UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

DEPARTAMENTO DE POSTGRADO

ESPECIALIZACIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD

TESINA

Previo a la obtención del Título de Especialista en Atención Primaria de la Salud

TEMA

LA PARASITOSIS Y EL NIVEL EDUCATIVO EN NIÑOS DE EDAD ESCOLAR QUE ASISTEN AL DISPENSARIO "SAN PABLO DE PITA", CANTÓN CALUMA, PROVINCIA BOLÍVAR EN EL PERIODO DE JULIO A DICIEMBRE 2013.

AUTOR

DR. MORALES MORALES JOSÉ ANÍBAL

GUARANDA, MARZO DEL 2014

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

DEPARTAMENTO DE POSTGRADO

ESPECIALIZACIÓN

ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD
RESOLUCIÓN: CONESUP.RCA.S01-No.3508

TEMA

LA PARASITOSIS Y EL NIVEL EDUCATIVO EN NIÑOS DE EDAD ESCOLAR QUE ASISTEN AL DISPENSARIO "SAN PABLO DE PITA", CANTÓN CALUMA, PROVINCIA BOLÍVAR EN EL PERIODO DE JULIO A DICIEMBRE 2013.

AUTOR
DR. MORALES MORALES JOSÉ ANÍBAL

GUARANDA, MARZO DEL 2014

CERTIFICACIÓN DE LA COMISIÓN DE REVISIÓN DE TESINA

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
DEPARTAMENTO DE POSTGRADO
ESPECIALIZACIÓN DE APS

TEMA:

LA PARASITOSIS Y EL NIVEL EDUCATIVO EN NIÑOS DE EDAD ESCOLAR QUE ASISTEN AL DISPENSARIO "SAN PABLO DE PITA", CANTÓN CALUMA, PROVINCIA BOLÍVAR EN EL PERIODO DE JULIO A DICIEMBRE 2013.

LA COMISIÓN CERTIFICA QUE:

Luego que el trabajo de investigación ha sido revisado, analizado y corregido, este cumple con la normativa exigida.

_____

LA COMISIÓN

AUTORÍA NOTARIADA

Los contenidos, opiniones y comentarios, del presente trabajo de investigación, titulado: La Parasitosis y el Nivel Educativo en Niños de Edad escolar que Asisten al Dispensario "San Pablo de Pita", Caluma, Provincia Bolívar en el Periodo de Julio a Diciembre 2013, son de absoluta responsabilidad del autor.

Guaranda. Marzo del 2014

.....

Dr. JOSÉ ANIBAL MORALES MORALES

CC. N° 0909107096

2014-02-06-01-D000296

ACTA DE AUTENTIFICACIÓN DE FIRMAS

En la Ciudad de Caluma, Cantón del mismo nombre, Provincia de Bolívar, República del Ecuador, **hoy día 15 de Abril del 2014; a las 15:H20** de la tarde ante mí **Abogado Germán Benavides Abril, NOTARIO PRIMERO DEL CANTÓN CALUMA, PROVINCIA BOLIVAR**. A petición de Parte interesada, y de Conformidad con lo dispuesto en el Articulo Dieciocho Numeral Tres de la Ley Notarial Vigente, DOY FE, que la firma y rúbrica suscrita en el presente documento, por el señor: **JOSÉ ANÍBAL MORALES MORALES,** con cédula número; **090910709-6,** la suscribe ante mí, es suya conforme a su cédula de identidad, en donde se lee: **Ilegible, f**irma y rúbrica que utiliza en todos sus actos tanto públicos como privados, de todo lo que doy fe.

Ab. Germán Benavides A.
Notario

NOTARÍA PÚBLICA ÚNICA
REPÚBLICA DEL ECUADOR
CANTÓN CALUMA
PROVINCIA DE BOLÍVAR

DECLARACIÓN

YO, **Morales Morales José Aníbal**. Autor del tema de Tesina **LA PARASITOSIS Y EL NIVEL EDUCATIVO EN NIÑOS DE EDAD ESCOLAR QUE ASISTEN AL DISPENSARIO "SAN PABLO DE PITA", CANTÓN CALUMA, PROVINCIA BOLÍVAR EN EL PERIODO DE JULIO A DICIEMBRE 2013,** declaro que el trabajo aquí descrito es de mi autoría; este documento no ha sido previamente presentado para ningún grado o calificación profesional; y, que las referencias bibliográficas que se incluye han sido consultadas por el autor.

La Universidad Estatal de Bolívar puede hacer uso de los derechos de publicación correspondientes a este trabajo, según lo establecido por la Ley de Propiedad Intelectual, por su Reglamento y por la normativa institucional vigente.

_____

Dr. MORALES MORALES JOSÉ ANÍBAL
CC. N° 0909107096
AUTOR

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a Padre todo poderoso mi Dios, por darme Fortaleza, Salud, experiencia, sabiduría y tiempo a mi espíritu día a día.
En cada página va expresado al trabajo y sacrificio por salir adelante y cumplir uno más de mis objetivos.

A mi esposa Mercedes por su amor, paciencia, compañía y apoyo constante durante todo el camino de estudio.

A mi madre que con cariño supo guiarme, pero sobre todo por contar con su amor.
A mi único hijo Johnathan Morales Franco quien ha sido y será mi pilar fundamental, mayor empuje y fuerza para cumplir esta y otras meta más en mi vida profesional.

Aníbal.

AGRADECIMIENTO

Expreso mi más profundo agradecimiento a la Universidad Estatal de Bolívar, a la Facultad de Ciencias de la Salud y muy especial al Departamento de Posgrado, Institución de gran reconocimiento, por haberme permitido obtener sabios conocimientos para mi formación Académica.

A todos los Docente de las diferentes materias de la Especialidad en Atención Primaria en Salud, gracias por sus enseñanzas, sus conocimientos y sobre todo su trayectoria experiencia.

Además un agradecimiento especial a las madres afiliadas al "Dispensario San Pablo de Pita" por la oportunidad de permitirme cumplir con esta meta, ya que fueron la base primordial para la realización de este trabajo, por manifestar gran espíritu de participación y colaboración.

Aníbal.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CERTIFICACIÓN DE LA COMISIÓN DE REVISIÓN DE TESINA 1
AUTORÍA NOTARIADA ..... **¡Error! Marcador no definido.**
DECLARACIÓN 3
DEDICATORIA 4
AGRADECIMIENTO..... 5
ÍNDICE DE CONTENIDOS 6
LISTA DE CUADROS. 8
LISTA DE GRÁFICOS. 9
RESUMEN..... 10
SUMMARY 12
INTRODUCCIÓN 14
ANTECEDENTES..... 15
JUSTIFICACIÓN 16
PROBLEMATIZACIÓN 17
TEMA: ……..20
OBJETIVOS: 21
CAPITULO I..... 22
1. MARCO TEÓRICO..... 22
1.1. FUNDAMENTACIÓN FILOSÓFICO..... 22
1.2. FUNDAMENTACIÓN AXIOLÓGICO..... 22
1.3. FUNDAMENTACIÓN LEGAL..... 22
1.4. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICO 29
1.4.1 TEORÍA REFERENCIAL: 29
1.4.2 TEORÍA CIENTÍFICA..... 31
1.4.2.1 LA PARASITOSIS.-..... 31
1.4.2.2. PARASITOS..... 31
1.4.2.3 FACTORES EPIDEMIOLÓGICOS. 33
1.4.2.4 TRES TIPOS DE CASOS MÁS FRECUENTES EN LOS NIÑOS. 35
1.4.2.5. TIPOS DE PARÁSITOS.- 36
1.4.2.6 LOS TRATAMIENTOS ANTIPARASITARIOS TENEMOS:..... 39

1.4.2.7 IMPORTANCIA DE HÁBITOS DE HIGIENE. 39
1.4.2.8 PRACTICA DE HIGIENE 40
1.4.2.9. NIVEL EDUCATIVO EN NIÑOS DE EDAD ESCOLAR. 42
1.4.3 CONCEPTUAL: 44
2. METODOLOGÍA 47
2.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN 47
2.2. Tipo de Investigación 47
2.3. Método de Investigación 47
2.4. Técnicas e Instrumentos Aplicados 47
2.5. Población y muestra 48
2.7 HIPÓTESIS 48
2.8 SISTEMAS DE VARIABLES 48
2.9 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES 49
3. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS 51
3.1. ENCUESTA A MADRES DE NIÑOS EN EDAD ESCOLAR 53
3.2 CUADRO DE RESUMEN 62
ANÁLISIS DE LA OBSERVACIÓN 63
3.3. COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS. 65
3.4 CONCLUSIONES. 66
3.5 RECOMENDACIONES. 67
PROPUESTA 68
PLAN DE ACCIÓN. 81
3.5 BIBLIOGRAFÍA 84
3.7. ANEXOS 86

LISTA DE CUADROS.

CUADRO No. 1.- Las 10 principales causa de Enfermedad en el Dispensario .. 51
CUADRO N° 2 Las medidas preventivas para evitar la parasitosis intestinal . 53
CUADRO N°. 2.- Medios de transmisión en la parasitosis. 54
CUADRO N°. 3.- Se lavan las manos 55
CUADRO N°. 5.- Lavan los alimentos..... 56
CUADRO N°. 6.- Consumo de agua potable..... 57
CUADRO N°. 7.- La eliminación de las haces..... 58
CUADRO N°. 7.- Participación en programas educativos sobre parasitosis..... 59
CUADRO N°. 8.- Cuándo recibir las charlas 60

LISTA DE GRÁFICOS.

GRÁFICO No. 1.- Las 10 principales causa de Enfermedad en el Dispensario.. 51
GRÁFICO N° 2 Las medidas preventivas para evitar la parasitosis intestinal. 53
GRÁFICO N°. 2.- Medios de transmisión en la parasitosis. 54
GRÁFICO N°. 3.- Se lavan las manos..... 55
GRÁFICO N°. 5.- Lavan los alimentos..... 56
GRÁFICO N°. 6.- Consumo de agua potable..... 57
GRÁFICO N°. 7.- La eliminación de las haces 58
GRÁFICO N°. 7.- Participación en programas educativos sobre parasitosis..... 59
GRÁFICO N°. 8.- Cuándo recibir las charlas..... 60

RESUMEN

Una vez identificado el problema sobre el alto índice de parasitosis intestinal en niños en edad escolar que asisten al dispensario San Pablo de Pita, lo cual difieren en su desarrollo tanto físico y mental, como lo refleja en las historias clínicas y en el perfil epidemiológico que reposa mensualmente en los archiveros de la unidad. Se planteó este estudio cuyo objetivo principal es mejorar las condiciones de salud y contribuir con en el desarrollo del Buen Vivir como un derecho de originalidad que garantiza, las condiciones para una vida satisfactoria y saludable de todos de los niños afiliados al Seguro Social Campesino. Para lo cual nos permitió plantear el tema: **La Parasitosis y el Nivel Educativo en Niños de Edad Escolar que asisten al Dispensario "San Pablo de Pita", Cantón Caluma, Provincia Bolívar en el periodo de julio a diciembre 2013.**

Ha continuación se describe una breve introducción con el fin de dar a conocer en forma general de que se trata el trabajo de investigación, luego se procede con la descripción de los antecedentes que no es más que una revisión bibliográfica actualmente es un problema existente a en nuestra unidad médica como existente a nivel mundial, la justificación de este trabajo de investigación indica la argumentación de su importancia, su necesidad, su propósito, su beneficio y su factibilidad.

Se planteó objetivos claros y realizables de medir, al igual que la hipótesis, para lo cual se extrajeron dos variables la independiente: La parasitosis y la dependiente: El nivel educativo en niños de edad escolar, donde fueron operacionalizadas en los cuadros correspondiente, ayudándonos a la elaboración de la encuesta dirigidas a madres de niños en edad escolar y la ficha de observación a niños en edad escolar que acuden al dispensario San Pablo de Pita. Por tanto, cada uno de los términos y categorías utilizados en la pregunta serán objeto de elaboración en los objetivos, el marco teórico y la metodología respectivamente, identificamos la muestra, en vista del número reducido de madres de niños en edad escolar no se requirió de diseño muestral . Una vez aplicada la encuesta y la ficha de

observación se procede a la tabulación de los datos obtenidos y los llevo a cuadros y gráficos para luego analizarlos y enunciar recomendaciones y conclusiones que sirvieron para la comprobación de la hipótesis.

Para concluir se elaboró la propuesta donde se propone algunas actividades de aprendizaje practico y visual, con método Participativo, como: lluvia de ideas, trabajos grupales, experiencia compartidas y prácticas como: higiene personal, manipulación de alimentos, higiene de la vivienda, medidas preventivas para disminuir los casos, cuyo propósito no es solamente la capacitación y preparación, si no que sirve para tener su fundamento en su aplicación en la actividad práctica y la calidad de vida en nuestros niños escolares y concienticen su importancia.

Palabras clave: Parasitosis, Higiene Sanitaria, Medidas Preventivas, Buen Vivir.

SUMMARY

Having identified the problem of the high rate of intestinal parasitosis in school children attending the clinic San Pablo de Pita, which differ in both physical and mental development, as reflected in the medical records and the epidemiological profile monthly rests archivists unit. This study set whose main objective is to improve the health and contribute to the development of the Good Life as a right that guarantees originality, the conditions for a successful and healthy life for all members of the Rural Social Security children. To which allowed us to raise the issue: The Parasitic and Education Level in School-Age Children attending the Clinic "San Pablo de Pita" Cantón Caluma, Province Bolivar, period July to December 2013.

Ha Here's a brief introduction in order to make known in a general way that the research question, then proceed with the description of the background is just a literature review is currently an existing problem in our medical unit to exist worldwide, justification of this research indicates the argument of its importance, its necessity, its purpose, its benefit and feasibility.

Clear and attainable goals measure was raised , as hypothesized , for which two independent variables were extracted : The parasitic and dependent : Educational attainment in school-age children , where they were operationalized in the corresponding boxes , helping to the development of the survey for mothers of school-age children and observation sheet to school children who come to the clinic San Pablo Pita . Therefore, each of the terms and categories used in the question will be subject to processing in the objectives, theoretical framework and methodology respectively, identify the sample, given the small number of mothers of school-age children are not required to sample design. Once applied the survey and observation sheet proceeds to tabulate the data and led to charts and graphs to then analyze and articulate recommendations and conclusions that were used for testing the hypothesis.

Brainstorming, group work, shared experience and practices such as personal hygiene, food handling, housing hygiene, preventive measures to complete the proposed activities where some practical and visual learning is proposed, Participatory approach, as elaborated reducing cases, the purpose is not only the training and preparation, but it used to have its basis in its application in practical activity and quality of life in our school children and concienticen its importance.

Key Words: Parasitosis, Sanitary Hygiene, Preventive Measures, Good Life

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo investigativo se lo realizara en el Dispensario del Seguro Social Campesino de San Pablo de Pita, su ubicación geográfica en el recinto San Pablo de Pita al sur este del cantón Caluma, perteneciente a la provincia de Bolívar, cuenta con un clima subtropical el mismo que hace de esta comunidad acogedora, su nivel de complejidad es conceder la atención por enfermedad, por maternidad y la odontológica, ejecutando actividades relacionadas la promoción y prevención de la salud dentro de las políticas establecidas en lo que se conoce como: "Atención Primaria de Salud".

Unos de los problemas más frecuentes en nuestra unidad es el de las enfermedades causadas por parásitos. Para lo cual existen madres que no concientizan sobre la importancia que tienen las medidas preventivas de higiene Sanitario, estas madres manifiestan tener la predisposición y el deseo de mejorar la capacidad de aprendizaje y las condiciones de enseñanza para un estilo de vida saludable y garantice el desarrollo del Buen Vivir de sus hijos. La investigación está estructurada de tres capítulos.

