



Pontificia Universidad  
Católica del Ecuador

SEDE  
ESMERALDAS

## **ESCUELA DE ENFERMERÍA**

### **TESIS DE GRADO**

**PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS A LA PARASITOSIS  
INTESTINAL EN NIÑOS DE 2-5 AÑOS EN EL RECINTO  
“OLMEDO” CANTÓN ELOY ALFARO, PROVINCIA DE  
ESMERALDAS.**

**PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA  
EN ENFERMERÍA**

**AUTORA:**

**ELIZABETH CAROLINA OLIVERO ORTIZ**

**ASESORA:**

**MSC. MERCY FALCONES**

Agosto, 2020

## **TRIBUNAL DE GRADUACIÓN**

Trabajo de Tesis aprobado luego de haber dado cumplimiento a los requisitos exigidos por el reglamento de grado de PUCE – Esmeraldas, previo a la obtención de título licenciada en Enfermería.

---

**Presidente del tribunal de graduación**

---

**Lector 2**

---

**Director de tesis**

---

**Directora de la escuela**

Fecha.....

## **AUTORÍA**

Yo, **ELIZABETH CAROLINA OLIVERO ORTIZ** con CI: 0803458496, declaro que la presente investigación enmarcada en el actual trabajo de tesis es absolutamente original autentica y personal.

En virtud que el contenido de esta investigación es de exhaustiva responsabilidad legal y académica del autor/a y de la PUCE – Esmeraldas.

---

**OLIVERO ORTIZ ELIZABETH CAROLINA**

**CI: 0803458496**

## DEDICATORIA

### *A Dios*

Mi padre celestial, por su infinito amor y misericordia, y por ser quien me guía y cuida cada uno de mis días.

### *A mis padres, hijos, esposo y familiares*

A mi madre genética Patricia Ortiz, que es una mujer luchadora que a pesar de padecer de una enfermedad psicológica sé que me ama grandemente y decidió traerme a este mundo.

A mi padre genético Onofre Olivero que se a pesar de que no crecí a su lado sé que me ama a su manera y ha puesto su granito de arena en mis metas.

A mis Hijos Milán Eduardo y Ailyn Betzabeth, mis bendiciones más grandes que Dios envió a mi vida, cada sacrificio y lucha es por ustedes y para ustedes amores míos, los amo hijos míos.

A mi esposo Nixon Nazareno, quien Dios permitió llegar a mi vida y en mi corazón y ser esa persona que ha estado en mis buenos y peores momentos. Te amo mi amor.

A mi abuelo Delio Olivero Canchingre, que siempre fue un hombre sabio y a pesar de su carácter fuerte me amo grandemente y supo inculcarme buenos principios y costumbres como persona y ser humano y enseñarme a ser quien como soy, luchadora por lo que aspiro en la vida y a levantarme aun cuando todo parezca perdido e imposible; té debo todo papito, te amo y que Dios te tenga en su santa gloria.

A mi abuela Sara Jurado, por acogerme como su hija, ayudarme a crecer y porque sé que a su manera me ama.

A mi tía Leonisa Olivero, por ser esa madre maravillosa que Dios puso en mi camino quien me ha dado su amor a mí y a mis hijos y por brindarme ese apoyo tanto moral como económico cuando más lo he necesitado.

A mi tío Ortencio Panezo, otro padre que Dios me dio en la vida, por acogerme y ayudarme y estar presente en mis etapas de vida y brindarme su amor.

A mi tía Raquel Olivero, otra madre maravillosa que la Dios me dio, quien supo ayudarme y formarme como persona y estar en cada una de las etapas de mi vida.

*A mi asesora*

MSc. Mercy Falcones, a quien he llegado a apreciar mucho y guardo mucho respeto y la cual admiro mucho por ser una persona y profesional humanista, íntegra y considero que por personas como ella la Universidad conserva muchas cosas buenas.

A todos esos ángeles y familiares que Dios puso en mi camino y que confiaron en mí para que esta meta y sueño se haga realidad.

## **AGRADECIMIENTO**

A mi padre celestial por darme la fuerza la fuerza y superar muchos obstáculos en mi camino.

Al personal de salud del Subcentro la “Tola”, por brindarme la oportunidad y contribuir a la investigación, gracias por su colaboración.

A los padres y cuidadores de los niños del recinto Olmedo, por colaborar con las encuestas y permitir recopilar datos necesarios para la investigación.

## ÍNDICE GENERAL

Portada.....	i
tribunal de Graduación.....	ii
Autoría.....	iii
Dedicatoria.....	iv
Agradecimiento.....	vi
Índice General.....	vii
Lista De Figuras.....	ix
Resumen.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
Abstract.....	x
INTRODUCCIÓN.....	1
Presentación de la investigación.....	1
Planteamiento del problema.....	1
Justificación.....	4
Objetivos.....	5
General.....	5
Específicos.....	4
CAPÍTULO I.....	6
MARCO TEÓRICO.....	6
1.1. Bases teórico- científica.....	6
1.2. Antecedentes.....	12
1.3. Marco legal.....	9
CAPÍTULO II.....	13
MATERIALES Y MÉTODOS.....	13
2.1 Descripción del lugar.....	16
2.2. Tipo de estudio.....	13
2.3. Definición conceptual y operacional de las variables.....	13
2.4. Métodos.....	15
2.5. Población y muestra.....	15
2.6. Técnicas e instrumentos.....	16
2.7. Análisis de datos.....	20
2.8. Normas éticas.....	20

CAPÍTULO III.....	21
RESULTADOS .....	21
CAPÍTULO IV .....	27
DISCUSIÓN .....	27
CAPÍTULO V .....	29
CONCLUSIONES .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
CAPÍTULO VI .....	30
RECOMENDACIONES.....	30
REFERENCIAS.....	31
ANEXOS .....	32

## **LISTA DE FÍGURAS**

Figura 1 Descripción Condiciones sociodemográficas.....	22
Figura 2 Condiciones de vivienda y ambiental.....	23
Figura 3 Consumo de agua y hábitos de higiene .....	24
Figura 4 Costumbres de salud y medios de información.....	26

## RESUMEN

Con el objetivo de estudiar la prevalencia y factores asociados a la parasitosis intestinal en niños de 2-5 años en el recinto “Olmedo” cantón Eloy Alfaro, provincia de Esmeraldas, se aplicó un estudio de tipo descriptivo permitiendo narrar las partes más relevantes del mismo, la población total estuvo conformada por 342 niños de 2 a 5 y la muestra fue estipulada de 185 niños, se empleó las técnicas de la encuesta, observación directa y la entrevista con sus respectivos instrumentos, obteniéndose como resultados que el 61% de los padres y cuidadores consumen sus alimentos cocinados, mientras que el 52% manifestó que a veces realizan el lavado de las frutas al momento de ingerirlas, el 34% consumen agua de río, consumiendo agua de tanquero, el cual en muchas ocasiones no asiste a la comunidad para abastecer de este líquido vital a la población, indicando que en un 65% se tiene el hábito de hervir el agua para poderla consumir; concluyéndose que la población investigada tiene pocos hábitos de higiene en lo relacionado a la manipulación de los alimentos, recomendando que sería necesario que el personal de salud realice casa abiertas, charlas, mingas en donde se trabaje con temas relacionados a la importación de los hábitos de higiene en la salud y un estilo de vida saludable.

**Palabras claves.** Desparasitación, Factores asociados, prevalencia, hábitos de higiene.

## ABSTRACT

In order to study the prevalence and factors associated with intestinal parasitosis in children aged 2-5 years in the “Olmedo” area of the Eloy Alfaro canton, Esmeraldas province, a descriptive study was applied, allowing the most relevant parts of it to be described. , the total population was made up of 342 children from 2 to 5 and the sample was stipulated of 185 children, the survey techniques, direct observation and the interview with their respective instruments were used, obtaining as results that 61% of the parents and caregivers consume their cooked food, 52% stated that they sometimes wash the fruits when ingesting them, 34% consume river water, stating that they have to consume this water since the tanker often does not attend to the community to supply the vital liquid to the population, indicating that 65% have the habit of boiling water in order to consume it. It was concluded that the investigated population has few hygiene habits in relation to food handling, so it is recommended that health personnel should carry out open houses, talks, mingas where they work with issues related to import of hygiene habits in health and a healthy lifestyle in order to avoid complications in the health of this vulnerable population.

**Keywords.** - Deworming, associated factors, prevalence, hygiene habits.

## **INTRODUCCIÓN**

### **Presentación de la investigación**

La parasitosis se constituye en un grave problema de la salud pública, puesto que el parásito se aloja en el aparato digestivo lo que genera daños en la salud, siendo una de las principales causas de muerte de la población infantil (MSP, 2013, p.5).

En la actualidad la parasitosis es causada por factores como la baja condición económica, educativa, social, la carencia de servicios básicos de agua y alcantarillado al mismo tiempo la desnutrición infantil (Rodríguez, 2014).

La población más afectada por la parasitosis son los niños y niñas menores de edad, puesto que no tienen los cuidados necesarios y no se toman las debidas precauciones, en muchos casos por la misma condición de vida de las personas, ya que no cuentan con los recursos y medios fundamentales para brindar una mejor calidad de vida a la familia (Benavides, 2007)

Para evitar este tipo de enfermedad en la familia se debería cambiar el nivel de vida, tener una buena alimentación, mejorar las condiciones de la vivienda, educación, saneamiento ambiental, lo cual se puede conseguir mediante la educación a la población sobre prevención de la parasitosis en los niños y niñas.

### **Planteamiento del problema**

La Organización Mundial de la Salud (OMS), en el año 2015 realizó una apreciación de las enfermedades de transmisión alimentaria causada por 31 agentes (bacterias, virus, parásitos, toxinas y productos químicos), estimando que cada año hasta 600 millones de personas de todo el mundo, se enferman, donde 1 de cada 10, se enferman tras consumir alimentos contaminados. De estas personas, 420.000 mueren, incluidos 125.000 niños menores de 5 años (OMS, 2015).

En América Latina el porcentaje de parasitosis es muy alto con gran prevalencia en los preescolares y escolares en especial a los que viven en zonas rurales donde los servicios básicos de agua y sanitarios muchas veces son escasos o en su defecto no existen. La

OMS en el año 2017 aseguró que más de 270 millones de niños en edad preescolar y más de 600 millones en edad escolar viven en zonas con intensa transmisión de parásitos y necesitan tratamiento e intervenciones preventivas.

