have the capacity to differentiate melancholic and non-melancholic depressive subtypes?* Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0165032720313872?via%3Dihub>
- Pérez Porto, J. (2020). *Definición de helmito*. Obtenido de <https://definicion.de/helminto/>
- Punín, D., & Inga, M. (2019). *Frecuencia de parasitosis intestinal por microscopía directa en los estudiantes de las escuelas rurales de la parroquia San Bartolomé-2017*. TFG, Universidad de Cuenca, Facultad de Ciencias Médicas, Cuenca. Recuperado el 07 de 04 de 2021, de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/30073/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>
- Quilligana, J. (28 de Julio de 2022). *Intervenciones de enfermería en la prevención de parasitosis intestinal en niños de 5-8 años en la Provincia de Pastaza, Cantón Pastaza, en la comunidad San Francisco Septiembre-Diciembre 2021*. Obtenido de Instituto Tecnológico Superior San Gabriel: <https://www.sangabrielriobamba.edu.ec/tesis/enfermer%C3%ADa/tesis49.pdf>

- Quinga, I. (2020). *Prevalencia de parasitosis intestinal en niños de edad preescolar y escolar en el Ecuador*. Trabajo de Titulación, Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Ecuador. Obtenido de http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/18885/3.1.%20TT_DocFinal_IQuinga.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Robles, J. (2020). *Factores socio demográficos y su relación con parasitosis intestinal en niños de la escuela "Marieta de Veintimilla del barrop Motupe de Loja"*. TFG, Universidad Nacional de Loja. Obtenido de <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/22521/1/TESIS%20JOHANNA%20ROBLES.pdf>
- Rojas, A. (2019). Impacto de la educación sanitaria escolar, hacinamiento y parasitosis intestinal en niños preescolares. *Comunicación*, X(1), 2-4.
- Romero, D. (14 de Abril de 2022). *La percepción de los usuarios del servicio público de agua potable en Salcedo*. Obtenido de Universidad Técnica de Ambato: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/36973/1/064%20ADE.pdf>
- Rosario, J. (2021). *La higiene segun autores*. Obtenido de <https://es.scribd.com/document/504462586/La-Higiene-Segun-Autores#>
- Sánchez, L. (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, Ecuador. Obtenido de <http://dspace.esPOCH.edu.ec/bitstream/123456789/18044/1/20T01661.pdf>

- Sánchez, M. (2020). Programa estratégico en el control de enfermedades parasitarias intestinales en niños para mejorar su calidad de vida, distrito de Tucume. *Epistemia*, 4(1), 1-10. Obtenido de <https://revistas.uss.edu.pe/index.php/EPT/article/view/1313/1237>
- Secretaría Nacional de Planificación . (2021). *Plan Nacional de Desarrollo Creación de Oportunidades 2021-2025*. Obtenido de https://observatorioplanificacion.cepal.org/sites/default/files/plan/files/Plan-de-Creaci%C3%B3n-de-Oportunidades-2021-2025-Aprobado_compressed.pdf
- Tamayo, M. (2018). *Prevalencia de Strongyloides Stercoralis mediante la técnica de amplificación isotérmica de ácidos nucleicos tipo LAMP en muestras de heces en el laboratorio de la población del cantón Cayamba en el período 2018*. Tesis, Universidad Central del Ecuador, Facultad de Ciencias Médicas, Quito. Obtenido de <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/16931/1/T-UCE-0014-CME-047.pdf>
- UNICEF. (2021). ¿Como enseñar a tu hijos a lavarse las manos? *UNICEF*, 3-5. Obtenido de <https://www.unicef.org/parenting/es/salud/como-ensenar-hijos-lavarse-manos>
- Vidal, M., Moscoso, M., & Beltrán, M. (2020). Parasitosis intestinal: Helmintos. Prevalencia y análisis de la tendencia de los años 2010 a 2017 en el Perú. *Canales de la Facultad de Medicina*, 81(1). Obtenido de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832020000100026

ANEXOS

Anexo 1. Registro fotográfico: Talleres educativos para la prevención de parasitosis intestinal.

Gráfico: 3



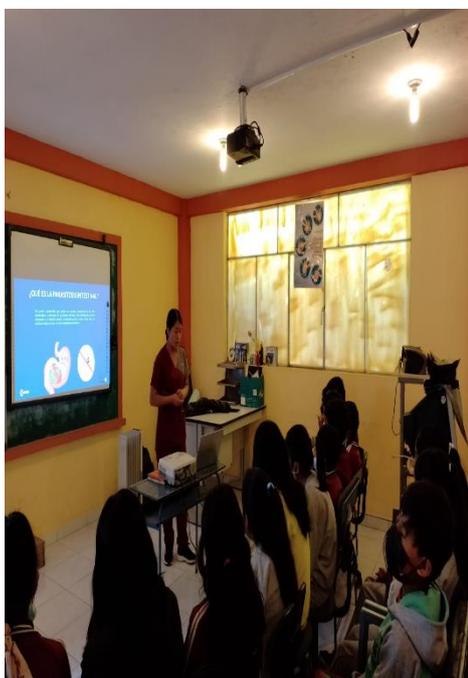
Socialización del tema con los niños y niñas.

Gráfico: 4



Explicación sobre el concepto de parasitosis intestinal.

Gráfico: 5



Indicaciones de la sintomatología de la parasitosis intestinal.