En el Capítulo I, se establece el marco teórico, donde se expone las base teóricas con sus respectivos argumentos con relación al tema de investigación, conceptual y referencial de algunos autores con referencia a las variables en estudio.
En el Capítulo II, se describen los procedimientos metodológicos, en el que se presenta el nivel y diseño del estudio, la muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de datos, la valides, y la confiabilidad del instrumento y las técnicas de procesamiento y análisis.

En el Capítulo III, se analizaron e interpretaron los datos arrojados por la aplicación de instrumentos (encuesta a madres de niños en edad escolar y ficha de observación a los niños), la que nos sirve para la comprobación de la hipótesis y se concluye con la formulación de las Conclusiones y Recomendaciones del estudio, se concluye con las referencias bibliográficas y los anexos.

ANTECEDENTES

(Landaeta, 2008) Las enfermedades parasitarias es un tema muy discutible para algunos autores en el campo científico, son epidémicas y producen la muerte a miles de personas cada año. En Latinoamérica, las parasitosis intestinales se han convertido en un verdadero problema de salud pública; aproximadamente un 80% de la población está afectada, especialmente en los países donde prevalecen las áreas marginales o rurales, y en las zonas urbanas deprimidas social y económicamente, incluyendo a Venezuela.

JACOBSEN Y RIBEIRO, 2007. En Ecuador, se realizó un estudio para detectar la prevalencia de parasitismo intestinal en niños que viven en las montañas de la provincia de Chimborazo, en la Región central de Ecuador. La prevalecía general fue de 57,1% de EntomoebaHistolytica, 35,5% de A. lumbricoides, 34,0% de E. Coli, 21,1% de G. intestinales, 11,3% de H. nana, 8,9% de Cryptosporidiumparvum, 1,7% de Chilomastixmesnili, 0,7% de Strongyloidesstercoralisy 0,5% de T.Trichiura. Se encontraron protozoos en 78,3% de las muestras y 42,4% de helmintos. (Bermeo, 2008)

(Morales D. A., 2000)En el Dispensario San Pablo de Pita, ubicado en el Cantón Caluma las madres de niños en edad escolar llevan a sus hijos a la consulta médica con ciertas sintomatologías de cuadros diarreicos, abdominalgias, pérdida de peso, astenia, que conlleva al bajo rendimiento físico y mental y bloqueando su desarrollo corporal, poniéndolo en alerta dentro de los parámetros normales. Se lo comprueba a través de exámenes coproparasitario realizados en laboratorios solicitado por el médico de la unidad, se ve la necesidad de elaborar esta investigación por los casos frecuentes que registra en las historias clínicas durante julio a diciembre 2013, con un índice del 65% como lo refleja en el perfil epidemiológico.

JUSTIFICACIÓN

El nivel educativo en los niños sobre la parasitosis es un tema de mucha **importancia** ya que va contribuir con en el desarrollo del Buen Vivir como un derecho de **originalidad** que garantiza, las condiciones para una vida satisfactoria y saludable de todas las personas, ya que la incidencia de casos parasitarios impiden su desarrollo normal tanto físico como mental.

Al considerar a la parasitosis intestinal una enfermedad de fácil prevención en atención primaria en salud con medidas preventivas contra la insalubridad y el hacinamiento, Es **necesario** realizar esta investigación aportando con las opiniones pertinentes para lograr resultados positivos, disminuyendo la contaminación por el mal lado de sus alimentos y por consiguiente el índice de enfermedades gastrointestinales. El **propósito** fundamental del plan estratégico es contribuir a mejorar el estilo de vida saludable en los infantes que asisten al dispensario del Seguro Social Campesino, a través del fortalecimiento de medidas hogareñas, mediante la participación pro – activa de las madres, con enfoque de participación social.

Para nuestra institución del Seguro Social Campesino el aporte investigativo es de gran **novedad**, ya que permite conocer la incidencia, prevalencia, necesidades y complicación de esta enfermedad, la cual es detectada por las 10 primeras causas de morbilidad. Un niño con parasitosis intestinal implica gran costo para la institución, debido a su permanencia en la misma, por lo tanto desde el punto de vista comunitario institucional, es esencial esta investigación, ya que **beneficiara** a madres, padres, familiares de niños en edad escolar, permitiendo la prevención a través de la información y de **interés** por los habitantes de la comunidad San Pablo de Pita. El bajo presupuesto que implica el desarrollo de este proyecto garantiza la **factibilidad** para su ejecución en la población beneficiaria, el proyecto será realizado por el personal de salud conjuntamente con los participantes afiliados a nuestra unidad.

PROBLEMATIZACIÓN

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

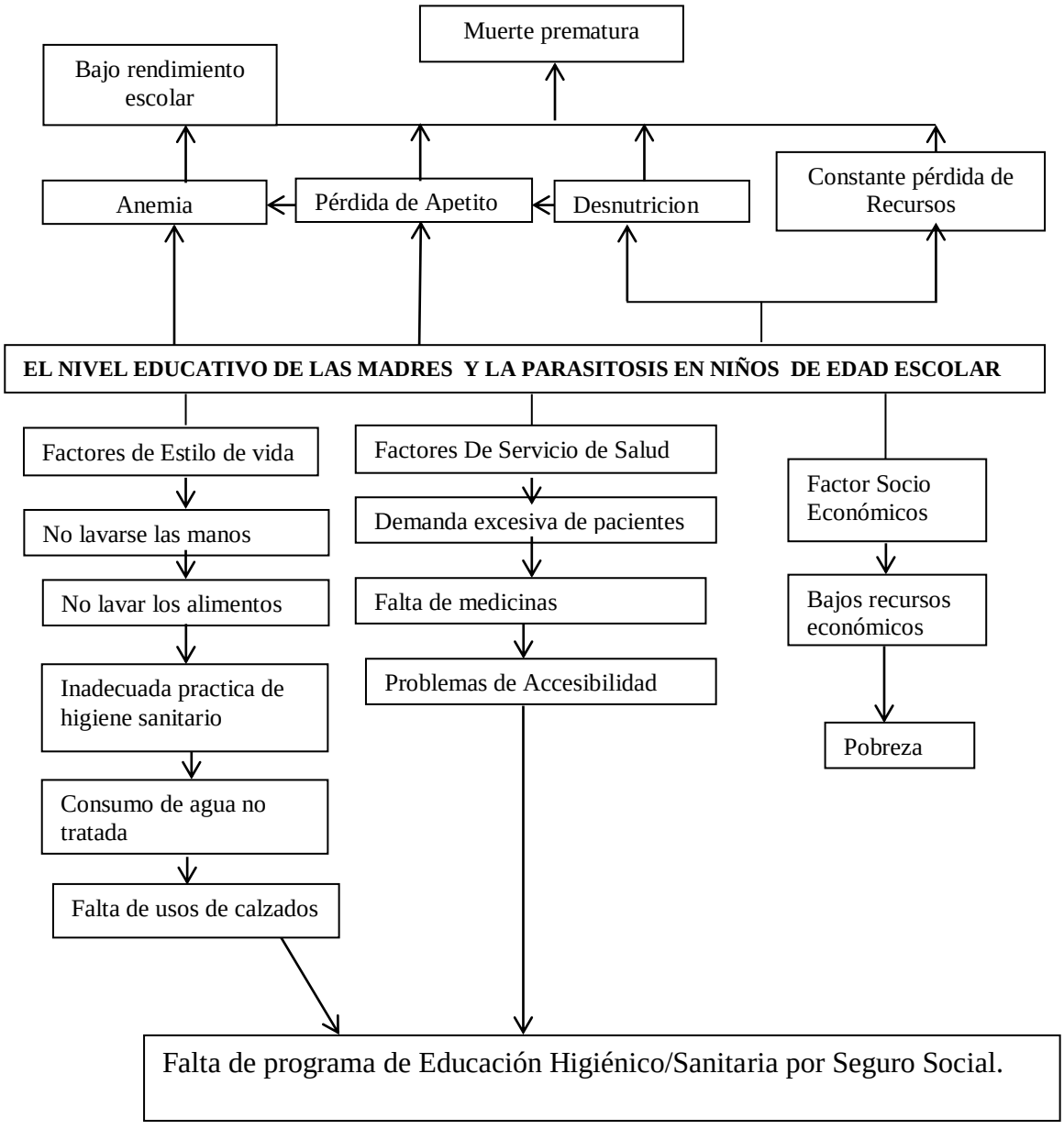
Es evidente que la parasitosis intestinal es unas de las causa más frecuente de mortalidad en edad escolar, ya que los refleja los parámetros dentro del perfil etimológico de nuestra unidad médica, para lo cual constituye un aviso alarmante para la población afiliada. Nos conduce a plantearnos las siguientes preguntas:

Como influye los casos de parasitosis en el bajo rendimiento escolar, en el desarrollo físico y mental en los niños en edad escolar, los efectos que se denota en los niños que asisten al dispensario que es debido a insalubridad que existe en sus hogares, la misma que se denota perdidas de peso, desnutrición, que los conllevan a un bajo rendimiento físico y mental, debido a la falta de un plan estratégico basado en programas educativos y concientización en aprendizaje practico sobre las medidas preventivas de la parasitosis, dirigido a las madres de los niños en edad escolar que asisten al Dispensario San Pablo de Pita, que predispone a la obtención de una mejor calidad de vida, con el fin de disminuir el índices parasitarios.

DESCRIPCIÓN

- No contar con un diseño de programa educativo para la prevención de la parasitosis intestinal dirigido a las madres de los niños en edad escolar.
- La falta de presupuesto, para dotar a las madres de instructivos educativos sobre medidas preventivas de higiene sanitarias.
- La falta de aseo personal y la ingerir alimentos en mal estado
- La falta de agua no tratada, lavado de mano.
- Alto número de consultas por enfermedades parasitarias:
- Falta de medicina antiparasitarios en el dispensario

ÁRBOL DE PROBLEMA



FUENTE: *Árbol de problemas*

EQUIPO DE INVESTIGACIÓN: *Dr. Aníbal Morales M.*

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cómo influye la parasitosis en los niños en edad escolar al no disponer de un programa educativo dirigido a las madres de infantes que asisten al dispensario "San Pablo de Pita", Caluma, Provincia Bolívar en el Periodo julio a Diciembre del año 2013?

INTERROGANTES (SUB PROBLEMAS)

¿Cómo afecta la parasitosis en los niños de edad escolar?

¿La parasitosis es una enfermedad provocada por qué?

¿Cuál sería su prevención?

PROGNOSIS.-

AI no poner interés en solucionar este inconveniente preventivo por el alto índice de casos presentados, podrá estimarse un retraso paulatino en las actividad prevista, por la inasistencia de la madres a estas charla educativas y que vaya generando estos inconveniente una mala imagen a la unidad de salud involucrada a través del tiempo. Este problema aumentara los casos de parasitosis en niños que asisten a esta unidad de salud.

TEMA:

"LA PARASITOSIS Y EL NIVEL EDUCATIVO EN NIÑOS DE EDAD ESCOLAR QUE ASISTEN AL DISPENSARIO "SAN PABLO DE PITA", CANTÓN CALUMA, PROVINCIA BOLÍVAR EN EL PERIODO DE JULIO A DICIEMBRE 2013"

OBJETIVOS:

GENERAL

Diseñar un plan estratégico basado en programa educativo que ayude a concientizar sobre las medidas preventivas de la parasitosis intestinal a las madres de los niños en edad escolar del dispensario “San Pablo de Pita”, Cantón Caluma, Provincia Bolívar Periodo de Julio a Diciembre 2013.

ESPECIFICOS

- Determinar el nivel de conocimiento para disminuir el índice de parasitosis intestinal a través de un programa educativo dirigido a madres de niños en edad escolar del dispensario San Pablo de Pita.
- Identificar los posibles factores que presentan riesgos al no tomar medidas de higiene.
- Conocer la importancia del lavado de las frutas y legumbres para el consumo humano.
- Elaborar una guía metodología para que oriente y concienticen sobre las medidas de higiene sanitaria a niños y madres de niños en edad escolar

CAPITULO I

1. MARCO TEÓRICO

1.1. FUNDAMENTACIÓN FILOSÓFICO

El presente trabajo se encuentra situada en el paradigma de la investigación es crítico porque sirve apoyo para llegar a obtener datos acerca de la realidad, sus vivencias, conocimientos y costumbres. Propositivo porque busca constante cambio para dar solución a un problema social y al cual debemos dirigirnos.

Los casos de parasitosis se deben al poco nivel educativo que tienen los niños en edad escolar y por las madres que no concientizar su importancia en aplicar las medidas de higiene sanitaria que afecta al desarrollo físico y mental de los niños.

1.2. FUNDAMENTACIÓN AXIOLÓGICO

La presente investigación busca rescatar valores de responsabilidad, la solidaridad, el sentido de equidad y compromiso de los niños y madres de niños en edad escolar para que desde esa perspectiva asuman con una visión y orientación concienticen su papel de gestores del cambio positivo para las prevenciones parasitarias.

1.3. FUNDAMENTACIÓN LEGAL

LEY ORGANICA DE SALUD.

Ley 67, Registro Oficial Suplemento 423 de 22 de Diciembre del 2006.

(Vertic, 2011)

EL CONGRESO NACIONAL

Considerando:

Que el numeral 20 del artículo 23 de la Constitución Política de la República, consagra la salud como un derecho humano fundamental y el Estado reconoce y garantiza a las personas el derecho a una calidad de vida que

asegure la salud, alimentación y nutrición, agua potable, saneamiento ambiental,...;

Que el artículo 42 de la Constitución Política de la República, dispone que "El Estado garantizará el derecho a la salud, su promoción y protección, por medio del desarrollo de la seguridad alimentaria, la provisión de agua potable y saneamiento básico, el fomento de ambientes saludables en lo familiar, laboral y comunitario, y la posibilidad de acceso permanente e ininterrumpido a servicios de salud, conforme a los principios de equidad, universalidad, solidaridad, calidad y eficiencia.";

Que el Código de la Salud aprobado en 1971, contiene disposiciones desactualizadas en relación a los avances en salud pública, en derechos humanos, en ciencia y tecnología, a la situación de salud y enfermedad de la población, entre otros;

Que el actual Código de la Salud ha experimentado múltiples reformas parciales que lo han convertido en un cuerpo legal disperso y desintegrado;

Que ante los actuales procesos de reforma del Estado, del sector salud y de globalización, en los que se encuentra inmerso nuestro país, la legislación debe priorizar los intereses de la salud de la población por sobre los comerciales y económicos;

Que el Ecuador ha ratificado convenios y tratados internacionales que determinan compromisos importantes del país en diferentes materias como derechos humanos, derechos sexuales y reproductivos, derechos de niños, niñas y adolescentes, entre otros;

Que se hace necesario actualizar conceptos normativos en salud, mediante la promulgación de una ley orgánica que garantice la supremacía sobre otras leyes en esta materia; y,

En ejercicio de sus facultades constitucionales y legales expide la siguiente:

LEY ORGANICA DE SALUD

TITULO PRELIMINAR

CAPITULO I

Del derecho a la salud y su protección[1]

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.

Art. 2.- Todos los integrantes del Sistema Nacional de Salud para la ejecución de las actividades relacionadas con la salud, se sujetarán a las disposiciones de esta Ley, sus reglamentos y las normas establecidas por la autoridad sanitaria nacional.