En el Ecuador la parasitosis constituye un problema de Salud Pública, puesto que se encuentra entre los países de mayor prevalencia de parasitosis de América Latina y el Caribe (Ault, Nicholls, Saboyá, 2016, p.77).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), clasificó al Ecuador dentro del grupo 1 de países, junto con Brasil, Bolivia, Guatemala, Guyana, Haití, México, Perú, República Dominicana, Santa Lucía y Surinam, caracterizado por tener el 66,8% y 67,4% de los niños/as en edad pre-escolar y escolar en riesgo de sufrir infecciones por parásitos en América Latina y el Caribe (Ruano, 2013).

En la provincia de Esmeraldas según los datos del Ministerio de Salud Pública (MSP) del Ecuador la tercera causa de morbilidad es la Parasitosis sin especificación (CIE-10 B829), obteniendo un número de casos de 6.868 personas; esto sumado a que igual en el Hospital del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) de la ciudad se constituyó la primera causa de morbilidad atendida; (Hospital del IESS, 2015), a nivel de Zona 1 a la que Esmeraldas pertenece, es la segunda causa de morbilidad con un total de 54466 casos, sin especificar las edades; datos que siguen siendo alarmantes (Andrade, 2017).

En el Recinto Olmedo existe parasitosis intestinal en niños de 2 a 5 años, derivado de las costumbres alimenticias inadecuadas, porque los padres o cuidadores tienen pocos hábitos de lavar los alimentos antes de consumirlos, no enseñan a los niños a lavar sus manos antes y después de comerlos, así como también en el momento de cocinarlos no llevan un tiempo adecuado tales como los crustáceos que tienen manías de comerlos crudos; los niños comen muchos dulces y los padres o cuidadores no realizan, ni muestran interés para la desparasitación.

Por otra parte, las autoridades de la comunidad no gestionan la dotación de un carro recolector de basura por la poca importancia que le dan no sólo a este tema, según lo que manifiesta la población, sino también al alcantarillado para una mejor eliminación de excretas y aguas seguras para el consumo de las personas y de estos niños. Igualmente,

los moradores manifiestan que el personal de salud no le brinda información al respecto por medio de charlas, casas abiertas, mingas; únicamente aparecen para cuando hay campañas de vacunación y claramente se puede ver que la población tiene una gran despreocupación por tener estos servicios quizás por el hecho de estar acostumbrados a este estilo de vida.

Todo lo indicado anteriormente provoca mayor riesgo de insalubridad por la mala eliminación de la basura que es desechada al río y a su vez el agua de este es consumida para su uso diario, lo cual atrae muchas plagas, conduce a la propagación de virus y bacterias que lleva a un alto contagio de diversas enfermedades intestinales, pérdida de apetito, desnutrición, anemia, problemas de crecimiento y desarrollo en los más vulnerables que son los niños y niñas.

Además, en el recinto Olmedo del cantón Eloy Alfaro, ya se han presentado dos casos que causaron impacto a la población por la muerte de los niños que presentaban anemia y parasitosis intestinal, lo cual fue comprobado por la sintomatología que padecían como dolor abdominal, abdomen globoso o exceso de gases, cansancio frecuente sin razón aparente, comezón en el ano, períodos de diarrea intercalados con estreñimiento, presencia de pequeños puntos blancos en las heces, pérdida de peso sin razón, alteraciones del apetito con mucha o poca hambre, heces muy oscuras, y las lombrices salían por boca, nariz, ano y oído.

Ante esta situación, se planteó la siguiente interrogante: ¿Cuál es la prevalencia y factores asociados a la Parasitosis Intestinal en niños de 2 a 5 años en el recinto “Olmedo” cantón Eloy Alfaro, ¿provincia de Esmeraldas?

### **Justificación**

Esta temática es de gran importancia puesto que permite tener información actualizada sobre la parasitosis, especialmente en esta zona rural de la provincia de Esmeraldas, en donde se presenta con mayor frecuencia este tipo de infecciones intestinales en los niños y niñas, al mismo tiempo se puede proporcionar información relevante al equipo de salud del cantón y a las autoridades de salud de la provincia de Esmeraldas y para quienes estén

interesados en este tipo de estudio, con el propósito de que se adopten medidas preventivas para la población vulnerable.

El análisis del presente trabajo servirá como preámbulo o guía para extender futuras investigaciones que favorecerán las creaciones de proyectos donde el objetivo principal, esté encaminado a buscar posibles soluciones para prevenir y tratar las diferentes complicaciones ocasionadas a la Parasitosis Intestinal.

La ejecución de la investigación, está justificada en la prevalencia y factores asociados a los parásitos intestinales en niños y niñas en el sector Olmedo, cantón Eloy Alfaro, provincia de Esmeraldas, puesto que esto constituye un importante problema de Salud Pública. La importancia del estudio radicó en lo impactante que puede llegar a ser en esta población de niños quienes serán los beneficiarios directos y sus respectivas familias.

Finalmente, esta investigación fue factible gracias a la colaboración de las autoridades del centro de salud que permitió buscar en las historias clínicas de los niños, a los padres o cuidadores de los niños que con su colaboración dieron su consentimiento para realizar las encuestas de la mejor manera, a autoridades de la Junta Parroquial que compartieron datos de sus archivos, se contó con los recursos materiales, tecnológicos y económicos, y recolectar información y antecedentes requeridos que explican muchas situaciones de salud impactante que ocasiona esta patología en la salud de quienes la padecen, dichos datos fundamentó la investigación propuesta.

## **Objetivos**

### **General**

Describir la prevalencia y factores asociados de la parasitosis intestinal en los niños de 2-5 años, que viven en el sector “Olmedo” cantón Eloy Alfaro, provincia de Esmeraldas.

### **Específicos**

- Identificar los hábitos de higiene en la manipulación de los alimentos de los niños, que viven en el Recinto “Olmedo” Cantón Eloy Alfaro, Provincia de Esmeraldas.

- Determinar la tasa de prevalencia de infestación por parásitos intestinal en los niños de 2-5 años, que viven en el recinto “Olmedo” Cantón Eloy Alfaro, Provincia de Esmeraldas.
- Distinguir las características sociodemográficas, de los padres o cuidadores responsables de los niños de 2-5 años, que viven en el Recinto “Olmedo” Cantón Eloy Alfaro, provincia de Esmeraldas.

## CAPÍTULO I

### MARCO TEÓRICO

#### 1.1. Bases teórico- científicas

Las enfermedades parasitarias se pueden aparecer de varias formas como durante la ingesta de alimentos o agua contaminada, de igual manera por la picadura de un insecto o por el contacto sexual, iniciando como leves molestias llegando hasta la muerte. (Flores, y otros, 2018)

La OMS (2013) manifiesta, que la parasitosis intestinal es causante de la malnutrición de los niños y niñas durante los primeros años de vida, limitando su posibilidad para desarrollarse, crecer y aprender.

Marcano et al. (2013), manifiesta que “la parasitosis intestinal es generada por la transmisión vía fecal oral, la ingesta de agua y alimentos altamente contaminados con formas infectantes”, por lo que a esta afectación se la he llegado a considerar como una de las causas de morbilidad más importante a nivel mundial.

Los niños son los más vulnerables a los efectos negativos, recalcando la importancia de aseo diario, sobre todo porque se encuentran en proceso de crecimiento, teniendo contacto directo con la tierra, sudor y todos estos factores van a condicionar la acumulación de gérmenes (Collaguazo & Punin, 2017).

En ocasiones por desconocimiento de las personas que viven en estado de condiciones de insalubridad, no tienen la debida cultura por la higiene de los alimentos, es por esta razón que se debe hacer hincapiés sobre el correcto lavado de las frutas y vegetales además de la debida preparación de los mismos y cocción (Collaguazo & Punin, 2017).

La parasitosis, a pesar de tener una distribución mundial, es más común en áreas tropicales y subtropicales, de países subdesarrollados. La población infantil es la más susceptible debido a su inmadurez inmunológica y al poco desarrollo de hábitos higiénicos (Espinosa, Alazales, & García, 2011).

Entre las características sociodemográficas y factores asociadas a la parasitosis intestinal se puede detallar las siguientes:

- **Escasa vigilancia** en el caso de los niños, por parte de las personas mayores sobre sus hábitos higiénicos y el desconocimiento de las formas de transmisión de los agentes etiológicos por parte de la población en general.
- **La vivienda**, como son los materiales de construcción utilizados, el hacinamiento, la mala disponibilidad de servicios básicos (agua y desagüe), entre otros (Altamirano, 2017), o no contar con los servicios básicos como agua potable, alcantarillado, luz eléctrica; por otra parte, el consumo de agua no purificada, en contenedores móviles y consumo directamente del río (Katherine & Rivera, 2017)

El agua es vital para la vida del ser humano, pero el **mal uso** de ella sería perjudicial para la salud; ejemplo de ello es que personas toman **agua sin clarificarla** y muchos **menos hervida**, esto es atentar con nuestro bienestar contrayendo así distintos tipos de parásitos (Collaguazo & Punin, 2017).

- Un adecuado lavado y unas buenas medidas higiénicas permiten obtener un producto en perfectas condiciones de seguridad. Las frutas, así como las verduras, son consideradas cada vez como alimentos propios de una alimentación saludable. No obstante, su consumo generalizado puede dar lugar a una importante cantidad de procesos de origen infeccioso.
- Mínimos ingreso económico, inadecuada escolaridad y la ineficiente infraestructura de servicios públicos, favorecen la persistencia de los diferentes géneros parasitarios, que están presentes en diferentes países en desarrollo representando una de las causas de mortalidad (Rivas & Arias, 2010, p.40).
- La parasitosis estuvo asociada significativamente con la edad de los niños, el ingreso económico familiar y la tenencia de refrigerador en la casa. Otras variables estudiadas, como: género, área de residencia, peso al nacer, lactancia materna exclusiva, seguridad médica, escolaridad de la madre, ocupación de la madre, contar con un baño en el cuarto, calidad del agua, calidad de las paredes y personas por

habitación para dormir, mostraron una asociación estadísticamente significativa (Humberto, Rodríguez & Contreras, 2007).