Gráfico: 6



Exposición sobre los factores de riesgo de la parasitosis intestinal.

Gráfico: 7

Charla educativa sobre las medidas de prevención contra la parasitosis intestinal.

Gráfico: 8

Charla educativa sobre los tipos de parasitosis.

Gráfico: 9

Evaluación sobre los temas tratados en los talleres educativos.

Gráfico: 10

Ejecución del juego de la botella loca con la finalidad de que puedan adquirir mayor conocimiento.

Gráfico: 11

Demostración del correcto lavado de manos con la participación de los estudiantes de 6 a 7 años.

Gráfico: 12

Demostración del correcto lavado de manos con la participación de los estudiantes de 8 a 9 años.

Anexo 2. Evidencias de las encuestas realizadas a los padres de familia.

Gráfico: 13

Socialización del tema con los padres de familias.

Gráfico: 14

Aplicación de encuestas a los representantes de los niños.

Gráfico: 15

Llenado del consentimiento informado de forma individual.

Gráfico: 16

Llenado del consentimiento informado por el padre de familia.

Anexo 3. Evidencias de las encuestas realizadas a los docentes y Guía de observación del Bar Escolar.

Gráfico: 17

Aplicación de encuestas a los docentes de la escuela Manuel Rivadeneira.

Gráfico:18

Bar con el que cuenta la escuela Manuel Rivadeneira.

Anexo 4. Evidencias de las encuestas realizadas a los niños de 6 a 11 años.

Gráfico: 19



Aplicación de la encuesta a los niños y niñas de manera individual.

Gráfico: 20



Llenado de las encuestas con los niños y niñas.

Gráfico: 21



Encuestas realizadas a los niños y niñas que pertenecen al Centro de Salud Los Trigales.

Gráfico 22



Aplicación de las encuestas a los niños de la escuela Manuel Rivadeneira.

Gráfico: 23



Realización del mural con la temática el lavado de las frutas.

Gráfico: 25



Clausura de los talleres educativos con los niños y niñas de la escuela Manuel Rivadeneira.

Gráfico: 24



Realización del mural con la temática el lavado de manos.

Gráfico: 26



Entrega de refrigerios a los niños y niñas que participaron en el proyecto de investigación.

Anexo 5. Evidencias de la desparasitación a los niños de la escuela Manuel Rivadeneira.

Gráfico: 27



Entrega de desparasitantes por parte del personal del Centro de Salud los Trigales.

Gráfico: 28



Medicamento administrado para la desparasitación de los niños y niñas.

Gráfico: 29



Toma de la tableta para la desparasitación con la respectiva indicación del personal sanitario.

Gráfico: 30



Administración de la medicación Albendazol con las indicaciones de los profesionales de la salud.

Gráfico: 31

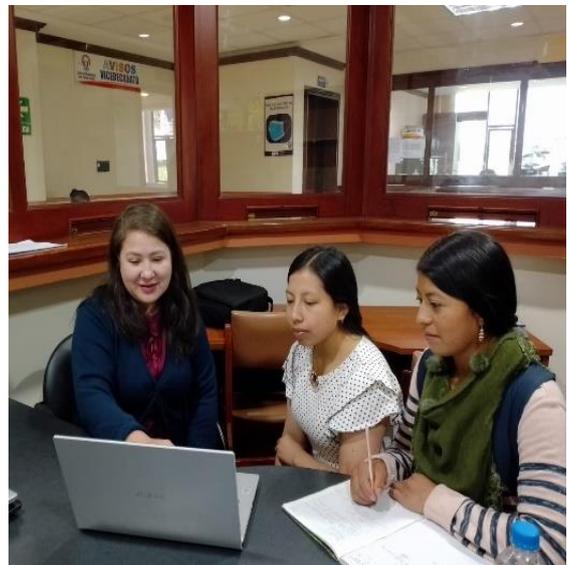
Entrega del mural con la temática lavado de manos.

Gráfico: 32

Entrega del mural realizado en la escuela Manuel Rivadeneira.

Gráfico: 33

Socialización del tema de investigación con el tutor.

Gráfico: 34

Revisión de la tesis con el tutor.

Anexo 6. Documentos

Gráfico 35. Oficio para la realización del trabajo de investigación en el centro de salud Los Trigales.



Ministerio de Salud Pública
Coordinación Zonal 5 - Salud
Dirección Distrital 02D01 Guaranda - Salud

Ministerio de Salud Pública
Coordinación Zonal 5 - Salud
Dirección Distrital 02D01 Guaranda - Salud

Oficio Nro. MSP-CZS5-BO-02D01-2023-0210-OF

Guaranda, 18 de mayo de 2023

Asunto: RESPUESTA A AUTORIZACIÓN PARA EL DESARROLLO DEL TRABAJO DE TITULACIÓN - ESTUDIANTES CARRERA DE ENFERMERÍA -UEB

Señora Licenciada
Maria Humbelina Olalla García
Coordinadora de la Carrera Enfermería
UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
En su Despacho

De mi consideración:

En respuesta al Documento No. UEB-FCSS-2023-0093-O , estimada Lcda. una vez analizada su petición recibida el 17 de mayo de 2023 de manera oficial; el Distrito de Salud 02D01 Guaranda Salud *autoriza* que se realice el tema a desarrollar en el Centro de Salud Trigales, no sin antes solicitarles que se deje una copia de los resultados obtenidos en el establecimiento de salud respectiva, con la finalidad de hacer análisis respectivos y mejorar la atención que se brinda a usuarios externos.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