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.

CAPITULO II

De la autoridad sanitaria nacional, sus competencias y Responsabilidades

Art. 4.- La autoridad sanitaria nacional es el Ministerio de Salud Pública, entidad a la que corresponde el ejercicio de las funciones de rectoría en salud; así como la responsabilidad de la aplicación, control y vigilancia del

[1] LEY ORGANICA DE SALUD. Ley 67, Registro Oficial Suplemento 423 de 22 de Diciembre del 2006. http://www.vertic.org/media/National%20Legislation/Ecuador/EC_Ley_Organica_de_Salud.pdf

cumplimiento de esta Ley; y, las normas que dicte para su plena vigencia serán obligatorias.

Art. 5.- La autoridad sanitaria nacional creará los mecanismos regulatorios necesarios para que los recursos destinados a salud provenientes del sector público, organismos no gubernamentales y de organismos internacionales, cuyo beneficiario sea el Estado o las instituciones del sector público, se orienten a la implementación, seguimiento y evaluación de políticas, planes, programas y proyectos, de conformidad con los requerimientos y las condiciones de salud de la población.

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

1. Definir y promulgar la política nacional de salud con base en los principios y enfoques establecidos en el artículo 1 de esta Ley, así como aplicar, controlar y vigilar su cumplimiento;

2. Ejercer la rectoría del Sistema Nacional de Salud;

3. Diseñar e implementar programas de atención integral y de calidad a las personas durante todas las etapas de la vida y de acuerdo con sus condiciones particulares;

4. Declarar la obligatoriedad de las inmunizaciones contra determinadas enfermedades, en los términos y condiciones que la realidad epidemiológica nacional y local requiera; definir las normas y el esquema básico nacional de inmunizaciones; y, proveer sin costo a la población los elementos necesarios para cumplirlo;

5. 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;

6. Formular e implementar políticas, programas y acciones de promoción, prevención y atención integral de salud sexual y salud reproductiva de acuerdo al ciclo de vida que permitan la vigencia, respeto y goce de los derechos, tanto sexuales como reproductivos, y declarar la obligatoriedad de su atención en los términos y condiciones que la realidad epidemiológica nacional y local requiera;

7. Establecer programas de prevención y atención integral en salud contra la violencia en todas sus formas, con énfasis en los grupos vulnerables;

8. Regular, controlar y vigilar la donación, obtención, procesamiento, almacenamiento, distribución, transfusión, uso y calidad de la sangre humana, sus componentes y derivados, en instituciones y organismos públicos y privados, con y sin fines de lucro, autorizados para ello;

9. Regular y controlar el funcionamiento de bancos de células, tejidos y sangre; plantas industriales de hemoderivados y establecimientos de aféresis, públicos y privados; y, promover la creación de éstos en sus servicios de salud;

10. Emitir políticas y normas para regular y evitar el consumo del tabaco, bebidas alcohólicas y otras sustancias que afectan la salud;

11. Determinar zonas de alerta sanitaria, identificar grupos poblacionales en grave riesgo y solicitar la declaratoria del estado de emergencia sanitaria, como consecuencia de epidemias, desastres u otros que pongan en grave riesgo la salud colectiva.

12. Elaborar el plan de salud en gestión de riesgos en desastres y en sus consecuencias, en coordinación con la Dirección Nacional de Defensa Civil y demás organismos competentes;

13. Regular, vigilar y tomar las medidas destinadas a proteger la salud humana ante los riesgos y daños que pueden provocar las condiciones del ambiente;

14. Regular, vigilar y controlar la aplicación de las normas de bioseguridad, en coordinación con otros organismos competentes;

15. Regular, planificar, ejecutar, vigilar e informar a la población sobre actividades de salud concernientes a la calidad del agua, aire y suelo; y, promocionar espacios y ambientes saludables, en coordinación con los organismos seccionales y otros competentes;

16. Regular y vigilar, en coordinación con otros organismos competentes, las normas de seguridad y condiciones ambientales en las que desarrollan sus actividades los trabajadores, para la prevención y control de las enfermedades ocupacionales y reducir al mínimo los riesgos y accidentes del trabajo;

17. Regular y vigilar las acciones destinadas a eliminar y controlar la proliferación de fauna nociva para la salud humana;

18. Regular y realizar el control sanitario de la producción, importación, distribución, almacenamiento, transporte, comercialización, dispensación y expendio de alimentos procesados, medicamentos y otros productos para uso y consumo humano; así como los sistemas y procedimientos que garanticen su inocuidad, seguridad y calidad, a través del Instituto Nacional de Higiene y Medicina Tropical Dr. Leopoldo Izquieta Pérez y otras dependencias del Ministerio de Salud Pública;

19. Dictar en coordinación con otros organismos competentes, las políticas y normas para garantizar la seguridad alimentaria y nutricional, incluyendo la prevención de trastornos causados por deficiencia de micro nutrientes o alteraciones provocadas por desórdenes alimentarios, con enfoque de ciclo de vida y vigilar el cumplimiento de las mismas;

20. Formular políticas y desarrollar estrategias y programas para garantizar el acceso y la disponibilidad de medicamentos de calidad, al menor costo para la población, con énfasis en programas de medicamentos genéricos;

21. Regular y controlar toda forma de publicidad y promoción que atente contra la salud e induzcan comportamientos que la afecten negativamente;

22. Regular, controlar o prohibir en casos necesarios, en coordinación con otros organismos competentes, la producción, importación, comercialización, publicidad y uso de sustancias tóxicas o peligrosas que constituyan riesgo para la salud de las personas;

23. Regular, vigilar y controlar en coordinación con otros organismos competentes, la producción y comercialización de los productos de uso y consumo animal y agrícola que afecten a la salud humana;

24. Regular, vigilar, controlar y autorizar el funcionamiento de los establecimientos y servicios de salud, públicos y privados, con y sin fines de lucro, y de los demás sujetos a control sanitario.

1.4. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICO

1.4.1 TEORÍA REFERENCIAL: (Morales, 2000)**Diagnóstico Situacional del Dispensario San Pablo de Pita**

El Dispensario San Pablo de Pita,[2] empezó con la coordinación y promoción de afiliación al Seguro Social Campesino con Lic. Silvia León, Dr. Héctor Viñan, la Sra. Floriza Arana Sánchez representante de la comunidad de ese entonces, tuvieron la necesidad de crear en la misma comunidad la unidad de salud en casa de un afilado. Posteriormente luego de tres años se construyó la estructura física propia en el sitio donado por la Srta. Edelmira Vega E, donde funciona actualmente. En 1988 se inauguró la Unidad con aproximadamente 100 jefes de familia y dos organizaciones comunitarias San Pablo de Pita y Yatuví. Actualmente ha incrementado la cobertura llegando a una población de 2100 personas, 670 jefes y 10 Organizaciones Comunitarias. Se encuentra ubicado al sur este del cantón Caluma, perteneciente a la provincia de Bolívar.



FUENTE: *mapa tomados de archivos del dispensario San Pablo de Pita Seguro Social Campesino.*

EQUIPO DE INVESTIGACION: *Dr. José Aníbal Morales M*

Prestaciones Del Seguro Social Campesino.

a) Área Atención Primaria de la Salud.

- ✓ Atención médica
- ✓ Atención de odontología
- ✓ Atención de enfermería

Con transferencia al segundo y tercer nivel de complejidad de acuerdo al requerimiento del paciente, actualmente cuenta con convenios a clínicas y Hospitales privados.

[2] ARCHIVOS: Bibliografía del Dispensario San Pablo de Pita.

b) Áreas de Afiliación

- ✓ Creación de nuevas organizaciones
- ✓ Ingreso de grupos de miembros familiares
- ✓ Egreso de grupos de miembros familiares
- ✓ Jubilación por vejez
- ✓ Jubilación por invalidez
- ✓ Auxilio de funerales

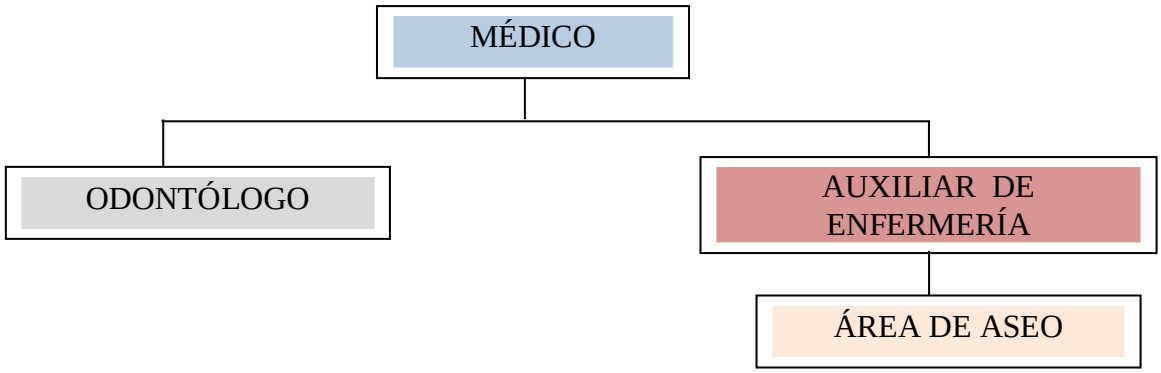
Área de Influencia.

El dispensario del Seguro Social Campesino es un sistema local de salud en el que se realiza atención primaria de salud y pretende llegar a todos los campesinos del lugar y sus recintos aledaños y satisfacer las necesidades de cada uno, así como también proteger a los grupos de riesgo para evitar complicaciones en el individuo, familia y comunidad. Su capacidad de afiliación no tiene límite porque considera que la seguridad social es un derecho constitucional que debe proteger a todos los campesinos y por qué no decir a todo los seres humanos.

Clima, Altitud e Hidrografía

Posee un clima subtropical el mismo que hace de esta comunidad acogedora y hospitalaria, por su comunidad atraviesa el Río Pita y se encuentra a 600mts sobre el nivel del mar.

ORGANIGRAMA ESTRUCTURAL DE LA UNIDAD OPERATIVA.



1.4.2 TEORÍA CIENTÍFICA

Más importante es saber qué enfermo padece la enfermedad.
Que cuál es la enfermedad que padece el enfermo
Por DR. MARCOS MEEROFF

1.4.2.1 LA PARASITOSIS.-

Es una enfermedad parasitaria intestinal producida por seres vivos denominados **Parásitos,** la misma que sigue siendo un problema de salud pública en el mundo, ya que causan anemia, bajo peso, malnutrición, crecimiento retrasado, afectan el desempeño escolar y las actividades de los niños.

Los más comunes, señaló, son áscaris (lombrices) y la taenia solium (solitaria), ambas se alojan en el intestino de la persona infectada. En zonas tropicales rurales se desarrolla la uncinariasis (parásito que penetra por pies y manos).

La parasitosis intestinal invade otros órganos a través de la circulación, tales como corazón, hígado y pulmón; sin embargo, en ocasiones es asintomática. El padecimiento, añadió, se manifiesta con palidez, diarrea y debe ser tratado a la brevedad, pues en caso de complicaciones requerirá de manejo quirúrgico.

Para evitar la enfermedad, el internista recomendó lavarse las manos principalmente después de ir al baño y antes de consumir alimentos; no comer carne ni verduras crudas o frutas sin lavar; hervir el agua para beber por al menos un minuto, en especial cuando la ingieren lactantes y niños, así como no caminar descalzo o con calzado abierto en suelos de tierra o arena húmedos para evitar la uncinariasis.

1.4.2.2. PARASITOS

(Botero David, 2005) Estos **parásitos** son organismos que viven en el interior de otro o sobre él, ocasionando un sinnúmero de trastornos y patologías de acuerdo a

su localización, según el tiempo de permanencia del parásito, según la capacidad de producir lesión y en condiciones especiales de susceptibilidad del huésped.[3]

Los parásitos actúan afectando a la nutrición de diversas maneras, por ej., consumiendo sangre y provocando así una pérdida de hierro y otros nutrientes. También promueven cambios en las paredes del intestino constituyendo un factor que reduce la superficie de la membrana dedicada a la digestión y a la absorción. A causa de esto no se absorben bien las grasas, ciertos carbohidratos, proteínas y varias vitaminas.

Un claro ejemplo de ello es que desde la antigüedad y hasta nuestros días se han utilizado un sinnúmero de remedios naturales y caseros con el objetivo de erradicarlos, ya que suelen causar molestias que afectan la calidad de vida de las personas.

Sin embargo existen mitos antiguamente cuando los niños tienen parásitos.
"Cuando los niños rechinan los dientes por la noche es porque tienen bichos en la "panza".
Mito. Quizá una de las creencias más extendidas, sin embargo, completamente falsa. El rechinido puede provocarlo la tensión. Así como hay personas que roncan, hay otras que rechinan los dientes al dormir.

Cuando un pequeño tiene el estómago abultado se dice "Ese niño tiene panza de lombriciento".
Realidad. Las personas con parásitos intestinales pueden presentar, entre otros síntomas, distención abdominal, por lo que si un niño muy delgado tiene el abdomen inflamado, existe una probabilidad, entre otras muchas, de que esto se deba a la presencia de lombrices, y otros parásitos intestinales.
"Si les pica el trasero, tienen lombrices".
Realidad. Existen ciertos parásitos intestinales, sobre todo algunas lombrices, que provocan este tipo de síntomas. Por ejemplo, los oxiuros provocan comezón en la

[3] Botero David, Restrepo Marcos. Parasitosis Humanas. 4° ed. Medellín Colombia, 2005, p.4 - 5

piel del ano al desovar, por lo que es común presentar picazón en la región perianal.

1.4.2.3 FACTORES EPIDEMIOLÓGICOS.

(Quesada, 2011) La complejidad de los factores epidemiológicos[4] que condicionan las parasitosis y la dificultad para controlarlos, determinan que las infecciones parasitarias estén tan ampliamente difundidas y que su prevalencia sea en la actualidad similar, en muchas regiones del mundo, a la que existía hace cincuenta años. Los factores que las condicionan son:

1. **Contaminación fecal:** la contaminación fecal del suelo y el agua es el factor más importante en la diseminación de las parasitosis intestinales.

A. Suelo: Los elementos parasitarios pueden llegar al suelo de diversas formas:

- Defecación directa, o a través de letrinas peri-domiciliarias.
- Utilización de residuos no tratados para el relleno de terrenos.
- Descarga de camiones con residuos patológicos.
- Utilización de heces como abono de vegetales.
- Uso de aguas servidas para riego.
- Defecación de animales.
- Utilización de turba de río como fertilizante.

La infectividad del suelo depende del número de elementos parasitarios depositados en determinadas áreas y que consiguen desarrollarse para ser infectantes, y del tiempo de sobrevida de las formas infectantes en el ambiente.
El desarrollo de formas infectantes y la supervivencia dependerán de factores físicos, químicos y biológicos como temperatura, humedad, porosidad, textura y consistencia del suelo, exposición a la luz solar, lluvias y vientos, es decir en clima subtropical.

[4] Factores de riesgo al no tomar medidas preventivas http://www.saberdeciencias.com.ar/index.php/apuntes-de-parasitologia/157-epidemiologia-de-las-enfermedades-parasitarias

B. Agua: La importancia del agua en la diseminación de las parasitosis es ser un vehículo de transmisión y permitir la supervivencia de las formas infectantes. El agua se contamina de diversas maneras:

- Por medio de las heces humanas y de animales.
- Por destrucción de redes cloacales.
- Por contacto de pozos ciegos con napas de agua subterráneas utilizada para consumo.