- La contaminación del agua es la acumulación de sustancias tóxicas y derrame de fluidos en un sistema hídrico (rio, mar, cuenca, etc.) alterando la calidad del agua. Las sustancias o parámetros físicos, químicos y biológicos, que caracterizan a un curso de agua, al ser excedido causan o pueden causar daños a la salud, y al ambiente. Su cumplimiento es exigible legalmente por la respectiva autoridad competente (Ministerio del Ambiente, 2014, p.16)
- La basura doméstica que está formada principalmente de plásticos, cartones, papel, restos de comida, madera, cenizas y envases de cristal y de metal o de hojalata; generalmente se acumula en lugares destinados para ello al aire libre y que originan muchos problemas higiénicos y la proliferación de numerosas bacterias y virus que causan muchas enfermedades, así como plagas, ratas, cucarachas y varios tipos de insectos dañinos para el hombre; además cuando llueve esta gran acumulación de desechos contaminan las aguas cuando son arrastrados hasta los ríos, los lagos y el mar; así como a los depósitos subterráneos de agua cuando estos se encuentran en terrenos permeables (Beltramino & Raymundo, 2014, p.24).
- El manejo de los desechos sólidos se resume a un ciclo que comienza con su generación y acumulación temporal, continuando con su recolección, transporte y transferencia y termina con la acumulación final de los mismos. Es a partir de esta acumulación cuando comienza los verdaderos problemas ecológicos, ya que los basureros se convierten en focos permanentes de contaminantes (Raymundo, 2014, p. 24).
- Los gérmenes como las bacterias y los virus pueden ser transmitidos de muchas maneras diferentes, especialmente por las manos sucias. Si los niños recogen gérmenes de una de estas fuentes de propagación, pueden infectarse sin darse cuenta simplemente al frotarse los ojos, la nariz o la boca. Y una vez que han sido infectados, generalmente es sólo cuestión de tiempo antes de que toda la familia se contagie y contraiga la misma enfermedad (Beltramino, 2014, p. 25).

Pero también, es importante hablar sobre la **prevalencia** de parasitosis, ya que será aplicada en esta investigación, tomando en cuenta que es la proporción de individuos de una población que presentan el evento en un momento, o periodo de tiempo, determinado. La prevalencia se determina a través de la fórmula:

$$\text{Prevalencia} = \frac{\text{Casos nuevos + casos existentes}}{\text{Población total}} \times 100 \text{ o } 1000$$

La falta de conocimiento sobre la transmisión de los parásitos y en general sobre prevención de enfermedades transmisibles es un hecho común en amplios grupos de población en América Latina. Los altos porcentajes de analfabetismo en zonas rurales demuestran la absoluta carencia de un mínimo nivel cultural o educativo (Botero, p. 19).

La alta tasa de prevalencia de parasitosis no patógenos es un indicador de la contaminación fecal del suelo, una de las causas para esto puede ser la falta de uso de los servicios higiénicos en el área rural provocando el contagio a otras personas y a sus propios animales. En consecuencia, los niños resultan los más afectados debido a que sus actividades diarias se realizan en contacto directo con la tierra (Londoño, 2010)

La prevalencia de parasitosis se encuentra entre los parámetros que se espera, según los expertos en los países en desarrollo, sean de 30-50% de positividad, lo cual pudiera deberse a las condiciones higiénico-sanitarias existentes en la población, donde existen graves problemas socioeconómicos que aún no se ha podido resolver como: mala calidad del agua de consumo, inadecuada disposición final de residuos líquidos y sólidos, nivel educativo bajo, hacinamiento, entre otros factores, que favorecen la aparición de la parasitosis intestinal (Cowden, 2014).

## **1.2. Antecedentes**

Como antecedentes se tiene la investigación ejecutada por:

Rodríguez (2015), en un artículo científico titulado como factores de riesgo para parasitismo intestinal en niños escolarizados de una institución educativa del municipio de Soracá – Boyacá, dice que el parasitismo intestinal es una infección originada por

protozoos o helmintos; los cuales constituyen en la época actual un problema médico social, afectando hasta países desarrollados, por lo que se definió parámetros de riesgo así como el parasitismo intestinal, donde se tiene como resultados, la no utilización de agua potable para preparación de los alimentos, caminar descalzos, tener contacto de manera directa con la tierra y la convivencia con animales domésticos; por lo que se tiene que la prevalencia de parásitos es del 78%; patógenos: Entamoeba histolytica/E. dispar 28%, Giardia intestinalis 11%, Ascaris lumbricoides 4%, Trichuris trichiura 2% y Himenolepis nana 1%, presentándose además desnutrición en un 86% en niños de edades de los escolares, presentando retraso en el crecimiento el 8,2%, riesgo de talla baja 5,8%, delgadez 12% y riesgo para delgadez 2%; presentándose factores de riesgo de importancia en la epidemiología de las infecciones causadas por parásitos intestinales.

Beltrán, Benavides & Páez, (2016) en Bogotá, presentaron el estudio titulado “Prevalencia de enteroparasitosis en niños de jardines infantiles (2-5) del Espinal Tolima y Maripi Boyacá” los resultados expresan haber observado que un 89% de las viviendas estudiadas adquieren el agua a partir del acueducto, el 30% a veces hierven el agua, 42% a veces realiza el lavado de los alimentos antes de ingerirlos, el 8% no tiene hábitos de lavarse las manos antes de comer, el 38% almacena basura en las viviendas por periodos prolongados, el 52% tiene como habito andar descalzo en la casa. Los autores concluyen manifestando que existen condiciones en la población con mayor prevalencia de parásitos, que constituyen un contexto favorable para la elevada prevalencia de las enfermedades parasitarias intestinales.

Garzón, et al. (2015), en Colombia, realizaron un estudio con el tema “Parasitosis intestinal y factores de riesgo en niños de los asentamientos subnormales, Florencia-Caquetá”, tuvo como objetivo determinar la prevalencia y factores de riesgo y fue un estudio descriptivo transversal, para el que se recolectaron 193 muestras fecales de igual número de niño de 0- 5 años. La presencia de parásitos se evaluó por examen coprológico directo y otro por concentración mediante técnica RitchieFrick; además, se aplicó una encuesta con datos socioepidemiológicos. Los resultados mostraron una prevalencia del 85% de los niños no presentaban un calzado adecuado, la ausencia de servicios de saneamiento básico en vivienda (47%), paredes de vivienda con telas (41%), piso de tierra (74%) y presencia de mascotas (62%). Los autores concluyeron que las condiciones

socioeconómicas de la población evaluada la hacen susceptible a la enteroparasitosis tan alta estimada, por tal razón consideran importante abordar este fenómeno con intervención médica y gubernamental para mejorar su calidad de vida.

Andrade (2017), ejecutó un estudio titulado “Atención integral de prevención en parasitosis a los niños residentes del Hogar de Acogimiento Nuestra señora de Loreto de la ciudad de Esmeraldas”, aplicada en niños de 0 a 5 años, en donde la metodología fue de tipo mixta, y alcance descriptivo, en la que se usó una guía de observación en la que se registró información relacionada con los factores de riesgo de la parasitosis. Los resultados demostraron que el 92% de los infantes presentaban sintomatologías como halitosis, diarreas, dolores abdominales, picazón anal, pérdida de peso, y desgano, síntomas relacionados por el contagio de parásitos. Una encuesta realizada a los niños residentes del hogar evidenció que el 100% ingieren agua insegura, al no estar comprobado que el agua potable consumida se encuentre en óptimas condiciones para su uso; en cuanto al baño diario, el 28% lo hace pasando un día; sobre el cepillado dental, el 73% la realiza una vez y solo el 27% tres veces diariamente; el lavado de manos es sólo antes de comer; la mayoría de los niños no utilizan los zapatos aunque los tengan; se observó que la asistente de cocina no realizaba correctamente la limpieza de los alimentos que consumen. La autora concluye que son notorios los factores de riesgo presentes en el lugar, lo que no permite la prevención efectiva de las enfermedades parasitarias y sus consecuencias, en beneficio de la salud y bienestar de esos niños.

Cabe indicar que hasta el momento no se ha realizado ningún estudio sobre parasitosis intestinal en niños de ninguna edad en el Recinto “Olmedo”, Cantón Eloy Alfaro, Provincia de Esmeraldas.

### **1.3. Marco legal**

Los artículos 13, 14, 32, 359, 360, de la **Constitución de la República del Ecuador** (2008) hacen referencia al derecho al agua, ambiente sano, la salud de la población, políticas y promoción de la salud.

La **Ley Orgánica de Salud** (2012) En el Capítulo II art 7 inciso e) Ser oportunamente informada sobre las alternativas de tratamiento, productos y servicios en los procesos

relacionados con su salud, así como en usos, efectos, costos y calidad; a recibir consejería y asesoría de personal capacitado antes y después de los procedimientos establecidos en los protocolos médicos; es aquí donde pone en hincapié el interés del personal de salud por la salud de los niños y porque no decir de una comunidad en general, que se mantenga la conexión y la debida información a los habitantes con temas de importancia como lo es la parasitosis intestinal en los más vulnerables, realizando casas abiertas, mingas, charlas, manteniendo así enriquecidos los conocimientos de las personas que viven en este sector.

**Art. 8.-** Son deberes individuales y colectivos en relación con la salud: a) Cumplir con las medidas de prevención y control establecidas por las autoridades de salud; c) Cumplir con el tratamiento y recomendaciones realizadas por el personal de salud para su recuperación o para evitar riesgos a su entorno familiar o comunitario; en las comunidades deben tener claro que la salud es un derecho que les corresponde pero claramente deberían tratar de prevenir grandes enfermedades haciendo el respectivo uso y de la manera más correctas para salvar su salud y vida.

**Art. 9.-** Corresponde al Estado garantizar el derecho a la salud de las personas, para lo cual tiene, entre otras, las siguientes responsabilidades: a) Establecer, cumplir y hacer cumplir las políticas de Estado, de protección social y de aseguramiento en salud a favor de todos los habitantes del territorio nacional; todos y cada uno de los habitantes tienen derecho a una atención de salud digna y de calidad con el respectivo trato es por esto que los niños deben tener toda la atención prestada de sus padres y de todas las autoridades de salud.

