



## RESUMEN

El objetivo de esta tesis fue aplicar medidas preventivas en casos de parasitosis de niños y niñas de la Escuela Joaquín Malo Tamaríz de la Comunidad de San Miguel de Putuzhí perteneciente a la Parroquia de Sayausí del Cantón Cuenca.

Se a realizado un estudio de intervención educativa, el universo estuvo constituido por 300 niños escolares matriculados en el año lectivo 2010-2011 y sus representantes de dicha institución. Para la recolección de información se utilizó la entrevista, la aplicación de un cuestionario previamente aprobado para obtener información sobre las variables: edad, sexo, hábitos higiénicos y tipo de parásitos.

La investigación ha permitido determinar la frecuencia y porcentaje de niños/as y madres, distribuidos por: edad, sexo, escolaridad, ocupación, en quienes se evaluó conocimientos sobre manipulación de alimentos, parasitismo y medidas de prevención.

Con la aplicación de las medidas preventivas a una muestra de 180 estudiantes y 90 madres de la Escuela “Joaquín Malo Tamaríz”, se incentivará para que las personas de la comunidad puedan prevenir enfermedades aplicando las medidas higiénicas correctas.

**DeCS:** PARASITOSIS INTESTINALES; PREVENCIÓN Y CONTROL; NIÑOS; MADRES; ESCUELAS; EPIDEMIOLOGIA.



## SUMMARY

To apply to preventive measures in cases of parasitism of children and children of the School Bad Joaquin Tamaríz of the Community of San Miguel de Putuzhí pertaining to the Parish of Sayausí of the canton Cuenca.

A study of educative intervention was realized, the universe was constituted by 300 registered scholastic children in school year 2010-2011 of this institution. For the information harvesting the interview, the application of a questionnaire previously approved was used to obtain data on the variables: hygienic age, sex, habits and type of parasites.

The investigation allowed to determine the frequency and percentage of childrens and mothers us, distributed by: age, sex, schooling, occupation, in those who one evaluated knowledge on the parasitism, measures of prevention, food manipulation.

With the application of the preventive measures to 180 students and 90 mothers of the School “Joaquin Malo Tamaríz”, will stimulate itself so that the people of the community can prevent diseases applying the correct hygienic measures.

**DeCS:** INTESTINAL PARASITISM; PREVENTION AND CONTROL; CHILDREN; MOTHERS; SCHOOLS; EPIDEMIOLOGY.



## ÍNDICE

RESUMEN .....	1
SUMMARY .....	2
CAPÍTULO I .....	16
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	16
JUSTIFICACIÓN .....	17
CAPÍTULO II .....	18
MARCO TEÓRICO .....	18
1. Origen del Parasitismo .....	18
2. Los parásitos y sus hábitos de alimentación .....	18
3. Factores predisponentes .....	19
4. Síntomas generales .....	19
5. Profilaxis .....	19
6. Principales parásitos intestinales .....	20
6.1 Entamoeba histolytica .....	20
6.2 Giardia-Lambliia .....	26
6.3 Necátor americanus .....	29
6.4 Tenía saginata .....	32
6.5 Tenía solium .....	35
7. Medidas Preventivas .....	37
CAPITULO III .....	41
MARCO REFERENCIAL .....	41
8. Comunidad “San Miguel de Putuzhí” .....	41
9. Escuela “Joaquín Malo Tamaríz” .....	49
CAPÍTULO IV .....	60
10 Hipótesis .....	60
11. Objetivos .....	60
CAPITULO V .....	61
12. DISEÑO METODOLÓGICO .....	61
13. Métodos y Técnicas de estudio .....	62
14. Esquema de Variables .....	63



CAPÍTULO VI.....	64
15. PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS .....	64
Criterios de Inclusión .....	65
Criterios de Exclusión .....	65
Análisis de Resultados .....	65
16. Características Generales del Grupo de Escolares.....	66
CAPÍTULO VII.....	83
17. PROPUESTA EDUCATIVA.....	83
Plan de Clase N° 1 .....	89
Plan de Clase N° 2 .....	95
Plan de Clase N° 3 .....	101
CAPÍTULO VIII .....	107
CONCLUSIONES.....	107
RECOMENDACIONES.....	111
LIMITACIONES .....	113
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	114
CAPÍTULO IX.....	116
ANEXOS .....	116



## INDICE DE FIGURAS

Figura N°1 Entamoeba histolytica .....	20
Figura N°2 Ciclo de vida de la Entamoeba histolytica .....	23
Figura N°3 Giardia-Lambliia .....	26
Figura N°4 Ciclo vital de la Giardia-Lambliia.....	27
Figura N°5 Necátor americanus .....	29
Figura N°6 Ciclo de vida del Necátor americanus ..	30
Figura N°7 Tenía saginata.....	32
Figura N°8 Ciclo vida Tenía saginata.....	33
Figura N°9 Tenía solium.....	35
Figura N°10 Ciclo de vida Tenia solium .....	36
Figura N°11 Micro localización de la Escuela .....	54

## INDICE DE FOTOS

Foto N°1 San Miguel de Putuzhí .....	41
Foto N°2 Av. Ordoñez Lasso .....	43
Foto N°3 Vía. San Miguel .....	43
Foto N°4 Vertiente Natural.....	44
Foto N°5 Árbol de Eucalipto .....	44
Foto N°6 Planta medicinal de Ataco.....	44
Foto N°7 Árbol de Durazno.....	44
Foto N°8 Iglesia Antigua .....	45
Foto N°9 Nuevo Templo .....	45
Foto N°10 Casa Comunal.....	45
Foto N° 11 Local del C.N.H .....	46
Foto N°12 Subcentro de Salud Sayausí.....	46
Foto N°13 Consultorio Odontológico .....	47



Foto N°14 Representante del Comité de Desarrollo de San Miguel..... 47  
Foto N°15 Batida de barro ..... 48  
Foto N°16 Comercialización ..... 48  
Foto N° 17 ESCUELA FISCAL MIXTA “JOAQUÍN MALO TAMARÍZ” ..... 49  
Foto N°18 Exterior baterías sanitarias..... 57  
Foto N°19 Interior baterías sanitarias..... 57  
Foto N° 20 Charla sobre parasitosis..... 131  
Foto N° 21 Charla sobre medidas de prevención ..... 132  
Foto N° 22 Charla sobre examen coproparasitario y administración del  
tratamiento ..... 133

### INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N° 1 ..... 66  
Distribución de 180 niños de la Escuela “Joaquín malo Tamaríz “de la  
comunidad de San Miguel de Putuzhí. Según grupos de edad. Sayausí 2011.  
..... 66  
Gráfico N° 2 ..... 67  
Distribución de 180 niños de la Escuela “Joaquín malo Tamaríz “de la  
comunidad de San Miguel de Putuzhí.Según el sexo. Sayausí 2011. .... 67  
Gráfico N° 3 ..... 68  
Determinación de la frecuencia y el tipo de parásito en 180 niños de la  
Escuela “Joaquín Malo Tamaríz” de la Comunidad de San Miguel de  
Putuzhí. Sayausí 2011..... 68  
Gráfico N° 4 ..... 76  
Cuestionario aplicado a 90 madres de la Escuela “Joaquín Malo Tamaríz”  
de la Comunidad de San Miguel de Putuzhí. Según la edad. Sayausí 2011.  
..... 76  
Gráfico N° 5 ..... 77  
Cuestionario aplicado a 90 madres de la Escuela “Joaquín Malo Tamaríz “de  
la Comunidad de San Miguel de Putuzhí. Según el tipo de instrucción.  
Sayausí 2011..... 77  
Gráfico N° 6 ..... 78



cuestionario aplicado a 90 madres de la Escuela “Joaquín Malo Tamaríz” de la Comunidad de San Miguel de Putuzhí. Según la Ocupación. Sayausí 2011. ....	78
Gráfico N° 7 .....	79
Cuestionario aplicado a 90 madres de la Escuela “Joaquín Malo Tamaríz” de la Comunidad de San Miguel de Putuzhí. Según las causas de transmisión de parasitosis.Sayausí 2011. ....	79

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1 .....	69
Distribución de 180 niños de la Escuela “Joaquín Malo Tamaríz” de la Comunidad de San Miguel de Putuzhí. Según hábitos higiénicos favorables para la prevención del parasitismo. Sayausí 2011. ....	69
Tabla N° 2 .....	70
Distribución de 180 niños de la Escuela “Joaquín Malo Tamaríz” de la Comunidad de San Miguel de Putuzhí. Según conocimientos generales sobre parasitismo. Sayausí 2011. ....	70
Tabla N° 3 .....	71
Distribución de 180 niños de la Escuela “Joaquín Malo Tamaríz” de la Comunidad de San Miguel de Putuzhí. Según las causas que favorecen a la aparición de la enfermedad. Sayausí 2011.....	71
Tabla N° 4 .....	72
Distribución de 180 niños de la Escuela “Joaquín Malo Tamaríz” de la Comunidad de San Miguel de Putuzhí. Según el Conocimiento sobre los signos y Sintomas que producen los parásitos en una persona. Sayausí 2011. ....	72
Tabla N° 5 .....	73
Distribución de 180 niños de la Escuela “Joaquín Malo Tamaríz” de la Comunidad de San Miguel de Putuzhí. Según el conocimiento de cómo prevenir o evitar la aparición de la enfermedad. Sayausí 2011.....	73
Tabla N° 6 .....	74



Distribución de 180 niños de la Escuela “Joaquín Malo Tamaríz” de la Comunidad de San Miguel de Putuzhí. Según resultados de los cuestionarios a cerca de las condiciones higiénico sanitarias de sus hogares. Sayausí 2011.....	74
Tabla N° 7 .....	81
Cuestionario aplicado a 90 madres de la Escuela “Joaquín Malo Tamaríz” de la Comunidad de San Miguel de Putuzhí. Según las actividades favorables que deberían aplicar ante un enfermo de parasitismo intestinal. Sayausí 2011.....	81





Nosotros, Alexandra Elizabeth Serrano Álvarez y Vilma Marlene Solano Galarza, reconocemos y aceptamos el derecho de la Universidad de Cuenca, en base al Art. 5 literal c) de su Reglamento de Propiedad Intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para la obtención del título de Licenciatura en Enfermería. El uso que la Universidad de Cuenca hiciera de este trabajo, no implicará afección alguna de nuestros derechos morales o patrimoniales como autoras.

Nosotros, Alexandra Elizabeth Serrano Álvarez y Vilma Marlene Solano Galarza, certificamos que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de las autoras.



**UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE ENFERMERÍA**

**APLICACIÓN DE MEDIDAS PREVENTIVAS EN CASOS DE  
PARASITOSIS DE NIÑOS Y NIÑAS DE LA ESCUELA JOAQUÍN MALO  
TAMARÍZ DE LA COMUNIDAD DE SAN MIGUEL DE PUTUZHÍ  
PERTENECIENTE A LA PARROQUIA SAYAUSÍ 2011.**

**TESIS PREVIA A LA OBTENCIÓN DEL  
TÍTULO DE LICENCIATURA EN  
ENFERMERÍA**

**AUTORAS: ALEXANDRA ELIZABETH SERRANO ÁLVAREZ  
VILMA MARLENE SOLANO GALARZA**

**DIRECTORA: MGT. ADRIANA VERDUGO SÁNCHEZ**

**ASESORA: LCDA. NANCY MÉNDEZ BARBECHO**

**CUENCA-ECUADOR  
2011**



## **DEDICATORIA**

Ante todo quiero dar gracias a Dios por ser el pilar fundamental en mi vida, iluminar mi camino y brindarme la fortaleza y salud en cada momento para seguir en el camino indicado y cumplir una de mis metas. Para terminar mi carrera universitaria tuve que pasar por muchas experiencias y sacrificios, las mismas que estuvieron acompañados de buenas y malos momentos. Esta meta la cumplí con el esfuerzo, apoyo y dedicación de muchas personas que estaban a mi lado. De manera en especial esta tesis la DEDICO, a mis padres HERNAN y NARCISA, a mis hermanas Verónica, Yadira de la misma manera a mi esposo Luciano, que son lo más importante en mi vida, quienes con gran amor me brindaron el apoyo constante y el valor para enfrentar los caminos de la vida y los momentos difíciles.

**ALEXANDRA**



## **DEDICATORIA**

La presente investigación está dedicada en primer lugar a Dios por guiarme e iluminar mi camino, de manera especial a mis padres ZOILA y ALEJANDRO por darme todo el apoyo, la paciencia y fortaleza para cumplir con uno de mis anhelos más grandes en la vida; de la misma manera la dedicado a mí esposo FABIÁN y a mi hijo ANTHONY, por comprender y brindarme toda la confianza en el transcurso de este trabajo.

**MARLENE**



## **AGRADECIMIENTO**

Expresamos nuestro más sincero agradecimiento a la Universidad de Cuenca, al personal docente de la Escuela de Enfermería de manera especial a nuestra directora Licenciada: Adriana Verdugo S. y de igual forma a nuestra asesora la Lcda. Nancy Méndez B. a quienes con su guía, consejo, apoyo, colaboración y orientación nos permitieron ejecutar este trabajo investigativo.

Al personal Docente, niños y madres de Familia del Centro Educativo “Joaquín Malo Tamaríz” quienes fueron parte de la elaboración y desarrollo del presente estudio.

A nuestros padres, hermanos y abuelitos, quienes con su paciencia, amor, apoyo moral y su ayuda económica nos supieron dar fuerzas para la culminación de una etapa más en nuestra carrera.

## **LAS AUTORAS**



## INTRODUCCIÓN

Si recurrimos a la historia nos indica que el parasitismo se conoce desde hace miles de años antes de nuestra era, esa fue precisamente la razón por la que se escogió al gusano como símbolo de la enfermedad.

Por esta razón, es de gran interés y prioridad el estudio, la prevención y tratamiento de ésta amenaza que permanece latente, a pesar de todo el avance científico con que se cuenta actualmente.

Por ser una patología que prevalece con mayor intensidad en ciertos grupos poblacionales, se vuelve casi una obligación identificarlos y ayudarlos a enfrentar este problema sanitario, promoviendo campañas de desparasitación y concientización que lleve a mejorar las condiciones de vida de la población.

Las enfermedades parasitarias son responsables de una morbilidad considerable en el mundo entero; se presentan frecuentemente con síntomas no específicos y altas tasas de prevalencia. Las ascariasis, tricocefalosis, giardiasis y amebiasis se encuentran entre las diez infecciones más comunes observadas en Latinoamérica. En general tienen baja mortalidad, pero igualmente ocasionan importantes problemas sanitarios y sociales debido a su sintomatología y complicaciones.

El comportamiento humano tiene gran importancia en la transmisión de las infecciones intestinales por parásitos, por lo tanto el éxito de las medidas de control que se implementen dependerá en gran medida de la modificación que se obtenga de los hábitos en el sentido de promover la salud y no contribuir a deteriorarla.

El trabajo del personal médico tiene no solo una dimensión salubrista, sino social, al promover salud, proporcionando a las comunidades los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma.



Todos estos elementos mencionados anteriormente nos permitieron definir como problema de investigación: la carencia de conocimientos sobre parasitismo intestinal que presentan las madres de niños menores de cinco años.

Por esto nos decidimos a tratar de afrontar el problema promoviendo la importancia de combatir el parasitismo, no solo por contribuir a solucionar un problema sanitario a través de acciones colectivas sino por el deterioro que provoca al nivel individual y colectivo.



## CAPÍTULO I

### PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Durante la práctica realizada de Salud Escolar en la Escuela Joaquín Malo Tamaríz de la Parroquia Sayausí, observamos que la mayor parte de los niños de este establecimiento educativo no aplican las medidas higiénicas correctas como son: el lavado de manos antes de comer y después de salir del baño.

Las condiciones higiénicas de las baterías sanitarias, el patio y las aulas, no se encuentran en buenas condiciones, el agua que utilizan los niños para el lavado de manos y el consumo son aguas entubadas, convirtiéndose en un grave problema de salud en los niños.

Este problema debe ser analizado minuciosamente por los organismos rectores de la comunidad para que den atención necesaria a estos factores de riesgo que pueden complicar la salud de sus habitantes.

El agua con la que cuenta la institución y la comunidad es entubada; no recibe el tratamiento adecuado de potabilización, por lo tanto es una agua no apta para el consumo humano y ocasiona constantemente problemas de salud como: parasitismo, otros problemas gástricos y dermatológicos.





## JUSTIFICACIÓN

“En América latina el problema del parasitismo es muy importante; las encuestas epidemiológicas realizadas por los distintos autores de los países en vías de desarrollo así lo señalan, tanto de los protozoos como de las helmintiasis, encontrándose con frecuencia poliparasitismo en un mismo individuo, con afección principal de los preescolares y escolares”.<sup>1</sup>

“En la república Mexicana las parasitosis producen muerte con relativa frecuencia, la amebiasis ocupa el cuarto lugar, la causa de muerte en el Hospital General de la ciudad de México y la cisticercosis también sigue ocupando un lugar preponderante”.<sup>2</sup>

“En el Ecuador, el 80% de la población rural y el 40% del área urbana tienen parásitos, los más afectados son los niños. Una de las grandes causas para esta problemática es la salubridad, esto se da por el descuido de los que están a cargo de los niños”.<sup>3</sup>

En el Subcentro de Salud con todo el equipo médico nos planteamos realizar el diagnóstico de parasitismo, su tratamiento a través del uso de antiparasitarios y prevención mediante la educación que será impartida en la escuela “Joaquín Malo Tamaríz”.

Podemos decir que el parasitismo es una de las enfermedades más frecuentes en la comunidad y en el ámbito escolar. Para prevenir dicha enfermedad, tanto en la familia como escuela y comunidad, es recomendable el control de los niños en cuanto a los hábitos higiénicos y dietéticos y el control de insectos y plagas.

<sup>1</sup> BOTERO D., Parasitosis Humana; Medellín; Ed. CIB., 2005., 4ta ed., pág. 2 - 7, 164 – 167

<sup>2</sup> ROMERO C., Microbiología y Parasitología Humana., México., Editorial Médica Panamericana., 2007., 3ra ed., pág. 1281 – 1285, 1553 – 1558.

<sup>3</sup> <http://www.eldiario.com.ec> www.eldiario.com.ec /ecuador/135019-los-parásitos-un-problema-familiar.



## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 1. Origen del Parasitismo

“El parásito, es un pequeño organismo que vive en el interior a expensas de otro organismo mayor, comenzó probablemente después que se empezó a diferenciar la vida en el mundo. Sería difícil y tal vez imposible, explicar paso a paso los detalles del proceso de evolución por medio del cual algunos parásitos muy especializados alcanzaron la condición en que les vemos actualmente.”<sup>4</sup>

En ocasiones el parasitismo ha surgido de una asociación no perjudicial de distinta clase de organismos, en la cual uno de los miembros de la asociación, en virtud de las características que ya poseían, adquirió el poder de vivir a expensas del otro, dependiendo cada vez más del mismo.

#### 2. Los parásitos y sus hábitos de alimentación

El ciclo vital de los parásitos en unos casos se cumple en un hospedero pero en casos previamente pasan por un hospedero intermediario.