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

Referencias:
- MSP-CZS5-BO-02D01-2023-0096-EX

Anexos:
- solicitud_señoritas__guano_abigal_y_rea_meliza_20230517_10095857.pdf
- eb_temas_y_defensas_de_trabajo_de_titu20230517_10131719_compressed_compressed0676289001684337680.pdf

Copia:
Señora Magister
Dayana Vanessa Veloz González
Administradora Técnica del Establecimiento de Salud Los Trigales
Señora Licenciada

Dirección: Calles Sucre y Vicente Rocafuerte Código postal: 020101 / Guaranda Ecuador
Teléfono: 593 (03) 2980 288 - 593 (03) 2980 289 – www.salud.gob.ec

Nombre firmado electrónicamente por Quibar

Gobierno
del Ecuador

1/2

Gráfico 36. Oficio de permiso para la realización del trabajo investigativo Escuela Manuel Rivadeneira.



CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE
CIENCIAS DE
LA SALUD Y
DEL SER HUMANO

Guaranda 29 de Mayo del 2023

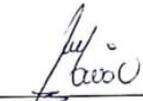
Leda. Erika Paola Costña
DIRECTORA DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN BÁSICA MANUEL RIVADENEIRA.
Presente,

De nuestra consideración:

Por medio del presente nos es grato enviarle un cordial saludo, de parte de los estudiantes de titulación de la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar, deseándole éxitos en sus funciones que viene desempeñando; le solicitamos de la manera mas comedida nos facilite la apertura para la realización del Proyecto de Investigación titulado "PREVENCIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS EN FUNCIÓN DE LA APLICACIÓN DEL MAIS-CE EN CONTEXTOS EDUCATIVOS. CENTRO DE SALUD LOS TRIGALES. PERIODO ENERO- ABRIL 2023."

Por la favorable atención que se digne brindar a la presente reiteramos nuestro más sincero agradecimiento

Atentamente:



Dra. Sandy Fierro
TUTORA DE TITULACIÓN



Joyocota
Recibido
05.06.2023

Leda. Erika Costña
Lider.



Srta./Sr. Guano Fogacho Esthelfania Abigail
C.I. 0202157798
ESTUDIANTE DE TITULACIÓN



Srta. / Sr. Rea Chela Evelyn Melisa
C.I. 0250279361
ESTUDIANTE DE TITULACIÓN

Gráfico 37. Asignación de la tutora para el trabajo de investigación.

UEB
UNIVERSIDAD
ESTATAL DE BOLÍVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE
CIENCIAS DE
LA SALUD Y
DEL SER HUMANO

Guaranda, 08 de mayo del 2023

Dra. Sandy Fierro

Profesor Investigador de la Universidad Estatal de Bolívar

Presente,

De mi consideración:

Luego de expresarle un atento y cordial saludo y a la vez desearle éxitos en sus funciones, informo a usted que según la Resolución Nro. DFCS- RCD- 086-2023 del Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud y del Ser Humano en sesión del 24 de abril del 2023 y recibida en mi correo el 03 de mayo del mismo año, resolvió, actúe como tutor del trabajo de titulación denominado: **“PREVENCIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS EN FUNCIÓN DE LA APLICACIÓN DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD EN CONTEXTOS EDUCATIVOS (MAIS-CE). CENTRO DE SALUD LOS TRIGALES. PERIODO ENERO-ABRIL 2023”**, de autoría de los estudiantes Guano Fogacho Esthefania Abigail y Rea Chela Evelyn Melisa los mismos que concluyeron el noveno ciclo el 30 de abril del año en curso.

Durante el periodo académico Noviembre 2022 – Marzo 2023 los estudiantes cumplieron 80 horas en las tutorías clases-profesor de los temas de la guía para la elaboración de proyectos de investigación de acuerdo a lo establecido en el reglamento, así como en el seguimiento por parte de la coordinadora de titulación, quedando pendientes 20 horas de tutoría por el profesor asignado.

Los estudiantes en la parte correspondientes a trabajo autónomo: definición de tema, problema, marco teórico y marco metodológico han cumplido 150 horas quedando pendiente 150 horas.

Por los antecedentes expuestos, solicito comedidamente continuar el trabajo con los estudiantes para su pronta culminación y titulación.

Particular que informo para los fines consiguientes.

Atentamente


Lcda. Esthela Guerrero G.

Coordinadora unidad de titulación de grado de enfermería.