## **CAPÍTULO II**

### **MATERIALES Y MÉTODOS**

#### **2.1. Descripción del lugar:**

El Recinto de Olmedo situado en el Cantón Eloy Alfaro, al norte de la Provincia de Esmeraldas, limita al Norte con el Océano Pacífico – La Parroquia Valdez, Sur: La Parroquia Borbón – La Parroquia Santa Lucía de Las Peñas (desde la desembocadura del estero Rompido, en línea recta hasta el nacimiento de la Laguna de la ciudad), Este: La Parroquia Borbón y por último el Oeste: Océano Pacífico (Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial del Cantón Eloy Alfaro, 2014-2022), cuenta con una población de 1261 habitantes de entre ellos 342 niños de 2 a 5 años, basteciéndose de agua por vertientes, ríos, agua de lluvias o tanquero que es muy escaso en ocasiones, ciertas casas cuentan con los servicios de internet, tv cable, y en su gran mayoría cuentan con energía eléctrica; cuenta con 1 subcentro de salud, 3 escuelas y 1 colegio cercano en lo que es el Parroquia “La Tola”.

#### **2.2. Tipo de estudio**

La presente investigación empleo un tipo de estudio descriptivo, el cual permite describir las partes más relevantes del estudio, relacionado con la prevalencia y factores asociados a la parasitosis en niños de 2-5 años en el Recinto Olmedo cantón Eloy Alfaro, al norte de la provincia de Esmeraldas.

#### **2.3. Definición conceptual y operacional de las variables.**

Para definir conceptualmente las variables del estudio se ha considerados definiciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS)

- **Prevalencia de la parasitosis intestinal.** - La prevalencia examina casos existentes, en la parasitosis intestinal es un problema que afecta a una gran parte de la población rural y urbana marginal, producto de la exposición a diversos factores de riesgos.

- **Factores asociados a la parasitosis intestinal.** - La parasitosis intestinal es un problema que afecta a una gran parte de la población rural y urbana marginal, producto de la exposición a diversos factores de riesgos como la inadecuada manipulación de alimentos, consumo de agua no hervida, falta de higiene, hacinamiento y acumulación de residuos sólidos, así mismo porque abunda la pobreza y el analfabetismo.
- **Hábitos de higiene en la manipulación de los alimentos.** - La Higiene alimentaria se define, según la Organización Mundial de la Salud como “el conjunto de condiciones y medidas que deben estar presentes en todas las etapas de producción, almacenamiento, transformación, transporte, conservación y cocinado domestico del alimento, para garantizar la salubridad de los alimentos”. Cuando los alimentos no son manipulados adecuadamente, pueden contaminarse y transmitir microorganismos, como bacterias, hongos y parásitos.
- **Características sociodemográficas de los padres o cuidadores.** - Los factores sociodemográficos que pueden afectar o incrementar el riesgo de presentación de parasitosis intestinal se relacionan con la edad, la procedencia, la utilización de agua potable, o agua entubada, así como también la ocupación, el tipo de alimentación, forma de preparar los alimentos, tiempo de cocción de las carnes, el tiempo de consumo, la contaminación ambiental de los cultivos, el lavado de manos después de las necesidades biológicas, así como el tipo de educación en salud.
- **Tasa de prevalencia de infestación por parásitos intestinal en los niños de 2-5 años.** – Las 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. Bajo la fórmula la prevalencia se determina la tasa de prevalencia:

$$\text{Prevalencia} = \frac{\text{Casos nuevos + casos existentes}}{\text{Población total}} \times 100 \text{ o } 1000$$

El cuadro de la operacionalización de las variables se lo puede evidenciar en el Anexo A

## 2.4. Métodos

**Analítico.** – Puesto que se analizaron los resultados obtenidos de la aplicación de las encuestas, al mismo tiempo se examinó la fundamentación teórica de la investigación referente a la prevalencia y factores asociados a la parasitosis en los niños de 2-5 años en el Recinto “Olmedo”.

**Deductivo.** - Se aplicó durante el proceso investigativo, en la elaboración de la base teórica-científica, determinando toda la bibliografía, también para abstraer los antecedentes y el marco legal necesario.

**Sistemático.** - Se lo aplicó en la sistematización y organización de cada uno de los contenidos que fundamentan la investigación.

## 2.5. Población y muestra

La **población** estuvo conformada por 342 niños de 2 a 5 años del Recinto Olmedo, Cantón Eloy Alfaro, Provincia de Esmeraldas, según información obtenida del registro del Centro de Salud “La Tola” y los registros que se llevan en la Junta Parroquial.

La **muestra** se estimó de una manera aleatoria simple, aplicando la siguiente fórmula:

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

En donde, n= tamaño de la muestra, N= población total y e= error de muestreo (0,05)

$$n = \frac{342}{0.05^2(342 - 1) + 1} = \frac{342}{0.0025(341) + 1} = \frac{342}{0.85 + 1} = \frac{342}{1.85} = \mathbf{185}$$

Siendo un total de **185** niños y niñas entre 2 a 5 años a los cuales se les aplicó las técnicas e instrumentos necesarios para la obtención de la información, que sustenta la investigación.

## Criterios de inclusión y exclusión

### Criterios de inclusión

- Padres de familia de los niños y niñas de 2 a 5 años del recinto Olmedo cantón Eloy Alfaro, provincia de Esmeraldas.

### **Criterios de exclusión**

- Padres de familia de niños y niñas de 2 a 5 años que no contaron con el consentimiento por parte de sus padres.

## **2.6. Técnicas e instrumentos**

La información se obtuvo mediante la aplicación de:

La **encuesta** a un grupo de padres y cuidadores de los niños de 2 a 5 años del recinto Olmedo, cantón Eloy Alfaro, provincia de Esmeraldas, elegidos de forma estadística, con la ayuda de un cuestionario, de 26 preguntas cerradas estructuradas de selección múltiple, sobre las condiciones de vida, saneamiento, tratamiento y consumo tanto del agua como de los alimentos, con un tiempo de 7 minutos para responder la encuesta.

**Entrevista:** Estuvo enfocada al personal de salud que labora en el Sub-centro de Salud “La Tola”, mediante el instrumento de una entrevista formulándose 6 preguntas abiertas elaboradas de manera sencilla para una mejor captación de la información, sobre guías y protocolos de atención, así como la regularidad de las atenciones por parasitosis, donde la desparasitación de los niños, si existe o no la medicación suficiente, si brindan atención de calidad, si se tienen seguimiento sobre este tipo de casos, interactúan o no con la comunidad para prevención y promoción de estas patologías.

**Observación:** Sirvió para verificar el estilo de vida y las costumbres de higiene de los padres y cuidadores de los niños de 2 a 5 años, se empleó el instrumento de la guía de observación para comprobar datos y aspectos ya plasmados de encuestas y entrevistas.

## **2.7. Análisis de datos**

Para el análisis e interpretación de los datos se utilizó el programa Microsoft Word, que es una aplicación informática para el procesamiento de textos, y el Programa Excel que

es una hoja electrónica de cálculo que permite la elaboración de figura y formatos que incluyen cálculos matemáticos mediante fórmulas. La información obtenida de la aplicación de las técnicas e instrumentos se presentó en figura estadísticas con sus respectivos análisis.

## **2.8. Normas éticas**

Para esta investigación se realizó un documento a la Directora Distrital para poder acceder a la Unidad de Salud para tener información de las carpetas de los pacientes de forma que se cuide y se mantenga la integridad del paciente, utilizando esta técnica netamente para fines de la autora estudiante de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Se explicó a los padres y cuidadores que se le aplicaría la encuesta que todos los datos recogidos son propiedad de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador sede Esmeraldas y solo serán usados de forma voluntaria y anónima en la investigación que se realizó, lo que permitió que firmaran el consentimiento informado.

## CAPÍTULO III

### RESULTADOS

Las características sociodemográficas originadas de las encuestas son:

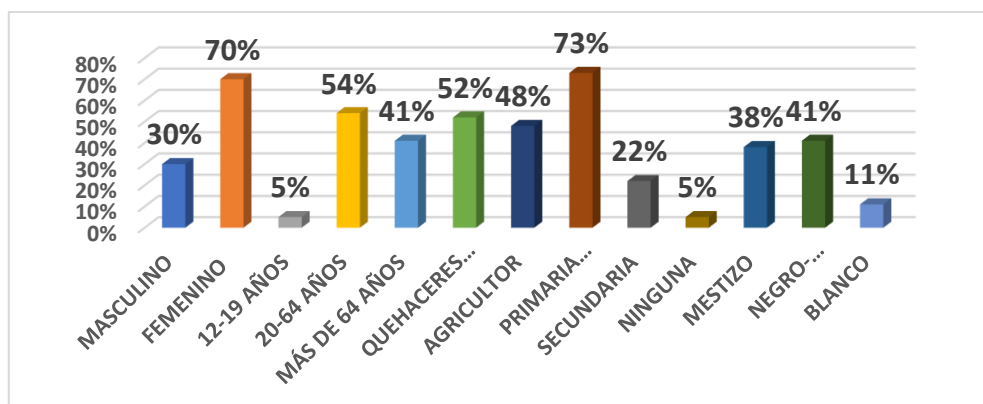
Se puede obtener como resultados que el 70% de los padres de familia y cuidadores está conformada por el género femenino, mientras que el 30% fue masculino.

Según la edad de los progenitores de los niños, indican que el 5% son de 12-19 años; mientras que el 54% varían de 24 a 64 años; finalmente el 41% están en un rango medio de 64 años, indicándose que en este sector son madres desde muy adolescentes y por lo cual no se dedican totalmente a sus hijos, dejando dicho trabajo a sus abuelos u otros familiares que en su mayoría son adultos mayores, ya que ellos también necesitan cuidados por su edad avanzada los cuales padecen de muchas enfermedades tales como la diabetes, hipertensión, insuficiencia renal, entre otras.

El 51%, de las madres de los niños, son de raza negra-afrodescendientes, mientras que el 11% son mulato y con el 38% pertenece al grupo cultural mestizo que es el más resaltante ya que los encuestados manifiestan que vienen de varias descendencias.

El 73% tiene un nivel de estudio primario, mientras que el 22% tienen niveles de tipo secundaria, finalmente el 5% restante tienen estudios superiores.

El 52% se dedica a los quehaceres domésticos y son mujeres que pasan en su hogar mientras que con el 48% en su mayoría los jefes del hogar se dedican a la pesca que es el sustento diario de las personas que viven en este sector.