“El alimento es el eje de toda vida animal, es natural descubrir que muchos parásitos se han aprovechado de las costumbres alimentarias de su hospedero para propagarse así mismo de una generación a otra, pueden sobrevivir fuera del cuerpo del hospedero, hasta que les es posible volver a entrar en otro hospedero con el alimento o el agua que este ingiere. Los tripanosomas y los parásitos del paludismo, están adaptados para vivir temporalmente en insectos chupadores de sangre que se alimentan del hospedero.

---

<sup>4</sup> BOTERO D., y RESTREPO M., Parasitosis Humanas, Corporación para Investigaciones Biológicas., 2004., 4ta ed., pág. 16 – 21, 33 – 52



### 3. Factores predisponentes

- **Personales**

- ✓ Mala higiene personal
- ✓ Condiciones higiénico-dietéticas

- **Ambientales**

- ✓ Saneamiento inadecuado
- ✓ Presencia de vectores

### 4. Síntomas generales

- **Molestias digestivas**

- ✓ Anorexia
- ✓ Dolor abdominal
- ✓ Adelgazamiento

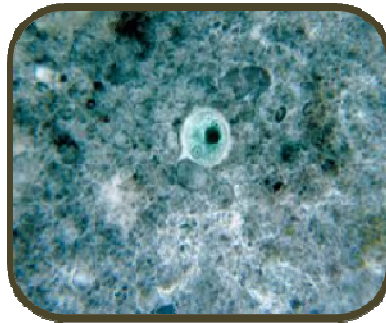
### 5. Profilaxis

Exigir a las autoridades la potabilización del agua de consumo, y a falta de esto hervir y/o filtrar el agua.

## 6. PRINCIPALES PARÁSITOS INTESTINALES

### 6.1 Entamoeba histolytica

**FIGURA N°1**  
**Entamoeba histolytica**



Fuente: [http://www.wikipedia.org/wiki/Entamoeba histolytica](http://www.wikipedia.org/wiki/Entamoeba_histolytica)

Es un parasito microscópico de forma irregular por que emite pseudópodos, su localización es intestinal: en el ciego, el colon ascendente y extraintestinal: hígado produciendo absceso hepático y cerebro, por su ubicación se puede confundir con apendicitis

#### **Epidemiología**

Según la organización Mundial de la Salud, hay 50 millones de nuevas infecciones por año y 70.000 muertes. La disentería amébrica se presenta frecuentemente en países tropicales aunque también se presentan casos en las zonas templadas y frías. En África, Asia tropical y América latina, más de dos tercios de la población presenta estos parásitos intestinales, a pesar de que la mayoría de las infecciones pueden ser prácticamente asintomáticas.

En Europa y Estados Unidos menos del 5% de la población es portadora. Entamoeba histolytica afecta a los primates; los casos en perros y gatos son relativamente raros.



- Modo de transmisión: ruta fecal-oral o por contacto sexual/anal.
- Fuente de infección: el hombre infectado, esté enfermo o asintomático (portador sano).
- Hospedador susceptible: cualquier individuo sano, en especial los niños menores de dos años y preescolares en condiciones socio-económicas desfavorables.

La infección ocurre por la contaminación del agua, vegetales, frutas u otros alimentos crudos mal lavados o mal cocinados con quistes infecciosos provenientes de heces contaminadas.

Condiciones de baja higiene aumentan la incidencia y prevalencia de disentería amebiana.

- Forma parasitaria de eliminación: los trofozoítos mueren con rapidez en el medio ambiente, mientras que los quistes son la forma de resistencia al medio externo e infectante para el hombre susceptible.
- Medio de eliminación: las heces de personas infectadas a través de la puerta de salida, que es el ano.
- Forma parasitaria de infección: los quistes maduros (tetranucleados) ingeridos por la vía oral pasiva y mucho más raramente por intimidad sexual entre seres humanos.

La amebiasis es común en las zonas rurales y en los grupos socioeconómicos más bajos, Sin embargo, tratándose de cualquier región, este padecimiento es más frecuente en los sitios donde predomina el hacinamiento y puede alcanzar proporciones epidémicas en orfanatos, prisiones y asilos.

Desde un punto de vista epidemiológico, es importante diferenciar entre las etapas de infección aguda, crónica y asintomática.



La disentería amebiana aguda no tiene importancia en lo que se refiere a transmisión de la enfermedad, ya que los trofozoítos no pueden sobrevivir durante mucho tiempo fuera del huésped.

Los sujetos con infección crónica eliminan trofozoítos o quistes en diferentes momentos, en tanto que los pacientes asintomáticos suelen producir sólo quistes, los cuales tienen la mayor importancia para la transmisión del padecimiento, así como una resistencia relativa aunque se destruyen con técnicas de secado, temperaturas superiores a 55 °C y cloro, de adición la utilización de yodo en los alimentos.

“En muchas regiones la fuente primaria de infección es el agua contaminada, también son las personas infectadas o autocontaminadas por los malos hábitos higiénicos, por la manipulación y el consumo de alimentos contaminados. Pueden ser por el uso incorrecto abonos naturales y del agua de riego y vectores”.<sup>5</sup>

### **Características Generales**

“Se pueden distinguir varias formas o fases de desarrollo en esta especie, presentes durante varias etapas de su ciclo de vida:

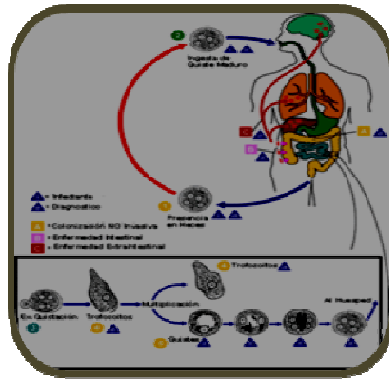
- **Trofozoíto:** es la forma activamente móvil de la especie.
- **Quiste:** forma infectante, dependiente de la madurez del quiste.

---

<sup>5</sup> Ríos Calles, G.1; Rossell Pineda. Frecuencia de parasitosis en niños con diarrea. Maracaibo julio 2004.

## Ciclo Vital

**FIGURA N°2**  
**Ciclo de vida de la Entamoeba histolytica**



Fuente: [http://www.wikipedia.org/wiki/Entoameba histolytica](http://www.wikipedia.org/wiki/Entoameba_histolytica)

“El hábitat de *Entamoeba histolytica* es la pared y la luz del colon, en especial el ciego y el colon ascendente. Los quistes, con 15  $\mu\text{m}$ , son formas esféricas, resistentes excretadas con las heces por personas infectadas.

Al ingerir agua o alimentos contaminados, pasa sin modificación por el ambiente ácido del estómago, hasta la porción inicial del colon, el ciego, donde se induce a su transformación en metaquistes, los cuales rápidamente se divide en ocho trofozoitos (de 50  $\mu\text{m}$ ), también amébicos. Los trofozoitos se adhieren fuertemente a la mucosa del colon, multiplicándose y pudiendo causar muchas dolencias.

Algunos metaquistes se transforman en formas quísticas, que no se adhieren a la mucosa y son expelidas en las heces.

La disentería amebiana o amibiasis es la forma de diarrea, infecciosa con sangre y moco, causada por *Entamoeba histolytica*. Además de ello la ameba puede atacar el hígado causando un absceso hepático amebiano<sup>6</sup>.

<sup>6</sup> [http://www.wikipedia.org/wiki/Entoameba histolytica](http://www.wikipedia.org/wiki/Entoameba_histolytica)



## Patogenia

### Lesiones intestinales

Ocurre principalmente en cualquier parte del colon, en particular el ciego y el colon ascendente. La interacción inicial del trofozoíto conlleva a lisis de las células diana, probablemente por acción proteolítica de pectinas. Una vez atravesado el epitelio intestinal, penetra por la capa de la mucosa muscular y se instala en la submucosa, formando una apertura pequeña de entrada con un fondo ancho, que tiene la apariencia histológica de un botón de camisa.

### Lesiones extraintestinales

- Absceso hepático.
- Localización pulmonar, generalmente originada por contigüidad de las lesiones hepáticas, observándose con más frecuencia en el pulmón derecho. Se caracteriza por necrosis del parénquima pulmonar con posible infección bacteriana secundaria.
- Localización cerebral, causada por diseminación sanguínea. Es una complicación bastante rara.
- Localización en la piel, causando úlceras dérmicas, viéndose con más frecuencia en la región perianal y la pared abdominal.

## Sintomatología

A medida que aumenta el número de parásitos, provocan la destrucción de la mucosa intestinal, con ruptura de los vasos sanguíneos y destrucción de las células caliciformes que almacenan el moco. El sistema inmunitario rechaza su presencia generando focos diseminados de inflamación del intestino. El resultado es la mala absorción de agua y nutrientes con diarrea sanguinolenta y con moco.





Los síntomas frecuentes son los dolores intestinales, náuseas y vómitos, formación de úlceras intestinales y las pérdidas de sangre las mismas pueden causar déficit de hierro.

En el hígado destruyen hepatocitos y se forma un absceso que al crecer provoca problemas hepáticos. En algunos casos pueden formarse abscesos en el bazo o en el cerebro, que son complicaciones muy peligrosas.

Síntomas de invasión amebiana sistémica son la hipertermia, dolores abdominales en la zona del hígado, y hepatomegalia.

### **Diagnóstico y Tratamiento**

El diagnóstico se logra mediante exámenes de laboratorio de la materia fecal con microscopio óptico.

La afección se trata por prescripción médica de metronidazol. Los abscesos hepáticos avanzados pueden requerir de cirugía.

### **Prevención**

Hervir el agua, no usar cubos de hielo fuera de casa y no comer vegetales crudos o frutas sin lavar con cáscara en zonas endémicas.

Es además necesario evitar la presencia de heces humanas de los terrenos agrícolas.”<sup>7</sup>

---

<sup>7</sup> GALLEGOS J., Manual de Parasitología: Morfología de los parásitos de interés sanitario., Barcelona., Publicaciones y Ediciones de la Universidad de Barcelona, 2006., pág. 139 – 143.

## 6.2 Giardia-Lambliia

**FIGURA N°3**  
**Giardia-Lambliia**



Fuente: <http://www.wikipedia.org/wiki/Giardia-Lambliia>

Parasita el tracto digestivo de humanos y otros mamíferos, produciendo una patología denominada, giardiasis o lambliasis.

### **Epidemiología**

“La prevalencia de la giardiasis varía entre el 1% y el 60% según la región está directamente relacionada con las condiciones sanitarias socioeconómicas de dicha región. Aunque su distribución es a nivel mundial, siendo endémica en los países desarrollados y subdesarrollados. Su incidencia es mayor en niños debido a su predisposición a ingerir alimentos o líquidos infectados. Se estima que unos 200 millones de seres humanos son infectados anualmente por este parásito”<sup>8</sup>

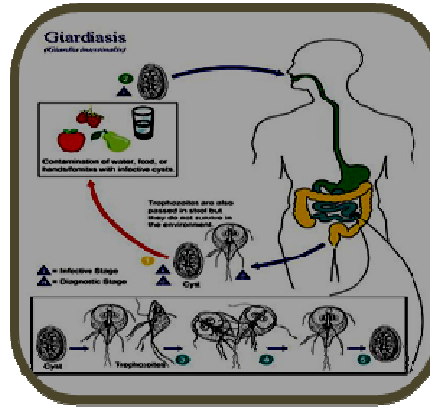
### **Características generales**

- Presenta un tamaño inferior a 20  $\mu\text{m}$ .
- Únicamente tiene un hospedero, es un parásito cosmopolita que tiene un solo hospedero y existe dos formas como : trofozoito y quiste

<sup>8</sup> La Giardiasis. Disponible: <http://www.methodisthealth.com/spanish/travel/girad.htm>. Visitado "Jueves 10 de marzo del 2011 ; 10:00 "

## Ciclo vital

**FIGURA N°4**  
**Ciclo vital de la Giardia-Lamblia**



Fuente: <http://www.wikipedia.org/wiki/Giardia-Lamblia>

“Giardia-Lamblia vive en forma de trofozoito en la luz del intestino delgado (principalmente en el duodeno) adherido a las vellosidades intestinales.

Los quistes expulsados junto a las heces ya son infectantes, cuando dichos quistes son ingeridos por un nuevo hospedador, llegan al duodeno, donde se disuelve la pared quística, dando así lugar a un individuo tetranucleado que se divide inmediatamente en dos trofozoitos binucleados que se anclan al epitelio intestinal, cerrando así su ciclo vital.”<sup>9</sup>

## Patogenia

“La patología originada por *Giardia-Lamblia* se debe principalmente a los efectos que lesión las mucosas al adherirse y fijarse al epitelio intestinal. Esto genera una lesión inflamatoria que interfiere en el proceso de la absorción intestinal.

<sup>9</sup>

[http://www.wikipedia.org/wiki/Giardia\\_Lambia](http://www.wikipedia.org/wiki/Giardia_Lambia), Viernes 22 de Abril del 2011 a las 10:00am”.



## Sintomatología

Los síntomas producidos por una giardiasis pueden ser desde inexistentes hasta presentar una sintomatología grave. En caso de que la infección curse con síntomas, estos aparecen tras un período de incubación que dura de 1-3 semanas, consisten principalmente en diarreas no sanguinolentas, meteorismo, dolor abdominal y anorexia.

- La duración de la fase aguda de la infección es de unos 3 ó 4 días y va desapareciendo a medida que actúa el sistema inmunitario del hospedador a través de los linfocitos T. En algunos individuos, principalmente aquellos inmunodeficientes, la enfermedad puede hacerse crónica, pudiendo prolongarse los síntomas durante años.
- En los casos más severos se puede llegar a producir el síndrome de mala absorción, debido a la destrucción de las células epiteliales del intestino delgado, esto obliga a un constante reciclaje de los epitelios con células inmaduras, que aún no son capaces de absorber o digerir ciertas moléculas, lo que determina una mala absorción de lípidos, glúcidos y proteínas. Está caracterizada por la aparición de esteatorrea (heces grasas y copiosas), posteriormente, de deficiencias proteicas y vitamínicas (sobre todo vitaminas liposolubles).

## Tratamiento

Las infecciones humanas son tratadas convencionalmente con metronidazol como medicamento de primera elección, hay que tener en cuenta que al ser este un tratamiento que dura entre 5 a 7 días los pacientes pueden no completarlo.

### 6.3 Necátor americanus

**FIGURA N°5**  
**Necátor americanus**



Fuente: “[http://www.wikipedia.org/wiki/ Necátor americanus](http://www.wikipedia.org/wiki/Necator_americanus)”

Es un parásito que vive en el intestino delgado de hospederos, como los humanos, cerdos, perros y gatos, produciendo la enfermedad llamada necatoriasis. Junto con el *Ancylostoma duodenale* son los nematodo que afectan con más frecuencias a los humanos, el *Necátor americanus* se presenta en el Nuevo Mundo, mientras el *ancylosthoma duodenale*, lo hace en el Viejo Mundo. Son bastante similares difiriendo únicamente en su distribución geográfica, las estructuras de la boca y el tamaño.

#### **Morfología**

Tienen usualmente 7 a 9 mm de longitud, la vida media promedio de estos parásitos oscila entre 3 y 5 años. Pueden producir entre 5.000 a 10.000 huevos por día.

#### **Epidemiología**

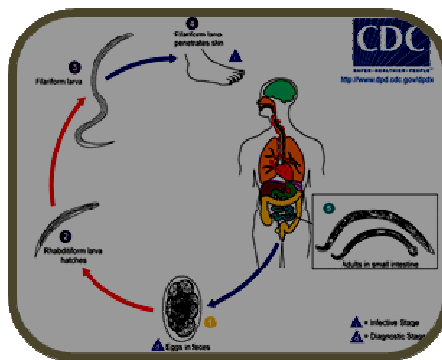
“*Necator americanus* fue descubierto inicialmente en Brasil y posteriormente encontrado también en Tejas. Es un parásito de tipo tropical y es una especie común en los humanos.

Aproximadamente el 95% estos encontrados en el sureste de los Estados Unidos son *Necator americanus*.

La transmisión de *Necátor americanus* requiere el depósito de heces con huevos en suelos sombreados y bien drenados y su desarrollo es favorecido por las condiciones del clima tropical como el calor y humedad. Por esta razón las infecciones alrededor del mundo son frecuentemente reportadas en sitios donde ocurre contacto con suelos contaminados”.<sup>10</sup>

### Ciclo de vida

**FIGURA N°6**  
**Ciclo de vida del Necátor americanus**



Fuente: [http://www.wikipedia.org/wiki/ Necátor americanus](http://www.wikipedia.org/wiki/Necator_americanus)

“Este gusano se origina a partir de un huevo embrionado en el suelo. Bajo condiciones favorables, después de 24 a 48 horas, los huevos se desarrollan y se van transformando en un lapso de 5 a 10 días. La forma larvaria es capaz de penetrar la piel, migrar por el torrente sanguíneo y alcanzar el pulmón pasando por el ventrículo derecho del corazón. Una vez ahí, perforan y penetran la cavidad alveolar y ascienden por la tráquea donde son deglutidos descendiendo hasta el intestino delgado, en este sitio maduran y se convierten en adultos asiéndose a la pared intestinal, alimentándose de sangre, causando en casos severos una disminución

<sup>10</sup> Microsoft. Encarta 2008. 1993–2007. Microsoft Corporación. Reservados todos los derechos. “visitado el Jueves 30 de Junio del 2011”



significativa de las cifras de hemoglobina al hospedero. Los huevos terminan en el suelo, dejando el cuerpo a través de las heces.

En promedio, la mayoría de los gusanos adultos son eliminados en 1 a 2 años.

### **Sintomatología**

Cuando los gusanos adultos se adosan a las vellosidades del intestino delgado, succionan la sangre del huésped, lo que puede causar dolor abdominal, diarrea, cólicos y pérdida de peso que puede producir anorexia. Las infestaciones severas pueden causar deficiencia de hierro y anemia, este tipo de anemia en los niños puede generar retardo psíquico y físico.

### **Diagnóstico en laboratorio**

La técnica más común de diagnóstico para *Necátor americanus* es mediante la toma de una muestra de materia fecal, fijarla en formalina al 10% y concentrarla con la técnica de sedimentación con etilacetato de formalina, recogiendo entonces el sedimento para verlo al microscopio.

Puede hacerse por medio de la identificación de las larvas.

### **Prevención**

Para una prevención efectiva son esenciales la educación, instauración de buenas condiciones sanitarias y la disposición adecuada de los excrementos humanos. En forma adicional, el uso de calzado en zonas endémicas ayuda a reducir la ocurrencia de la infección.

## Tratamiento

“La parasitosis por *Necator americanus* puede ser tratada con benzimidazoles, albendazol y mebendazol. Una dosis oral de tetracloroetano con el estómago vacío puede eliminar hasta el 90% de los parásitos. El medicamento alternativo es el pamoato de pirantel.

En los casos severos de anemia puede requerirse transfusión de sangre. Las infecciones leves generalmente permanecen sin tratamiento en áreas donde la reinfección es frecuente. Los suplementos de hierro y una dieta rica en proteínas aceleran el proceso de recuperación”.<sup>11</sup>

### 6.4 Tenía saginata

**FIGURA N°7**  
**Tenía saginata**



Fuente: [http://www.wikipedia.org/wiki/Tenia\\_saginata](http://www.wikipedia.org/wiki/Tenia_saginata)”

Es un parásito que vive en las primeras porciones del intestino delgado del ser humano, donde alcanzan normalmente de 2 a 5 m y pueden llegar hasta los 10 m de longitud, usualmente se aloja un solo gusano adulto en la persona infestada, produciendo una enfermedad llamada teniasis.