Por arrastre de elementos parasitarios de los suelos contaminados a través de las lluvias y de las inundaciones. El agua cumple un importante papel como diseminador de las formas infectantes, como sucede con los quistes de *Giardia lamblia, Entomoeba histolytica, Cryptosporidium, Isospora,* trofozoitos (*Acanthamoeba sp*.) y quistes (*Naegleria sp)* de amebas de vida libre responsables de la meningoencefalitis amebiana y formas infectantes de *E. vermicularis, T. saginata, T. solium, Echinococcus*, etc.

Los elementos parasitarios que están en el agua ingresarán a nuevos hospederos para continuar su ciclo de vida a través de la ingesta de vegetales crudos regados con agua contaminada, por inhalación, ingestión o salpicaduras de aguas contaminadas de ríos, lagos, lagunas y piletas de natación y a través del agua para beber. El agua para beber es la forma más común de infección, debido a la carencia de agua potable en muchas regiones y a veces los tratamientos de potabilización son insuficientes.

2- Condiciones ambientales: la humedad, temperatura, lluvias, vegetación, latitud, altura, etc. de un área geográfica determinada pueden favorecer o no el desarrollo de los parásitos, la existencia de vectores biológicos (vinchucas, anófeles, flebótomo), vectores mecánicos (moscas y cucarachas) o reservorios animales establecen la distribución de muchas parasitosis.

3- Vida rural: la ausencia de letrinas en las zonas rurales es el factor predominante para la alta prevalencia de parasitosis intestinales en esas zonas. La costumbre de no usar zapatos y tener contacto con aguas, condicionan la presencia

de un cinariasis y esquistosomiasis, ya que se transmiten a través de la piel. La exposición a picaduras de insectos favorece la infección por parásitos transmitidos por ellos como la malaria y mal de Chagas.

4- Deficiencias de higiene y educación: la mala higiene personal y la ausencia de conocimientos sobre transmisión y prevención de las enfermedades parasitarias, son factores que favorecen su presencia. Está establecido que en un mismo país, los grupos de población que presentan estas deficiencias tienen prevalencia más alta de parasitismo; estos grupos son los de nivel socio económico inferior, que a la vez habitan zonas con deficiente saneamiento ambiental.

5- Costumbres alimenticias: la ingestión de carnes crudas o mal cocidas permite la infección por tenías, Toxoplasma gondii y Trichinella spiralis. La ingestión de pescado, cangrejos, langostas, en condiciones de cocción deficiente, es el factor indispensable para que se adquiera cestoidiasis y otras parasitosis por trematodes.

6- Migraciones: el movimiento de personas de zonas endémicas a regiones no endémicas ha permitido la diseminación de ciertas parasitosis. Esto ocurre con el incremento de viajeros internacionales, migración de campesinos a las ciudades y refugiados después de guerras o catástrofes.

1.4.2.4 TRES TIPOS DE CASOS MÁS FRECUENTES EN LOS NIÑOS.

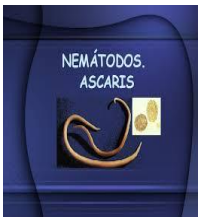
Actualmente hay personas que creen que la parasitosis lo adquieren los individuo que viven en zonas rurales o de bajos recursos económico, si bien es cierto que la parasitosis no ve ni respeta raza ni condición social, edad ni sexo.

Los niños suelen tener parásitos en sus intestinos cuando empiezan a perder kilos menos que en los niños sano y es donde sus madres se dan cuenta en los controles de salud y se los comprueba con exámenes periódicos que prescribe el médico de la unidad. Además, tienen altas probabilidades de sufrir anemia, ya que a este padecimiento se le asocia con carencias nutricionales, especialmente de hierro y vitamina A.

La parasitosis intestinales son probablemente las infecciones más comunes en el ser humano, sin embargo, la población infantil es, sin duda, la más afectada, pues este tipo de enfermedades suponen una carga excesiva para su salud y desarrollo.[5] Los pequeños que están infectados por amibas, lombrices y otros bichos crecen menos, no les dan ganas de jugar y les cuesta más trabajo aprender en la escuela y su rendimiento es bajo, pues los parásitos afectan su desarrollo físico e intelectual. Por ello la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda la desparasitación de todos los miembros de la familia cuando menos dos veces al año, en zonas de alta frecuencia de parasitosis. Para ello, los especialistas recomiendan utilizar un desparasitantes, un tratamiento eficaz, sencillo y rápido, que con una sola toma en un solo día elimina del organismo todo tipo de parásitos intestinales como amibas, lombrices y otros bichos.

1.4.2.5. TIPOS DE PARÁSITOS.-

Se encuentran con mayor frecuencia en los organismos de los niños, su forma de contagio y la sintomatología:[6]



ÁSCARIS.- (DAVILA, 2011)son parásitos que se presentan con mayor frecuencia, en los niños. Su género es nematodos ascaridídos de la familia Ascarididae. Incluye varias especies de gusano parasito, que afectan a millones de seres humanos, se caracterizan por alcanzar entre 20 y 30 centímetros de largo en un periodo de tres meses. Se trasmiten por vía oral-fecal, es decir, a través de la suciedad y por haber tocado algo sucio y haberse llevado posteriormente los dedos a la boca. Dado que los niños lo tocan todo y luego se llevan las manos a la boca, no es de extrañar que tengan más riesgo que los adultos de infectarse con estos parásitos. Para lo cual se le denomina Áscaris lumbricoides.

---

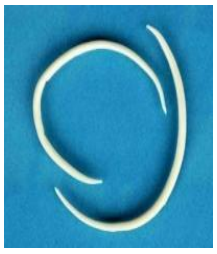
[5] Los casos más frecuentes.http://www.monografias.com/trabajos26/parasitosis-intestinal/parasitosis-intestinal.shtml

[6] Concepto parasitosis e imágenes http://answers.yahoo.com/question/index?qid=20090228072126AAkR82i

MECANISMO DE TRANSMISIÓN: Ingestión de huevos embrionados, excretados en las heces de los enfermos, que caminan la tierra, agua, alimentos, manos y juguetes.

PATOGENIA: El hábitat del parasito es el intestino delgado, vive en la luz del intestino, sin lesionar la mucosa, migra en fase de larva es tisular y al paso por el parénquima pulmonar, origina proceso de neumonía o síndrome de Loffer. La hembra puede producir hasta 250.000 huevecillo diario, que invaden diversos órganos, a través de la circulación, corazón, hígado, pulmón.

SÍNTOMAS: En ocasiones es asintomático, en parasitosis moderadas hay palidez, hiporexia, geofagia, diarrea y expulsión de gusanos adultos por vía rectal, en casos de parasitosis masiva se observan complicaciones que requieren manejo quirúrgico, como la su oclusión intestinal, o alguno de ellos puede introducirse e vías biliares.



Fuente: Internet Imágenes

OXIUROS.- (DAVILA, 2011) producido por el Enterovirus Vermicularias. Este parásito produce prurito (picazón) e irritación a nivel del ano, vulva y vagina.[7] La transmisión se hace por las manos sucias de los enfermos (ano-boca); por contaminación a través de alimentos o bebidas. También a través de la ropa personal o de cama, cuando existe hacinamiento y promiscuidad. El cual afecta particularmente a niños en edad preescolar y escolar.

FORMA DE CONTAGIO.- Este parásito es el causante de que a los pequeños les "pique la colita", pues las hembras recorren el intestino hasta llegar al esfínter del ano, lugar donde deposita sus huevecillos. Una sola hembra expulsa más de 10 mil huevos que se adhieren a esta zona y producen intensa picazón que provoca que los niños se rasquen y contaminen sus manos. Posteriormente, las manos son llevadas a la boca, acción que detona de nueva cuenta el ciclo de contagio.[8]

La ropa interior, sábanas, juguetes y lápices, entre otros son contaminados a través de las manos y estos objetos a su vez infectan a otras personas que entran en contacto con ellos. Cabe resaltar que los huevos aproximadamente sobre viven en el medio ambiente 15 días. Sin embargo no todos son capaces de transmitir la infección, pues esto dependerá de la temperatura, humedad y de los rayos del sol, ya que éste destruye los huevecillos.

SÍNTOMAS Por lo regular este tipo de parásito no presenta sintomatología, no obstante la picazón en el ano, la inapetencia y las alteraciones en el sueño son características constantes en los niños que están infectados por Oxiuros.

GIARDIA.- (DAVILA, 2011) lamblia y Entomoeba Histolytica: Son parásito más frecuente, del grupo de los Protozoos, más grande que ataca al hombre y pueden llegar a medir hasta 70 cm.



Fuente: Internet Imágenes

Se trasmite a través de agua y alimentos contaminados. Además de la infestación común, dan lugar a la formación de abscesos en pulmones, hígado. Corazón y cerebro.

FORMA DE CONTAGIO. - La principal forma de contagio es por beber o lavar frutas y verduras con agua contaminada o por llevarse las manos a la boca después de haber estado en contacto con superficies contaminadas. La presencia de la Giardia es sumamente común en niños que asisten a la guardería, es decir, en aquellos pequeños que aún no controlan sus esfínteres y estos a su vez contagian a otros niños, padres y maestros.[7]

[7] http://journalmex.wordpress.com/2011/11/26/los-tres-tipos-de-parasitos-mas-frecuentes-en-ninos/

SÍNTOMAS.- Los pequeños que están infectados por este parásito suelen tener náuseas espasmos abdominales, diarrea repentina, y en casos severos pérdida de peso y anemia. Sin embargo hay algunas ocasiones en que la enfermedad es asintomática. Por todo lo anterior es necesario adoptar el hábito de la desparasitación, sobre todo en menores en edad escolar, etapa en donde se presentan las mayores tasas de prevalencia.

1.4.2.6 LOS TRATAMIENTOS ANTIPARASITARIOS TENEMOS:

Los tratamientos para la parasitosis intestinal no es caro su costo es económicamente accesible. La desparasitación siempre es familiar, independientemente de a quien se lo hayan diagnosticado en la familia. Es importante también repetir el tratamiento a los 15 días, para asegurar la eficacia, ya que con esto se eliminan aquellos parásitos-larvas en gestación al inicio del tratamiento.

A).-**Mebendazol 200 mg** diarios vía oral por 3 días sin importar peso ni edad.

B).-**Pirantel 10 mg** dosis única por vía oral.

C).-Tiabendazol **50 mg** por kg al día por vía oral.

1.4.2.7 IMPORTANCIA DE HÁBITOS DE HIGIENE.

Podemos entender a la higiene como el proceso que hace que una persona cuide su salud, su aspecto, su limpieza para evitar contraer enfermedades o virus, para limpiar la suciedad, para conducirse de manera sana en la sociedad en la que vive. La higiene es un complejo sistema de acciones más o menos simples que cada individuo debe llevar a cabo por su cuenta, es decir que la higiene no es una responsabilidad del Estado si no si no que es pura y exclusiva responsabilidad de la persona. Los hábitos de higiene[8] se ganan desde chicos y es ahí donde es sumamente importante el rol que los padres o las autoridades tienen en enseñar a

[8] http://www.importancia.org/higiene.php#ixzz2lV6CL700 Importancia de Higiene

los niños las formas de actuar ante determinadas situaciones, por ejemplo, lavarse las manos antes de comer, luego de salir del baño, cepillarse los diente luego de cada comida.

Cómo adquirir hábitos de higiene

Los padres, la familia y los docentes deben dar siempre el ejemplo fomentando hábitos desde temprana edad, teniendo en cuenta:

- Regularidad en el tiempo: La práctica diaria da las pautas de higiene en el transcurso del tiempo generan hábitos que contribuyen y colaboran con el bienestar físico y psíquico del organismo.
- Ambiente apropiado: Debe existir un entorno propicio tanto en el hogar como en la escuela y en diferentes lugares que se frecuente. Los elementos de higiene deben estar al alcance de todos (agua, lavabos, jabón, papel, toallas, etc.).
- Cada momento debe ser grato: Propiciar actividades que permitan el aprendizaje y aplicación de hábitos de higiene a través de contenidos conceptuales, procedimentales y actitudinales que favorezcan el desarrollo del niño/a y adolescente.
- Ser creativo e innovador: Si un método o sistema para crear hábitos higiénicos no da resultado, se debe ser paciente y creativo, innovar en tácticas motivadoras para lograr la salud integral en el niño/a y adolescente.

1.4.2.8 PRACTICA DE HIGIENE[9]

Lavado de Manos

El personal operativo de salud del dispensario del seguro campesino, recomienda "lavado de las manos con agua y jabón antes y después de preparar los alimentos, así como también tomar las medidas pertinentes antes y después de ir al baño".

[9] INFANTIL: Practicas de higiene http://www.internenes.com. 2010-02-06

Siguiendo el mismo orden, el personal de salud, destaca en una de sus publicaciones que si cumpliera de manera adecuada en el lavado de las manos, "antes de manipular al niño y su alimentación se estaría ganado parte de la batalla en la disminución de los casos de parasitosis"

Lavado de alimentos.

Antes y después de preparar los alimentos, manteniéndolos tapados contribuirá de esta forma al mantenimiento del cuidado.

Refiere la OPS (1998), "que ha sido demostrado ampliamente que las estrategias básicas están impuestas por las propias personas" significa el entendimiento lógico y necesario de cumplir con las medidas pertinentes para el manejo efectivo en el cuidado del niño menor de 10 años o sea en edad escolar.

Lavado de frutas.

El lavado de frutas, hortalizas y legumbres con agua antes de ser consumidos y hervidos aquellos que son requeridos, también son acciones necesarias a tener en cuenta durante el aporte informativo a la capacitación de las madres, esto es a manera de proyectar dentro de los participantes el beneficio que genera la práctica higiénica saludable. En esta parte es necesario insistir en el lavado de hortalizas y frutas, previamente antes de ser consumidas por el niño. Asociado a lo antes expuesto hay que mencionar otros componentes como por ejemplo:

1. Buena eliminación de excreta
2. Tapar la basura
3. Uso de agua potable
4. Higiene personal
5. Educación sanitaria
6. Luchar contra las moscas y cucarachas
7. Tratamiento de los portadores
8. Tratamiento preventivo

Uso de Calzados.

El uso del calzado representa uno de los medios con mayor peso en la prevención de la parasitosis. En ese sentido, hay que enseñarles a las madres acerca del uso del calzado en el niño como fundamento contra la parasitosis intestinal.

1.4.2.9. NIVEL EDUCATIVO EN NIÑOS DE EDAD ESCOLAR.

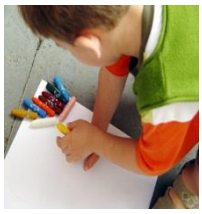
Período comprendido entre los 6 y 11 años de edad aproximadamente, cuyo evento central es el ingreso a la escuela. A esta edad el niño cambia el ambiente cotidiano, dejando "fuera" a las personas que forman parte de su familia y de su mundo hasta entonces. Con su ingreso a la escuela el niño amplía más su contacto con la sociedad, es precisamente en la escuela donde aprenderá y adquirirá las herramientas que le ayudarán a desenvolverse en el mundo adulto.

El desarrollo del niño en edad escolar se puede ver afectado en función de si se han o no logrado las tareas del desarrollo de las etapas anteriores.

DESARROLLO COGNITIVO EN EDAD ESCOLAR.