**Figura 1** Descripción de Características sociodemográficas

**Elaborado por:** Olivero Ortiz Elizabeth Carolina.

**Fuente:** Encuesta aplicada a los padres o cuidadores de los niños de 2 a 5 años en el Recinto Olmedo

Las condiciones de vivienda radican que el **28%** es de madera, el **17%** de hormigón, mientras que el **2 %** es de caña, mientras que en un mayor porcentaje el **53%** son de construcción mixta ya que están edificadas de cemento y madera, habilitados para más de 6 personas siendo esto es un factor sociodemográfico que predispone a la aparición de parásitos.

Con un **16%** el estado de la vivienda se encuentra en buen estado, el **27%** regular, y el **57%** en mal estado considerando que estas casas están con estado ruinoso, con inclinaciones, humedad excesiva, grietas en pisos y techos, etc., lo que no brinda las condiciones adecuadas para poder ser habitada, por lo que en un **86%** usan pozos sépticos o ciegos, siendo el principal factor de riesgo para la parasitosis, por lo que el **78%** realiza el lavado de las manos después de ir al baño, y el **22%** no lo hace.

La basura la desechan en el campo abierto o calle un **42%**, mientras que el **40%** la deposita al río, en tanto que el **15%** la quema, y solamente el **3%** entrega al basurero, por lo que la población no realiza una eliminación de desechos apropiada, produciendo la contaminación del agua y del ambiente, tomando en cuenta que esta misma agua es ocupada para su consumo diario.

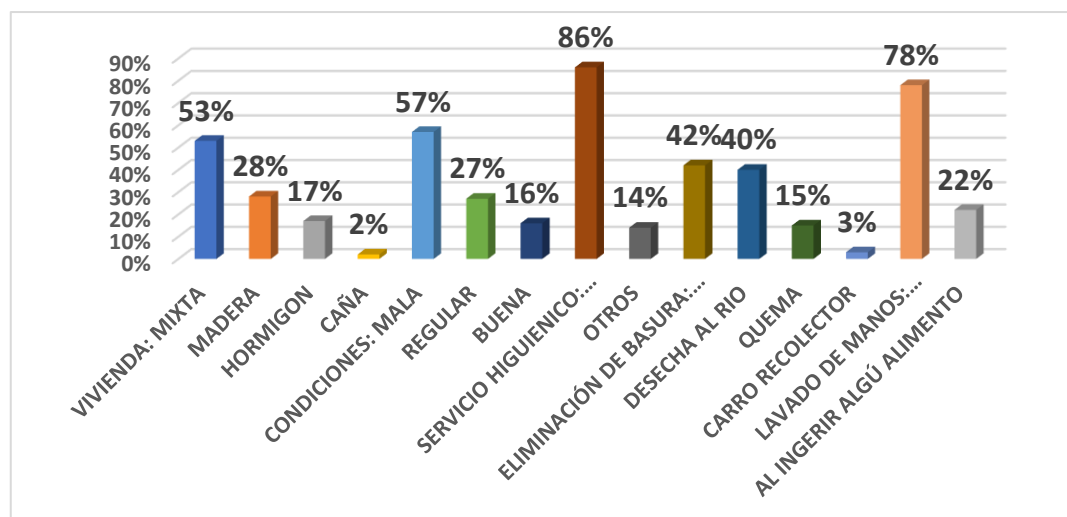


Figura 2 Condiciones de vivienda y ambientales

**Elaborado por:** Olivero Ortiz Elizabeth Carolina.

**Fuente:** Encuesta aplicada a los padres o cuidadores de los niños de 2 a 5 años en el Recinto Olmedo

Los hábitos de higiene en la manipulación de los alimentos dicen, que el **61%** ingieren alimentos bien cocinados, en tanto que el **33%** se inclinan por término medio y el resto

que lo conforman el **6%** indican que crudo; por lo que se recomienda no ingerir alimentos sin cocinar, consumiendo alimentos crudos como los crustáceos, lo cual puede ser muy perjudicial para la salud de estos niños ocasionando infecciones estomacales.

Mientras que en función del lavado de las frutas, dice el **52%** lo realiza a veces, el **41%** confirma que si las lava, y el **7%** no lava evidenciando que no se aplica la importancia a esta actividad en su totalidad.

El tanto al consumo de agua, el **34%** indican que lo consumen de los ríos, el **32%** de lluvias, el **28%** de tanqueros, evidenciando que el agua potable nadie lo consume, teniendo mayor riesgo de contraer esta enfermedad.

Referente al trato del agua, el **65%** indica que a veces hierve el agua antes de beberla, el **30%** nunca porque consideran que no es importante y que tiene un sabor desagradable y el **5%** final dice que siempre hierven, siendo este un factor principal para adquirir una parasitosis intestinal. Por lo que el consumo de agua hervida es importante por el hecho que al realizar esta acción permite que mueran muchos organismos infecciosos.

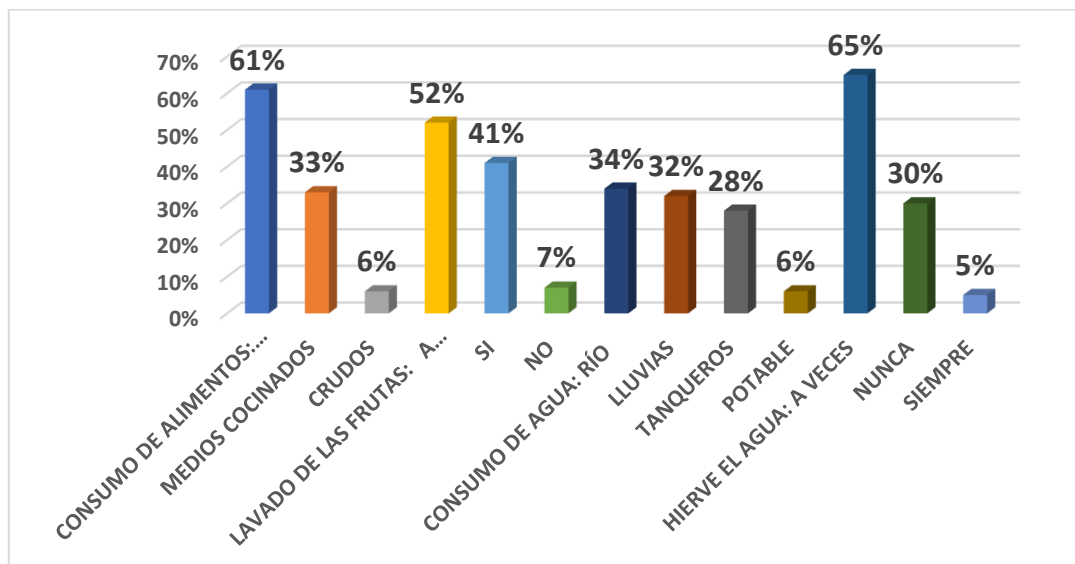


Figura 3 Consumo del agua y Hábitos de Higiene en la manipulación de los alimentos

**Elaborado por:** Olivero Ortiz Elizabeth Carolina.

**Fuente:** Encuesta aplicada a los padres o cuidadores de los niños de 2 a 5 años en el Recinto Olmedo

El **94%** no tienen conocimientos sobre parasitosis intestinal y el **4%** si, tal vez **2%**, por lo que nos indica que es una zona rural que está casi en un total abandono donde las

autoridades, ni el personal de salud contribuyen a enriquecer los conocimientos de las personas de dicha comunidad, los cuales manifestaron que no han escuchado hablar del tema y que no han obtenido información alguna del personal de salud más cercano en charlas, casas abiertas o algo parecido que les pueda brindar información sobre este tipo de temas.

Las actividades del Centro de Salud son campañas **93%** asignadas por el Ministerio de Salud, charlas **5%**, mingas **2%**, el personal de salud más acude a dicho sector cuando hay campañas de vacunación de lo contrario no asisten para realizar algún tipo de actividad con la comunidad. El personal de salud manifiesta que realizaban charlas educativas en la comunidad de algunos temas, pero las personas no les gusta asistir y escuchar.

Acuden al médico con el **56%** cuando ven a sus niños con dolores fuertes o algún malestar que les impide realizar sus actividades, en ocasiones hay padres o cuidadores que muestran interés en realizar un control de sus niños; tratamientos caseros **22%** tales como brebajes de plantas naturales el paico con espíritu santo licuado, discancel molido, té de ruda con semillas de papaya, entre otros; curanderos **12%** se dice que les ha dado mucho resultado en tratamiento de varias enfermedades, médico particular **6%** a veces cuando tienen recursos llevan a sus niños porque no le gusta la atención que les brindan en el centro de salud , automedicación **4%** realizan esta acción cuando sus niños tienen algún malestar y no quieren llevarlo al médico van a una farmacia o en la única mini farmacia que tienen el recinto y piden algo que les ayude a combatir esto, se dice que les funciona; a pesar de que la mayoría de las madres acuden al médico no se ha podido combatir esta enfermedad. El personal médico manifiesta que las personas no muestran interés alguno para la atención y controles de estos niños ya que no acuden cuando ellos se lo indican y para cuando envían a realizarles exámenes a sus niños nunca llegan con los resultados para un debido tratamiento.

El **51%** no realiza la desparasitación a su niño (a), dicen que lo único que les dan en el subcentro de salud es el Albendazol y Metronidazol, el **49%** no por lo que no existe importancia de los padres o cuidadores de estos niños para que este prevenido ante esta patología.

Un **52%** utilizan remedios caseros tales como la ruda, el paico, el discancel, espíritu santo por el hecho de que son muy creyentes en la medicina ancestral y les ayuda de mucho en la desparasitación de sus niños ya que realizan esto cada mes y así evitan estar llevando a sus niños al médico porque al parecer los medicamentos que les brindan no son efectivos por el hecho de que los niños siempre están expresando los mismos malestares, dolor de la barriga, picazón en el ano, etc.; **48%** utilizan medicamentos recetados lo que se puede decir es que los padres o cuidadores son muy creyentes en las medicinas ancestrales para la cura de parásitos.

El **39%** usa celular, 16% otros como el periódico y el **45%** utiliza la TV como su mejor medio de información.