<sup>11</sup> LOPEZ M. y Col., Atlas de Parasitología, Bogotá., Editorial El Manual Moderno., 2006., pág. 18 – 21, 29 – 33.







“Se encuentran en los proglótidos que salen con las heces, generalmente en cadenas de 4 a 5 segmentos. Puede ocurrir la ingestión completa de los mismos por cerdos o perros coprófagos o tener lugar su destrucción por putrefacción de la envoltura, con la consiguiente liberación de los huevos al medio ambiente, donde contaminan el agua y los alimentos que ingieren los huéspedes intermediarios, en este caso el ganado vacuno.

En el tracto digestivo las oncosferas son liberadas por acción digestiva; una vez libres atraviesan la pared del intestino y por vía sanguínea o linfática se dispersan prácticamente por todo por el organismo, en donde se transforman en cisticercos después de tres meses.”<sup>12</sup>

### **Diagnóstico**

La prueba (ELISA) detectan antígenos circulantes con buena especificidad.

### **Laboratorio**

Las técnicas de laboratorio frecuentemente utilizadas para este cestodo y para los demás, son las técnicas de CPS cualitativos y cuantitativos, el tamizado de heces, tinción de Ziehl Neelsen, técnica de Graham y extensión directa.

---

<sup>12</sup> [http://www.wikipedia.org/wiki/Tenia\\_Saginata](http://www.wikipedia.org/wiki/Tenia_Saginata) ,”visitado el Lunes 15 de Agosto del 2011”

## 6.5 Tenía solium

### FIGURA N°9

#### Tenía solium



Fuente: "[http://www.wikipedia.org/wiki/ Tenía solium](http://www.wikipedia.org/wiki/Tenia_solium)"

“Vive en el intestino delgado de los seres humanos, donde mide normalmente de 3 a 4 m. Se diseminan al medio ambiente cuando son liberados desde las heces de las personas infectadas.

La composición de los huevos es tal que les permite sobrevivir en el medio ambiente, aún en condiciones extremas como sequedad.

La solitaria tiene la forma de un largo tallarín dividido en múltiples segmentos, conocidos como proglótidos, y dado que el gusano es hermafrodita se auto fecunda y da origen a los huevos que se concentran en los proglótidos terminales, los cuales son arrojados en la materia fecal de los individuos infectados y con ello se completa el ciclo de vida del parásito”<sup>13</sup>.

### Características

Tenia solium es plano en forma de cinta dividido en segmentos, de color amarillo blanquecino; habita en el intestino delgado, donde vive anclado a la pared mediante un escólex (cabeza) filiforme con cuatro ventosas y un róstelo con una doble corona de ganchos, el tamaño del escólex es similar al

<sup>13</sup> [Http://www.wikipedia.org/wiki/ Tenia solium](http://www.wikipedia.org/wiki/Tenia_solium), "visitado el Lunes 15 de Agosto del 2011"

de una cabeza de alfiler, al órgano de fijación es el cuello, porción germinal que da origen a un conjunto de segmentos o proglótidos que forman el estróbilo o cadena estrobilar.

Los proglótidos más cercanos al cuello son inmaduros y conforme se alejan del mismo, presentan una maduración progresiva; éstos presentan ambos aparatos reproductores, con órganos masculinos y femeninos bien diferenciados, otorgándole el fenotipo de hermafrodita.

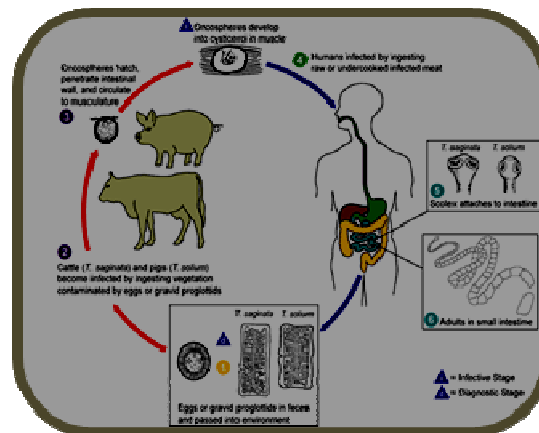
## Epidemiología

El parásito adulto se desarrolla en el intestino delgado del ser humano, donde se reproduce y forma huevos, los huevos están contenidos dentro de las estructuras reproductivas o proglótidos, que son expulsados en las heces.

## Ciclo de vida

FIGURA N° 10

Ciclo de vida *Tenia solium*



Fuente: "[http://www.wikipedia.org/wiki/Tenia\\_solium](http://www.wikipedia.org/wiki/Tenia_solium)"

“En el intestino del animal, la larva sale del cascarón, invade la pared intestinal, y emigra a las tiras musculares, donde se desarrollan y se

enquistan, el enquiste puede durar varios años en el animal. Los humanos se infectan cuando comen carne cruda o poca cocida de animales infectados. En el intestino humano la larva enquistada se desarrolla en 2 meses, la cual puede sobrevivir por años. La tenia se adjunta al intestino delgado por medio de excoles y residen en el intestino delgado y emigran al ano o son pasados el excremento en el transcurso del 6to día.”<sup>14</sup>

## 7. MEDIDAS PREVENTIVAS

### Medidas generales para prevenir la parasitosis intestinal



Lavarse las manos con bastante agua antes de preparar los alimentos o comer y después de ir al servicio sanitario o letrina.

Lavar las frutas, los vegetales y verduras que se comen crudas.

- Depositar la basura en el carro recolector, así se evitan los criaderos de moscas, ratas o cucarachas que transmiten enfermedades.
- En aquellos lugares donde no hay agua potable, hervir o clorar el agua.
- Tener un sistema adecuado de disposición de excrementos.
- Usar zapatos para evitar la anquilostomiasis, principalmente.
- Alimentarse adecuadamente y en forma balanceada.
- Mantener la vivienda, los pisos, las paredes y los alrededores limpios y secos.

<sup>14</sup> MALDONADO J., Practicas de Parasitología., Cuenca, ed. Facultad de Ciencias Médicas 2009., pág. 1- 4.



- Evitar el contacto de las manos y los pies con el lodo, así con la tierra o la arena de aquellos sitios donde se sabe o se sospecha que existe contaminación fecal.

### **Manipulación de los alimento**

- Utilizar únicamente agua potable para bebida, la misma recomendación se hará para el lavado y enjuagado de la vajilla y útiles de la cocina, así como para la elaboración de cubitos de hielo.
- Mantener en refrigeración las carnes, vísceras y pescado, fiambres y embutidos, lácteos y sus derivados.
- Añadir vinagre a las mayonesas, u otras salsas elaboradas en casa para dificultar la contaminación por microorganismos, estas salsas deberán ser consumidas el mismo día de la elaboración.
- Preparar los alimentos con la menor antelación posible a su consumo.
- No utilizar huevos sucios o rotos. Su venta está prohibida debido al riesgo de contaminación por la salmonella.
- No descongelar alimentos a temperaturas ambiente, si no en el interior del frigorífico.
- Los vegetales que se van a consumir en crudo, como tomate, lechuga, deberán sumergirse en agua con unas gotas de cloro durante unos minutos, lavándolos a continuación con agua corriente.
- Solo se utilizará cloro que lleve impreso en su etiqueta que es apta para desinfectar alimentos y agua.

### **Normas de Higiene fundamentales.**

Lavarse las manos con agua, jabón y cepillo de manos, y sobre todo en los siguientes casos:

- ✓ Antes y después de manipular los alimentos.



- ✓ Después de utilizar los servicios higiénicos
- ✓ Después de comer o manejar dinero.
- ✓ Después de toser, estornudar o limpiarse la nariz.
- ✓ Después de tocar la basura.
- ✓ Antes de manipular alimentos crudos y antes después de manipular alimentos ya cocinados.
- ✓ Después de tocar animales y objetos.
- ✓ Utilizar ropa limpia y exclusiva de trabajo de cocina, además de gorro y protector de cabello.
- ✓ Cuando se utiliza paños de cocina, es mejor lavarlos y dejarlos que se sequen después de cada uso, si tienen la posibilidad sustituir por toallas desechables.
- ✓ Emplear siempre pinzas para coger los alimentos.
- ✓ No manipular los alimentos cuando tenga síntomas de enfermedad respiratoria o intestinal, en cuyo caso tendrá que acudir al médico.

### **Higiene de los lugares donde se manipulan y sirven alimentos.**

En establecimientos públicos como en bares escolares, ventas ambulantes, restaurantes, fábricas de emvasado, además de seguir las normas anteriores, es importante cuidar otros aspectos:

- Extremar la higiene de las instalaciones, de los recipientes y los instrumentos.
- Evitar la contaminación de los alimentos a través de las manos, la tos y los estornudos.
- Utilizar únicamente agua potable para la bebida. En caso de duda, hervirla.



- Usar ropa adecuada (gorro y protector de cabello, delantal, guantes)
- Limpiar a diario los lugares donde se manipulan los alimentos, se utilizará toallas húmedas porque si se barre se levanta el polvo que puede depositarse sobre los alimentos y utensilios de cocina.
- Impedir el acceso de moscas, cucarachas, ratas, roedores y animales en los lugares donde se manipulan los alimentos.
- Utilizar en aquellos establecimientos cuando no disponen de agua corriente: vasos, cubiertos, y platos de cartón o plástico.



## CAPITULO III

### MARCO REFERENCIAL

#### 8. COMUNIDAD “SAN MIGUEL DE PUTUZHÍ”

##### FOTO N°1

##### San Miguel de Putuzhí



Fuente: Fotografía tomada por las autoras

#### Datos generales

**Nombre:** San Miguel de Putuzhí.

**Ubicación geográfica:** Esta ubicada a 5 km al noroeste de la ciudad de Cuenca, perteneciente a la parroquia Sayausí y a 2 km de la misma

#### Limites

- Al norte con el Cerro Cabogana.
- Al sur por el barrio San Martín.
- Al este con el Río Amarillo.
- Y al oeste con las comunidades: Buenos Aires y la Libertad.



## Historia de la comunidad

En la antigüedad se conocía con perfección los límites de Paucarbamba llamados Tambos Reales referente a Pumapungo una laguna conocida como Viracocha bamba que hoy se conoce con el nombre de Totoracocha.

En ese entonces se desconocía el cuarto punto llamado Pitoxio y nadie había reportado su ubicación, puesto que es de importancia para la historia de Cuenca conocer el área que conformaba Paucarbamba, se realizó una minuciosa investigación explorando el occidente de Cuenca, determinándose el lugar que hoy se llama San Miguel de Putuzhí.

En 1557 fue llamada la estancia de Pitoxio que se encuentra un poco antes de Sayausí pasando el Río Amarillo en desvió a mano derecha vía al Cerro Cabogana.

La comunidad fue visitada por los padres redentoristas los mismos que en 1910 obsequian a la comunidad la Imagen del Santo Hermano Miguel. En ese entonces los pobladores de la comunidad construyen el templo, es bautizada con el nombre de San Miguel de Putuzhí.

En 1969 la hacienda en su extremo Oriental llegaba hasta las proximidades de Cuenca, que pudo ser las inmediaciones de la moderna ciudadela las Pencas, en donde forma un callejón estrecho de la colina de Cullca y el Río Tomebamba cerrando el área de Paucarbamba.

Los hispanos formaron lo que hoy es el centro histórico de Cuenca, es decir la parte alta del Río Tomebamba desde la Av. Huaynacapac el mismo que tendría una forma triangular alargada en sentido este-oeste, al extremo opuesto se ubica Viracochabamba y al Sureste Pumapungo.

## Condiciones de entorno

### Vías principales

FOTO N°2

Av. Ordoñez Lasso



FOTO N°3

Vía. San Miguel



Fuente: Fotografías tomada por las autoras

### Factores protectores y de riesgo ambiental

La comunidad de San Miguel de Putuzhí ésta rodeada de:

Quebradas: Rosa Pugro, Sacha Guayas, Rio Amarillo y Piquichos.

Montañas: Cerro Cabogana

Ríos: Amarillos, Dudas, Saracamchi, Culebrillas.

Su hidrografía, orografía, flora y fauna son muy buenas.

### Recursos naturales

- ✓ Vertiente natural

En la casa de Sr. Alfonso Chumbi presidente de la comunidad existe una vertiente de agua natural que sirve para la práctica de natación de algunos jóvenes.

**FOTO N°4**  
**Vertiente Natural**



Fuente: Fotografía tomada por las autoras

Se encuentra rodeada de extensas zonas de bosques nativos: eucaliptos, ciprés, pino, nogal, en donde permanecen un sin número de aves silvestres como: gorriones, tórtolas, mirlos, etc.

Los árboles son utilizados para la industria de madera.

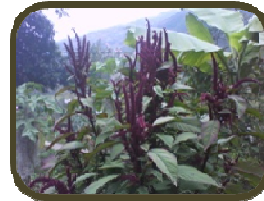
Plantas frutales: mora, capulí. Plantas medicinales como: manzanilla, toronjil, ortiga.

**Diversidad de Recursos Naturales**

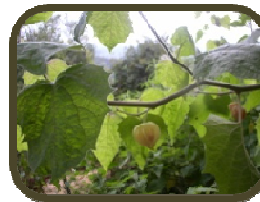
**FOTO N°5**  
**Árbol de Eucalipto**



**FOTO N°6**  
**Planta medicinal de Ataco**



**FOTO N°7**  
**Árbol de Durazno**



Fuente: Fotografía tomada por las autoras

## Recursos institucionales

### Públicos

#### Iglesias de la Comunidad



- ✓ Casa comunal: Ubicada junto a la antigua iglesia en donde reciben catecismo los niños y adolescentes de la comunidad los días domingos.

#### FOTO N°10 Casa Comunal



Fuente: Fotografía tomada por las autoras

- ✓ Programa del CNH: Creciendo con Nuestros Hijos ubicado frente a la casa comunal.

**FOTO N° 11**  
**Local del C.N.H**



Fuente: Fotografía tomada por las autoras

- ✓ Subcentro de Salud de Sayausí.

**FOTO N°12**  
**Subcentro de Salud Sayausí**



Fuente: Fotografía tomada por las autoras

Privados

**FOTO N°13**  
**Consultorio Odontológico**



Fuente: Fotografía tomada por las autoras

**Organización social de la comunidad**

**Identificación de líderes**

**FOTO N°14**  
**Representante del Comité de Desarrollo de San Miguel**



Fuente: Fotografía tomada por las autoras

## Condiciones Económicas y Sociales

### Situación económica de las familias

La información facilitada por el Sr. Alfonso Chumbi Presidente de la comunidad nos indica que la mayor parte de la población es de condiciones económicas medias, bajas y en las condiciones altas se encuentran familias que han viajado al Exterior en busca de un mejor porvenir.

### Tipo de trabajo

Cada familia tiene su propio rol de actividades desempeñándose de esta manera en diferentes labores cotidianas dedicándose a las actividades de la agricultura, ganadería, albañilería, carpintería elaboración de estucos y quehaceres domésticos.

### Actividades a las que se dedican

**FOTO N°15**  
**Batida de barro**



**FOTO N°16**  
**Comercialización**



Fuente: Fotografía tomada por las autoras

### Alimentación

Los productos de primera necesidad como: aceites, arroz y azúcar procesados, fideos, lo adquieren en la Ciudad de Cuenca, las frutas, verduras y hortalizas lo cultivan en la misma comunidad para el consumo



familiar, sin embargo se ha podido observado la mala utilización de los mismos.

### **Nutrición familiar**

La dieta familiar se basa en el consumo de una alimentación variada, habiendo un autoconsumo de proteínas, debido a que cada familia cultiva sus productos para la alimentación, algunos pobladores tiene criaderos de aves de corral que les brindan: huevos, carne, ganado vacuno lo que les proporciona leche, mantequilla.

## **9. ESCUELA “JOAQUÍN MALO TAMARÍZ”**

### **FOTO N° 17**

### **ESCUELA FISCAL MIXTA “JOAQUÍN MALO TAMARÍZ”**



Fuente: fotografía tomada por las autoras

### **Reseña histórica de la Escuela.**

“La Escuela Fiscal Mixta Joaquín Malo Tamaríz de San Miguel de Putuzhí se fundó en octubre de 1932 con el nombre de “Víctor León Vivar” con tres grados treinta alumnos y una profesora la Sra. Angélica Sánchez que luego fue reemplazada por las Sras. Rosa Flores y Rosa Paredes las mismas que



ya se jubilaron. La Escuela funcionaba en un local arrendado en la casa del Sr. Manuel Sangurima.

En abril de 1958 la escuela contaba con una sola maestra, cuatro grados, 50 alumnos y funcionaba en el convento que arrendaba la Dirección de Educación.

En 1959 por órdenes de la Dirección de Educación la Escuela cambió de nombre por la de Joaquín Malo Tamariz, en ese mismo año se construyó un local propio con la asignación del Ministerio de Educación, dicha construcción contó con una dimensión de 144m<sup>2</sup>, fue de adobe, dos pisos y cuatro aulas cómodas para ese entonces.

A medida que pasaba el tiempo se incrementó el número de estudiantes a 200, con 6 grados y siete maestros incluyendo la Directora. De acuerdo al número de estudiantes y grados el local resultó estrecho.

La Dirección de Educación pagó arriendo de dos salas en la casa conventual de la comunidad.

En la actualidad cuenta con un terreno de 5.068,50m<sup>2</sup> donde laboran docentes, estudiantes (336). La Dirección esta ha cargo de la Lcda. Martha Solís<sup>15</sup>.

## **Datos Generales**

### **Ubicación Geográfica**

Se encuentra ubicada al noroeste de la ciudad de Cuenca en la Comunidad San Miguel de Putuzhí perteneciente a la parroquia de Sayausí. A 5 minutos en vehículo de la Av. Ordoñez Lasso y a 15 minutos caminando.

---

<sup>15</sup>

Registro Escolar desde 1930<sup>o</sup> adquirido en la escuela Joaquín Malo Tamariz. Revisado el 15 de Abril del 2011 a las 08:00 am



## Limites

- **Norte:** con el Barrio Progreso
- **Sur:** por San Martín
- **Este:** con la Floresta
- **Oeste:** con la Ermita

## Condiciones del entorno

### Características de las vías que rodean al centro

Las vías que le rodean a la Escuela se encuentran con buen mantenimiento y pavimentación, hay ausencia de veredas representando un peligro para la población en especial para los niños.

## Factores protectores y de riesgo ambiental

### Factores protectores

- ✓ Existen varios factores protectores entre ellos tenemos que la escuela cuenta con el servicio de conserjería impidiendo así que los niños salgan a la calle.
- ✓ Tiene un cerramiento que no permite la salida a la calle de los niños evitando así accidentes, atropellamientos, mordeduras de animales callejeros, etc.
- ✓ La escuela cuenta con un gran espacio para la recreación de los niños ya que es necesario para el desarrollo de destrezas de cada uno de ellos.