Posiblemente, la teoría más citada y conocida sobre desarrollo cognitivo en niños es la de Jean Piaget (1896-1980). La teoría de Piaget[10] mantiene que los niños pasan a través de etapas específicas conforme su intelecto y capacidad para percibir las relaciones maduran, que implica el paso a nuevas formas de pensar, sentir y actuar:

Del nacimiento a los 2 años, es la primera etapa, llamada de inteligencia sensomotriz, en esta etapa el niño pasa de realizar movimientos reflejos inconexos al comportamiento coordinado, pero aún carece de la formación de ideas o de la capacidad para operar con símbolo.



En la segunda etapa, comprendida de los 2 a los 7 años, llamada del pensamiento pre-operacional, el niño es capaz ya de formar y manejar símbolos, pero aún no es capaz de operar lógicamente con ellos.

En la tercera etapa, comprendida de los 7 a los 11 años, llamada de la operación intelectual concreta, el niño comienza a ser capaz de manejar las operaciones lógicas esenciales.



[10] La teoría de Jean Piaget, (1896-1980).
http://es.wikipedia.org/wiki/Teor%C3%ADa_del_desarrollo_cognitivo_de_Piaget

Aproximadamente a los 7 años de edad, el niño entra en el estadio que Piaget denominó *de las operaciones concretas.* Se llama operaciones a las transformaciones mentales basadas en las reglas de la lógica.

DESARROLLO MORAL

"Se desarrollan sentimientos sociales y cualidades morales, apareciendo la moral vinculada a la consideración del bienestar del otro"

Durante el desarrollo de la etapa escolar, el niño atraviesa por el período de latencia del desarrollo psicosexual, en el cual los impulsos sexuales son canalizados hacia otros fines por la vía de la sublimación. Es en la restricción de dichos impulsos que las **normas morales** desempeñan un papel importante. Con el proceso de identificación el niño asume como suyas todas las pautas de conducta propias de su progenitor, y con éstas adquiere también las normas y los valores morales.

La adopción de dichas normas hace que el niño se sienta semejante a sus padres en todo y "es capaz hasta de autocastigarse cuando realiza una acción que sabe que sus padres castigarían" pedagogía y Psicología infantil (2005)

IMPLICANCIA DE LA TEORÍA DE PIAGET EN LA EDUCACIÓN

Sin perder de vista el carácter epistemológico de la teoría piagetiana bien podemos decir que sus estudios, en cuanto a implicancia directa, apenas si rozan tangencialmente al tema de la educación, si bien la teoría de la génesis del conocimiento tiene relación directa con el aprendizaje.

Mientras la psicología empirista consideraba que el conocimiento se transmitía a través del lenguaje, Piaget por el contrario limitó en parte dicha injerencia vinculándolo fundamentalmente al desarrollo del sujeto.

Este punto de vista cambió el concepto pedagógico de la Escuela Tradicional durkheniana; si bien ambos enfoques son opuestos en su concepción de la pasividad y actividad del sujeto frente al aprendizaje, no debemos perder de vista

que Durkheim abordó al tema de cómo y para qué enseñar, mientras a Piaget le preocupó cómo se aprende. Teniendo en cuenta la naturaleza del desarrollo del conocimiento, se ha ido adecuando el currículo de las materias a la edad de los alumnos y por sobre todo el fundamento de la investigación, o sea el abordar al conocimiento por propios medios y ya no dándole la misma primacía de los. Llegar al contenido de los conceptos por adquisición propia da una mayor solidez al conocimiento.

1.4.3 CONCEPTUAL:

Luego de una ardua revisión bibliográfica se pudo constatar la conceptualización sobre la parasitosis la cual manifiesta que es una enfermedad infecciosa así tenemos:

BEAVER. YERUNG, R. CUPP, describe que: **La parasitosis intestinal**, es una enfermedad producida por parásitos (bichos o gusanos) que viven en el intestino de personas y animales, y son eliminadas a través de heces.

También podríamos decir que **Parasitosis.-** Una enfermedad parasitaria o parasitosis es una enfermedad infecciosa causada por protozoos, vermes (cestodos, trematodos, nematodos) o artrópodos.

Enfermedad.- Se denomina enfermedad al proceso y a la fase que atraviesan los seres vivos cuando padecen una afección que atenta contra su bienestar al modificar su condición ontológica de salud.

EL DICCIONARIO DE MEDICINA OCEANO MOSBY, define a los **Parásitos.-** organismo que vive en el interior de otro o sobre él y se alimenta del mismo.

Los gusanos.- invertebrado alargado, de cuerpo blando. Los gusanos que atraviesan la piel suelen hacerlo a través de la planta de los pies, los parásitos suelen reproducirse en el huésped al que infestan.

Los oxiuros.- Los oxiuros son un tipo de parásito que habita en el aparato digestivo de los humanos. Son comunes en todo el mundo, especialmente en niños

en edad escolar. Los oxiuros adultos se ven como pequeños hilos blancos no más largos de 0.5 pulgada (12.7 mm). Se necesita un microscopio para ver los huevos.

Los áscaris.- genero de parásitos intestinales perteneciente a los nemátodos que comprenden a los gusanos cilíndricos que se encuentran la especie de Ascaris lumbricoides, enfermedad llamada ascaridiasis que lo encontramos en regiones templados y tropicales.

La giardia es un género común de protozoo, habitan en el interior del intestino y su reservorio natural es el hombre. En ocasiones es posible ver pequeños los oxiuros en las heces o en las márgenes del ano.

CAPITULO II

2. METODOLOGÍA

2.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

2.1.1. Localización y Temporalización: Este proyecto investigativo se realizó en el Dispensario del Seguro Social Campesino en San Pablo de Pita, ubicado en la comunidad de San Pablo de Pita, Caluma Prov. Bolívar. Periodo de julio a diciembre 2013.

2.2. Tipo de Investigación

El presente proyecto se aplicó un estudio de tipo descriptivo Transversal de diseño Cuasi-Experimental, porque se efectuó un diagnóstico de la unidad donde se realizó el proyecto, asimismo esta participación educativa se lo llevo a cabo con madres de niños en edad escolar.

2.3. Método de Investigación

El presente proyecto se aplicó el método descriptivo porque me permite mediante la participación directa con las madres de niños en edad escolar, un análisis mediante la técnica de encuesta, sobre las medidas preventivas que aplican en sus hogares, sus aciertos y desaciertos, nos permitirán dar pautas para diseñar un programa educativo que ayude a concientizar sobre las medidas preventivas de la parasitosis intestinal

2.4. Técnicas e Instrumentos Aplicados

Encuesta.

Para adquirir la información necesaria, se utiliza datos obtenidos a través de técnica de encuesta, estructurado para investigar el nivel de conocimiento de las madres, sobre las medidas preventivas de la parasitosis intestinal, se convocó a las madres con sus respectivos hijos en edad escolar, manifestando primero el objetivo de nuestra investigación. El formato hecho para tal propósito se adjunta al final (Anexo Nº 01) para alcanzar este objetivo se usó análisis y procesamiento

de datos, cuadros y tablas estadísticas, a través de los programas Microsoft Excel y Microsoft Word 2010.

Se aplicó en un cuestionario con preguntas cerrada en las que mencionan tres opciones: SI, NO, A VECES, las seis primeras pregunta corresponden a la variable independiente (la parasitosis) y las dos última corresponde a la variable dependiente, nos tomó un tiempo exacto de 1 día.

Ficha de Observación.

Este instrumento de investigación nos ayuda a utilizar todo nuestro sentido para la realidad de la investigación, en base a una lista de Cotejo.

Se la aplicara al momento que los niños asisten a la consulta médica y otras en sus propios hogares, durante un día. (Ver Anexo N°2)

2.5. Población y muestra

La población en estudio está constituida por una población afiliada de 40 madres de niños en edad escolar, en vista del número reducido no se requirió de diseño muestral.

2.7 HIPÓTESIS

La carencia de nivel educativo de los niños en edad escolar, en las prácticas de medidas preventivas influye en el desarrollo físico y mental de la población infantil que acuden al dispensario San Pablo de Pita Cantón Caluma, Provincia Bolívar en el Periodo de Julio a Diciembre 2013.

2.8 SISTEMAS DE VARIABLES

Variable Dependiente.- Nivel Educativo de los niños en edad escolar.- Es la etapa que forma la educación de un individuo tomando como base un promedio de edad determinada, según la teoría de Piaget mantiene que los niños pasan a través de etapas específicas conforme su intelecto y capacidad para percibir las relaciones maduran, que implica el paso a nuevas formas de pensar, sentir y actuar

Variable Independiente.- Parasitosis.- es la Enfermedad producida por seres vivos denominados **Parásitos.** -es cuando un organismo de una especie vive Sobre o Dentro de otra especie y obtiene de ésta su Alimento se denomina Parásito y a la especie parasitada se la llama Hospedante. (Best Answer).

2.9 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Variable Independiente. La Parasitosis

Conceptualización La Parasitosis	Indicador	Categoría	Ítems Básico	Técnica de investigación
Es la Enfermedad producida por seres vivos denominados Parásitos. Cuando un organismo de una especie vive Sobre o Dentro de otra especie y obtiene de ésta su Alimento se denomina Parásito y a la especie parasitada se la llama Hospedante.(Best Answer).	Consumo de agua no tratada. Inadecuada practica de higiene sanitario. Inadecuada eliminación de heces. Bajo nivel de educación sanitario. Muerte	Enfermedad producida por parásitos.	Preguntas de encuesta a madres. Anexo 1	Encuesta a madres preguntas cerradas. Encuesta a madres preguntas cerradas

Variable dependiente.- Nivel Educativo en niños en edad escolar

Conceptualización Nivel Educativo	Indicador	Categoría	Ítems Básico	Técnica de Investigación
Jean Piaget (1896-1980). La teoría de Piaget mantiene que los niños pasan a través de etapas específicas conforme su intelecto y capacidad para percibir las relaciones maduran, que implica el paso a nuevas formas de pensar, sentir y actuar:	Conocimiento Capacidad Participación activa Bajo rendimiento escolar. Pérdida de recursos económicos	Etapas Comprendida de los 5 a los 11 años,	Ficha de observación Anexo 2	Observación a niños

CAPITULO III

3. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

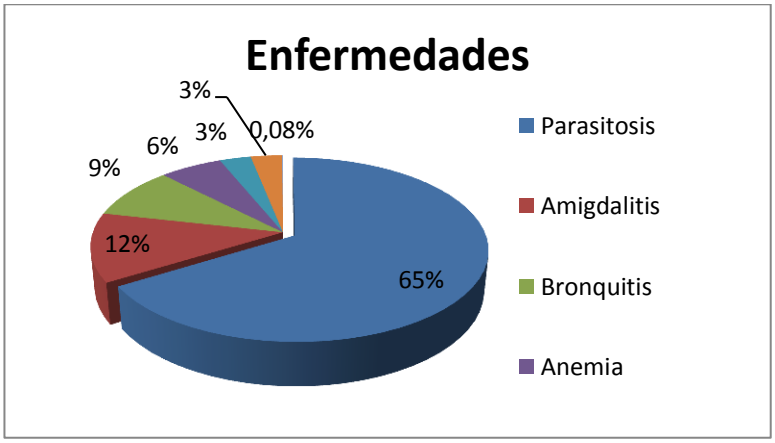
Tema 1: Las 10 primeras causas de morbilidad y mortalidad

CUADRO No. 1.- Distribución de las 10 principales causa de Enfermedad en el Dispensario San Pablo de Pita de septiembre a diciembre del 2013

N°	ENFERMEDADES	< de 1año	1 a 5 años	6 a 12 años	Total APS escolar	15 a 49 años	+ 50 años
1	Parasitosis	0	35	117	152	10	10
2	Amigdalitis	0	6	22	28	25	8
3	Bronquitis	0	4	17	21	12	4
4	Anemia	0	3	12	15	10	2
5	Infecciones de vías urinaria	0	1	6	7	20	10
6	Gastritis	0	0	7	7	41	25
7	Artritis	0	0	2	2	35	25
8	Dorsalgia	0	0	1	1	30	40
9	Diabetes	0	0	0	0	25	35
10	Hipertensión Arterial	0	0	0	0	25	35

FUENTE: *Datos tomados Diarios Historias Clínicas dispensario San Pablo de Pita Seguro Social Campesino. Septiembre a diciembre 2013.*
EQUIPO DE INVESTIGACIÓN: *Dr. José Aníbal Morales M*

GRAFICO No. 01.- Perfil Epidemiológico



Interpretación

En relación a las 10 principales enfermedades según lo reportan los datos obtenidos de los reportes mensuales del médico encargado del Seguro Social Campesino durante los meses de septiembre a diciembre 2013, la mayor cantidad de pacientes atendidos sufren algún tipo de enfermedad. Podemos darnos cuenta que la parasitosis es la primera causa de enfermedad en los niños en edad escolar de 3 a 12 años (amebiasis, guardias y oxiuriasis) la parasitosis es el primero en la tabla epidemiológica[11] representado el 65%, como consecuencia de: consumo de agua no tratada, Malos hábitos de higiene sanitaria, manos sucias, alimentos no lavados entre otras causas.

Amigdalitis fue la segunda enfermedad en la tabla epidemiológica representado el 12% debido a procesos de tipo bacteriano. Bronquitis siendo la tercera enfermedad en la tabla epidemiológica, con una representación del 9%por ciento debido a infecciones de vías respiratorias.

Anemia represento la cuarta enfermedad en la tabla epidemiológica, con una representación del 6%por ciento debido a la baja producción de una proteína que inhibe el desarrollo de los glóbulos rojos. Infección de vías urinarias siendo el quinto entre las enfermedades representada en la tabla epidemiológica, teniendo un 3% debido a infecciones bacterianas.

La Gastritis es la sexta causa de enfermedad en la tabla epidemiológica, con una representación del 3% debido al mal hábito alimenticio, por la presencia de la bacteria Helycobacter Pylori, En séptimo lugar encontramos a la Artritis como lo refleja en la tabla epidemiológica representado un 0,08% debido a procesos inflamatorio en articulaciones. Para lo cual nos demuestra su prioridad en esta investigación. [13]

[11] PERFIL ETIMOLÓGICO datos adquiridos de la Unidad del Dispensario San Pablo de Pita. Periodo julio a diciembre 2013

3.1. ENCUESTA A MADRES DE NIÑOS EN EDAD ESCOLAR

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

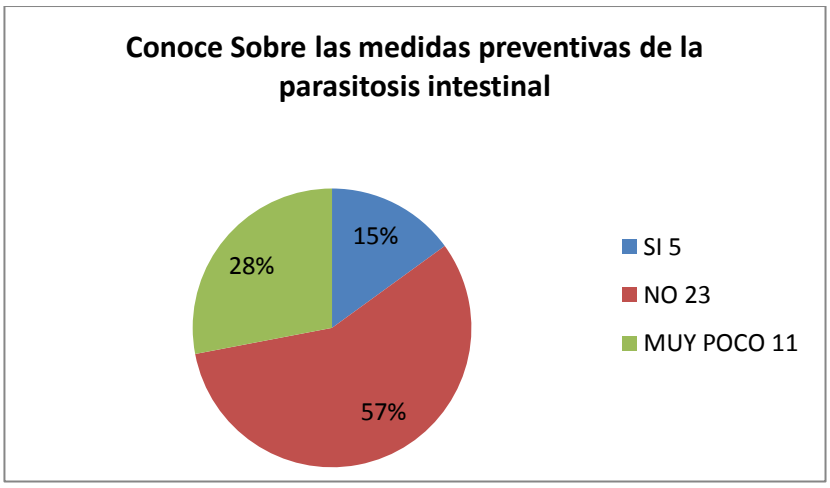
CUADRO N° 2 Las medidas preventivas para evitar la parasitosis intestinal

CATEGORÍAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
No	23	57%
Poco	11	28%
Si	5	15%

FUENTE.- *datos tomados de la encuesta realizadas a las madres de niños en edad escolar del dispensario San Pablo de Pita Seguro Social Campesino. 10 de enero 2014.*

EQUIPO DE INVESTIGACION: *Dr. José Aníbal Morales M*

GRÁFICO N° 1 Las medidas preventivas para evitar la parasitosis intestinal



Interpretación

De las madres encuestada que equivale al 57% opinan que desconocen sobre las medidas preventivas de la parasitosis intestinal, mientras el 28% de las madres

manifiestan tener muy poca información del tema y el 15% afirman que si tienen conocimiento sobre las medidas de prevención de la parasitosis.