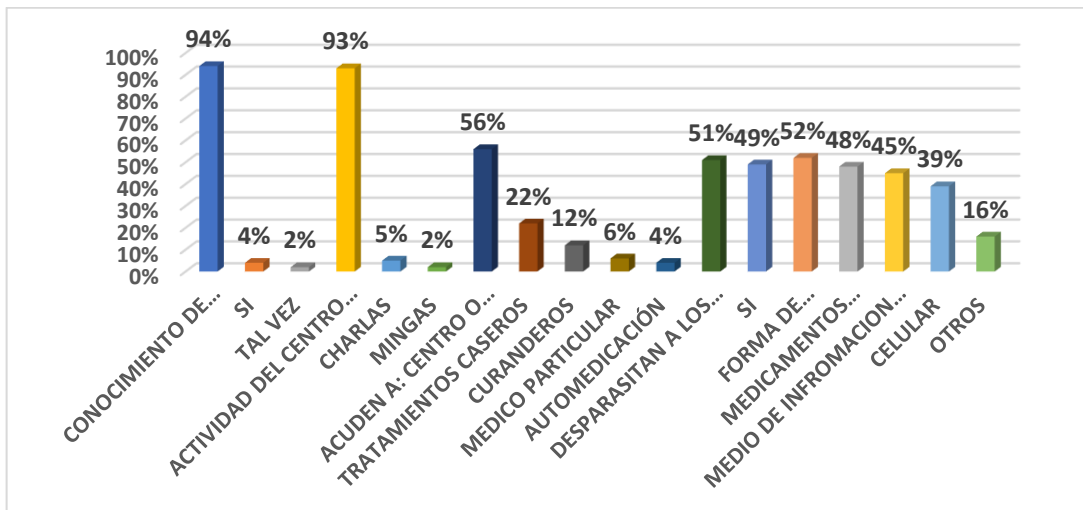


Figura 4 Costumbres de salud, medios de información

**Elaborado por:** Olivero Ortiz Elizabeth Carolina.

**Fuente:** Encuesta aplicada a los padres o cuidadores de los niños de 2 a 5 años en el Recinto Olmedo

La Prevalencia de la parasitosis es de 54% es decir que existe un alto índice de transmisión de estos parásitos según lo demuestra la siguiente fórmula:

$$\text{Prevalencia} = \frac{\text{Casos nuevos} + \text{casos existentes}}{\text{Población total}} \times 100 \text{ o } 1000$$

$$\text{Prevalencia} = \frac{30 + 2}{342} = \frac{32}{342} \times 100 = 0,54 = 54\%$$

## CAPÍTULO IV

### DISCUSIÓN

El nivel de escolaridad de los padres o cuidadores de los niños y niñas de 2 a 5 años del recinto “Olmedo” Cantón Eloy Alfaro, Provincia de Esmeraldas, es del 73% primaria completa, contrario a los resultados expuesto por el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia (2015) en donde el 59,3% de los cuidadores tenía nivel de educación de secundaria incompleta, el contar con una población con un bajo nivel educativo es uno de los factores que se asocia al desconocimiento de temáticas que son muy valiosa para la salud de la población.

Uso de pozo sépticos 86%, todo diferente a lo expresado por Suescún (2013) quien menciona que los niños que disponen sus excretas en campo abierto se relacionó con un 94% de prevalencia de parasitosis, y los que tienen letrinas y desagüe un 6% de prevalencia de parasitosis, mientras que Amaro (2011) el mayor porcentaje en el factor disposición de excretar en desagüe se correspondió con 29,1% de prevalencia de parásitos, por el contrario Rísquez (2010) determinó que la disposición de excretar a campo abierto se relacionó solo con el 10% de prevalencia de parasitosis, dichos resultados expuesto por los investigadores tienen similitud con la investigación realizada, puesto que la disposición inadecuada de las excretas es una de las principales causas de enfermedades infecciosas intestinales y parasitarias, particularmente en la población infantil y en aquellas comunidades de bajos ingresos, ubicadas en áreas rurales, en donde comúnmente no se cuenta con un adecuado abastecimiento de agua, ni con las instalaciones de saneamiento necesarias para la población.

El 61% consumen sus alimentos cocinados, el 78% tiene la costumbre de realiza el lavado de las manos después de ir al baño. Respecto a los hábitos de higiene los resultados del estudio son iguales según lo manifestado por Alejo (2015) se obtuvo que el lavado de manos antes de ingerir los alimentos si está relacionado significativamente al parasitismo intestinal. Estos resultados son similares a los encontrados por Mamani (2002) quien enfatiza en cómo las manos sucias actúan como un medio de transmisión de parásitos intestinales, aunque a veces no se otorga a este factor el verdadero valor que tiene. El contagio puede ser feco-oral y también de agua y alimentos, así como por el

desconocimiento de hábitos higiénicos, como el lavado de manos, que influyen en la posible transmisión de parásitos.

El 52% manifestó que a veces realizan el lavado de las frutas al momento de ingerirlas, la relación del factor de riesgo con la prevalencia de parásitos en niños es similar al obtenido por Núñez (2003) quien reporta en aquellos niños que nunca lavan las frutas con 40.8%, indicando que la frutas la comían generalmente sin lavarlas, debido a que no tienen esta costumbre, es por ellos que obtuvo mayor prevalencia de parasitismo. Las enfermedades parasitarias transmitidas por alimentos son las que se originan debido a la ingestión de frutas que contengan agentes parasitarios en cantidades para afectar la salud del consumidor. Diversos mecanismos pueden ser generadores de enfermedades parasitarias transmitidas, el agente etiológico puede hallarse como contaminante en frutas mal lavadas que contengan tierra contaminada, manipulación por el hombre y ser regadas con agua residuales entre otras vías que se convierten en focos contaminantes.

El 34% consumen agua de río, manifestando que les toca consumir de esta agua ya que el tanquero en muchas ocasiones no asiste a la comunidad para abastecimiento del líquido vital a la población, indicando en un 65% que tiene el hábito de hervir el agua para poderla consumir. Todo lo contrario con la investigación realizada por Bueno (2010) en donde se expresa que 91,75% de la población investigada utiliza el agua de la llave sin hervir, favoreciendo la posibilidad de contraer parasitosis, ya que las estructuras de resistencia de estos organismos, pueden resistir al cloro y a los procesos de filtración.

Otro factor asociado a la parasitosis es la poca práctica de uso de calzados tomando en cuenta los medios de transmisión de los parásitos, obteniendo un 47% anda descalzos, contrario a lo manifestado por el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia (2015) en donde el 19,5% nunca o casi nunca utiliza calzado y que el 71,2% siempre o casi siempre juega en el suelo o en la tierra.

## **CAPÍTULO V**

### **CONCLUSIONES**

- En su mayoría los niños, niñas del de 2-5 años, que viven en el recinto “Olmedo” Cantón Eloy Alfaro, Provincia de Esmeraldas, suelen andar descalzos, siendo esto un factor determinante para la prevalencia de la parasitosis intestinal, no realizando la debida desparasitación en los tiempos adecuados, perjudicando la salud de los niños
- Las características sociodemográficas y educativas, de los padres o cuidadores responsables de los niños de 2-5 años, que viven en el Recinto “Olmedo” Cantón Eloy Alfaro, Provincia de Esmeraldas, no son las adecuadas, puesto que las condiciones de las viviendas están en mal estados para ser habitadas, pero por la situación económica de muchos de los hogares les toca habitar en ellas puesto que no cuentan con los recursos necesario para adquirir o adecuar la vivienda.
- El nivel de escolaridad es bajo, convirtiéndose en uno de los factores que se asocia al desconocimiento de temáticas que son muy valiosa para la salud de la población, obteniendo un nivel de prevalencia de la parasitosis del 54%.

## **CAPÍTULO VI**

### **RECOMENDACIONES**

- Se recomienda que se realicen campañas publicitarias, en donde se dé a conocer lo importante y fundamental que es la desparasitación en los niños y niñas.
- Sería necesario que se realicen casas abiertas en donde se trabaje con temas relacionados a la importancia de los hábitos de higiene en la salud, los cuales participen la comunidad en general.
- Brindar controles médicos oportunos y adecuados, puesto que por la situación económica de muchos de los hogares del recinto “Olmedo”, no pueden contar con los servicios médicos particulares y así prevenir enfermedades crónicas en los niños.

## REFERENCIAS

- Alejo, A. (2015). Determinación de los factores sociosanitarios asociados al Entero parasitismo en escolares de la I.E. "El Mirador AQP" PP. JJ Independencia A.S.A. – Arequipa, Setiembre-diciembre 2014. Universidad Nacional de San Agustín. Arequipa, Perú.
- Andrade, (2017). Enfermedades parasitarias en niños del centro de atención al menor Nuestra Señora de Loretto (Tesis de Grado). Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Sede Esmeraldas. Recuperado de <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/1337/1/ANDRADE%20HEREDIA%20%20NATHALY%20STEFAN%C3%8DA.pdf>
- Asamblea Nacional del Ecuador. Constitución de la República del Ecuador. [Online].; Disponible en:  
<http://www.asambleanacional.gob.ec/sites/default/files/private/asambleanacional/filesasambleanacionalnameuid-20/transparencia-2015/literal-a/a2/ConstEnmienda-2015.pdf>
- Asamblea Nacional del Ecuador. Ediciones Legales ley Orgánica de Salud. [Online].; 2012 [cited 2016 07 25]. Disponible en:  
<http://www.etapa.net.ec/Portals/0/transparencia/Literal-a2/ley-organica-desalud.pdf>.
- Ault S, Nicholls R, Saboyá M, (2016, p.77) Taller sobre la integración de la desparasitación en los paquetes de atención en los niños en edad preescolar en las Américas. Citado el 3 de abril del 2016. Disponible en:  
[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_view&gid=15255&Itemid=](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=15255&Itemid=)
- Becerril Flores, M. A. (2014). Parasitología Médica, México DF, México: McGraw-Hill/Interamericana Editores, S.A. de C.V