### **Factores de riesgo ambiental**

- ✓ Presencia de vectores como: animales domésticos entre ellos perros, chanchos, aves de corral, los que ponen en riesgo de enfermarse ya que los niños tocan a dichos animales y luego consumen los alimentos sin lavarse las manos.
- ✓ La ausencia de veredas lo cual representa un peligro para los niños.
- ✓ Otro de los factores de riesgo son las fábricas de ladrillos que están ubicadas alrededor de la escuela, las mismas que contaminan el ambiente cuando están en funcionamiento.

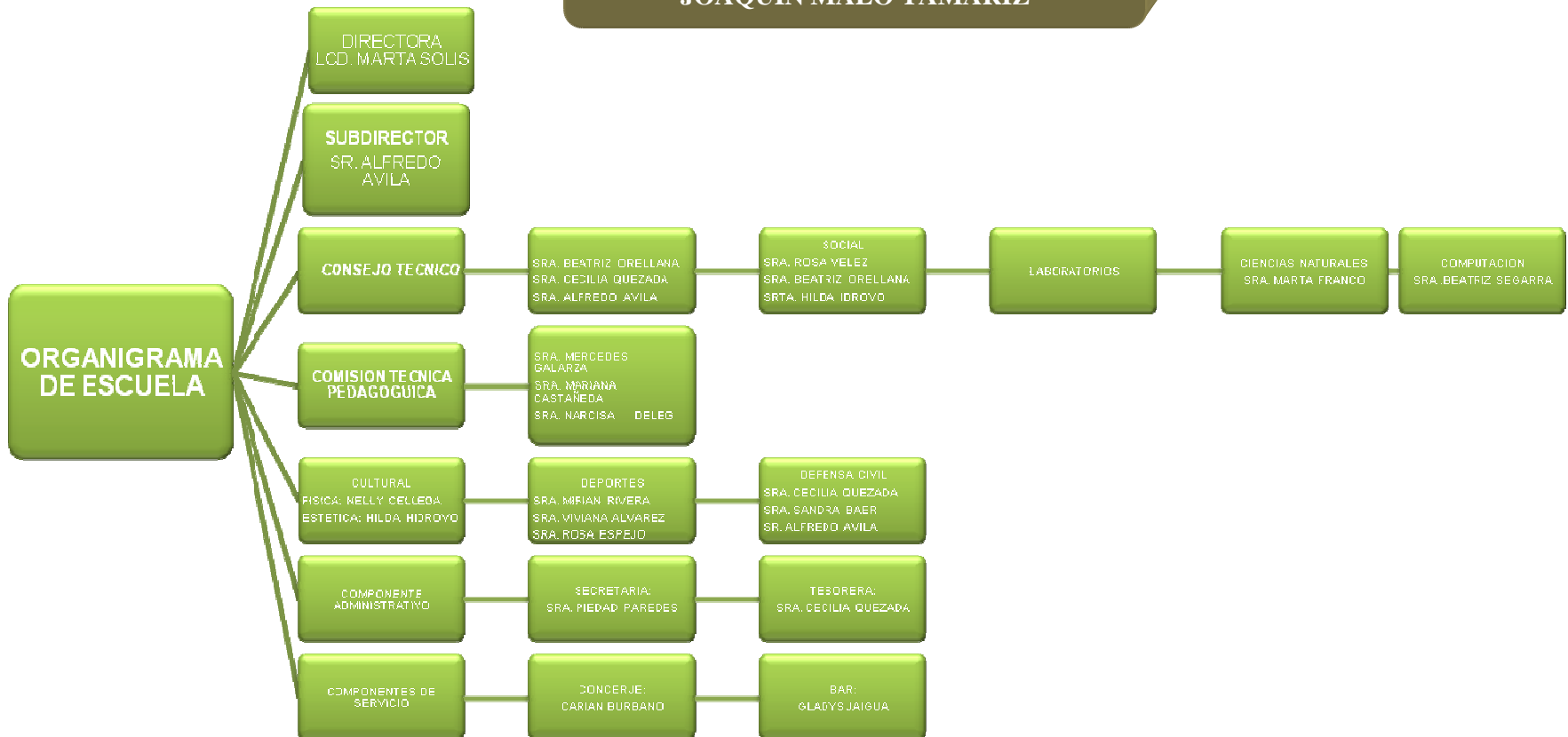
### **Organización Administrativa**

#### **Relación educador- estudiantes**

La relación entre los educadores y los estudiantes son buenas ya que los maestros se consideran: facilitadores del aprendizaje, más amigos que maestros, brindan la suficiente confianza para un mejor desenvolvimiento de los estudiantes, según la entrevista del Sr. Alfredo Ávila, profesor de la institución.



### 3.4.2 ORGANIGRAMA DE LA ESCUELA “JOAQUÍN MALO TAMARÍZ”

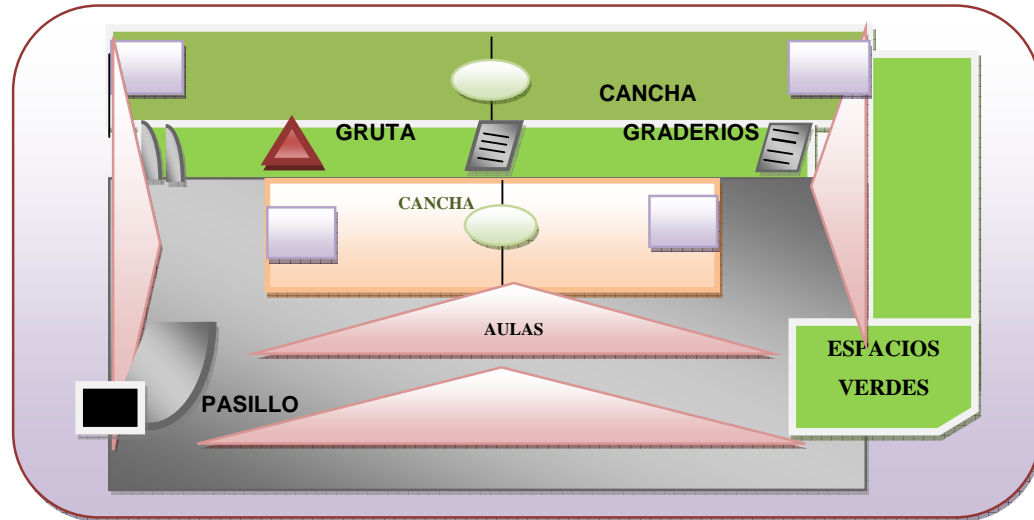


Elaborado: Por autoras

ALEXANDRA ELIZABETH SERRANO ÁLVAREZ  
VILMA MARLENE SOLANO GALARZA

## Características Estructurales

**FIGURA N°11**  
**Micro localización de la Escuela**



Elaborado: Por autoras

## Materiales de construcción

La escuela está construida con

- Techo de eternit
- Paredes de ladrillo
- Piso de loza
- Puertas metálicas
- Ventanas de vidrio con protección metálica

## Edificación; número de plantas

- La escuela cuenta con 4 bloques:
- Tres bloques de una planta
- Un bloque de dos plantas.



## **Número de aulas y otras dependencias y su distribución**

Total de aulas: 15

1 Dirección

1 Sala de Computación compartida con audios visuales

1 Bar

1 Bodega

1 Consejería

1 Taller de Manualidades.

## **Características socio culturales**

- **La institución y el hogar, relaciones de convivencia**

Primero se reúne el Comité Central de Profesores y Padres de Familia y prioriza las necesidades de la institución: dependiendo de eso realizan las mingas con los todos los padres de familia. También planifican programas para las fechas especiales: velación del niño, día de la madre, del niño, etc.

- **Características socio económicas de los estudiantes**

En su mayoría los niños proviene de hogares disfuncionales, existen muchos casos de hijos de padres migrantes por lo que los niños se encuentran bajo el cuidado de familiares, abuelos, tíos. Hay que destacar que en hogares completos y aparentemente estables existen problemas de alcoholismo.

- **Características psicopedagógicas de los estudiantes**

Los niños de la escuela Joaquín Malo Tamaríz, son niños activos, participativos, sociables, no existen casos de fobias o temor. Existe aislamiento de un número mínimo de niños que por timidez no se incorporan al resto de la clase y a sus actividades.



### **Condiciones de higiene personal**

Los niños tienen un regular cuidado en su aspecto personal, este problema básicamente se debe al descuido por parte de sus padres o cuidadores que no les brindan la atención que necesitan.

### **Adaptación al ambiente de la institución**

Los niños tienen una excelente adaptación al ambiente institucional debido a la amabilidad de los maestros y su excelente relación con los niños proporcionándoles confianza y seguridad en las actividades que día a día realizan.

### **Relación profesor- estudiantes, estudiantes – estudiantes**

Las relaciones tanto afectivas como pedagógicas entre los estudiantes y el profesor son adecuadas, los niños se sienten a gusto con cada uno de los docentes.

Entre los niños existen peleas por circunstancias mínimas, que son importantes para ellos; aunque para los adultos parece no tener importancia.

**Transporte:** es una Empresa de Transporte público que da servicio a la comunidad.

### **Condiciones higiénicas-sanitarias de la institución**

- **Suministro de agua**

Según los resultados del examen de laboratorio realizado en la Facultad de Ciencias Químicas de la Universidad e Cuenca, el agua con la que cuenta la institución y la comunidad no cumple con todos los pasos de potabilización, pero en un porcentaje sobre el 5% el 3% del agua es una agua apta para el



consumo humano, por el hecho de no estar del todo limpia se convierte en un problema para la salud de los niños, sumándose a ello problemas gástricos y dermatológicos.

- **Estado de las instalaciones sanitarias y calidad por estudiantes**

Existen 12 baterías sanitarias en malas condiciones higiénicas e infraestructura, distribuidas en dos bloques; diez de mujeres, de las cuales cuatro pasan inhabilitadas y las seis en funcionamiento, dos de hombres en malas condiciones higiénicas e infraestructura.

Los servicios higiénicos están ubicados en un lugar adecuado, no es un obstáculo en el momento de receso de los estudiantes y se encuentran lejos del bar. El servicio de las baterías sanitarias es deplorable, debido a que los niños no la utilizan de manera adecuada contribuyendo directamente a que se presente una gran contaminación, se suma a esto la falta de agua y jabón para que se laven las manos después de utilizar el número de baterías.

**FOTO N°18**

**Exterior baterías sanitarias**



**FOTO N°19**

**Interior baterías sanitarias**



Fuente: Fotografía tomada por las autoras



### **Situación de la disposición de residuos líquidos y sólidos**

Los desechos sólidos de la Escuela son depositados en basureros, habiendo una cantidad de 15, los mismos que están distribuidos en distintas partes del plantel y los desechos líquidos son eliminados a través del alcantarillado.

### **Ventilación**

La ventilación es buena, ya que cada una de las aulas cuentan con ventanas grandes.

### **Iluminación**

Cuentan con una buena iluminación natural por que la jornada de trabajo es diurna, las ventanas son amplias.

### **Nivel de ruidos de las aulas**

La escuela se encuentra alejada de la Av. principal: Ordóñez Lasso y a una cuadra de la calle de San Miguel de Putuzhí, favoreciendo a los niños y al personal que laboran en la misma por la ausencia de ruidos.

### **Sitios de recreación**

- Canchas deportivas
- Espacios verdes

### **Huertos escolares**

En la escuela hay un huerto escolar que no está en funcionamiento por falta de un Agrónomo; se encuentra a 2 cuadras de la escuela por el camino de la Iglesia Nueva.



Al huerto escolar acuden todos los grados una hora semanal, siembran todo tipo de hortalizas; cuando cosechan se reparten entre los profesores y estudiantes.

### **Equipos e instrumentos de trabajo**

- Huerto Escolar: lampas, picos, abono natural, regaderos; etc.
- Taller de Manualidades: telas, agujas, hilos, papel periodico, goma, fomix.
- Sala de Audiovisuales: Televisión y VHS.
- Sala de Computación en donde se encuentran 10 computadoras.

### **Fuentes de contaminación**

- Baterías sanitarias en malas condiciones higiénicas
- Fabricas de ladrillo ubicadas alrededor de la escuela
- Recipientes de agua estancada afuera de cada bloque de los baños



## **CAPÍTULO IV**

### **10 HIPÓTESIS**

Los niños de la escuela y madres de la comunidad beneficiarias, con la aplicación de medidas preventivas en casos de parasitosis de niños y niñas de la Escuela” Joaquín Malo Tamaríz” de la comunidad de San Miguel de Putuzhí perteneciente a la parroquia Sayausí 2010; no aplican conocimientos en cuanto a los hábitos de higiene personal, alimentaria y sanitaria, representando así un riesgo para su salud.

### **11. OBJETIVOS**

#### **GENERAL**

- Implementar medidas preventivas de parasitosis en niños y niñas de la Escuela “Joaquín Malo Tamaríz “de la Comunidad de San Miguel de Putuzhí, perteneciente a la parroquia de Sayausí Cantón Cuenca 2011.

#### **ESPECÍFICOS**

- Determinar el tipo de parasitismo en los niños de la escuela “Joaquín Malo Tamaríz”
- Describir los conocimientos con relación al parasitismo que tiene los niños de la Escuela Joaquín Malo Tamaríz.
- Determinar las condiciones higiénico – sanitaria de la Escuela Joaquín Malo Tamaríz mediante la técnica de observación directa.
- Realizar una propuesta de intervención educativa sobre prevención de parasitismo en la Escuela y comunidad mediante el sistema de Enfermería de apoyo Educativo.



## CAPITULO V

### 12. DISEÑO METODOLÓGICO

#### **Tipo de estudio**

Es una investigación de intervención educativa que nos permitió determinar las situaciones, costumbres y actitudes predominantes a través de la descripción exacta de las actividades, objetos, procesos y personas, así como la predicción e identificación de las relaciones que existen entre dos o más variables.

#### **Universo y Muestra**

El universo estuvo constituido por 300 niños escolares matriculados en el año lectivo 2010-2011 de la Escuela Joaquín Malo Tamaríz y sus representantes. La muestra se realizó a 180 niños y niñas de la Unidad Educativa antes mencionada.

#### **Unidad de análisis**

Niños y niñas de la Escuela Joaquín Malo Tamaríz y madres de la comunidad.

#### **Fuente de información**

Primaria: Observación y entrevista directa con las niñas/os

Secundarias: Encuesta a madres de familia acerca de hábitos alimenticios de los niños/as

#### **Unidad de observación**

Escuela Joaquín Malo Tamaríz, comunidad de San Miguel de Putuzhí.

### 13. MÉTODOS Y TÉCNICAS DE ESTUDIO

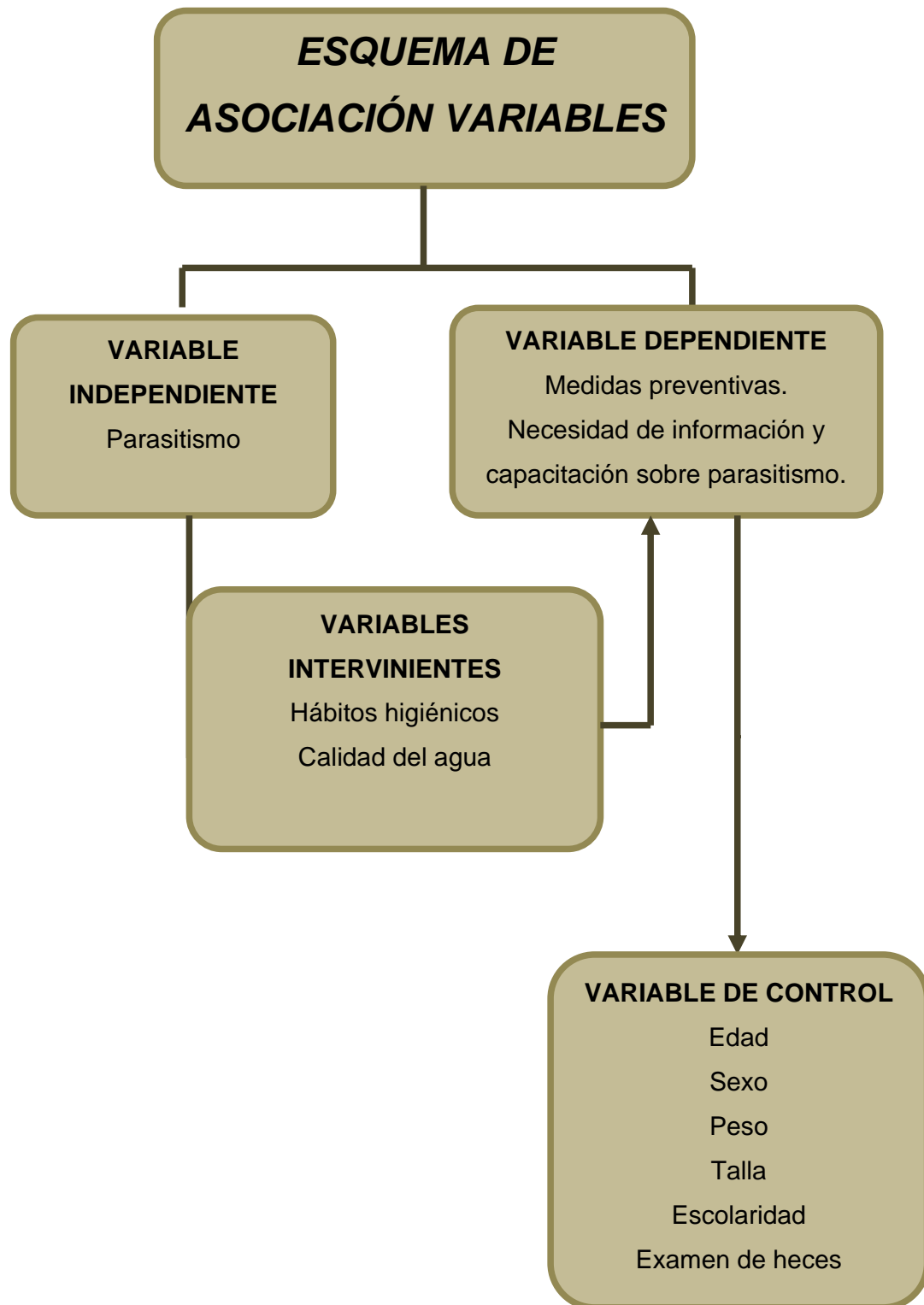
TABLA N° 3

#### TÉCNICAS E INSTRUMENTOS UTILIZADOS EN LA INVESTIGACIÓN

TÉCNICAS	INSTRUMENTOS
<p>Encuesta: Es un diálogo entre dos o más personas que tienen como finalidad la recolección de datos y sirve como un instrumento cuantitativo de investigación social mediante la consulta a un grupo de personas elegidas de forma estadística realizada con la ayuda de un cuestionario, el mismo que nos sirvió para la recolección de la información.</p>	<p>Banco de preguntas y cuestionarios, dirigidas a niños y niñas de la Escuela Joaquín Malo Tamaríz.</p>
<p>Observación: Se realizó una observación estructural aplicada a la vida real: Niños/as de la Escuela Joaquín Malo Tamaríz.</p>	<p>Lista de cotejo Formulario de observación dirigido a niños y niñas</p>

Elaborado: Por autoras

## 14. ESQUEMA DE VARIABLES



## CAPÍTULO VI

### 15. PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

El análisis de la información se realizó a través de los datos recolectados con la aplicación de un cuestionario a las madres y niños de la Escuela Joaquín Malo Tamariz,

Realizamos la recolección de muestras (heces) a los niños y niñas de la Escuela “Joaquín Malo Tamariz” a fin de determinar los parasito más prevalentes en cada uno de ellos, para posteriormente proceder con la desparasitación según el parasito presente en cada estudiante.