*Recibido por correo
8-05/2023*

*Sub Gerente
19:49*

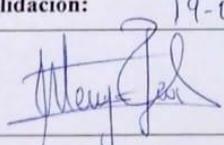
*Recibido
9-5-2023*

Gráfico 38. Validación de las encuestas

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN					
JUICIO DE EXPERTO					
PREVENCIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS EN FUNCIÓN DE LA APLICACIÓN DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD EN CONTEXTOS EDUCATIVOS (MAIS-CE). CENTRO DE SALUD LOS TRIGALES. PERIODO ENERO-ABRIL 2023.					
Responsables:	<ul style="list-style-type: none"> • Guano Fogacho Esthefania Abigail • Rea Chela Evelyn Melisa 				
Tutor:	<ul style="list-style-type: none"> • Dra. Sandy Fierro 				
Instrucción:	Luego de analizar el instrumento de validación en base al objetivo de estudio, criterio y experiencia profesional, valide dichos instrumentos para su aplicación.				
Nota:	Para cada criterio considere la escala del 1 al 5 de la siguiente manera.				
	Poco aceptable	Regular	Bueno	Aceptable	Muy aceptable

Criterio de validez	Puntuación					Observaciones
	1	2	3	4	5	
Contenido					X	
Criterio metodológico				X		
Objetividad					X	
Presentación					X	
Total Puntuación	19					

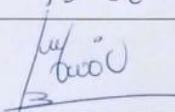
De 1 a 5	No valido	Reformular
De 6 a 10	No valido	Modificar
De 11 a 15	Valido	Mejorar
De 16 a 20	Valido	Aplicar

Validado por: Lic. Mery Rea
Profesión: Licenciada en Enfermería
Lugar de trabajo: Universidad Estatal de Bolívar
Fecha de validación: 19-06-2023
Firma: 

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN						
JUICIO DE EXPERTO						
PREVENCIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS EN FUNCIÓN DE LA APLICACIÓN DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD EN CONTEXTOS EDUCATIVOS (MAIS-CE). CENTRO DE SALUD LOS TRIGALES. PERIODO ENERO-ABRIL 2023.						
Responsables:	<ul style="list-style-type: none"> • Guano Fogacho Esthefania Abigail • Rea Chela Evelyn Melisa 					
Tutor:	<ul style="list-style-type: none"> • Dra. Sandy Fierro 					
Instrucción:	Luego de analizar el instrumento de validación en base al objetivo de estudio, criterio y experiencia profesional, valide dichos instrumentos para su aplicación.					
Nota:	Para cada criterio considere la escala del 1 al 5 de la siguiente manera.					
	<table border="1"> <tr> <td>Poco aceptable</td> <td>Regular</td> <td>Bueno</td> <td>Aceptable</td> <td>Muy aceptable</td> </tr> </table>	Poco aceptable	Regular	Bueno	Aceptable	Muy aceptable
Poco aceptable	Regular	Bueno	Aceptable	Muy aceptable		

Criterio de validez	Puntuación					Observaciones
	1	2	3	4	5	
Contenido					✓	
Criterio metodológico					✓	
Objetividad					✓	
Presentación					✓	
Total Puntuación					20	

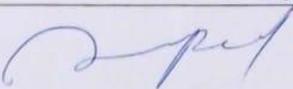
De 1 a 5	No valido	Reformular
De 6 a 10	No valido	Modificar
De 11 a 15	Valido	Mejorar
De 16 a 20	Valido	Aplicar

Validado por: Dra. Sandy Fierro
Profesión: Médico-Docente
Lugar de trabajo: Universidad Estatal de Bolívar
Fecha de validación: 15-06-2023
Firma: 

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN					
JUICIO DE EXPERTO					
PREVENCIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS EN FUNCIÓN DE LA APLICACIÓN DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD EN CONTEXTOS EDUCATIVOS (MAIS-CE). CENTRO DE SALUD LOS TRIGALES. PERIODO ENERO-ABRIL 2023.					
Responsables:	<ul style="list-style-type: none"> Guano Fogacho Esthefania Abigail Rea Chela Evelyn Melisa 				
Tutor:	<ul style="list-style-type: none"> Dra. Sandy Fierro 				
Instrucción:	Luego de analizar el instrumento de validación en base al objetivo de estudio, criterio y experiencia profesional, valide dichos instrumentos para su aplicación.				
Nota:	Para cada criterio considere la escala del 1 al 5 de la siguiente manera.				
	Poco aceptable	Regular	Bueno	Aceptable	Muy aceptable

Criterio de validez	Puntuación					Observaciones
	1	2	3	4	5	
Contenido					/	
Criterio metodológico					/	
Objetividad					/	
Presentación					/	
Total Puntuación					20	

De 1 a 5	No valido	Reformular
De 6 a 10	No valido	Modificar
De 11 a 15	Valido	Mejorar
De 16 a 20	Valido	Aplicar

Validado por: Dr. Santiago Pacheco
Profesión: Médico Internista
Lugar de trabajo: Universidad Estatal de Bolívar
Fecha de validación: 15-06-2023
Firma: 

Anexo 7. Encuestas y guías de observación aplicadas.

TEMA: PREVENCIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS EN FUNCIÓN DE LA APLICACIÓN DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD EN CONTEXTOS EDUCATIVOS (MAIS-CE). CENTRO DE SALUD LOS TRIGALES. PERIODO ENERO-ABRIL 2023.

Aplicación del modelo de atención integral de salud

Cobertura del modelo de atención integral de salud en contextos educativos (MAIS-CE)

INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD EN CONTEXTOS EDUCATIVOS (MAIS-CE)

ENCUESTA DIRIGIDA A LOS DOCENTES DE LA ESCUELA MANUEL RIVADENEIRA

Actividad a cumplir	Cumple	Cumple parcialmente	No cumple
a) El centro de salud ofrece asesoría en promoción de la salud según las edades			
b) Se motiva a los estudiantes a la visita al establecimiento de salud para el control			
c) Se cumple con la verificación del cumplimiento del esquema de vacunación del MSP			
d) Se cumple con los esquemas de desparasitación cada 6 meses			

**ENCUESTA DIRIGIDA A LOS PADRES DE FAMILIA DE LOS NIÑOS
DE 6 A 11 AÑOS**

Parte 1: Factores Sociodemográficos y Económicos en Niños de 6 a 11 años

Edad: _____

Etnia: _____

Por favor, señale en un círculo la respuesta.