- Beltrán Martínez Cristhian Camilo Benavides Jiménez Hernando Andrés Páez Murcia Yeraldin Jhuranny, (2016) Prevalencia De Enteroparasitosis En Niños De Jardines Infantiles Del Espinal Tolima Y Maripí Boyacá En El Año 2016, Tesis De Grado De La Universidad De Ciencias Aplicadas Y Ambientales – U.D.C.A Facultad De Ciencias De La Salud. Programa De Medicina Humana Bogotá, Tomada de la página web. <https://repository.udca.edu.co/>
- Beltramino, J. C, Investigación de parasitosis en lactantes con diarrea. / Research of parasitosis in children with diarrhea, citado 27 de enero de 2014, disponible en <http://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/lil-25094>
- Botero, D., & Restrepo, D. (2012). *Parasitosis Humanas* (5ª ed.). Colombia: Corporación para investigaciones biológicas. Epidemiology and Public Health Importance of Intestinal Nematode Infections in Latin America. *Prog Drug Res*19:28-43, 1975.
- Corrales Fuentes, L., Hernández García, S., Rodríguez Arencibia, M. A., & Hernández Pérez, A. (2011). Parasitismo intestinal infantil: factores epidemiológicos en Orange Walk, Belice. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 15(4), 163-178. Recuperado de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942011000400015&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942011000400015&lng=es&tlng=es)
- Humberto Ávila Elías -Rodríguez & Contreras, (2007). Factores asociados a parasitosis intestinal en niños de la consulta ambulatoria de un hospital asistencial, disponible en <https://pdfs.semanticscholar.org/51fb/af3f08f450eb04377d03bec0ea8f8b45f49c.pdf>
- Garzón T Lucero, Álvarez-Motta LA, Chicue-López JF, López-Zapata D, Mendoza-Bergaño CA. Parasitosis intestinal y factores de riesgo en niños de los asentamientos subnormales, Florencia-Caquetá, Colombia. *Rev. Fac. Nac. Salud*

Pública. 2015; 33(2): 171- 180. DOI: 10.17533/udea.rfnsp.v33n2a04, Toma de la página web: <http://www.scielo.org.co/>

Instituto Nacional de Investigación en Salud Pública. (2016). Programa PROPAD recolecta muestras Biológicas en cantones de Pichincha [Internet]. Recuperado de <http://www.investigacionsalud.gob.ec/programa-propad/>

Marcano, Y., Suárez, B., Maivelin, G., Liliana, G., Hernández, T., y Naranjo, M. (2013). Caracterización epidemiológica de parasitosis intestinales en la comunidad 18 de mayo, Santa Rita, estado Aragua, Venezuela, 2012. Boletín de Malariología y Salud Ambiental, 53(2), 135-145.

Mamani, M. (2002). Entero parasitismo en niños de 1 a 12 años que acuden al Laboratorio de Análisis Clínico de la Facultad de Medicina - UNSA. "UPSIPROBI,. (Tesis para optar el título profesional de Biólogo), Arequipa: UNAS

Ministerio del Ambiente. (2014, p.16). Dirección General de Evaluación, Valoración y Financiamiento del Patrimonio Natural. "La Castaña Amazónica "Regalo de la Biodiversidad.

Núñez F, González O, Bravo J, Escobedo A y González I. Parásitos intestinales en niños ingresados en el Hospital Universitario Pediátrico del Cerro, La Habana Cuba. Revista Cubana de Medicina Tropical. 2003; 55 (1): 19-26.

OMS (2013). Parasitosis epidérmicas: un problema desatendido asociado a la pobreza. Organización Mundial de la Salud. Recuperado de <http://www.who.int/bulletin/volumes/87/2/07-047308-ab/es/>

OPS (2017). Enfermedades infecciosas desatendidas en las Américas: Historias de éxito e innovación para llegar a los más necesitados. Organización Panamericana de la Salud. Recuperado de: [http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_conten](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_conten)

t&view=article&id=12406%3Aneglected-infectiousdiseases-americas-success-stories-innovationreach-neediest&catid=8876%3Apublications&Itemid=42097&lang=es

Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. (2014). Geohelminthiasis [Internet]. Recuperado de [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_topics&view=article&id=419&Itemid=41001&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=419&Itemid=41001&lang=es)

Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura, Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud. (2016). Manual para manipuladores de alimentos. Instructor. Recuperado de <http://www.fao.org/3/a-i5896s.pdf>

Ortiz, D., Afonso, C., Hagel, I., Rodriguez, O., Ortiz, C., Palenque, M... Lynch (2014). Influencia de las infecciones helmínticas y el estado nutricional en la respuesta inmunitaria de niños venezolanos. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 8 (3), 156- 63. Recuperado de <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2000.v8n3/156-163/>

Pazmiño-Gómez, B. J., Ayol-Pérez, L., López-Orozco, L., Vinueza- Freire, W., Cadena-Alvarado, J., Rodas-Pazmiño... Rodas-Neira, E. (2018). Parasitosis intestinal y estado nutricional en niños de 1-3 años de un centro infantil del Cantón Milagro. *CIENCIA UNEMI*, 11(26), 143-149. <https://doi.org/10.29076/issn.2528-7737vol11iss26.2018pp143-149p>

Pérez, G., Redondo de la Fé, G., Fong, G., y Sacerio, M. (2012). Prevalencia de parasitismo intestinal en escolares de 6-11 año. *Revista Medisan*, 16(4), 551-557.

Pérez, Menéndez, Pérez, Ferrère, Monje, Norman y López. Tratamiento de las enfermedades causadas por parásitos. *Enfermedades Infecciosas y*

Microbiología Clínica, 2010; 28(1):44–59. Elsevier: <http://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-articulo-tratamiento-las-enfermedades-causadas-por-S0213005X09005059>

Plan Nacional del Buen vivir. [Online].; 2009 [cited 2016 07 15]. Disponible en:[http://www.planificacion.gob.ec/wpcontent/uploads/downloads/2012/07/Plan\\_Nacional\\_para\\_el\\_Buen\\_Vivir.pdf](http://www.planificacion.gob.ec/wpcontent/uploads/downloads/2012/07/Plan_Nacional_para_el_Buen_Vivir.pdf)

Raymundo Prevalencia de parasitosis intestinal en niños del valle del Mantaro, Jauja, Perú. Rev Med Hered [online]. 2002, vol.13, n.3 [citado 2013- 12-01], pp. 85-90.

Rivas & Ávila, (2010, p.40 P) Parasitosis intestinal factores asociados en niños menores de 5 años en cuatro asentamientos humanos irregulares de la ciudad de Durango, disponible en la página web. <https://www.researchgate.net>

Rodríguez-Sáenz, A. (2016). Factores de riesgo del parasitismo intestinal en niños escolarizados de una institución educativa del municipio de Soracá - Boyacá, Colombia. Universidad y Salud, 17(1), 112-120. Recuperado a partir de <http://revistas.udenar.edu.co/index.php/usalud/article/view/2401>

Ruano Al (2013, p.16) Programa Nacional para el manejo multidisciplinario de las parasitosis desatendidas en el Ecuador (PROPAD). Investigación Salud. Disponible en: <http://www.investigacionsalud.gob.ec/programa-propad/>

Rivera, (2017) Presencia de Parasitosis Intestinal en una comunidad escolar urbano marginal del Ecuador. Disponible en: [https://www.researchgate.net/profile/Katherine\\_SimbanaRivera/publication/324059629\\_Presencia\\_de\\_parasitosis\\_intestinal\\_en\\_una\\_comunidad\\_escolar\\_urbano\\_marginal\\_del\\_Ecuador/links/5d0bb186299bf1f539d429e5/Presencia-de-parasitosis-intestinal-en-una-comunidad-escolar-urbano-marginal-del-Ecuador.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Katherine_SimbanaRivera/publication/324059629_Presencia_de_parasitosis_intestinal_en_una_comunidad_escolar_urbano_marginal_del_Ecuador/links/5d0bb186299bf1f539d429e5/Presencia-de-parasitosis-intestinal-en-una-comunidad-escolar-urbano-marginal-del-Ecuador.pdf)

# ANEXOS

**ANEXO A**  
**OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES PARA EL ESTUDIO**

OBJETIVO	VARIABLE	DESCRIPCIÓN	INDICADORES	ÍTEMS	TÉCNICAS/ HERRAMIENTAS
Identificar hábitos de higiene en la manipulación de los alimentos.	Higiene en los alimentos.	Cuando los alimentos no son manipulados adecuadamente, pueden contaminarse y transmitir microorganismos, como bacterias, hongos y parásitos.	<p>Como acostumbra a consumir los alimentos.</p> <p>Acostumbra a lavar las frutas y hortalizas antes de su consumo</p> <p>¿Realiza el lavado de sus manos?</p> <p>¿Qué tipo de agua consume?</p> <p>¿Hierve el agua para su consumo?</p> <p>¿Dónde desechas la basura?</p>	<p>Crudos <input type="checkbox"/></p> <p>Medios cocinados <input type="checkbox"/></p> <p>Bien cocinados <input type="checkbox"/></p> <p>Sí <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p> <p>A veces <input type="checkbox"/></p> <p>Antes de ir al baño <input type="checkbox"/></p> <p>Después de ir al baño <input type="checkbox"/></p> <p>Al ingerir algún alimento <input type="checkbox"/></p> <p>Potable <input type="checkbox"/></p> <p>Ríos <input type="checkbox"/></p> <p>Lluvias <input type="checkbox"/></p> <p>Tanqueros <input type="checkbox"/></p> <p>Siempre <input type="checkbox"/></p> <p>A veces <input type="checkbox"/></p> <p>Nunca <input type="checkbox"/></p> <p>Carro recolector <input type="checkbox"/></p> <p>Reciclaje <input type="checkbox"/></p> <p>Desechas al río <input type="checkbox"/></p> <p>Quemas <input type="checkbox"/></p> <p>Campo abierto o calle <input type="checkbox"/></p>	Encuesta

OBJETIVO	VARIABLE	DESCRIPCIÓN	INDICADORES	ÍTEMS	TÉCNICAS/ HERRAMIENTAS
Señalar los factores determinantes para la aparición de parasitosis intestinal.	Factores que afectan a la aparición de la parasitosis intestinal.	<p>Interrupción temprana de la lactancia materna.</p> <p>Habitar en áreas endémicas con enfermedades parasitarias.</p> <p>Pobre educación sanitaria</p> <p>Inadecuada eliminación de desechos sanitarios.</p> <p>Zonas sin acceso a agua potable.</p>	<p>¿Tiene usted conocimiento sobre qué es parasitosis?</p> <p>¿El personal de salud realiza actividades con la comunidad?</p> <p>¿Realiza la desparasitación de su niño (a)?</p> <p>¿En casa tienen costumbres de caminar descalzo?</p> <p>¿Qué forma de desparasitación utiliza usted con su niño(a) o niños?</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p> <p>Tal vez <input type="checkbox"/></p> <p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p> <p>A veces <input type="checkbox"/></p> <p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p> <p>Siempre <input type="checkbox"/></p> <p>A veces <input type="checkbox"/></p> <p>Nunca <input type="checkbox"/></p> <p>Medicamentos recetados <input type="checkbox"/></p> <p>Remedios caseros <input type="checkbox"/></p> <p>Otros <input type="checkbox"/></p>	<p>Observación</p> <p>Encuesta</p>