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

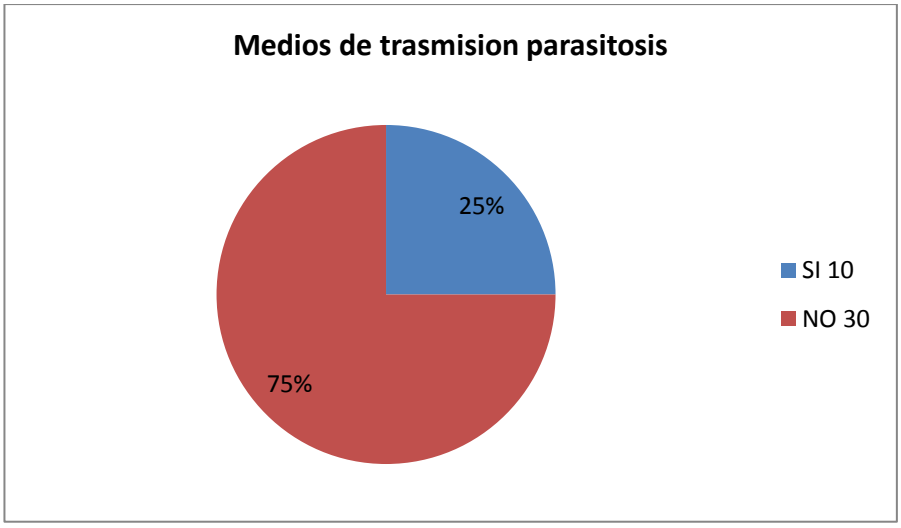
CUADRO N°. 2.- Medios de transmisión en la parasitosis.

CATEGORÍA	FRECUENCIAS	PORCENTAJE
SI	10	25%
NO	30	75%

FUENTE.- *datos tomados de la encuesta realizadas a las madres de niños en edad escolar del dispensario San Pablo de Pita Seguro Social Campesino. 10 de enero 2014.*

EQUIPO DE INVESTIGACION: *Dr. José Aníbal Morales M*

GRAFICO No. 02.- Conoce usted los medios de trasmisión sobre la parasitosis intestinal



Interpretación

De las madres encuestada que corresponde el 75% opinan que desconocen los medios de trasmisión sobre la parasitosis intestinal, mientras 25% de las madres manifiestan si tener información del tema.

TÍTULO 4. ¿Cuántas veces se lavan sus manos antes de comer alimentos?

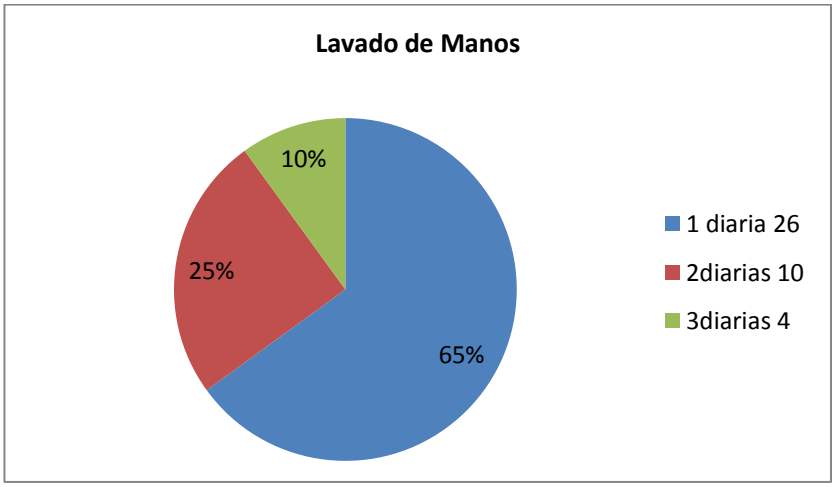
CUADRO N°. 3.- Se lavan las manos

CATEGORIAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1 vez	26	65%
2veces	10	25%
A veces	4	10%

FUENTE.- *datos tomados de la encuesta realizadas a las madres de niños en edad escolar del dispensario San Pablo de Pita Seguro Social Campesino. 10 de enero 2014.*

EQUIPO DE INVESTIGACION: *Dr. José Aníbal Morales M*

GRAFICO No. 03.- Lavan las manos.



Interpretación

Más de la mitad de las madres encuestada que equivale el 65% opinan que por motivo de trabajo no cuentan con el tiempo necesario para tener presente sobre el lavado de las manos antes de cada comida y solo lo realizan una vez al día,

mientras 25% de las madres manifiestan que lo realizan dos veces diario y un 10% si lo realizan cada vez que sea necesario por prevención.

TÍTULO 5. ¿Ud. lava sus alimentos antes de ingerirlos?

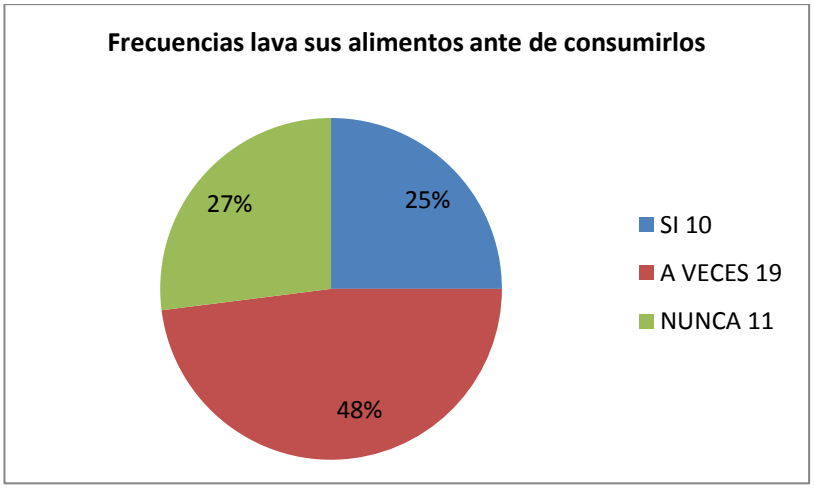
CUADRO N°. 5.- Lavan los alimentos

CATEGORIAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
A veces	19	48%
No	11	27%
Si	10	25%

FUENTE.- *datos tomados de la encuesta realizadas a las madres de niños en edad escolar del dispensario San Pablo de Pita Seguro Social Campesino. 10 de enero 2014.*

EQUIPO DE INVESTIGACION: *Dr. José Aníbal Morales M*

GRAFICO No. 5.- Ud. lava sus alimentos antes de ingerirlos



Interpretación

Casi la mitad de las madres encuestada correspondiendo al 48% opinan que a veces lavan los vegetales y frutas, porque según ellas no están sucios, mientras el

27% de las madres no acostumbran a lavar los vegetales consumen como están, y el 25% si lavan sus alimentos antes de llevarlos al consumo.

TÍTULO 6. ¿Consume usted agua potable?

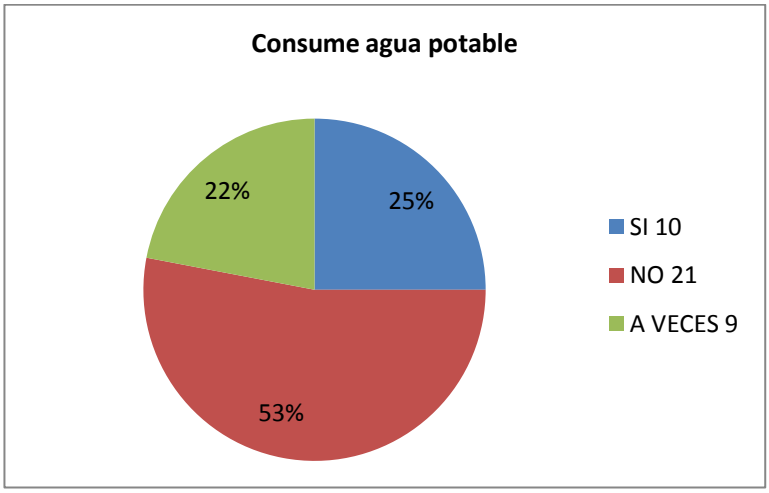
CUADRO N°. 6.- Consumo de agua potable

CATEGORIAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	10	25%
No	21	53%
A veces	9	22%

FUENTE.- *datos tomados de la encuesta realizadas a las madres de niños en edad escolar del dispensario San Pablo de Pita Seguro Social Campesino. 10 de enero 2014.*

EQUIPO DE INVESTIGACION: *Dr. José Aníbal Morales M*

GRAFICO No. 6.- Consumo de agua potable



Interpretación

De las madres encuestada que equivale el 53% opinan que mejor es consumir agua de vertientes que son sus costumbres y no pagan nada, mientras el 25% de las encuestadas manifiestan que si consumen agua potable pero entubada y una

última parte que corresponde el 22% manifiestan que a veces consumen cuando transporta hasta su vivienda, pero más consumen agua de vertientes.

TÍTULO 7. ¿Dónde realiza Ud. la eliminación de las haces**?**

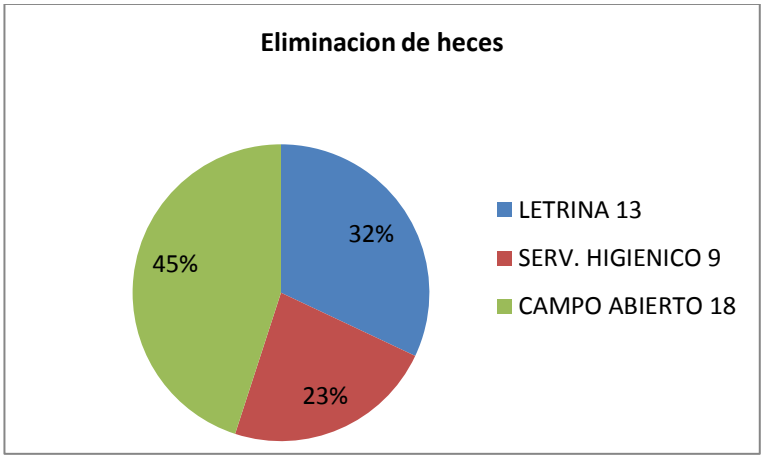
CUADRO N°. 7.- La eliminación de las haces

CATEGORIAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
LETRINA	13	32%
SERV. HIGIENICO	9	23%
CAMPO ABIERTO	18	45%

***F*UENTE.-** *datos tomados de la encuesta realizadas a las madres de niños en edad escolar del dispensario San Pablo de Pita Seguro Social Campesino. 10 de enero 2014.*

EQUIPO DE INVESTIGACION: *Dr. José Aníbal Morales M*

GRAFICO No. 7.- La eliminación de las haces



Interpretación

El 45% de las madres encuestada opinan que como ellos viven en el campo su eliminación de heces lo hacen a campo abierto más frecuente cuando están realizando sus trabajos diarios, lo hacen tantos hombre como mujeres, mientras el 32% del número de las madres encuestada lo hacen en letrinas donadas por gobierno autónoma y 23% de madres encuestadas manifiestan que lo realizan en servicios higiénico porque ellas si cuentan con tuberías de alcantarillados.

TÍTULO 8. ¿Estaría Ud., dispuesta en recibir el programa Educativas sobre la parasitosis para mejorar su estilo de vida?

CUADRO N°. 7.- Ha participado de algún programa Educativas sobre la parasitosis

CATEGORÍA	FRECUENCIAS	PORCENTAJE
Si	40	100%
No	o	

***F*UENTE.-** *datos tomados de la encuesta realizadas a las madres de niños en edad escolar del dispensario San Pablo de Pita Seguro Social Campesino. 10 de enero 2014.*

EQUIPO DE INVESTIGACION: *Dr. José Aníbal Morales M*

GRAFICO No. 07.- Ha participado de algún programa Educativas sobre la parasitosis



Interpretación

Un 100% de las madres encuestada opinan que sería una gran oportunidad de aprendizaje para mejorar su nivel de conocimientos sobre cómo prevenir la parasitosis a través de las medidas sanitarias, existe gran aceptación.

TÍTULO 9. ¿Con que frecuencia le gustaría recibir las charlas?

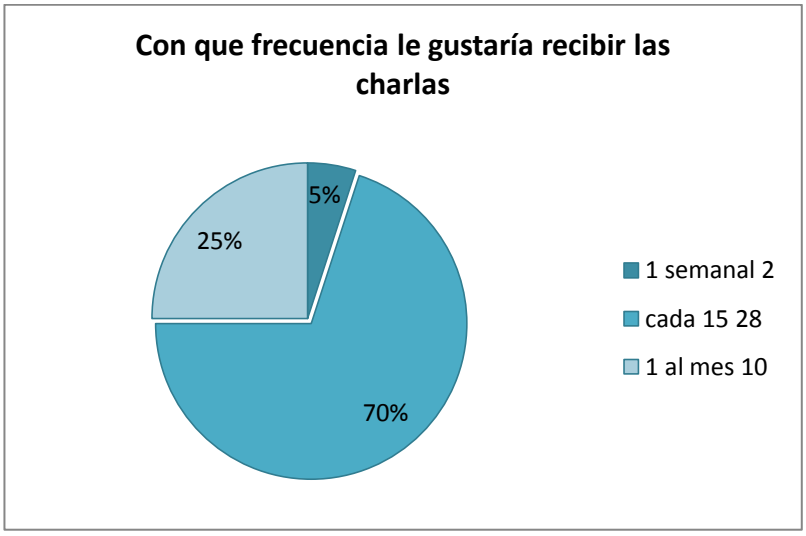
CUADRO N°. 8.- Cuándo recibir las charlas

CATEGORIAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1 semanal	2	5%
cada 15	28	70%
1 al mes	10	25%

FUENTE.- *datos tomados de la encuesta realizadas a las madres de niños en edad escolar del dispensario San Pablo de Pita Seguro Social Campesino. 10 de enero 2014.*

EQUIPO DE INVESTIGACION: *Dr. José Aníbal Morales M*

GRAFICO No. 08.- Cuándo recibir las charlas



Interpretación

Las tres cuarta parte de las madres encuestada que corresponde al 70% opinan que para mayor apreciación será mejor cada 15 día y en horario de las 4pm, porque sería una gran oportunidad para mejorar su nivel de conocimientos y ponerlos en práctica por el buen desarrollo y bienestar de los niños en edad escolar y en general para toda la familia, mientras un 25% de las madres seleccionan una vez mensual y un 5% escogen una vez por semana.