1. ¿Cuál es su género?

- a) Hombre
- b) Mujer

2. ¿Cuál es la ubicación geográfica de la vivienda del niño/a?

- a) Zona urbana
- b) Zona rural

3. ¿Cuál es el nivel educativo de los padres o tutores del niño/a?

- a) Sin educación formal
- b) Educación primaria
- c) Educación secundaria
- d) Educación universitaria o superior

4. ¿Cuál es la ocupación principal de los padres o tutores del niño/a?

- a) Estudia
- b) Agricultura
- c) Labores domésticos
- d) Trabajador público
- e) Trabajador privado

5. ¿El niño/a tiene acceso a servicios de atención médica y/o seguro de salud?

- a) Sí

b) No

6. ¿Cuál es el nivel socioeconómico de la familia del niño/a?

a) (\$50-100)

b) (\$200-400)

c) (más de \$401)

7. ¿Cuál es el tipo de vivienda en la que reside el niño/a?

a) Casa propia

b) Casa alquilada

c) Prestada

d) Vivienda compartida con familiares o amigos

8. ¿Con que material esta hecho su vivienda?

a) Hormigón

b) Ladrillo o bloque

c) Adobe

d) Madera

9. ¿Cuántos cuartos tiene la vivienda?

a) 1 a 2

b) 3 a 4

c) 5 o más

10. ¿Cuál es el número de miembros en el hogar del niño/a?

a) 1 a 3

b) 4 a 6

c) Más de 6

11. El niño/a cuenta con acceso a agua potable:

a) Sí

b) No

12. Las aguas servidas están conectadas a:

a) Alcantarillado

b) Pozo séptico

c) Descarga directa al río, lago o quebrada

d) Letrina

e) No tiene

13. El servicio de luz eléctrica de la vivienda proviene de:

a) Red de empresa eléctrica de servicio público

b) Panel solar

c) Generador de luz (planta eléctrica)

d) No tiene

14. ¿Cómo elimina la basura de la vivienda?

a) Por carro recolector

b) La arrojan al terreno baldío o quebrada

c) La queman

d) La entierran

15. ¿Cuál es el tratamiento que le dan al agua al momento del consumo?

a) La beben tal como llegue al hogar

b) La hierven

c) Cloran

d) Compran agua purificada

16. ¿Cree usted que la parasitosis intestinal afecta en el rendimiento académico de su hijo o hija?

a) Siempre

- b) Regularmente
- c) Algunas veces
- d) Nunca

ENCUESTA DIRIGIDA A LOS NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS

Por favor, responda las siguientes preguntas:

¿Cuántos años tiene?: _____

En qué grado está actualmente: _____

1. ¿Cuál es su género?

- a) Hombre
- b) Mujer

2. Se lava las manos antes de comer.

- a) Siempre
- b) Regularmente
- c) Algunas veces
- d) Nunca

3. Se lava las manos después de salir del baño.

- a) Siempre
- b) Regularmente
- c) Algunas veces
- d) Nunca

4. Usted bebe agua de la llave.

- a) Siempre
- b) Regularmente
- c) Algunas veces
- d) Nunca

5. Consume alimentos crudos, como frutas y verduras.

- a) Siempre
- b) Regularmente
- c) Algunas veces
- d) Nunca

6. Come carne de animales cruda o poco cocida.

- a) Siempre
- b) Regularmente
- c) Algunas veces
- d) Nunca

7. Usted lava los alimentos antes de comerlos.

- a) Siempre
- b) Regularmente
- c) Algunas veces
- d) Nunca

8. Usted comparte objetos personales, como cepillos de dientes, con miembros del hogar.

- a) Siempre
- b) Regularmente
- c) Algunas veces
- d) Nunca

**FICHA DE CONTROL Y OBSERVACIÓN DIRECTA DEL BAR ESCOLAR
MANUEL RIVADENEIRA****1. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO
EDUCATIVO.**

Fecha:			
Provincia:	Cantón:	Parroquia:	Localidad:
Nombre de la Institución Educativa:			
Sector de ubicación de la Institución Educativa:			
N° de estudiantes:		N° de docentes:	
Dirección:		Teléfono:	
Dirección electrónica (si dispone)			

2. BAR ESCOLAR

¿Qué tipo de bar es?					
Punto de expendio		Bar simple		Bar comedor	
N° de estudiantes que consumen en el bar					
Otros (especifique)					

3. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS Y LEGALES.

SI NO

- Permiso de funcionamiento vigente otorgado por la Dirección Provincial () ()
de salud
- Certificados ocupacionales de salud actualizados, otorgados por el () ()
centro de salud del M.S.P.
- Certificado de capacitación otorgado por la Dirección provincial de () ()
Salud (manipulación de alimentos, alimentación y nutrición)

4. CONTROL DE PLAGAS

SI NO

- ¿Cuenta con un plan de control de plagas? () ()

5. CONDICIONES E HIGIENE DE LA INFRAESTRUCTURA (señale con una cruz según corresponda)

ELEMENTO	LIMPIO	SUCIO	OBSERVACIONES
Piso			
Techo			
Paredes			

ELEMENTOS	SI	NO	OBSERVACIONES
El bar escolar cuenta con buena iluminación y ventilación.			