OBJETIVO	VARIABLE	DESCRIPCIÓN	INDICADORES	ÍTEMS	TÉCNICAS/ HERRAMIENTAS
Distinguir las características sociodemográficas y educativas, de los padres o cuidadores responsables de los niños.	Características sociodemográficas y educativas, de los padres o cuidadores.	Se refiere a un grupo definido por sus características sociológicas y demográficas, estos grupos se utilizan para los análisis en las ciencias sociales, así como para la comercialización y los estudios médicos.	<p>Género</p> <p>¿Qué edad tiene?</p> <p>¿Cómo se autoidentifica?</p> <p>¿Cuál es su ocupación actual?</p> <p>¿Cuál es su nivel de escolaridad?</p>	<p>Masculino <input type="checkbox"/></p> <p>Femenino <input type="checkbox"/></p> <p>12 – 19 años <input type="checkbox"/></p> <p>20 – 64 años <input type="checkbox"/></p> <p>+ 65 <input type="checkbox"/></p> <p>Mestizo <input type="checkbox"/></p> <p>Mulato <input type="checkbox"/></p> <p>Negro <input type="checkbox"/></p> <p>Afrodescendiente <input type="checkbox"/></p> <p>Estudiante <input type="checkbox"/></p> <p>Maestra <input type="checkbox"/></p> <p>Palmicultor <input type="checkbox"/></p> <p>Pescador <input type="checkbox"/></p> <p>Agricultor <input type="checkbox"/></p> <p>Comerciante <input type="checkbox"/></p> <p>Conchero/a <input type="checkbox"/></p> <p>Ama de casa <input type="checkbox"/></p> <p>Otros <input type="checkbox"/></p> <p>Primaria <input type="checkbox"/></p> <p>Secundaria <input type="checkbox"/></p> <p>Superior <input type="checkbox"/></p> <p>Ninguna <input type="checkbox"/></p> <p>Mixta <input type="checkbox"/></p> <p>Hormigón <input type="checkbox"/></p>	<p>Observación</p> <p>Encuesta</p>

			¿Con qué tipo de vivienda cuenta? Caña Madera Otros	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Observación
			¿Cómo considera su vivienda? Buena Mala Regular	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Encuesta
			¿Cuáles son los medios de comunicación con los que cuenta? Radio Televisión Periódico Telf. Celular Telf. Fijo	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<b>OBJETIVO</b>	<b>VARIABLE</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ÍTEMS</b>	<b>TÉCNICAS/ HERRAMIENTAS</b>
Determinar la tasa de prevalencia de infestación por parásitos intestinal en los niños de 2-5 años, que viven en el recinto "Olmedo" Cantón Eloy Alfaro\Provincia de Esmeraldas.	Tasa de prevalencia de infestación por parásitos intestinal en los niños de 2-5 años	Tabular resultados de encuesta. Calcular la tasa de prevalencia con la fórmula de prevalencia	Se obtendrá el logro de determinar la prevalencia de parasitosis intestinal con los materiales e instrumentos aplicados en la investigación	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Entrevista Encuesta Observación

**ANEXO B**  
**ENCUESTA**  
**DIRIGIDA A PADRES O CUIDADORES DE LOS NIÑOS DE 2-5 AÑOS:**

Los datos que se recolecten en esta investigación servirán para la elaboración de la tesis sobre prevalencia y factores asociados a la parasitosis intestinal en niños de 2-5 años en el recinto “Olmedo” cantón Eloy Alfaro, provincia de Esmeraldas; previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería.

Toda esta información será confidencial por lo que solicito su colaboración respondiendo con la verdad.

Escriba una (X) en la respuesta que usted crea conveniente:

**1.DATOS PERSONALES**

**Genero**

Masculino:  Femenino:

2. ¿Qué edad tiene?

12 – 19 años	<input type="checkbox"/>
20 – 64 años	<input type="checkbox"/>
+ 65	<input type="checkbox"/>

3. ¿Cuál es su ocupación actual?

Estudiante  Ama de casa  Maestra  Palmicultor   
 Pescador  Agricultor  Comerciante  Conchero/a   
 Otros

4. ¿Cuál es su nivel de escolaridad?

Primaria  Secundaria  Superior  Ninguna

5. ¿Cómo se considera usted

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mestizo	Negro	Mulato	Afrodescendiente

**6. DATOS DE VIVIENDA**

¿Con qué tipo de vivienda cuenta?

Mixta	Hormigón	Caña	Madera	Otros
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. En su hogar cuentan con:

Letrina  Servicio Higiénico  Otros

8. ¿Cómo considera su vivienda?

Buena		Mala		Regular	
-------	--	------	--	---------	--

### 9. SANEAMIENTO AMBIENTAL

¿Su letrina o servicio es de tipo?

--	--	--

Pozo séptico o ciego                      Campo libre                      Otros

### 10. ELIMINACIÓN DE BASURA

¿Dónde desechas la basura?

Carro recolector     Reciclaje     Desechas al río     Quemas   
 Campo abierto o calle

### 11. MEDIOS DE COMUNICACIÓN

¿Cuáles son los medios de comunicación?

Radio                       Televisión                       Periódico   
 Telf. Fijo                       Telf. Celular

### 12. FORMAS DE PREPARAR Y CONSUMIR LOS ALIMENTOS

¿Con que prepara los alimentos?

Gas		Leña		Carbón		Inducción		Otras	
-----	--	------	--	--------	--	-----------	--	-------	--

13. ¿Como acostumbra a consumir los alimentos?

Crudos                       Medio cocinado                       Bien Cocinados

14. ¿Acostumbra a lavar las frutas y hortalizas antes de su consumo?

Si                       No

15. ¿Realiza el lavado de sus manos?

Antes de ir al baño     Después de ir al baño     Al ingerir algún alimento

16. ¿Qué tipo de agua consume?

Potable     Ríos     Lluvias     Tanqueros     Embazadas

17. ¿Hierve el agua para su consumo?

Siempre                       A veces                       Nunca

### 18. COSTUMBRES DE SALUD

19. ¿Tiene usted conocimiento sobre qué es parasitosis?

Si     No     Tal vez

Justifique su respuesta: .....

.....

.....

20. ¿El personal de salud realiza actividades con la comunidad?

Charlas     Mingas     Casas abiertas     Campañas

21. ¿Cuándo se enferma a donde acude?

Centro o subcentro de salud  Médico Particular  Curandero   
Automedicación  Tratamientos Caseros  Otros

22. ¿Realiza la desparasitación de su niño (a)?

Si  No

23. ¿Cada cuánto realiza la desparasitación a sus niños? Cada:

6 meses  1 año  2 años  5 años  Nunca

24. ¿En casa tienen costumbres de caminar descalzo?

Siempre  A veces  Nunca

25. ¿Qué forma de desparasitación utiliza usted con su niño(a) o niños?

Medicamentos recetados  Remedios caseros  Otros

**Indique cuales**.....

.....

23. ¿Ha presentado su niño alguno de estos síntomas los últimos 6 meses?

Vómitos, diarreas o cólicos estomacales Sí  No

Falta de apetito Sí  No

Barriga hinchada que no desaparece después del  
masaje abdominal. Sí  No

Picazón en el ano Sí  No

## ANEXOS C

### ENTREVISTA AL PERSONAL DE SALUD SOBRE LA ATENCIÓN QUE SE REALIZAN LOS NIÑOS EN EL CENTRO DE SALUD LA TOLA DEL CANTÓN ELOY ALFARO\ PROVINCIA DE ESMERALDAS.

¿Cuentan con Guías y Protocolos para la atención de los niños?

¿Son regulares las atenciones por parasitosis en el centro de salud?

¿Los padres de los niños acostumbran constantes desparasitación?

¿Disponen de la medicación suficiente para dar a todos los niños que asistan a este centro de salud?

¿Considera que brinda una atención de calidad?

Porqué:

.....  
.....  
.....

¿Realizan seguimiento sobre casos de parasitosis intestinal en niños?

¿Qué actividades de prevención y promoción realizan con la comunidad?

## ANEXO D

### GUÍA DE OBSERVACIÓN

**Nombre de establecimiento de salud:** Subcentro de salud “La Tola” y Población de “Olmedo”, cantón Eloy Alfaro, provincia de Esmeraldas.

**Nombre del observador:** Elizabeth Carolina Olivero Ortiz

**Fecha:**

**Hora:**

N°	Aspectos para evaluar	Sí	No	A veces	Observaciones
1	Cumplen con los protocolos y guías para la atención de los niños				
2	Cuentan con saneamiento ambiental				
3	Realizan seguimiento sobre casos de parasitosis intestinal en niños				
4	Medios de comunicación				
5	Lavado de manos y alimentos				
	<b>Aspectos para evaluar</b>	<b>Siempre</b>	<b>A veces</b>	<b>Nunca</b>	<b>Observaciones</b>
6	Costumbre de caminar descalzos				
7	Realizan charlas en las comunidades				
8	Brinda una atención de calidad				
	<b>Aspectos para evaluar</b>	<b>Buena</b>	<b>Regular</b>	<b>Mala</b>	<b>Observaciones:</b>
9	Tipo de Agua que consume				
10	Estado de vivienda				
	<b>Aspectos para evaluar</b>	<b>Crudos</b>	<b>Medios cosidos</b>	<b>Bien cosidos</b>	<b>Observaciones:</b>
11	Costumbres alimenticias				
	<b>Aspectos para evaluar</b>	<b>Decaídos</b>	<b>Abdomen distendido</b>	<b>Notable pérdida de peso</b>	<b>Observaciones:</b>
12	Análisis físico de los niños				