Ejecutamos un Programa Educativo impartido al personal docente, madres de familia y niños de la escuela.

Los datos recolectados fueron sometidos a un plan de tabulación ejecutado mediante los programas:

- Microsoft office Word

Es un procesador de textos utilizado para la manipulación de documentos basados en texto.

- Excel

Es un programa de hoja de cálculo, los datos y las fórmulas necesarias para su tratamiento se introducen en formularios tabulares, se utilizan para analizar, controlar, panificar o evaluar el impacto de los cambios reales o propuestos sobre una estrategia.

Los resultados serán presentados en tablas de 2 x 2 y gráficos.





## **CRITERIOS DE INCLUSIÓN**

La investigación estuvo dirigida a niños, niñas y madres de familia en la Escuela “Joaquín Malo Tamaríz” de la parroquia Sayausí.

## **CRITERIOS DE EXCLUSIÓN**

- Niños ajenos a la institución
- Profesores ajenos a la institución
- Madres de familia ajenas a la institución
- Niños cuyos padres no hayan firmado el consentimiento informado.

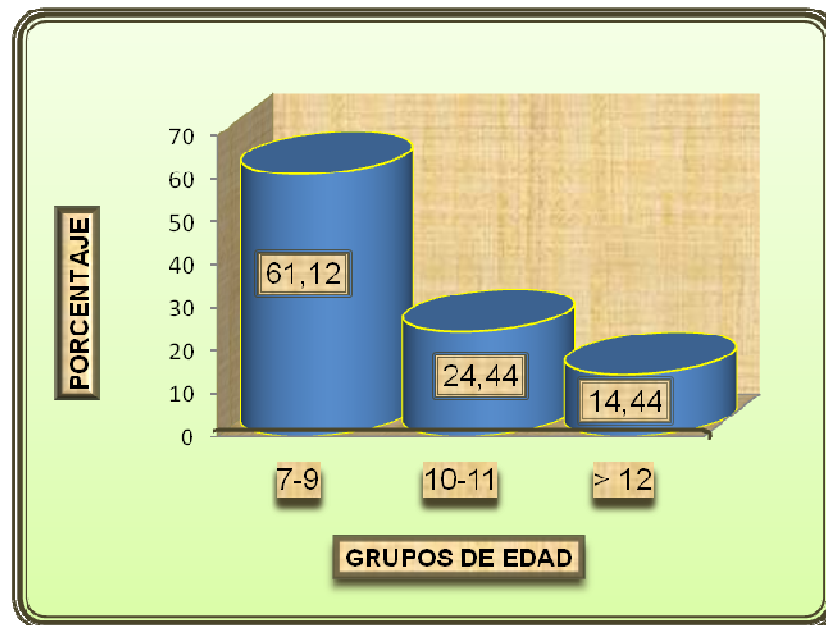
## **ANÁLISIS DE RESULTADOS**

A continuación presentamos tablas al estudio, que se realizó en los escolares y madres de familia basados en las encuestas que nos permitió determinar las características higiénicas sanitarias que aplican en su vida diaria, tanto en el hogar como en la escuela.

## 16. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL GRUPO DE ESCOLARES

### GRÁFICO Nº 1

**DISTRIBUCIÓN DE 180 NIÑOS DE LA ESCUELA “JOAQUÍN MALO TAMARÍZ “DE LA COMUNIDAD DE SAN MIGUEL DE PUTUZHÍ. SEGÚN GRUPOS DE EDAD. SAYAUSÍ 2011.**



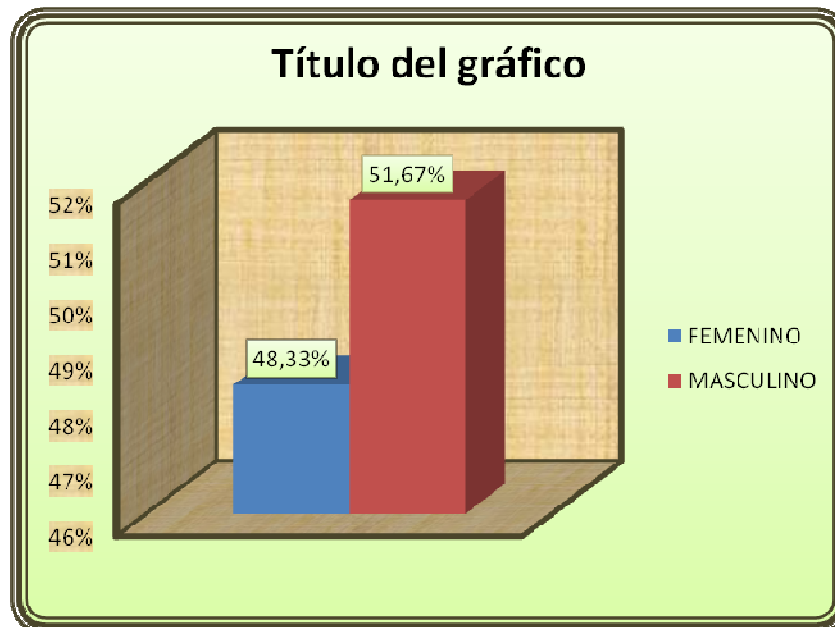
Fuente: Formulario de recolección de datos  
Elaboración: Alexandra Serrano y Marlene Solano

### Análisis

El 61.12 % de los escolares corresponde al grupo de 7 a 9 años, siguiéndole en orden de frecuencia los grupos de 10 a 11 y de 12 o más años, con el 24.44 % y 14.44 %, respectivamente. La edad promedio es de  $9.2 \pm$  entre 7a13 años

**GRÁFICO N° 2**

**DISTRIBUCIÓN DE 180 NIÑOS DE LA ESCUELA “JOAQUÍN MALO TAMARÍZ” DE LA COMUNIDAD DE SAN MIGUEL DE PUTUZHÍ. SEGÚN EL SEXO. SAYAUSÍ 2011.**

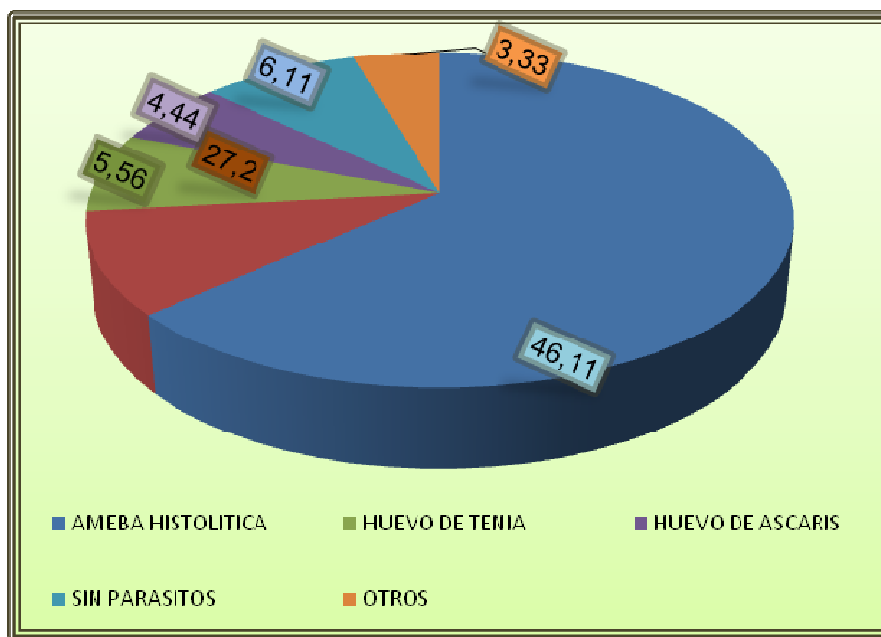


Fuente: Formulario de recolección de datos  
Elaboración: Alexandra Serrano y Marlene Solano

**Análisis**

En el gráfico N° 2 podemos observar que de los 180 estudiantes investigados, el 51,67% corresponde al sexo masculino y un 48,33% al sexo femenino.

## GRÁFICO Nº 3

**DETERMINACIÓN DE LA FRECUENCIA Y EL TIPO DE PARASITO EN 180 NIÑOS DE LA ESCUELA “JOAQUÍN MALO TAMARÍZ” DE LA COMUNIDAD DE SAN MIGUEL DE PUTUZHÍ. SAYAUSÍ 2011.**

Fuente: Formulario de recolección de datos  
Elaboración: Alexandra Serrano y Marlene Solano

**Análisis**

Según los datos de los exámenes de heces realizados a los niños y niñas de la escuela “Joaquín Malo Tamaríz” en el laboratorio el Ángel en la comunidad de la Virgen de Milagro, perteneciente a la parroquia de Sayausí podemos observar que el parásito más predominante es la Ameba histolytica con un porcentaje del 46,11%, los porcentajes menores corresponden al resto de parásitos que no son muy prevalentes, se produce por la incorrecta aplicación y el manejo de los hábitos higiénicos en la vida cotidiana de cada uno de los niños.

TABLA Nº 1

**DISTRIBUCIÓN DE 180 NIÑOS DE LA ESCUELA “JOAQUÍN MALO TAMARÍZ” DE LA COMUNIDAD DE SAN MIGUEL DE PUTUZHÍ. SEGÚN HÁBITOS HIGIÉNICOS FAVORABLES PARA LA PREVENCIÓN DEL PARASITISMO. SAYAUSÍ 2011.**

HÁBITOS HIGIÉNICOS	SI		NO		TOTAL	
	N <sup>0</sup>	%	N <sup>0</sup>	%	N <sup>0</sup>	%
Se lavan las manos antes de comer y después de ir al baño.	72	40	108	60	180	100
Ingiere agua hervida o tratada.	122	67,78	58	32,22	180	100
Ingiere frutas y verduras lavadas.	53	29,44	127	70,56	180	100
Ingiere carnes bien cocinadas	156	86,67	24	13,33	180	100
Usa calzado al andar.	122	67,78	58	32,22	180	100

Fuente: Formulario de recolección de datos  
Elaboración: Alexandra Serrano y Marlene Solano

### Análisis

De acuerdo con los datos obtenidos, podemos indicar que; el 60% no se lavan las manos antes de comer y después de ir al baño; el 32,22% no ingiere agua hervida o tratada debido a que los hogares están lejos de la comunidad y no cuentan con agua potabilizada, el 70,56% no ingiere frutas y verduras lavadas seguido el 86,67% de los niños ingieren carnes bien cocinadas y el 67,78% usan calzado al andar, porque la mayoría de niños/as no aplican los conocimientos a cerca de las consecuencias que podría causar la aplicación incorrecta de los hábitos higiénicos.

TABLA Nº 2

**DISTRIBUCIÓN DE 180 NIÑOS DE LA ESCUELA “JOAQUÍN MALO TAMARÍZ” DE LA COMUNIDAD DE SAN MIGUEL DE PUTUZHÍ. SEGÚN CONOCIMIENTOS GENERALES SOBRE PARASITISMO. SAYAUSÍ 2011.**

CONOCIMIENTOS SOBRE PARASITISMO	SI		NO		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Padecimiento que puede afectar a los niños y hombres que no cuidan bien de su salud, y se produce dentro de nuestro sistema digestivo, causándonos daños.	178	98,89	2	1,11	180	100
Es curable.	174	96,67	6	3,33	180	100
Aparecen al consumir alimentos contaminados	4	2,22	176	97,78	180	100
Se trasmite de una persona a otra.	3	1,66	177	98,34	180	100

Fuente: Formulario de recolección de datos  
Elaboración: Alexandra Serrano y Marlene Solano

### Análisis

Los datos demuestran que el 98,89% de los niños conocen que es parasitismo, ya que afirman que es un padecimiento que puede afectar a los niños y hombres que no cuidan bien de su salud y se produce dentro de nuestro sistema digestivo causando daños; el 96,67% saben que es una enfermedad curable; 97,78% de los niños desconocen que el parasitismo aparece al consumir alimentos contaminados y el 98,34% que no se transmite de una persona a otra.

TABLA Nº 3

**DISTRIBUCIÓN DE 180 NIÑOS DE LA ESCUELA “JOAQUÍN MALO TAMARÍZ” DE LA COMUNIDAD DE SAN MIGUEL DE PUTUZHÍ. SEGÚN LAS CAUSAS QUE FAVORECEN A LA APARICIÓN DE LA ENFERMEDAD. SAYAUSÍ 2011.**

CAUSAS DEL PARASITISMO	SI		NO		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Consumir alimentos callejeros que no estén preparados higiénicamente.	180	100	0	0	180	100
Beber agua no hervida.	179	99,44	1	0,56	180	100
Comer sin haberse lavado las manos previamente.	175	97,22	5	2,78	180	100
Mantener la basura destapada.	175	97,22	5	2,78	180	100
Comer carne que no ha sido suficientemente cocinada.	162	90	18	10	180	100
Defecar al aire libre.	152	84,44	28	15,56	180	100
Por caminar o jugar descalzos.	137	76,12	43	23,88	180	100
No mantener las uñas cortadas y limpias.	141	78,33	39	21,67	180	100

Fuente: Formulario de recolección de datos  
Elaboración: Alexandra Serrano y Marlene Solano

### Análisis

Podemos decir que entre el 76,12% y 100 % de los niños de la Escuela Joaquín Malo Tamaríz conocen cuales son las causas del parasitismo, así tenemos: Comer sin haberse lavado las manos, beber agua no hervida, consumir alimentos callejeros que no estén preparados higiénicamente, por caminar o jugar descalzos, no mantener las uñas cortadas, Defecar al aire libre, mantener la basura destapada, comer carne que no ha sido suficientemente cocinada.

Sin embargo los porcentajes representados en la tabla en cuanto a cada respuesta son superiores, proporcionando un número significativo de estudiantes que poseen conocimientos a cerca de las causas del parasitismo.

TABLA Nº 4

**DISTRIBUCIÓN DE 180 NIÑOS DE LA ESCUELA “JOAQUÍN MALO TAMARÍZ” DE LA COMUNIDAD DE SAN MIGUEL DE PUTUZHÍ. SEGÚN EL CONOCIMIENTO SOBRE LOS SIGNOS Y SINTOMAS QUE PRODUCEN LOS PARÁSITOS EN UNA PERSONA. SAYAUSÍ 2011.**

SIGNOS Y SINTOMAS DE PARASITISMO	SI		NO		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Presencia de lombrices en las heces.	180	100	0	0	180	100
Decaimiento o cansancio.	178	98,89	2	1,11	180	100
Estreñimiento	178	98,89	2	1,11	180	100
Falta de apetito.	174	96,67	6	3,33	180	100
Picazón en el ano (nalguitas)	174	96,67	6	3,33	180	100
Diarreas (a veces con sangre)	167	92,78	13	7,22	180	100

Fuente: Formulario de recolección de datos  
Elaboración: Alexandra Serrano y Marlene Solano

### Análisis

Esta información nos indica el grado de conocimientos de los estudiantes a cerca de los signos y síntomas en general como son:

- Presencia de lombrices en las heces
- Decaimiento o Cansancio
- Estreñimiento
- Falta de apetito
- Picazón del ano
- Diarreas

De los cuales hacemos referencia a los más relevantes que se presentan en casos de parasitosis en los niños; es así que el 92,78% se presenta como diarreas (a veces con sangre), el 98,89% de estreñimiento y decaimiento o cansancio, 96,67% picazón en el ano y falta de apetito. Estos datos demuestran que el nivel de conocimientos de los estudiantes es satisfactorio en cuanto a este análisis.



TABLA Nº 5

**DISTRIBUCIÓN DE 180 NIÑOS DE LA ESCUELA “JOAQUÍN MALO TAMARÍZ” DE LA COMUNIDAD DE SAN MIGUEL DE PUTUZHÍ. SEGÚN EL CONOCIMIENTO DE CÓMO PREVENIR O EVITAR LA APARICIÓN DE LA ENFERMEDAD. SAYAUSÍ 2011.**

PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD	SI		NO		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Lavarse bien las manos antes de manipular, ingerir alimentos y después de ir al baño.	176	97,78	4	2,22	180	100
Cocinar suficientemente los alimentos, principalmente las carnes.	172	95,56	8	4,44	180	100
Tomar agua pura o hervida.	169	93,89	11	6,11	180	100
Mantener las uñas cortas y limpias.	167	92,78	13	7,22	180	100
No hacer la deposición al aire libre.	154	85,56	26	14,44	180	100
Mantener tapados los tanques de basura.	133	73,89	47	26,11	180	100
No andar descalzos.	130	72,22	50	27,78	180	100
Tomar agua del chorro y no mantener las manos limpias.	5	2,78	175	97,22	180	100
Jugar con tierra.	2	1,11	178	98,89	180	100

Fuente: Formulario de recolección de datos  
Elaboración: Alexandra Serrano y Marlene Solano

### Análisis

Al analizar esta tabla encontramos que entre el 72,22% y el 98,78% de los niños conocen sobre las medidas de prevención de enfermedades parasitarias, citando entre estas: Lavarse bien las manos antes de manipular o ingerir alimentos, después de ir al baño, tomar agua pura o hervida, mantener las uñas cortas y limpias, no hacer la deposición al aire libre, mantener tapados los tanques de basura, no andar descalzos y cocinar suficientemente los alimentos, principalmente las carnes. Estas medidas higiénicas - dietéticas que conocen los alumnos deberían aplicarlas en su vida diaria ya que disminuiría la prevalencia del parasitismo.



TABLA Nº 6

**DISTRIBUCIÓN DE 180 NIÑOS DE LA ESCUELA “JOAQUÍN MALO TAMARÍZ” DE LA COMUNIDAD DE SAN MIGUEL DE PUTUZHÍ. SEGÚN RESULTADOS DE LOS CUESTIONARIOS A CERCA DE LAS CONDICIONES HIGIÉNICO SANITARIAS DE SUS HOGARES. SAYAUSÍ 2011.**

ABASTO DE AGUA			TRATAMIENTO DE AGUA			DESECHOS LIQUIDOS			DESECHOS SOLIDOS		
DESCRIPCIÓN	Nº	%	DESCRIPCIÓN	Nº	%	DESCRIPCIÓN	Nº	%	DESCRIPCIÓN	Nº	%
Tanque	87	48,33	Se consume sin tratar	135	75	Letrina	100	55,56	Recipientes sin tapar	92	51,11
Pozo	53	29,45	Se hierve	42	23,33	Alcantarillado	60	33,33	Recipientes tapados	65	36,11
Acueducto	40	22,22	Utilizan cloro	2	1,11	Al aire libre	20	11,11	Microverteros	23	12,78
			Se filtra	1	0,56						
<b>TOTAL</b>	<b>180</b>	<b>100</b>		<b>180</b>	<b>100</b>		<b>180</b>	<b>100</b>		<b>180</b>	<b>100</b>

Fuente: Formulario de recolección de datos  
Elaboración: Alexandra Serrano y Marlene Solano



## Análisis

La investigación realizada a 180 niños de la Escuela “Joaquín Malo Tamariz” es con la finalidad de determinar las condiciones higiénicas sanitarias y se estableció que en la comunidad de San Miguel de Putuzhí el 48,33% constituye el valor superior del abasto de agua que lo realizan a través de un tanque de tratamiento ubicada en un punto llamado Ingapirca, este transporta el agua de un cerro llamado Cabogana el mismo que no cuenta con todos los pasos para él tratamiento adecuado.