3.2 CUADRO DE RESUMEN

LISTA DE COTEJO

ESCALAS	Conocen sobre las medidas preventivas en la parasitosis	Conocen los medios como se trasmiten los parásitos a nuestro cuerpo	Conocen sobre la importancia de higiene personal.	Lavan sus alimentos antes de ingerirlos.	Son independientes para realizar sus necesidades personales	Colaboran con la mama en las prácticas de higiene	Expresan sus deseos de aprender sobre las medidas sanitarias	Expresan tener el tiempo necesaria para participar en las charlas	**F**	**%**
SI	10	8	12	15	25	7	37	30	144	45
NO	30	32	28	25	15	33	3	10	176	55
TOTAL	40	40	40	40	40	40	40	40	320	100

ANÁLISIS DE LA OBSERVACIÓN

Dentro del área de salud y a través de visitas domiciliarias se aplicó la ficha de observación a los niños afiliados al Seguro Social Campesino que asisten al dispensario San Pablo de Pita en el Cantón Caluma, se realizó la observación en un día y medio, de las cuales se obtuvo el siguiente resultado de la misma.

Indicador N°. 1 Conocen sobre las medidas preventivas en la parasitosis.

Interpretación:

La mayoría de los niños en estudio de observación, desconocen sobre las medidas preventivas. Solo se quedan callados y se miran entre ellos.

Indicador N°. 2 Conocen los medios como se trasmiten los parásitos a nuestro cuerpo.

Interpretación:

Casi la totalidad de los niños observados, no tienen ni la mayor idea como se trasmiten los parásitos.

Indicador N°. 3 Conocen sobre la importancia de higiene personal.

Interpretación:

Más de la mitad de los niños observados desconocen la importancia que tiene la higiene sanitaria. Mencionan que con bañarse es suficiente.

Indicador N°. 4 Lavan sus alimentos antes de ingerirlos.

Interpretación:

La mayoría de los niños no lavan sus alimentos ante de consumirlos, solo lo limpian con su propia camiseta.

Indicador N°. 5 Son independientes para realizar sus necesidades personales.

Interpretación:

Más de la totalidad de los niños observados realizan mal sus aseos personales, ya que mencionan que ellos lo pueden hacer solos y sus mamitas les permiten.

Indicador N°. 6 Colaboran con la mama en las prácticas de higiene.

Interpretación:

Casi la totalidad de los niños observados no colaboran con las prácticas de higiene en casa como personal, ya que mencionan que ellos son niños y prefieren jugar, otros mencionan que las mama no les permiten porque hacen mal las cosa.

Indicador N°. 7 Expresan sus deseos de aprender sobre las medidas sanitarias.

Interpretación:

Casi más del 75% de los niños observado manifiestan que si desean aprender estas medidas porque de esa forma no tiene que tomar medicamento que no les gusta.

Indicador N°. 8 Expresan tener el tiempo necesaria para participar en las charlas.

Interpretación:

Más de la mitad de los niños observado manifiestan que por las tarde tiene tiempo, después de realizar los tarea, porque en las mañana van a la escuela.

3.3. COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS.

De acuerdo con los análisis que se han venido realizando en la presente investigación se establece la comprobación de la hipótesis, lo verificamos a través del método de encuesta, realizada en el dispensario San Pablo de Pita del Seguro Social Campesino en el Cantón Caluma, en donde comprobamos por medio de la pregunta N°- 7 dirigidas a las madres dispuesta a recibir programas educativos sobre las medidas preventivas de la parasitosis, así como la pregunta N°- 8 que refiere a las frecuencia de charla que recibirían, en medida adecuadas que deben aplicar en su hogar, lavados de alimentos, lavados de manos antes de cada comida, uso de calzados, la eliminación de heces para prevenir la parasitosis en nuestros niños en edad escolar y porque no decirlo de la familia en general, dado paso de aceptación a este proyecto de un 100% de factibilidad a su ejecución.

Como resultado de todo lo expuesto al Programa Educativo dirigido a las madres sobre medidas preventivas de la parasitosis, ayude a reducir 75% de factores de riesgo que conlleva a efecto: la desnutrición, anemia, bajo rendimiento escolar, aumentado los conocimientos prácticos en higiene sanitario y mejore, conserve, concienticen su importancia sobre el tema y cuide sus condiciones de vida para el desarrollo de Buen Vivir de la población afiliada, siendo una opción alternativa de solución factible de ejecución.

3.4 CONCLUSIONES.

- Se puede comprobar que con la participación positiva de las madres y la aplicación de las diferentes acciones para disminuir el índice de la parasitosis, aumentando el nivel de conocimiento en las madres afiliadas del Seguro Social Campesino de San Pablo de Pita.

- Se comprobó en la investigación a través de la técnica de encuesta que existe falencia sobre conocimiento de las medidas de higiene, por lo tanto no concientizaban sobre la importancia del tema estudiado. Hacen que el servicio de la salud sea de calidez para mejorar la calidad de vida de la población afiliada.

- Con La Ejecución Del Presente Proyecto, se motiva a nuestras madres afiliada al dispensario San Pablo de Pita a formar parte del equipo de salud en cuanto a prestar ayuda en las medidas preventivas tanto teórico como practico, para evitar la parasitosis en la comunidad, a fin de mejorar la calidad de vida en el desarrollo de los niños en edad escolar.

- Se constató la necesidad de un diseño de un plan estratégico que propicie la concientización en las madres de los niños en edad escolar afiliadas al Seguro Social Campesino de San Pablo de Pita, sobre las medidas higiénicas sanitarias.

- Al fomentar la Medicina Preventiva, se preocupara de "conservar, cuidar, mejorar y restaurar la salud para no perderla y recuperarla al máximo".

3.5 RECOMENDACIONES.

- Desarrollar programas continuos que ayude en la concientización educativos de las madres y población afiliadas que ayude en sus actitudes y conocimiento sobre la parasitosis intestinal y otras enfermedades transmitible.

- Integrar al sector salud y el sector educativo al fomento de medidas contra la parasitosis intestinal Continuar periódicamente con la capacitación en la comunidad de San Pablo de Pita.

- Promover en las madres capacitadas para que actúen como facilitadoras en los procesos de enseñanza sobre las medidas preventivas con otras personas en la comunidad de San Pablo de Pita.

- Que pongan en práctica lo aprendido en el programa sobre las medidas preventivas de la parasitosis, para mejorar conservar, cuidar y restaurar la salud para no perderla y recuperarla al máximo en el desarrollo al buen vivir de la población afiliada.

CAPÍTULO IV

PROPUESTA

GUÍA:

"MANOS LIMPIAS CUERPO SANO"

Guía metodología para orientar y concientizar sobre las medidas de higiene sanitaria a niños y madres de niños en edad escolar

Entidad ejecutora

Estudiante post-graditas, Equipo Operativo del Dispensario San Pablo de Pita.

Plazo de ejecución

El presente proyecto está proyectado en un plazo de 6 meses a partir de la fecha.

Sector y tipo de proyecto

Como lo determine el aprendizaje a niños como también a madres de niños en edad escolar que asisten al Dispensario San Pablo de Pita.

INTRODUCCIÓN

La presente Guía Metodológica tiene como objetivo desarrollar un taller charla práctica y visual sobre las medidas preventivas de higiene sanitaria, ha sido elaborada con la finalidad de concientizar en la mente de las madres e inculcar su aprendizaje en los niños en edad escolar que asisten al Dispensario del Seguro Social Campesino de San Pablo de Pita. Comprende las siguientes actividades: Medidas preventivas y Prácticas de higiene.

Este documento brindara al capacitador pautas para el desarrollo de estas actividades de capacitación orientadas a sensibilizar, comprometer y a concientizar a sus afiliados en edad escolar su activa participación sobre las

medidas y prácticas de higiene sanitario, con la finalidad mejorar su nivel de conocimiento para disminuir el índice de parasitosis intestinal en la población infantil afiliada, al mismo tiempo contribuirá para mejorar beneficio al desarrollo del Buen Vivir de los afiliados.

ASPECTOS GENERALES.

MISIÓN

Promover y fomentar la salud y prevenir la enfermedad en los afiliados en edad escolar del Dispensario San Pablo de Pita a través de intervenciones en el ámbito de Atención Primaria de Salud.

OBJETIVO GENERAL.

Elaborar una guía metodología para que oriente y concienticen sobre las medidas de higiene sanitaria a niños y madres de niños en edad escolar que asisten al dispensario "San Pablo de Pita", Cantón Caluma, Provincia Bolívar Periodo de Agosto a Diciembre 2013.

ALCANCE

La presente guía está dirigida a personal operativo del dispensario San Pablo de Pita, involucrada para la ejecución y responsable a la capacitación en las actividades sobre las medidas de higiene sanitaria.

POBLACIÓN BENEFICIARIA.

Población en edad escolar y madres de niños en edad escolar (niños y niñas) afiliados al dispensario del Seguro Social Campesino.

ESTRUCTURA DE LA GUÍA METODOLÓGICA

Para la ejecución de estas actividades propuesta es necesario especificar que se toma en cuenta los distintos aspectos sanitarios en costumbres, estilos de vida, situación geográfica. En esta propuesta se han establecido las actividades desglosadas dentro de una planificación quincenalmente y cumple y sigue los siguientes pasos:

1. Titulo
2. Objetivo
3. Fecha
4. A quien va dirigido
5. Quien lo ejecuta
6. Conclusiones
7. Recomendación

NOTA:

Todas están enmarcadas en la Ley Orgánica de **S**alud**,** Ley 67, Registro Oficial Suplemento 423 de 22 de Diciembre del 2006. (Vertic, 2011) Donde considera en el art. 42 de la Constitución Política de la República, dispone que "El Estado garantizará el derecho a la salud, su promoción y protección, por medio del desarrollo de la seguridad alimentaria, la provisión de agua potable y saneamiento básico, el fomento de ambientes saludables en lo familiar, laboral y comunitario, y la posibilidad de acceso permanente e ininterrumpido a servicios de salud, conforme a los principios de equidad, universalidad, solidaridad, calidad y eficiencia.";

DESARROLLO DE ACTIVIDADES.

Actividad #1

Título: Ficha de observación a niños en su hogar y Encuestas a las madres.

Objetivo: Conocer el grado de información que posee sobre la parasitosis. Lugar el hogar y en dispensario "San Pablo de Pita y las actividades que allí desarrollan para erradicarlas.
Fecha: tiempo dos días.
La actividad va dirigida a todos los niños también a madres de los niños en edad escolar. Responsable: Estudiante post-graditas (médico de la unidad y personal operativo.
Dirigido: a niños y madres de niños en edad escolar.
Ejecuta: Estudiante post-graditas (médico de la unidad y personal operativo.

Explicación.

La observación se la aplico en sus hogares y a los que acudían al dispensario durante los dos días de atención médica en la semana, siendo distinta aplicación en un día en el dispensario y otro día como visita domiciliaria. La técnica de encuesta se la aplico en el dispensario nos ayuda, a través de pregunta y respuesta a recolectar datos, para obtener las respuestas que reflejan los conocimientos, opiniones, necesidades, actitudes sobre el tema a tratar; se emplea para investigar masivamente determinados hechos, el objetivo primordial de la técnica de la encuesta es investigar por medio de pregunta clara y directa en un cuestionario.

Es decir que la encuesta es la técnica y el cuestionario es el instrumento principal para esta actividad, esta encuesta se la realiza grupalmente, se identifica también lugar, hora en presencia del investigador dando el motivo de explicación a tratarse, se la recoge una vez terminada la encuesta con pregunta cerradas y abierta muy claras y precisas. Ver Anexo 1.

Actividad # 2

Título: Charlas educativas sobre medidas preventivas de la parasitosis.

Objetivo: Brindar conocimientos e información practicas sobre medidas preventivas de la parasitosis, el propósito es incrementar el nivel de conocimiento necesaria para un desarrollo digno de buen vivir.

Fecha: quincenal.
Para la cual estas actividades estarán dirigidas para las madres que tienen niños en edad escolar que asisten al dispensario "San Pablo de Pita", dirigido por Estudiante post-graditas (médico de la unidad y personal operativo.
Dirigido: a niños también a madres de niños en edad escolar.
Ejecutada: Doctor del dispensario y personal operativo
Primero se empezará socializando, con el fin de dar confianza a las participantes y se enrolen al tema, se le entregaran hojas volantes, trípticos y charlas sobre el tema a estudiar, lo que dará paso a lluvias de ideas entre las participantes y se explicara sobre los beneficios que aporta al organismo humano mediantes las medidas preventivas de higiene sanitario y por lo tanto reduciría los riesgo de sufrir enfermedades parasitarias.

La conclusión de la actividad se la dará en base a la técnica interactiva, quiere decir que cada participante opine según su criterio sobre el tema a tratar. Con preguntas y respuesta a lo aprendido en ese momento.

MEDIDAS DE PREVENCIÓN SOBRE LA PARASITOSIS

(Morales A. , 2014) Es necesaria las prácticas de buena higiene y saneamiento de agua y alimentos para prevenir parásitos de todo tipo: amebiasis, oxiuros y giardiasis. El lavado de manos, desinsectación de alimentos, conservación y cocción correcta, son todos simples factores cotidianos que pueden incrementar la

prevención de enfermedades parasitarias.[14] Es a través de la educación sanitaria, ya sea estas campañas, cursos escolares y universitarios, y publicidad.

- Aseo de juguetes que los niños se llevan a la boca.
- Higiene personal.
- Lavarse las manos con bastante agua antes de preparar los alimentos y después de ir al baño.





- Promocionar la lactancia materna. Se ha comprobado que ésta protege contra parásitos, principalmente los que originan diarreas.
- Campañas para mejorar la vida de la población
- No consumir carne o verduras crudas o frutas sin lavar.





- No caminar descalzo o con calzado abierto en suelos de tierra o arena húmedos.
- Tratamiento a los enfermos.





- Saneamiento del hogar y la comunidad
- Eliminación adecuada de la materia fecal.
- Quemar o enterrar diariamente las basuras de las casas o echarlas al carro recolector, así se evitan los criaderos de moscas, ratas y cucarachas que transmiten enfermedades.

[14] http://radiocontempo.wordpress.com/2011/06/14/higiene-personal-recomendaciones-basicas/

- Mantener la vivienda limpia y seca, los pisos, las paredes y los alrededores.





- Evitar el fecalismo al ras del suelo.
- Uso de letrinas.
- Tener un sistema adecuado de disposición de excrementos.





- Consumir agua potable y hervida.
- Hervir el agua de consumo por un minuto, utilizando esta modalidad como norma, especialmente cuando la ingieren lactantes y niños, también se puede agregar 3 gotas de cloro por cada litro de agua.
- Evitar comer alimentos en la calle.
- Lavar y desinfectar frutas y verduras que se consumen crudos.
- Mejorar las condiciones sanitarias.





Fuente: *Imagen tomada de internet.*

Equipo de Investigación: *Dr. José Aníbal Morales M*

Actividad # 3

Título: "Al Desarrollo de un Buen Vivir"

Objetivo: Incentivar a los niños también a madres afiliadas de niños en edad escolar que asisten al dispensario San Pablo de Pita adquirir capacitación sobre las medidas de higiénicas para erradicar parasitosis para de esta forma potenciar sus índices de salud.

Fecha: Quincenal.
La actividad va dirigida a todas madres de niños en edad escolar que asiste al dispensario
Responsable: Estudiante post-graditas (médico de la unidad y personal operativo.
Dirigido: a los niños a madres de niños en edad escolar.

Se realizara una demostración práctica con videos, hojas volantes, trípticos, donde se mostrara una estrecha vinculación entre el grupo y el expositor que darán paso a estas charlas educativas, será un paradigma por la salud de los infantes en su desarrollo tanto físico como mental, logrando que concienticen sobre como convivir con las medidas de higiene y cuan importancia tiene la misma, socializando sus experiencia y sacando soluciones de la misma.