6. SERVICIOS BÁSICOS (señale con una cruz según corresponda)

ELEMENTOS	SI	NO
¿El bar dispone de agua segura? (clorada, hervida, potable, embotellado)		
¿Las baterías sanitarias están ubicadas a más de 10m del bar escolar?		
¿El bar escolar dispone de lavaderos?		

7. HIGIENE DEL BAR ESCOLAR (señale con una cruz según corresponda)

ELEMENTO	SI	NO	OBSERVACIONES
El local cuenta con un desinfectante para el uso permanente de quienes manipulan los alimentos.			

El bar escolar es sitio de vivienda o dormitorio.			
En el interior del bar escolar se mantienen bajo cuidado a niños/niñas de cualquier edad.			
En el interior del bar existen animales.			

8. HIGIENE DE EQUIPOS Y UTENSILIOS (señale con una cruz según corresponda)

ELEMENTO	SI	NO	OBSERVACIONES
Los equipos y utensilios son de material resistente, inoxidable y anticorrosivos			
Los equipos y utensilios son fáciles de limpiar, lavar y desinfectar			
Los utensilios y vajillas son almacenados en vitrinas			
El aseo y mantenimiento del menaje se realiza con periodicidad.			

CONDICIONES DE SALUD E HIGIENE DEL PERSONAL

9. HIGIENE Y ESTADO DE SALUD DEL PERSONAL DEL BAR (señale con una cruz según corresponda)

ELEMENTO	SI	NO	OBSERVACIONES
El personal padece de enfermedades infecciosas.			
El personal presenta heridas infectadas o irritantes cutáneas.			

El manipulador de alimentos cuenta con delantal y gorro claro, limpio y en buen estado de conservación.			
El manipulador de alimentos mantiene manos limpias, uñas cortas, sin pintura y sin joyas.			
El personal manipula simultáneamente dinero y alimentos.			
El manipulador de alimentos se lava las manos antes de comenzar el trabajo y cuando existe cambio de actividad.			
Existe restricción para el acceso de personas extrañas a las áreas de preparación y manipulación de alimentos.			

10. EXPENDIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS (señale con una cruz según corresponda)

ELEMENTO	SI	NO	OBSERVACIONES
Exhiben el listado de alimentos y preparaciones con precios			
Se expenden alimentos y bebidas industrializadas con registro sanitario vigente			
Se expenden alimentos con alto contenido de grasa (SNACK'S)			
Se expenden alimentos con alto contenido de sal			
Se expenden alimentos que contienen cafeína (café, gaseosa, energizante)			
Se expenden bebidas con edulcorantes (excepto sucralosa); gaseosas y refrescos			

Se reutiliza las grasa y aceites para la preparación de alimentos se expenden alimentos y bebidas caducadas			
Se expenden alimentos y bebidas caducadas			

ACUERDOS Y COMPROMISOS:

.....

Nombre del administrador/a:

FICHA DE CONTROL Y OBSERVACIÓN DIRECTA DE LAS BATERÍAS**SANITARIAS DE LA ESCUELA MANUEL RIVADENEIRA****1. AL INICIAR LA JORNADA**

Marque con una X según el estado del indicador

INDICADOR	SI	NO
Las baterías sanitarias están libres de basura		
Las paredes están manchadas		
Se desperdicia el agua		
Los pisos están limpios		
Hay agua empozada		
Hay rotulación adecuada		
Se almacena correctamente los desinfectantes		
Existe mal olor		
Hay poca iluminación		
Hay agua		

Observaciones

.....

.....

Coloque el número según la cantidad encontrada por cada indicador.

INDICADOR	No.
Cubículos	
Cubículos funcionando	
Cubículos sucios	
Basureros	
Grifos	
Grifos funcionando	
Lavamanos	
Lavamanos funcionando	
Puertas	
Puertas funcionando y con seguro	
Escobas en buen estado	
Recogedores de basura	
Pares de guantes de caucho	
Mangueras	
Litros de desinfectantes	
Gramos de detergente	
Escobillas para baño	
Destapador de cañerías	

Mascarillas	
Mandiles para la limpieza	
Pares de botas de caucho	
Baldes	
Reservorios de agua	
Jabones	
Toallas	

Observaciones

.....

2. DURANTE EL RECREO

Coloque el número de niños y niñas que cumplen con el indicador

INDICADOR	SI	NO
Niños y niñas que se lavan las manos con agua y jabón después de hacer uso de las instalaciones		
Docentes que se lavan las manos con agua y jabón después de hacer uso de las instalaciones		
Niños y niñas que botan agua después de usar el cubículo o urinario.		
Docentes que botan agua después de usar el cubículo o urinario.		
Niños y niñas que dejan el grifo de agua abierto		
Docentes que dejan el grifo de agua abierto		

Observaciones

.....

.....

3. AL FINALIZAR LA JORNADA

Marque con una X según el estado del indicador.