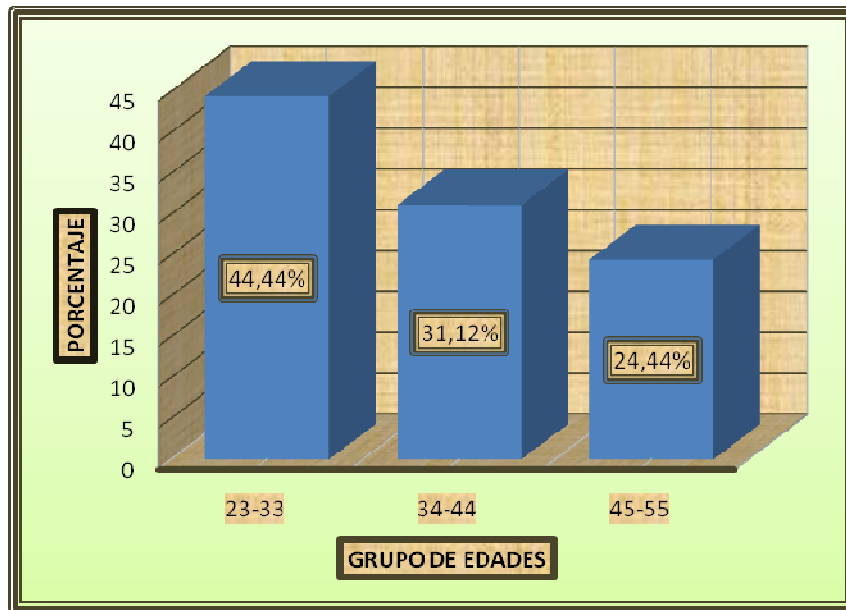
El agua que consumen es de una vertiente y al no ser tratada correctamente es portadora de varios microorganismos que producen enfermedades gastrointestinales en sus consumidores dentro de ellas el parasitismo.

Además la comunidad no cuenta con infraestructura sanitaria, siendo esto un riesgo para la calidad de vida. La mayoría de los hogares cuentan con pozos sépticos representando el 55,56%, pero van perdiendo permeabilidad y el 33,33% cuentan con alcantarillado.

En cuanto los desechos líquidos representan la cifra mayor en un 55,56% que utilizan letrinas y los desechos sólidos constituyen un 51,11% de desechos sin tapar, situación que se convierte en un problema preocupante para los trabajadores de la salud por la afección que causa en la población.

**GRÁFICO Nº 4**

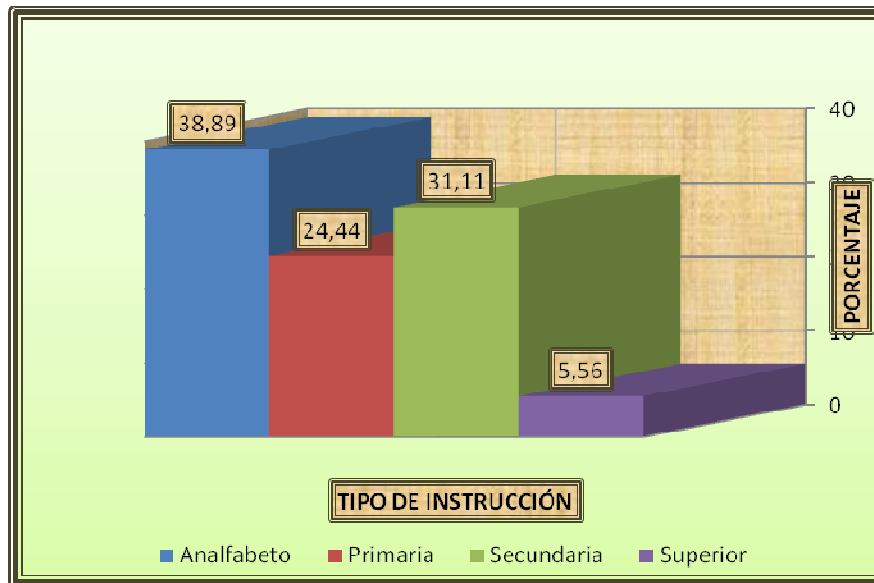
**CUESTIONARIO APLICADO A 90 MADRES DE LA ESCUELA “JOAQUÍN MALO TAMARÍZ” DE LA COMUNIDAD DE SAN MIGUEL DE PUTUZHÍ. SEGÚN LA EDAD. SAYAUSÍ 2011.**



Fuente: Formulario de recolección de datos  
Elaboración: Alexandra Serrano y Marlene Solano

**Análisis**

De las 90 madres de familia encuestadas en la escuela “Joaquín Malo Tamaríz” según la edad, el 44,44% corresponden a las edades entre los 23-33 años, seguido de un 31,12% que varían entre los 34-44 años, un porcentaje menor de 24,44% comprometido entre los 45-55 años de edad, esto nos permite saber si las personas que están a cargo de los niños son adultas y pueden brindarles los cuidados necesarios en los aspectos físicos, psicológicos, emocionales, laborales, educativos.

**GRÁFICO Nº 5****CUESTIONARIO APLICADO A 90 MADRES DE LA ESCUELA “JOAQUÍN MALO TAMARÍZ “DE LA COMUNIDAD DE SAN MIGUEL DE PUTUZHÍ. SEGÚN EL TIPO DE INSTRUCCIÓN. SAYAUSÍ 2011.**

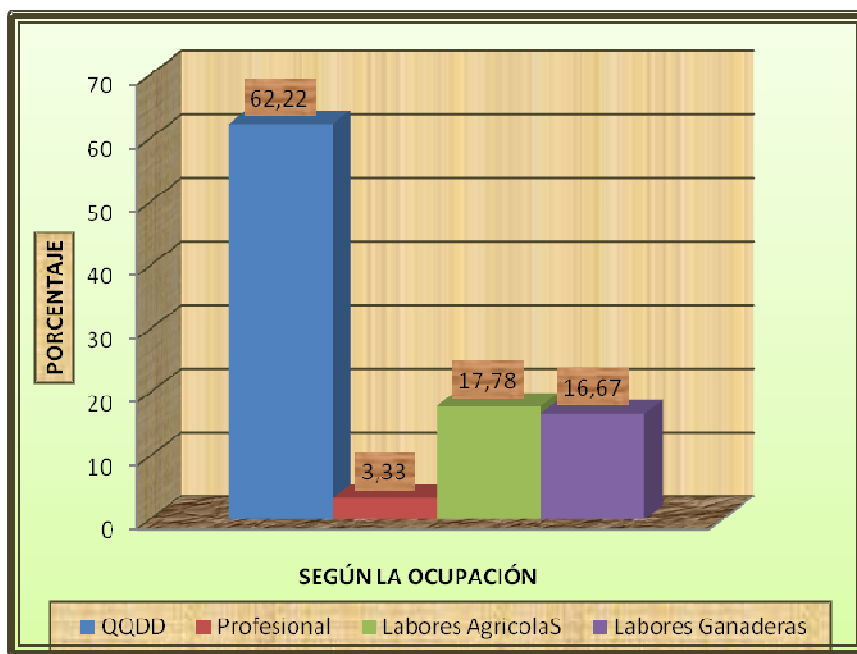
Fuente: Formulario de recolección de datos  
Elaboración: Alexandra Serrano y Marlene Solano

**Análisis**

El nivel de instrucción constituye un factor importante para conocer el nivel de comprensión de las madres con relación a los contenidos a cerca del Parasitismo; es así que el 38,89% de las encuestadas son analfabetas seguido del 24,44% tienen un nivel de instrucción primaria, el 31,11% pertenece a nivel secundario y el 5,56% del nivel superior.

## GRÁFICO Nº 6

**CUESTIONARIO APLICADO A 90 MADRES DE LA ESCUELA “JOAQUÍN MALO TAMARÍZ” DE LA COMUNIDAD DE SAN MIGUEL DE PUTUZHÍ. SEGÚN LA OCUPACIÓN. SAYAUSÍ 2011.**



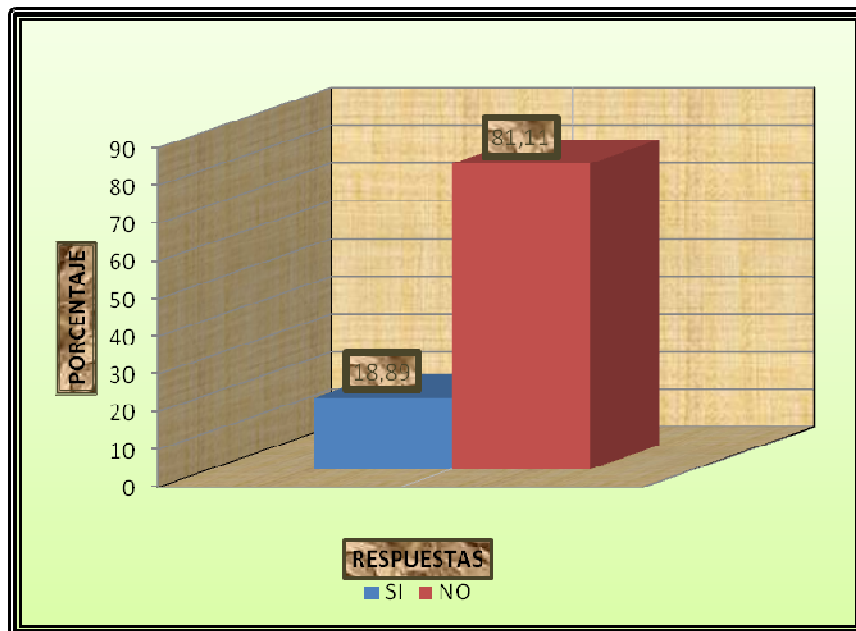
Fuente: Formulario de recolección de datos  
Elaboración: Alexandra Serrano y Marlene Solano

### Análisis

En el presente grafico se puede observar que el mayor porcentaje encontrado según la ocupación de las madres corresponde a un 62,22% que se dedican a los quehaceres domésticos; en cuanto al ámbito profesional representa un 3,33%, mientras que el 17,78 se dedican a labores agrícolas y el 16,67 a labores ganaderas debido a que habitan en una lugar adecuado para que puedan desempeñar dichas labores.

**GRÁFICO Nº 7**

**CUESTIONARIO APLICADO A 90 MADRES DE LA ESCUELA “JOAQUÍN MALO TAMARÍZ” DE LA COMUNIDAD DE SAN MIGUEL DE PUTUZHÍ. SEGÚN LAS CAUSAS DE TRANSMISIÓN DE PARASITOSIS.SAYAUSÍ 2011.**



Fuente: Formulario de recolección de datos  
Elaboración: Alexandra Serrano y Marlene Solano

**Análisis**

El 18,89% de las respuestas son afirmativas por lo tanto revelan las siguientes causas que son:

- No se lavan las manos antes y después de cada comida.
- Consumen alimentos contaminados.
- Por consumir agua no tratada.
- Por los malos hábitos higiénicos.
- Por hacer sus necesidades biológicas al aire libre.



Estas respuestas afirmativas se dan por que las madres tienen estudios superiores, secundarios y están dedicadas en base a sus labores profesionales o comerciales.

Según el formulario aplicado a las madres en la Escuela Joaquín Malo Tamaríz el 81,11% asumen desconocer a cerca de las causas por las cuales se transmiten los parásitos.



TABLA Nº 7

**CUESTIONARIO APLICADO A 90 MADRES DE LA ESCUELA “JOAQUÍN MALO TAMARÍZ” DE LA COMUNIDAD DE SAN MIGUEL DE PUTUZHÍ. SEGÚN LAS ACTIVIDADES FAVORABLES QUE DEBERÍAN APLICAR ANTE UN ENFERMO DE PARASITISMO INTESTINAL. SAYAUSÍ 2011.**

MEDIDAS PREVENTIVAS	SI		NO		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Acudir al Centro de Salud, para que los médicos y las enfermeras puedan curarlo.	180	100	0	0	180	100
Elevar las medidas de higiene y limpieza en la casa y con el niño enfermo.	177	98,3	3	1,6	180	100
Mantener la alimentación habitual.	24	13,3	156	87	180	100
Separar las vasijas de comer del enfermo, para evitar que la enfermedad se transmita al resto de los miembros de la familia.	11	6,11	169	94	180	100
Dejarlo en la casa y darle remedios caseros sin haber sido atendido antes por el médico.	2	1,11	178	99	180	100

Fuente: Formulario de recolección de datos  
Elaboración: Alexandra Serrano y Marlene Solano

### Análisis

Al analizar la tabla visualizamos que los resultados sobre las actividades que deben aplicar las madres ante un enfermo de parasitismo intestinal como; Acudir al Centro de Salud para aplicar el tratamiento correspondiente ante el parásito representando así un 100% de las respuestas; Elevar las medidas de higiene y limpieza en la casa y con el niño enfermo constituye un 98,33%, la cual es una cifra significativa porque según esta actividad están solucionando problemas sanitarios en nuestra población, por esta razón es de gran interés y prioridad la prevención de esta amenaza que permanece latente en nuestro medio; mantener la alimentación habitual; separar la



vajillas de comer del enfermo para evitar que la enfermedad se transmita al resto de la familia; dejarlo en la casa y darle remedios caseros sin haber sido atendidos por el médico son las actividades que no deberíamos realizar ante un enfermo con parasitismo intestinal siendo así una situación agravante para el paciente por lo tanto el éxito de las medidas de control que se implementen dependerán de la modificación que se obtenga de los hábitos en el sentido de promover la salud y no contribuir a deteriorarla.

Este estudio refleja que el grupo de madres encuestadas están al tanto sobre el tema del parasitismo, siendo una de las razones prioritarias por lo que refleja el nivel de conocimiento de cada uno de ellas, ya que existe un porcentaje de las respuestas que son afirmativas de todas las tablas analizadas anteriormente.



## CAPÍTULO VII

### 17. PROPUESTA EDUCATIVA

Las autoras consideramos necesario elaborar una propuesta educativa, que tiene como propósito mejorar la calidad y la eficiencia del sistema en la educación básica en la niñez, concientizando a los docentes, madres y niños pertenecientes a la escuela Joaquín Malo Tamaríz sobre medidas higiénicas, parasitismo y la importancia de los exámenes heces, esto lo ejecutamos mediante charlas a base de los planes educativos.

#### PLAN EDUCATIVO N01

**Institución:** Escuela Joaquín Malo Tamaríz

**Programa:** Educación para los niños que asisten a la Escuela Joaquín Malo Tamaríz

**Grupo:** Niños que asisten a la Escuela Joaquín Malo Tamaríz

**Duración:** 30 minutos

**Fechas:** 12-13-14 de Septiembre del 2011

**Hora:** 8:00-8:30

**Responsable:** Alexandra Serrano, Marlene Solano

#### INTRODUCCIÓN

Es importante manifestar los problemas más frecuentes que se dan en nuestra sociedad dentro del área de salud tomando en cuenta siempre el bienestar de las personas.

Hemos realizado un estudio acerca de los problemas más frecuentes dentro de nuestra área, y hemos tomado en consideración algunos de los temas



que demuestran importancia para la educación de los niños que acuden a la escuela Joaquín Malo Tamaríz.

Vale manifestar la problemática infantil en la que estamos viviendo: Alto índice de parasitismo en la institución por mala higiene personal, de la vivienda y de los alimentos.

Por ello hemos considerado dentro de nuestro plan Educativo la realización de diferentes charlas que capaciten de esta forma a los niños que acuden a dicha institución.

## **Objetivos**

### **Objetivo general**

- Brindar educación a los niños y madres de familia de la Escuela Joaquín Malo Tamaríz.

### **Objetivos específicos**

Al finalizar el programa educativo los niños y madres que acuden a la charla serán capaces de:

- Identificar los tipos de parásitos.
- Indicar las medidas preventivas del parasitismo.
- Explicar la medicación que se da en casos de parasitismo.
- Explicar la importancia de la Higiene Personal.



## Contenido

### Unidad del programa

**UNIDAD I:** Parasitismo.

**UNIDAD II:** Examen Coproparasitario y Tratamiento.

**UNIDAD III:** Medidas de prevención

### Metodologías

- 1) Lluvia de ideas.
- 2) Charla expositiva y discutida.
- 3) Demostración.
- 4) Testimonios.

### Auxiliares de la enseñanza

- ✓ Trípticos con contenidos de cada tema.
- ✓ Carteleras con información de cada tema.
- ✓ Hojas volantes.

### Evaluación general

- Mediante preguntas y respuestas.
- Devolución de demostración.

### Bibliografía

1. BOTERO D., Parasitosis Humana; Medellín; Ed. CIB., 2005., 4ta ed.,  
pág. 2 - 7, 164 – 167.



2. ROMERO C., Microbiología y Parasitología Humana., México., Editorial Médica Panamericana., 2007., 3ra ed., pág. 1281 – 1285, 1553 – 1558.
3. BOTERO D., y RESTREPO M., Parasitosis Humanas, Corporación para Investigaciones Biológicas., 2004., 4ta ed., pág. 16 – 21, 33 - 52.

**PLAN DE UNIDAD DIDACTICA****UNIDAD I: Parasitismo**

**TABLA N° 8**  
**UNIDAD DIDÁCTICA SOBRE PARASITISMO**

OBJETIVOS	CONTENIDO	METODOLOGÍA	AUXILIARES	FECHA	HORA	RESPONSABLES
Al finalizar la clase las madres serán capaz de:						
Identificar los tipos de parásitos.	Tipos de parásitos.	Charla expositiva y discutida.	Trípticos	12/09/2011	8H00 A 8H30	Alexandra Serrano Marlene Solano
Indicar las formas de contagio del parasitismo.	Forma de contagio.	Lluvia de ideas.	Carteleras			
Explicar cómo evitar esta enfermedad.	Como se evita.	Testimonios.	Hojas volantes.			



### **Evaluación: Preguntas y respuestas**

1. ¿Cuáles son los tipos de parásitos intestinales?
2. ¿Cuáles son las formas de contagio del parasitismo?
3. ¿Cómo prevenirlos?

### **Bibliografía**

1. BOTERO D., Parasitosis Humana; Medellín; Ed. CIB., 2005., 4ta ed., pág. 2 - 7, 164 – 167.
2. ROMERO C., Microbiología y Parasitología Humana., México., Editorial Médica Panamericana., 2007., 3ra ed., pág. 1281 – 1285, 1553 – 1558.
3. BOTERO D., y RESTREPO M., Parasitosis Humanas, Corporación para Investigaciones Biológicas., 2004., 4ta ed., pág. 16 – 21, 33 – 52.