Estas madres una vez capacitadas serán un agente activo dentro de la sociedad y el ejemplo de nuestras generaciones, el respeto, el amor, la comunicación y la fe son ejes principales para la formación de un hogar estable en nuestra sociedad, sin imposiciones u ofensa (la vida te da la oportunidad de escribir, corregir y mejorar tu historia todo los día).

Para comprobar si el objetivo diseño se cumplió se empleará la técnica participativa (El Afiche) que consiste en pedirle a las participantes que den verbalmente su opinión acerca del tema a tratarse

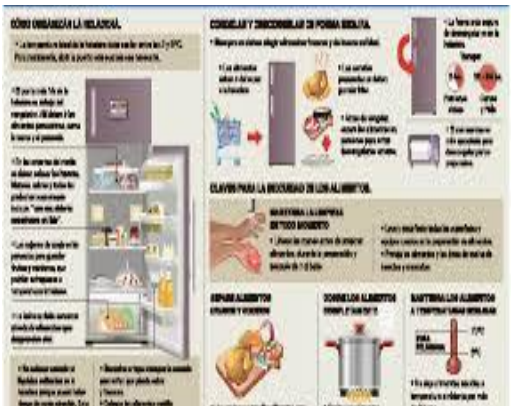
MEDIOS INFORMATIVOS

HOJA VOLANTE

UN ADECUADO ASEO PERSONAL EVITA ENFERMEDADES PARASITARIAS



TRÍPTICOS.



AFICHES

¿Cómo lavarse las manos?



Mojar y enjuagar las manos los antebrazo con Abundante agua.



Enjabonar desde el codo hasta las uñas



cepillar las unas



parasito

VIDEO



Actividad # 4.

Título: Educándonos más sobre la parasitosis.

Objetivo: instruir a los niños también a madres de niños en edad escolar
Fecha: mensual.
Dirigido: a madres de niños en edad escolar.

Ejecuta: Estudiante post-graditas (médico de la unidad y personal operativo.
Explicación: se relataran experiencias ocurrida en los hogares de las participantes de casos de parasitosis por no aplicar las medidas de higiene. Seguidamente se utiliza la técnica participativa "El abanico" a partir de la interrogante: ¿Qué son las técnicas participativas? Esta permite diagnosticar los conocimientos que tienen los participantes acerca del tema que se va a tratar[15].

Sub- actividad # 4.1
Debate en las participantes.
Título: Salud es Bienestar al Desarrollo del Buen Vivir
Objetivo: Dirigido a las madres para que actúen en la capacitación y evitar daño que provoquen la parasitosis en los niños.
Fecha: mes y medio.
Dirigido: a madres de niños en edad escolar.
Ejecuta: Estudiante post-graditas (médico de la unidad y personal operativo.
Se relataran experiencias ocurrida en los hogares de las participantes de casos de parasitosis donde se presentaron eventualidades por no aplicar las medidas de higiene por falta de conocimiento práctico. Se propiciará el debate con una interrogante ¿De quién es la culpa?
Reflexión: Las medidas de higiene sanitaria propician conductas favorables y ayudar a la formación que los vectores conducen a quien las propicie pone en riesgos la salud de sus seres queridos.

[15] http://answers.yahoo.com/question/index?qid=20090228072126AAkR82i

Actividad # 5

Campañas Coproparasitarias.

Título: Charla y desparasitación con la ayuda de tu médico.

Objetivo: Realizar charlas educativas y campañas relacionadas con la calidad de vida.

Se sugieren temas como:

- Importancia de las actividades para capacitar y erradicar la parasitosis en las madres de niños en edad escolar.
- Enfermedades.
- Importancia de Higiene Sanitaria.
- Desparasitación.

Medios: Audiovisuales, charlas, conferencias, trípticos, antiparasitarios.
Fecha: Trimestral
Responsable: Estudiante post-graditas (médico de la unidad y personal operativo.

HÁBITOS DE HIGIENE

Una buena higiene sólo se logra si las personas aprenden a tener hábitos que beneficien su salud y otorguen bienestar. La falta de hábitos higiénicos[16] adecuados por parte de las personas se convierte en un problema grave, no sólo por lo desagradable de una mala apariencia o de los malos olores, sino por el potencial peligro de transmisión de virus y gérmenes a otras personas y contagio de enfermedades.

16 https://www.google.com.ec/search?q=medidas+de+higiene+personal&biw=1366&bih=637&source=lnms&tbm=isch&sa=X&ei=VDyuUp-kI9WysQSk

IMPORTANCIAS DE HIGIENE SANITARIA

Higiene y Confort.

Las condiciones ambientales, físicas biológicas, sociales o culturales, hacen variar la clase, comportamiento e incluso los cuidados requeridos, los cuales pueden modificarse de un grupo de niños a otros; estos van dirigidos según las condiciones vivido en cada población.[11]

Higiene del Hogar.

Las medidas a cumplir en la eliminación de desechos del medio" lo cual implica desechar las fuentes de infecciones que pudieran encontrarse en calles, aceras, entre otras. Esto dará como resultado disminuir fuente para el criadero de los parásitos en niños en esta parte es de gran relevancia que las madres se les oriente de manera teórica – práctica, como debe ser eliminada la basura del hogar, los pañales usados, residuos de alimentos, así como también limpieza de desagües y bolsas de basuras.

Servicio de Agua.

El consumo de agua potable en el requerimiento saludable del ser humano como uno de los cuidados básicos para la salud, en ese sentido, es necesario que a las madres capacitadas se les proporcione información como a los demás participantes, además del beneficio del consumo de agua potable las medidas necesarias para contar con la misma que incluye su hervido y conservación en recipientes adecuados, así como también, estrategias que faciliten un transporte adecuado de agua para el consumo.

Estas acciones permiten interpretar que las madres capacitadas además de fomentar acciones de Educación para la Salud, también proporcionen la información necesaria para que comprendan la importancia del uso de agua

tratada dentro de un marco operacional, intersectorial e interinstitucional en la búsqueda de mejoras para la producción y provisión de servicios para un consumo de alimentos que garantice la prevención de parasitosis en el niño.





Imágenes tomadas de internet
Campaña de Desparasitación
Equipo de Investigación: *Dr. José Aníbal Morales M*

PLAN DE ACCIÓN.

OBJETIVOS GENERAL	ACTIVIDAD	ESTRATEGIAS	RESPONSABLES	FECHA						RECURSOS		
				JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	MATERIALES	FINANCIERO	
											ASUMIRÁ	APORT USD
Elaborar una guía metodología para que oriente y concienticen sobre las medidas de higiene sanitaria a niños y madres de niños en edad escolar que asisten al dispensario "San Pablo de Pita", Cantón Caluma, Provincia Bolívar Periodo de Agosto a Diciembre 2013.	Presentación, Aprobación y satisfacción de dirigente y madres de niños en edad escolar sobre las actividades que se ejecutaran en este trabajo en el trascurso del periodo previsto. Salud = Camino al Desarrollo de un Buen Vivir.	Planificación y Coordinación a esta actividad	Estudiante post-graditas, Equipo Operativo del Dispensario San Pablo de Pita.							Proyecto	Presupuesto Estudiante post-graditas y presupuesto de ayuda social por el Seguro Social Campesino.	**2.4 60,00**
ESPECIFICO Conocer el nivel educativo que poseen los niños como a madres de niños en edad escolar con relación a la parasitosis.	Fichas de observación a niños y Encuestar a madres de niños en edad escolar sobre las medidas preventivas de parasitosis intestinal	Observación Encuesta	Estudiante post-graditas,							Esferos, video del tema, papel bon, hojas impreso.	Estudiante post-graditas	60,0

Identificar los posibles factores que presentan riesgos al no tomar medidas de higiene	Medidas de Higiene limpieza de casa y sus alrededores, Información sobre la Contaminación fecal del suelo y el agua es el factor más importante en la diseminación de las parasitosis intestinales.Tomar medidas en caso de no poseer pozos sépticos en las viviendas, La enfermedad que podemos contraer al no tomar en cuenta las normas de higiene. Medidas como tratar el agua, como conservar y hervir el agua antes de ser ingerida, utilizar las medidas apropiadas de cloro en el agua.	Medios informativos se lograron que las madres y niños que asisten al dispensario San Pablo de Pita mejoren las medidas de higiene.	Estudiante post-graditas y personal operativo de la unidad							Hojas volantes, video del tema, charla educativa y trípticos. Cloro, video del tema, Hojas volantes, trípticos y charla educativa	Estudiante post-graditas. Estudiante post-graditas y presupuesto de ayuda social por el Seguro Social Campesino.	150,0 100,0
Conocer la metodología utilizada en la práctica en la limpieza del hogar y en la manipulación de los alimentos.	Prácticas sobre el Lavado de Mano se logró que las madres aprendieran como deben lavarles las manos a los niños de escolar antes de cada comida.	Charla práctica, Sobre el lavado de mano.	Estudiante post-graditas y personal operativo de la unidad							Video, Hojas volantes, trípticos y charla educativa	Estudiante post-graditas.	50,0
Conocer la importancia del lavado de las frutas y legumbres para el consumo humano	Demostración práctica con cloro, vinagre y limón para desinfectar las frutas y legumbre para el consumo.	Con las charlas se logro el uso de los implemento para el lavado de	Estudiante post-graditas y personal operativo de la unidad							Video del tema, Hojas volantes, trípticos y	Estudiante post-graditas y presupuesto de ayuda social por el	50,0

		las frutas y legumbres antes de consumirla								charla educativa	Seguro Social Campesino.	
Informar sobre la importancia del uso del Calzado.	Demostración práctica sobre el debido uso del Calzado. La importancia que tiene el no defecar en la tierra o en el agua	Mediante la charla se logro que las madres concienticen sobre la importancia del uso en los niños	Estudiante post-graditas y personal operativo de la unidad							Video del tema, Hojas volantes, trípticos y charla educativa	Estudiante post-graditas	50,0
Programar campañas sobre medidas preventivas y desparasitación en el dispensario y comunidad de san Pablo de Pita, en coordinación con las madres capacitadas para evaluar sus conocimientos aprendidos	Jornadas de Desparasitación	Planificación, organización y control.	Estudiante post-graditas y personal operativo de la unidad y madres capacitadas							Jarabe y tabletas	Ayuda social del Seguro Social Campesino	2000,0
TOTAL PROYECTADO												**2.460,00**

3.5 BIBLIOGRAFÍA

1. BEAVER, YERUNG, R, CUPPEW, (1999). Parasitosis Intestinal. P 882 www.todosalud.com
2. EDICIÓN IMPRESA del Martes, 26 Abril 2011, Dra. KARYNA ARTEAGA GARCÍA, Medidas Preventivas para la Prevención de la Parasitosis.
3. Landaeta, M., 2008. Estudio transversal de Caracas. [En línea]. Disponible: http://wwwscielo.cl/scielo.php?pid=S071777122006000000100007&script=sci_arttext62k. [Enero2008].
4. INFANTIL: Practicas de higiene http://www.internenes.com. 2010-02-06
5. Importancia de Higiene. http://www.importancia.org/higiene.php#ixzz2lV6CL700
6. JACOBSEN, K., RIBEIRO, P., 2007. Prevalencia de parasitismo intestinal en niños quechuas de zonas rurales montañosas de Ecuador Rev Panam Salud Pública, 23(2): 125-125.
7. MINISTERIO DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL, Participación Comunitaria. Caracas, Venezuela. Pag.83. (1998).
8. NÚÑEZ, F., GONZÁLEZ, M., BRAVO, J., ESCOBEDO, A., GONZÁLEZ, I. 2003. PARASITOSIS INTESTINALES en Niños Ingresados en el Hospital Universitario Pediátrico del Cerro, la Habana. Disponible: http://scielo.sld.cu/scielo.php?Pid=s037507602003000100003&script=sci_rttext. [FEBRERO 2008].
9. PERFIL ETIMOLÓGICO datos adquiridos de la Unidad del Dispensario San Pablo de Pita. Periodo enero a junio 2013
10. UNICEF – OPS, (1999). Programa Educativo. Revista Informativa Nº 12 Volumen 19, Washington
11. Factores de riesgo al no tomar medidas preventivas http://www.saberdeciencias.com.ar/index.php/apuntes-de-parasitologia/157-epidemiologia-de-las-enfermedades-parasitarias

12. Los casos más frecuentes.http://www.monografias.com/trabajos26/parasitosis-intestinal/parasitosis-intestinal.shtml.
13. http://journalmex.wordpress.com/2011/11/26/los-tres-tipos-de-parasitos-mas-frecuentes-en-ninos/
14. Concepto parasitosis e imágenes. Publicada en: http://answers.yahoo.com/question/index?qid=20090228072126AAkR82i
15. https://www.google.com.ec/search?q=medidas+de+higiene+personal&biw=1366&bih=637&source=lnms&tbm=isch&sa=X&ei=VDyuUp-kI9WysQSk.

3.7. ANEXOS

ANEXOS 1

ENCUESTA DIRIGIDA A MADRES DE NIÑOS EN EDAD

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

INSTRUCTIVO

Escoja una sola alternativa

Marque con un visto la alternativa a escoger

Procure ser lo más preciso en su respuesta

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

DATOS GENERALES:

PROFESION……..

NIVEL EDUCATIVO……

FECHA: _____ FICHA N°: _____

B. PREGUNTAS ESPECÍFICAS:

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

Si ☐ pocas ☐

No ☐

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

Sí ☐ No ☐

3.- ¿Cuántas veces se lavan sus manos antes de comer alimentos?

1 vez ☐ A veces ☐

2 veces ☐

4.- ¿Ud. lava sus alimentos antes de ingerirlos?

Si ☐ No ☐ A veces ☐

5.- ¿usted consume agua tratada?

Sí ☐ No ☐ A veces ☐

6.- ¿Dónde realiza Ud. la eliminación de las haces?

Pozo ciego ☐ Servicio higiénico ☐ Campo Abierto ☐

7.- ¿Estaría Ud., dispuesta en recibir el programa Educativas sobre la parasitosis para mejorar su estilo de vida?

Sí ☐ No ☐

8.- ¿Con que frecuencia le gustaría recibir las charlas?

1 vez a la semana ☐ 1 vez al mes ☐

Cada 15 días ☐ No tiene tiempo ☐

GRACIAS POR SU COLABORACION

SEGURO SOCIAL CAMPESINO DISPENSARIO SAN PABLO DE PITA













Imágenes de aprendizaje de Higiene Sanitario en el dispensario dentro de las actividades
Equipo de Investigación: *Dr. José Aníbal Morales M*

ANEXO N° 2

FICHA DE OBSERVACION A LOS NIÑOS EN EDAD ESCOLAR AFILIADOS AL SSC. SAN PABLO DE PITA

Lugar de observación:…….. **Fecha de observación**…….. **Nombre**……..
Área de trabajo observado…….. **Observador**…….. **Lugar observación**
OBJETIVO: Determinar el nivel de educación que tiene los niños y madres de niños en edad escolar, sobre las medidas preventivas de la parasitosis.
INSTRUCTIVO: utilizando los códigos abajo indicados señale en cada indicador los logros

N°	Indicador / Nomina	Conocen sobre las medidas preventivas en la parasitosis		Conocen los medios como se trasmiten los parásitos a nuestro cuerpo		Conocen sobre la importancia de higiene personal.		Lavan sus alimentos antes de ingerirlos		Son independientes para realizar sus necesidades personales		Colaboran con la mama en las prácticas de higiene		Expresan sus deseo de aprender sobre las medidas sanitarias		Expresan tener el tiempo necesaria para participar en las charlas	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	
21																	
Total		**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**