INDICADOR	SI	NO
Las baterías sanitarias están libres de basura		
Los grifos de agua están abiertos		
Los pisos están limpios		
La basura esta esparcida fuera de los basureros		
Hay agua empozada		
El olor es nauseabundo		
Los cubículos están limpios		
Los lavamanos están limpios		
Se ha dañado las instalaciones		

Observaciones

.....

.....

Anexo 8. Evidencias de los consentimientos informados

Gráfico 39. Consentimiento Informado



UNIVERSIDAD
ESTATAL DE BOLÍVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE
CIENCIAS DE
LA SALUD Y
DEL SER HUMANO

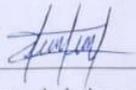
UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA
CONSENTIMIENTO INFORMADO

En el cantón Guaranda siendo las 11:00. (día) 19..... (mes) ...06..... (año) 2023,
yo Amelio Margarita Rosero Bazantes con C.I. 0202199173.....
acepto participar voluntariamente en el siguiente Proyecto de Investigación titulado:
**PREVENCIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS
EN FUNCIÓN DE LA APLICACIÓN DEL MAIS-CE EN CONTEXTOS
EDUCATIVOS. CENTRO DE SALUD LOS TRIGALES. PERIODO ENERO-
ABRIL 2023.** cuyo objetivo general es Prevenir las infecciones de parasitosis intestinal
en niños de 6 a 11 años en función de la aplicación del modelo de atención integral de
salud en contextos educativos (MAIS-CE), centro de salud los trigales periodo enero-
abril 2023.

Ratifico que las estudiantes de titulación de la carrera de Enfermería de la Universidad
Estatal de Bolívar, integrantes del grupo N°5, me ha informado del propósito de la
investigación, objetivos y a su vez me han mencionado que mis datos personales son
confidenciales y serán protegidos, por lo que admitido proporcionar información
referente para el alcance de los objetivos planteados.

De la misma manera, he comprendido las preguntas pertinentes y estoy satisfecho por 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.
Entendiendo que mi participación es voluntaria, por tanto, puedo aceptar o rechazar en
colaborar con la encuesta pertinente ya que soy libre de retirar mi consentimiento
informado en cualquier momento si lo considero necesario.

En tales condiciones consiento voluntariamente participar en la investigación.



Participante de la investigación

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

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

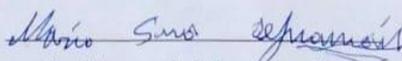
En el cantón Guaranda siendo las ~~11:00~~(día) 19... (mes) 06..... (año) 2023,
yo María Sisa Guaman..... con C.I.....
acepto participar voluntariamente en el siguiente Proyecto de Investigación titulado:
**PREVENCIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS
EN FUNCIÓN DE LA APLICACIÓN DEL MAIS-CE EN CONTEXTOS
EDUCATIVOS. CENTRO DE SALUD LOS TRIGALES. PERIODO ENERO-
ABRIL 2023.** cuyo objetivo general es Prevenir las infecciones de parasitosis intestinal
en niños de 6 a 11 años en función de la aplicación del modelo de atención integral de
salud en contextos educativos (MAIS-CE), centro de salud los trigales periodo enero-
abril 2023.

Ratifico que las estudiantes de titulación de la carrera de Enfermería de la Universidad
Estatal de Bolívar, integrantes del grupo N°5, me ha informado del propósito de la
investigación, objetivos y a su vez me han mencionado que mis datos personales son
confidenciales y serán protegidos, por lo que admitido proporcionar información
referente para el alcance de los objetivos planteados.

De la misma manera, he comprendido las preguntas pertinentes y estoy satisfecho por 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.

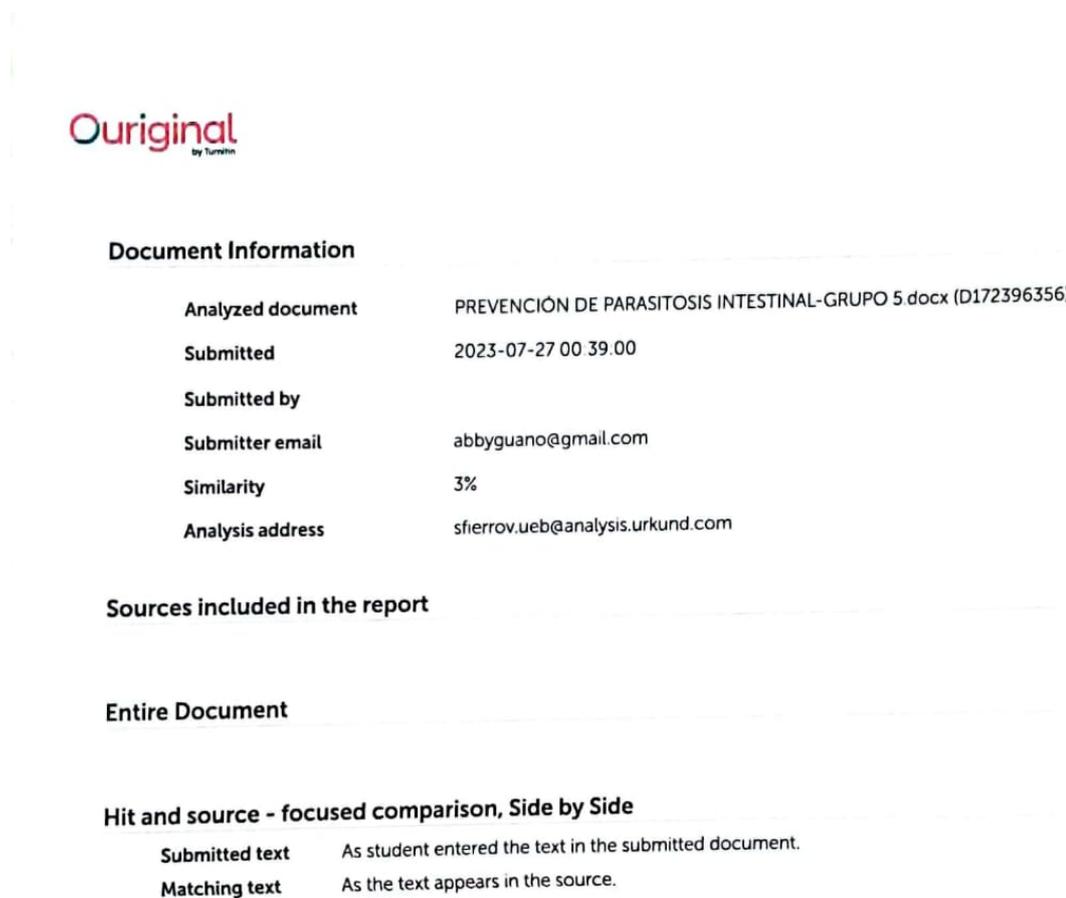
Entendiendo que mi participación es voluntaria, por tanto, puedo aceptar o rechazar en
colaborar con la encuesta pertinente ya que soy libre de retirar mi consentimiento
informado en cualquier momento si lo considero necesario.