## PLAN DE CLASE Nº 1

**Institución:** Escuela Joaquín Malo Tamaríz

**Programa:** Educación para los niños que asisten a la Escuela “Joaquín Malo Tamaríz”

**Grupo:** Niños que asisten a la Escuela Joaquín Malo Tamaríz

**Lugar:** Aulas de la escuela Joaquín Malo

**Duración:** 30 minutos.

**Fecha:** 12/09/2011

**Hora:** 8H00 a 8H30 AM.

**Responsable:** Alexandra Serrano, Marlene Solano

### Objetivos

Al finalizar la clase las madres serán capaz de:

- Identificar 3 signos y síntomas del parasitismo.
- Enumerar 4 causas del parasitismo.
- Indicar las medidas preventivas del parasitismo.

### Contenido a desarrollar

Tipos de parásitos.

Forma de contagio.

Como se evita.

### Metodologías

- Lluvia de ideas.
- Charlas discutidas y expositivas.
- Demostración a través de preguntas y respuestas.



## **Auxiliares de la enseñanza**

Trípticos

Carteleras

## **Evaluación**

Se realizara mediante preguntas y respuestas.

4. ¿Cuáles son los tipos de parásitos intestinales?
5. ¿Cuáles son los síntomas del parasitismo?
6. ¿Cómo prevenirlos?

## **Bibliografía**

1. BOTERO D., Parasitosis Humana; Medellín; Ed. CIB., 2005., 4ta ed., pág. 2 - 7, 164 – 167.
2. ROMERO C., Microbiología y Parasitología Humana., México., Editorial Médica Panamericana., 2007., 3ra ed., pág. 1281 – 1285, 1553 – 1558.
3. BOTERO D., y RESTREPO M., Parasitosis Humanas, Corporación para Investigaciones Biológicas., 2004., 4ta ed., pág. 16 – 21, 33 – 52.

## PARASITISMO

### FORMAS DE TRASMISIÓN



Se llama parasitismo a la relación que se establece entre dos especies, ya sean vegetales o animales. En esta relación, se distinguen dos factores biológicos: el parásito y el hospedero. El parásito vive a expensas de la otra especie, a la que se denomina hospedero.

#### Parasito

Los parásitos son seres vivos que necesitan de otro organismo para vivir (humano o animal) llamados también huésped, al que invaden para subsistir. Aunque se localizan en distintas partes del cuerpo, el aparato digestivo es el sitio que mayormente habitan y es por esto que generalmente se los denomina parásitos intestinales. El parasitismo intestinal se presenta cuando una especie vive dentro del hospedero, en el tracto intestinal.

#### Clasificación

- Microparásitos.- son pequeños y numerosos, se multiplican dentro del hospedero y por lo general lo hacen dentro de las células del hospedero, se relaciona con el metabolismo y provocan reacciones por parte de los anticuerpos.
- Macroparásitos.- crecen, pero no se multiplican dentro del huésped. Producen fases infecciosas que salen fuera del huésped, para afectar a otros. Viven dentro del cuerpo o en las cavidades del afectado por los parásitos y por lo general, se puede estimar el número de macroparásitos existentes en el organismo afectado.



## **Tipos de parásitos intestinales**

Giardia lamblia  
Ameba histolytica  
Necátor americanus  
Tenia saginata y Tenia solium

## **Formas de transmisión**

- Modo de transmisión: ruta fecal-oral o por contacto sexual/anal.
- Fuente de infección: el ser humano infectado, esté enfermo o asintomático (portador sano).
- Hospedador susceptible: cualquier individuo sano, en especial los niños menores de dos años y preescolares en condiciones socio-económicas desfavorables.
- La infección ocurre por la contaminación del agua, vegetales, frutas u otros alimentos crudos mal lavados o mal cocinados.

**PLAN DE UNIDAD DIDÁCTICA****UNIDAD II: Examen Coproparasitario**

**TABLA N° 9**  
**UNIDAD DIDÁCTICA SOBRE EXAMEN COPROPARASITARIO**

OBJETIVOS	CONTENIDO	METODOLOGÍA	AUXILIARES	FECHA	HORA	RESPONSABLES
Al finalizar la clase las madres serán capaz de:				13/09/2011	8H00 A 8H30	Alexandra Serrano Marlene Solano
Explicar que es del examen coproparasitario	Que es el examen coproparasitario	Lluvia de ideas.	Trípticos			
Explicar la importancia del examen	Porque es importante	Charlas	Carteleras			
Indicar como recoger la muestra	Como recoger la muestra	Demostración.	Hojas volantes.			



## Evaluación

### Preguntas y respuestas

- ¿Qué es el examen coproparasitario?
- ¿Cuál su importancia?
- ¿Cómo deben realizarlo?

## Bibliografía

4. BOTERO D., Parasitosis Humana; Medellín; Ed. CIB., 2005., 4ta ed., pág. 2 - 7, 164 – 167.
5. ROMERO C., Microbiología y Parasitología Humana., México., Editorial Médica Panamericana., 2007., 3ra ed., pág. 1281 – 1285, 1553 – 1558.
6. BOTERO D., y RESTREPO M., Parasitosis Humanas, Corporación para Investigaciones Biológicas., 2004., 4ta ed., pág. 16 – 21, 33 – 52.



## PLAN DE CLASE Nº 2

**Institución:** Escuela Joaquín Malo Tamaríz

**Programa:** Educación para las madres que asisten a la Escuela “Joaquín Malo Tamaríz”

**Grupo:** Madres que asisten a la Escuela Joaquín Malo Tamaríz

**Lugar:** Aulas de la escuela Joaquín Malo

**Duración:** 30 minutos.

**Fecha:** 13/09/2011

**Hora:** 8H00 a 8H30 AM.

**Responsable:** Alexandra Serrano y Marlene Solano

### Objetivos

Al finalizar la clase las madres serán capaz de:

- Indicar la importancia del examen de heces.
- Explicar cómo se tomar la muestra

### Contenido a desarrollar

- Que es el examen de heces.
- Cuál es su importancia
- Cómo deben tomar la muestra

### Metodologías

- Lluvia de ideas.
- Testimonio



## Auxiliares de la enseñanza

Trípticos.

Carteleras.

## Evaluación:

Se realizara mediante preguntas y respuestas.

- Que es el examen de heces.
- Cuál es su importancia
- Cómo deben tomar la muestra

## Bibliografía

4. BOTERO D., Parasitosis Humana; Medellín; Ed. CIB., 2005., 4ta ed., pág. 2 - 7, 164 – 167.
5. ROMERO C., Microbiología y Parasitología Humana., México., Editorial Médica Panamericana., 2007., 3ra ed., pág. 1281 – 1285, 1553 – 1558.
6. BOTERO D., y RESTREPO M., Parasitosis Humanas, Corporación para Investigaciones Biológicas., 2004., 4ta ed., pág. 16 – 21, 33 – 52.



## EXAMEN COPROPARASITARIO

### CAJA RECOLECTOR DE HECES



El examen coproparasitario es un conjunto de técnicas diagnósticas que constituyen la identificación metodológica para la identificación de la mayoría de las enteroparasitosis motivadas por protozoarios o helmintos. Su eficacia y sensibilidad para establecer un diagnóstico correcto dependen de la adecuada indicación sobre la toma de la muestra, los datos clínicos.

#### Importante

- Por lo menos 48 horas antes del examen el paciente no debe ingerir grasas en exceso o legumbres de hojas.
- Las grasas interfieren en la preparación húmeda para la observación al microscopio, y las legumbres pueden tener parásitos de vida libre, que al ser liberados en el intestino y eliminados con las heces pueden ser considerados como parásitos del paciente.
- La muestra de heces no debe mezclarse con la orina al momento de recogerla para el examen, y no es adecuada para un examen si el paciente está tomando medicinas que dejan residuos, o laxantes basados en aceite.
- Si es necesario el uso de laxantes para facilitar la deposición use laxantes salinos, no use laxantes aceitosos, ni a base de leche de magnesia.
- Recoja una muestra fresca en un envase plástico, rígido, descartable y tapa rosca.



### **Pasos para la recolección**

1. Realizar la deposición en un recipiente limpio y seco.
2. Destape el envase, y deje la tapa boca arriba para que no se contamine
3. Recoger con baja lengua (o similar) una cantidad representativa de la muestra.
4. Tape el envase, y escriba, con su nombre completo y de ser posible la hora de recolección.
5. Lleve una muestra fresca al laboratorio lo más pronto posible para permitir la observación de formas vivas.
6. Evitar muestras guardadas.

**PLAN DE UNIDAD DIDÁCTICA****UNIDAD III: Medidas Preventivas en Parasitismo**

**TABLA N° 10**  
**UNIDAD DIDÁCTICA SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN PARASITISMO**

Objetivos	Contenido	Metodología	Auxiliares	Fecha	Hora	Responsables
Al finalizar la clase las madres serán capaz de:		Charla expositiva y discutida.		14/09/2011	8H00 A 8H30	Alexandra Serrano Marlene Solano
Explicar las medidas preventivas en caso de parasitismo.	Que son las medidas de prevención	Lluvia de ideas.	Trípticos			
Aplicar medidas de prevención del parasitismo.	Como aplicar en la vida cotidiana.	Demostración.	Carteleras			
Explicar la importancia de la Higiene Personal.	Porque es importante	Testimonios.	Hojas volantes			



### **Evaluación: Preguntas y respuestas**

- ¿Qué son medidas preventivas?
- ¿Cuáles son las medidas de prevención en parásitos intestinales?
- ¿Cuál es la importancia de la higiene personal?

### **Bibliografía**

7. BOTERO D., Parasitosis Humana; Medellín; Ed. CIB., 2005., 4ta ed., pág. 2 - 7, 164 – 167.
8. ROMERO C., Microbiología y Parasitología Humana., México., Editorial Médica Panamericana., 2007., 3ra ed., pág. 1281 – 1285, 1553 – 1558.
9. BOTERO D., y RESTREPO M., Parasitosis Humanas, Corporación para Investigaciones Biológicas., 2004., 4ta ed., pág. 16 – 21, 33 – 52.



## PLAN DE CLASE Nº 3

**Institución:** Escuela Joaquín Malo Tamaríz

**Programa:** Educación para las madres que asisten a la Escuela “Joaquín Malo Tamaríz”

**Grupo:** Madres que asisten a la Escuela Joaquín Malo Tamaríz

**Lugar:** Aulas de la escuela Joaquín Malo

**Duración:** 30 minutos.

**Fecha:** 14/09/2011

**Hora:** 8H00 a 8H30 AM.

**Responsable:** Alexandra Serrano y Marlene Solano

### Objetivos

Al finalizar la clase las madres serán capaz de:

- Enumerar 4 medidas preventivas.
- Identificar las medidas de prevención.

### Contenido a desarrollar

- Que son las medidas de prevención y su importancia
- Como aplicar en la vida cotidiana.

### Metodologías

- Lluvia de ideas.
- Demostración.
- Testimonio



## **Auxiliares de la enseñanza**

Trípticos.

Carteleras.

## **Evaluación**

Se realizara mediante preguntas y respuestas.

- Enumerar 4 medidas preventivas.
- Identificar las medidas de prevención.

## **Bibliografía**

7. BOTERO D., Parasitosis Humana; Medellín; Ed. CIB., 2005., 4ta ed., pág. 2 - 7, 164 – 167.
8. ROMERO C., Microbiología y Parasitología Humana., México., Editorial Médica Panamericana., 2007., 3ra ed., pág. 1281 – 1285, 1553 – 1558.
9. BOTERO D., y RESTREPO M., Parasitosis Humanas, Corporación para Investigaciones Biológicas., 2004., 4ta ed., pág. 16 – 21, 33 – 52.

## MEDIDAS DE PREVENCIÓN

### LAVADO DE MANOS

#### Medidas generales para prevenir la parasitosis intestinal



Lavarse las manos con bastante agua antes de preparar los alimentos o comer y después de ir al servicio sanitario o letrina.

Lavar las frutas, los vegetales y verduras que se comen crudas.

Enterrar diariamente las basuras de las casas; o echarlas al carro recolector, así se evitan los criaderos de moscas, ratas o cucarachas que transmiten enfermedades.

- Usar zapatos para evitar el *Necator americanus*, principalmente.
- Alimentarse adecuadamente y en forma balanceada.
- Mantener la vivienda, los pisos, las paredes y los alrededores limpios y secos.
- Evitar el contacto de las manos y los pies con el lodo, así como la tierra o la arena de aquellos sitios donde se sabe o se sospecha que existe contaminación fecal.



## **Manipulación de los alimentos**

9. Utilizar únicamente agua potable para bebida. En caso de duda hervirla o desinfectarla con cloro de uso alimentario antes de emplearla.
10. Mantener en refrigeración las carnes, vísceras y pescado, fiambres y embutidos, lácteos y sus derivados.
11. Añadir vinagre a las mayonesas, u otras salsas elaboradas en casa para dificultar la manipulación de microorganismos, estas salsas deberán ser consumidas el mismo día de la elaboración.
12. Preparar los alimentos con la menor antelación posible a su consumo.
13. No utilizar huevos sucios o rotos. Su venta está prohibida debido al riesgo que estén contaminados por la salmonella es muy grande.
14. No descongelar alimentos a temperaturas ambiente, si no en el interior del frigorífico.
15. Los vegetales que se van a consumir en crudo, como tomate, lechuga, deberán sumergirse en agua con unas gotas de cloro durante unos minutos, lavándolos a continuación con agua corriente.
16. Solo se utilizará cloro que lleven impreso en sus etiquetas que son aptas para desinfectar alimentos y agua.

## **Normas de Higiene fundamentales.**

Lavarse las manos con agua, jabón y cepillo de manos, y sobre todo en los siguientes casos:

- ✓ Antes y después de manipular los alimentos.
- ✓ Después de utilizar los servicios higiénicos
- ✓ Después de comer o manejar dinero.
- ✓ Después de toser, estornudar o limpiarse la nariz.
- ✓ Después de tocar la basura.





- ✓ Después de manipular alimentos crudos y antes de manipular alimentos ya cocinados.
- ✓ Después de tocar animales.
- ✓ Emplear guantes de goma o plástico cuando se tenga herida de manos y dedos. Cuando se utilice los guantes se deberán lavar los mismos las veces necesarias.
- ✓ Utilizar ropa limpia y exclusiva de trabajo de cocina, además de gorro y protector de cabello.
- ✓ Cuando se utiliza paños de cocina, es mejor lavarlos y dejarlos que se sequen después de cada uso, si tienen la posibilidad sustituir por toallas desechables.
- ✓ Emplear siempre pinzas para coger los alimentos.
- ✓ No tocar los vasos descubiertos por el lugar que se va ponerse que va a ponerse en contacto con el consumidor.
- ✓ No manipular los alimentos cuando tenga síntomas de enfermedad respiratoria o intestinal, en cuyo caso tendrá que acudir al médico.

### **Higiene de los lugares donde se manipulan y sirven alimentos.**

En establecimientos públicos como en bares escolares, ventas ambulantes, restaurantes, fábricas de envasado, además de seguir las normas anteriores, es importante cuidar otros aspectos:

- Extremar la higiene de las instalaciones, de los recipientes y los instrumentos.
- Evitar la contaminación de los alimentos a través de las manos, la tos y los estornudos y el tabaco.
- Utilizar únicamente agua potable para la bebida. En caso de duda, hervirla.
- Usar ropa adecuada (gorro y protector de cabello, delantal, guantes)



- Limpiar a diario los lugares donde se manipulan los alimentos, se utilizara toallas húmedas porque si se barre se levanta el polvo que puede depositarse sobre los alimentos y utensilios de cocina.
- Impedir el acceso de moscas, cucarachas, ratas, roedores y animales en los lugares donde se manipulan los alimentos.
- Utilizar en aquellos establecimientos cuando no disponen de agua corriente: vasos, cubiertos, y platos de cartón o plástico.



## CAPÍTULO VIII CONCLUSIONES

TABLA N° 11  
ANÁLISIS DE LAS CONCLUSIONES EN BASE A LOS OBJETIVO

OBJETIVOS	CONCLUSIONES
Determinar el tipo de parasitismo en los niños de la escuela “Joaquín Malo Tamaríz”	<ul style="list-style-type: none"><li>• De acuerdo a los exámenes coproparasitarios que se realizó en la Escuela Joaquín Malo Tamaríz se pudo detectar que el parasito mas predominante es la Ameba histolytica con un porcentaje 46.11%, Gardia lamblia 7.23% y el huevo de tenia 5.56%.</li></ul>
Describir los conocimientos con relación al parasitismo tiene los niños de la Escuela Joaquín Malo Tamaríz.	<ul style="list-style-type: none"><li>• El 98.89 % de los niños de la escuela Joaquín Malo Tamaríz conocen que el parasitismo afecta a todos los seres vivos que no cuidan de su salud y que afecta todo el sistema digestivo; el 96.67% de los niños saben que la enfermedad es curable y el 98.34% desconocen que la enfermedad se transmite de un persona a otra.</li></ul>



	<ul style="list-style-type: none"><li>• Entre el 76.12% y 100 % de los niños de la Escuela Joaquín Malo Tamaríz conocen cuales son las causas del parasitismo, así tenemos: Comer sin haberse lavado las manos, beber agua no hervida, consumir alimentos callejeros que no estén preparados higiénicamente, por caminar o jugar descalzos, no mantener las uñas cortadas, Defecar al aire libre, mantener la basura destapada, comer alimentos suficientemente cocinados</li><li>• Con relación a los signos y síntomas del parasitismo los niños conocen de las mismas en un porcentaje del 92,78 al 100% como son: presencia de lombrices en las heces, decaimiento o cansancio, pérdida de apetito, prurito a nivel anal y diarreas, dolor abdominal, y adelgazamiento.</li><li>• En cuanto a las medidas de prevención del parasitismo los niños entre el 72.22% y el 98.78% están consientes de las medidas de prevención para aplicar en sus vidas diarias, dentro de estas tenemos: lavarse bien las manos antes de manipular, ingerir alimentos y después de ir al baño, cocinar suficientemente los alimentos, tomar agua pura o hervida, mantener las uñas cortas y limpias, no hacer la deposición al aire libre, mantener tapados los tanques de basura, no andar descalzos.</li></ul>
--	---



Determinar las condiciones higiénico – sanitaria de la Escuela Joaquín Malo Tamaríz mediante la técnica de observación directa.

- A través de la observación se pudo constatar que la estructura física de la Escuela Joaquín Malo Tamaríz se encuentran en malas condiciones higiénico-sanitarias; baterías sanitarias rotas, falta de agua para conservar limpios los inodoros y el factor más relevante es el insuficiente número de baterías sanitarias para el número de niños es insuficiente lo que produce aglomeración y consecuentemente la contaminación que favorece el parasitismo.
- El agua que existe en la Unidad Educativa no es la adecuada para el consumo humano, en vista del resultado que se obtuvo en el examen bacteriológico “Según los resultados del examen de laboratorio realizado en la Facultad de Ciencias Químicas de la Universidad e Cuenca, el agua con la que cuenta la institución y la comunidad no cumple con todos los pasos de potabilización, pero aun así es una agua destinada para el consumo humano” lo que favorece a la incidencia de parasitismo.