En tales condiciones consiento voluntariamente participar en la investigación.


Participante de la investigación

Anexo 9. Evidencias del sistema Urkund

Gráfico 40. *Resultados Urkund*



Anexo 10. Cronograma

CRONOGRAMA

ACTIVIDADES	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	RESPONSABLES
Convocatoria a los estudiantes para la denuncia de la modalidad de titulación, tema y línea, elaboración y presentación de su anteproyecto de investigación.	29/12/2022								Lic. Esthela Guerrero
Entrega a la coordinadora de titulación de las solicitudes de aprobación.		Del 3 al 6							Lic. Esthela Guerrero
Reuniones de trabajo con la coordinadora general de titulación.		06 de enero 2023							Lic. Esthela Guerrero

Formulación del tema. <ul style="list-style-type: none"> • Formulación del planteamiento del problema, objetivos y justificación. 		Del 06 al 13							Lic. Stefanny Días Lic. María Olalla Dr. Edgar Vilcacundo.
Marco teórico: antecedentes de la investigación, bases teóricas, definición de términos, sistemas de variables.			Del 10 al 20						Lic. Silvana López.
Seguimiento de proyectos de titulación				Del 03 de Marzo	Al 28 de Abril				Lic. Esthela Guerrero
Asignación de tutores por parte del consejo directivo.						03/05/2023			Consejo Directivo.

Primer encuentro con el tutor designado y presentación de los avances.						10 de mayo 2023			Dra. Sandy Fierro Abigail Guano Melisa Rea
Corrección del marco metodológico del proyecto con el tutor.						10 mayo 2023			Dra. Sandy Fierro Abigail Guano Melisa Rea
Entrega del oficio de permiso a la Escuela Manuel Rivadeneira.						29 de mayo 2023			Dra. Sandy Fierro Abigail Guano Melisa Rea
Elaboración del instrumento para la aplicación de las encuestas en la escuela.							Del 10 al 14 de junio		Abigail Guano Melisa Rea

Corrección del instrumento previo a la aplicación.							15 de junio 2023		Dra. Sandy Fierro Abigail Guano Melisa Rea
Validación del instrumento a aplicar en la escuela Manuel Rivadeneira.							19 de junio 2023		Lic. Mery Rea Dra. Sandy Fierro Dr. Santiago Pacheco
Aplicación de las encuestas a los niños, padres de familia y docentes de la institución educativa.							Del 20 al 22 de junio		Abigail Guano Melisa Rea
Exposición de charlas educativas en la Escuela Manuel Rivadeneira: concepto de parasitosis, sintomatología, factores de riesgo, consecuencias y medidas de prevención.							Del 23 de junio al 30		Abigail Guano Melisa Rea

Realización del mural con la temática del lavado de manos y de los alimentos.								Del 03 al 04 de julio	Abigail Guano Melisa Rea
Clausura del proyecto en la Escuela Manuel Rivadeneira								06 julio 2023	Abigail Guano Melisa Rea Docentes, estudiantes y padres de familia de la escuela Manuel Rivadeneira.
Interpretación de resultados de los datos obtenidos. Corrección de los análisis y discusión. Elaboración de conclusiones y recomendaciones.								Del 10 al 13 de julio.	Abigail Guano Melisa Rea

Ultima revisión del proyecto de investigación.								Del 17 al 18 de julio	Dra. Sandy Fierro Abigail Guano Melisa Rea
Análisis del sistema URKUND.								20 de julio 2023	Dra. Sandy Fierro Abigail Guano Melisa Rea
Finalización y entrega del documento.								31 de julio 2023	Dra. Sandy Fierro Abigail Guano Melisa Rea