<p>Realizar una propuesta de intervención educativa sobre prevención de parasitismo en la Escuela y comunidad mediante el sistema de Enfermería de apoyo Educativa.</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Se diseñó un plan educativo que contiene tres unidades didácticas: unidad n<sup>o</sup> 1 Parasitismo, unidad n<sup>o</sup> 2 Medidas Preventivas del Parasitismo, unidad n<sup>o</sup> 3 Examen de heces establecidos los temas a educar realizamos los planes de clase y se ejecutaron el 12, 13 y 14 de septiembre del 2011, logrando concientizar a los niños y madres de familia sobre la importancia de prevenir el parasitismo para mejorar el crecimiento y desarrollo del niño.</li></ul>
---	--

## RECOMENDACIONES

### DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN

1. Implementar una campaña ardua de educación para conseguir que las medidas higiénicas y alimenticias sean cumplidas como lo exigen las reglas sanitarias.
2. Desarrollar programas de educación para la salud dirigido a padres de familia, maestros, estudiantes, sobre la importancia de una buena alimentación, utilizando buenas medidas higiénicas para así reducir el índice de parasitosis no solo en la institución sino en la población.

### EMAPAL

1. Mejorar el sistema de alcantarillado y acueductos en la zona rural.
2. Mejorar el sistema de tratamiento de agua y que cumplan con todas los pasos de potabilización.
3. Incrementar la construcción de retretes y acueductos en la zona rural, ya que la población carece de la disposición de excretas, haciéndolo al aire libre, lo que podría ser causa de una alta incidencia de parasitismo.

### ESCUELA DE ENFERMERÍA

- Cooperar técnicamente con las escuelas, de esta manera está fortaleciendo la promoción y educación en salud en todos los niveles educativos, en los espacios donde los jóvenes, los maestros, los niños y otros miembros de la comunidad educativa aprenden, trabajan, juegan y conviven. Su misión debe ser estimular a la población construyendo consensos entre el sector educativo y el sector salud y formar alianzas con otros sectores para mantener ambientes físicos y psicosociales saludables y desarrollar habilidades



para lograr estilos de vida saludables con los estudiantes, maestros y padres de familia.

### **DIRECTORA DE LA ESCUELA JOAQUÍN MALO TAMARÍZ**

1. Fortalecer la educación integral y participativa impartiendo información por parte de los docentes a los niños, así la auto-estima y la capacidad de cada uno de ellos formarán buenos hábitos de higiene, estilos de vida saludables y su potencial para insertarse productivamente en la sociedad. Por lo tanto desarrollarán conocimientos, habilidades y destrezas si no hay problemas en su salud. El enfoque de la educación en salud se basa en valores positivos para fortalecer con los escolares sus habilidades para la vida.
2. Proporcionar a los niños espacios físicos limpios, higiénicos y estructuralmente adecuados con entornos psico-sociales sanos, seguros, libres de agresión y violencia verbal, emocional o física.
3. Establecer medios para desarrollar la capacidad de cada escuela de crear y mantener ambientes y entornos que refuercen la salud de quienes aprenden, enseñan y trabajan en la escuela, incluyendo acciones de promoción de la salud para el personal docente y trabajadores administrativos y de mantenimiento así como actividades de promoción de la salud con las asociaciones de padres y con organizaciones de la comunidad.

### **PADRES DE FAMILIA DE LA ESCUELA**

1. Llevar un control de salud de los niños a través de la asistencia periódica al subcentro de salud más cercano, para promover un óptimo crecimiento y desarrollo del niño y prevenir enfermedades como la parasitosis.





2. Esté pendiente de cualquier cambio en su hijo. Por ejemplo, decaimiento, falta de apetito, bajo peso, bajo rendimiento escolar pueden ser indicativos de problemas como es el parasitismo.
3. Teniendo en cuenta que los padres de familia son líderes comunitarios motivar a la población en general a formar parte del equipo de salud en cuanto a prestar ayuda en las medidas preventivas, para evitar la parasitosis en la comunidad - escuela, a fin de mejorar la calidad de vida de los niños y la comunidad.

### **LIMITACIONES**

El presente trabajo realizado en la ciudad de Cuenca en el Centro Educativo “Joaquín Malo Tamaríz” ha presentado las siguientes limitaciones:

- En el Centro Educativo “Joaquín Malo Tamaríz” donde se llevó a cabo la investigación, nos ocasionó atrasos por la desconfianza y la falta de colaboración de sus representantes al momento de firmar el consentimiento informado, llenar las encuestas y para la realización de los exámenes de laboratorio, esto se debe a que muchos de ellos no tienen el conocimiento suficiente acerca de la enfermedad, la cual está afectando la salud de sus hijos en el rendimiento escolar, y parte de su crecimiento y desarrollo.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. BOTERO D., Parasitosis Humana; Medellín; Ed. CIB., 2005., 4ta ed., pág. 2 - 7, 164 – 167.
2. ROMERO C., Microbiología y Parasitología Humana., México., Editorial Médica Panamericana., 2007., 3ra ed., pág. 1281 – 1285, 1553 – 1558.
3. Http: HYPERLINK "<http://www.eldiario.com.ec>" [www.eldiario.com.ec](http://www.eldiario.com.ec) /.ecuador/135019-los- parásitos-un-problema-familiar," visitado el Viernes 29 de Abril 9:00 am del 2001".
4. BOTERO D., y RESTREPO M., Parasitosis Humanas, Corporación para Investigaciones Biológicas., 2004., 4t.a ed., pág. 16 – 21, 33 - 52.
5. Ríos Calles, G.1; Rossell Pineda. Frecuencia de parasitosis en niños con diarrea. Maracaibo julio 2004.
6. [http://www.wikipedia.org/wiki/Entoameba histolytica](http://www.wikipedia.org/wiki/Entoameba_histolytica)
7. GALLEGOS J., Manual de Parasitología: Morfología de los parásitos de interés sanitario., Barcelona., Publicaciones y Ediciones de la Universidad de Barcelona, 2006., pág. 139 – 143.
8. La Giardiasis. Disponible: [http:// www. methodisthealth.com/ spanish/ travel /girad.htm](http://www.methodisthealth.com/spanish/travel/girad.htm). Visitado "Jueves 10 de marzo del 2011 ; 10:00 "
9. [http://www.wikipedia.org/wiki/Giardia Lambia](http://www.wikipedia.org/wiki/Giardia_Lambia), Viernes 22 de Abril del 2011 a las 10:00am".
10. Microsoft. Encarta 2008. 1993–2007. Microsoft Corporación. Reservados todos los derechos. "visitado el Jueves 30 de Junio del 2011"
11. LOPEZ M. y Col., Atlas de Parasitología, Bogotá., Editorial El Manual Moderno., 2006., pág. 18 – 21, 29 – 33.
12. [http://www.wikipedia.org/wiki/ Tenia saginata](http://www.wikipedia.org/wiki/Tenia_saginata) ,"visitado el Lunes 15 de Agosto del 2011"
13. [http://www.wikipedia.org/wiki/ Tenia solium](http://www.wikipedia.org/wiki/Tenia_solium), "visitado el Lunes 15 de Agosto del 2011"
14. MALDONADO J., Practicas de Parasitología., Cuenca, ed. Facultad de Ciencias Médicas 2009., pág. 1- 4.



15.Registro Escolar desde 1930” adquirido en la escuela Joaquín Malo Tamariz. Revisado el 15 de Abril del 2011 a las 08:00 am

**CAPÍTULO IX  
ANEXOS****ANEXO N° 1.****TABLA N° 12****OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES EN NIÑOS Y NIÑAS**

<b>VARIABLE</b>	<b>DIMENSIÓN</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>ESCALA</b>
EDAD Niños/as	Tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta el instante o periodo que se estima de la existencia de una persona.	Años	< de 10 años 10 a 12 años > 12 años
SEXO Niños/as	Según sexo biológico de pertenencia.	Fenotipo	Masculino Femenino
PROCEDENCIA Niños/as	Según el lugar de nacimiento	Parroquia Comunidad Ciudad	San Miguel Otros
RESIDENCIA Niños/as	Lugar donde habitan actualmente	Comunidad	San Miguel Otros



ESCOLARIDAD  Niños/as	Medio fundamental para adquirir y transmitir conocimientos, que contribuye al desarrollo del individuo y a la transformación de la sociedad.	Años de estudio	1 <sup>ero</sup> de básica 2 <sup>do</sup> de básica 3 <sup>ero</sup> de básica 4 <sup>to</sup> de básica	5 <sup>to</sup> de básica 6 <sup>to</sup> de básica 7 <sup>mo</sup> de básica
HÁBITOS HIGIÉNICOS PERSONALES  Niños/as		Se lava las manos antes de cada comida.	<b>Si</b>	
		Se lava las manos después de cada deposición.		
		Ingieren frutas y verduras lavadas.	<b>No</b>	
		Ingieren agua hervida o tratada.		
		Ingieren carnes bien cocinadas.		
		Usan calzado al andar.		
CONDICIONES HIGIÉNICAS SANITARIAS DEL AMBIENTE  Niños/as	De acuerdo a las características sanitarias del ambiente en el que viven los niños	<b>Tratamiento del agua para el consumo:</b> Es la composición del agua en la medida que esta es afectada por la concentración de sustancias producidas por procesos naturales	<b>Sin tratar:</b> Cuando el agua es directamente consumida de la fuente: pozo; arroyo; tanque. <b>Se clora:</b> Una alternativa para la desinfección.	



		<p>y actividades humanas, sin hacer referencia al uso para el cual el agua es destinada.</p> <p><b>Abasto de agua</b></p> <p><b>Eliminación de desechos</b> Provenientes de los procesos naturales o actividades sociales (domesticas) entre ellos: desechos orgánicos, resultantes de plantas, animales, o seres humanos</p>	<p>Ejemplo: En un litro de agua colocar una gota de cloro al 0.5%.</p> <p><b>Se hierva:</b> Si se hace hervir antes del consumo.</p> <p><b>Se filtra:</b> Si el agua de consumo es sometida a algún proceso de filtración.</p> <p><b>Pozo</b> <b>Acueducto</b> <b>Tanque</b></p> <p><b>DESECHOS LÍQUIDOS</b> <b>Alcantarillado:</b> Es el sistema de tuberías usado para la recogida y transporte de las aguas residuales y fluviales de una población desde el lugar en que se generan hasta el sitio en que se vierten al medio natural o se tratan</p> <p><b>Letrina:</b> Es un espacio destinado a</p>
--	--	---	--



			<p>defecar. La correcta disposición de las excretas es fundamental para preservar la salud de las comunidades rurales y urbanas.</p> <p><b>Al aire libre:</b> Personas que realizan necesidades biológicas al aire libre.</p> <p><b>DESECHOS SÓLIDOS:</b></p> <p><b>Recipientes tapados</b></p> <p><b>Recipientes sin tapar</b></p> <p><b>Microvertederos:</b></p> <p>Los microvertederos están constituidos principalmente por un hoyo excavado de unos 10 metros de diámetro y una profundidad no excesiva, en torno a los 3 metros en la zona más profunda solo se pueden utilizar para el servicio de carácter local, a pequeñas poblaciones y óptimamente con gran variación en el número de habitantes.</p>
--	--	--	---



PARÁSITOS	<p>Organismo que vive sobre o dentro de otro organismo vivo, del que obtiene parte o todos sus nutrientes, sin dar ninguna compensación a cambio al hospedador, dañan o causan enfermedades al organismo hospedante.</p>	<p>Tipo de protozoo: Organismos animales unicelulares, algunos de los cuales pueden formar colonias. En la clasificación que se sigue en esta enciclopedia, los protozoos se incluyen en el reino Protistas, junto con otros organismos unicelulares cuyo núcleo celular está rodeado de una membrana.</p> <p>Los protozoos no tienen estructuras internas especializadas a modo de órganos o, si las tienen, están muy poco diferenciadas</p> <p>Tipo de helminto: es un gusano en especial se aplica este nombre a todo parasito patógeno perteneciente al phylum platelmintos que incluye a las tenías y al phylum nematodos, que incluye a los anquilostomas y a los gusanos cilíndricos.</p>	<p>Entamoeba histolytica Giardia lamblia</p> <p>Áscaris Lumbricoides Trichuris-Trichura Necator Americano Ancylostoma Duodenale Tenía solium Tenía saginata</p>
-----------	--	---	---





## ANEXO Nº 2.

**TABLA Nº 13**  
**OPERACIONALIZACION DE VARIABLES EN MADRES**

VARIABLE	DIMENSION	INDICADOR	ESCALA
EDAD Madres	Tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta el instante.	Años	Numérica
INSTRUCCIÓN Madres	Medio fundamental para adquirir y transmitir conocimientos, que contribuye al desarrollo del individuo y a la transformación de la sociedad.	Nivel de instrucción ( hasta que año estudio)	<b>Analfabeto:</b> Persona a la cual no sabe leer ni escribir <b>Primaria:</b> Persona quien ha culminado sus estudios en la escuela. <b>Secundaria:</b> Persona quien ha culminado sus estudios en el colegio. <b>Superior :</b> Persona quien ha culminado sus estudios en centros universitarios.



OCUPACIÓN	Trabajo, empleo, oficio.	Tipo de ocupación:	QQDD
Madres			Profesional Labores agrícolas Labores ganaderas



### **ANEXO Nº 3.**

## **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

### **INSTRUCTIVO PARA NIÑOS Y MADRES DE FAMILIA**

**TITULO:** “APLICACIÓN DE MEDIDAS PREVENTIVAS EN CASOS DE PARASITOSIS DE NIÑOS Y NIÑAS DE LA ESCUELA JOAQUÍN MALO TAMARÍZ DE LA COMUNIDAD DE SAN MIGUEL DE PUTUZHÍ PERTENECIENTE A LA PARROQUIA SAYAUSÍ 2011”.

**AUTORAS:** ALEXANDRA SERRANO ALVAREZ  
MARLENE SOLANO GALARZA

**INSTITUCIÓN:** ESCUELA “JOAQUÍN MALO TAMARÍZ”

### **INTRODUCCIÓN:**

Antes de participar en esta investigación vamos a proporcionar verbalmente toda la información sobre el estudio que se pretende realizar con un grupo de niños y madres, también es necesario que usted lea cuidadosamente el presente documento, después de haberse informado usted decide entrar en este estudio, deberá firmar este consentimiento en el lugar indicado y entregarlo a la autora de la investigación. Usted recibirá una copia de este consentimiento.



## **OBJETIVO DEL ESTUDIO**

La finalidad de esta investigación es aplicar las medidas preventivas en caso de parasitosis de niños y niñas en la escuela “Joaquín Malo Tamaríz” de la comunidad de Putuzhí.

Una vez leído el cuestionario de preguntas las madres firmaran la aceptación para participar en el estudio, teniendo en cuenta que la entrevista no será ningún perjuicio para ellos y con derecho de retirarse de la entrevista en el momento que lo deseen.

## **PROCEDIMIENTO A SEGUIR**

Una vez que Ud. decida participar en el estudio, se le hará preguntas sobre conocimientos de lavado de manos después de cada deposición, ingestión de frutas y verduras lavadas, ingestión de agua hervida, ingesta de carne bien cocinadas. El tiempo de la entrevista será de 15 minutos y la charla educativa de 30 minutos, en un periodo comprendido de un mes meses. La charla contiene datos sumamente valiosos para los niños y madres.

## **CONFIDENCIALIDAD**

Solo las investigadoras tendrán acceso a los datos confidenciales que la identifican por su nombre su identificación no aparecerá en ningún informe ni publicación resultante del presente estudio.

## **PARTICIPACION VOLUNTARIA**

La participación en el estudio es libre y voluntaria. Usted puede negarse a participar o puede interrumpir su participación en cualquier momento durante el estudio, sin perjuicio alguno, ni pérdida de sus derechos.



## **CONTACTOS:**

En el caso que usted necesite más información a cerca de la investigación, le sugiero que se dirija a:

Alexandra Serrano Álvarez

Teléfono: 2881020, Celular: 098998423

Marlene Solano Galarza

Teléfono: 4185404, Celular: 090254108

## **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

He leído y entendido este consentimiento informado, también he recibido respuestas a todas sus preguntas por lo que acepto voluntariamente participar en este estudio. Al firmar este documento no estoy renunciando a mis derechos legales que tengo como participante en este estudio de investigación.

Nombre de la madre / Cedula

Firma

Nombre de las Investigadoras

Firma



**ANEXO Nº 4**

**CUESTIONARIOS PARA LOS ALUMNOS/AS DE LA ESCUELA  
“JOAQUÍN MALO TAMARÍZ”**

1. Marque con una X según tu edad:

\_\_\_\_\_ Menor de 10 años.

\_\_\_\_\_ 10 a 12 años.

\_\_\_\_\_ Mayor de 12 años.

Sexo: Masculino\_\_\_\_\_

Femenino\_\_\_\_\_

Grado de escolaridad: \_\_\_\_\_

2. Hábitos higiénicos personales

-Te lavas las manos antes de comer y después de cada deposición.

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

-Ingiere frutas y verduras lavadas.

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

-Ingiere agua hervida o tratada.

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

-Ingiere carnes bien cocinadas.

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

-Usa calzado al andar.

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

3. Condiciones higiénico-sanitarias del ambiente:

-Abasto de agua: \_\_\_\_\_ Pozo: \_\_\_\_\_

Acueducto: \_\_\_\_\_



- Tanque: \_\_\_\_\_
- Tratamiento del agua: Se consume sin tratar: \_\_\_\_\_
- Se utiliza hipoclorito u otro similar: \_\_\_\_\_
- Se hierva: \_\_\_\_\_
- Se filtra: \_\_\_\_\_
- Desechos líquidos: Alcantarillado: \_\_\_\_\_
- Letrina: \_\_\_\_\_
- Al aire libre: \_\_\_\_\_
- Desechos sólidos: Recipientes tapados:
- Recipientes sin tapar:
- Micro vertederos:

**4. ¿Qué entiendes por Parasitismo Intestinal? Marca las respuestas correctas.**

- a)  Aparece al consumir alimentos contaminados
- b)  Padecimiento que puede afectar a los niños y hombres que no cuidan bien de su salud, y se produce dentro de nuestro sistema digestivo (barriga o panza), causándonos daños.
- c)  Nunca se cura.
- d)  Se trasmite de una persona a otra.

**5. ¿Cuáles de estas causas crees que sean las que favorecen la aparición de la enfermedad? Seleccionalas.**

- a)  Saludando a otros niños que tengan la enfermedad.
- b)  Comer sin haberse lavado las manos previamente.
- c)  Frutas y verduras que se comen sin antes lavarlas.
- d)  Beber agua no hervida.



- e)  Consumir alimentos callejeros que no estén preparados higiénicamente.
- f)  Por caminar o jugar descalzos.
- g)  No mantener las uñas cortadas y limpias.
- h)  Defecar al aire libre.
- i)  Mantener la basura destapada.
- j)  Comer carne que no ha sido suficientemente cocinada.
- k)  Bañarse en piscinas.

**6. Marca con una X lo que crees que un niño ó cualquier persona pudiera sentir si tuviera parásitos.**

- a)  Dolor e hinchazón del estómago.
- b)  Diarreas (a veces con sangre)
- c)  Estreñimiento
- d)  Picazón en el ano (nalguitas)
- e)  Presencia de lombrices en las heces.
- f)  Decaimiento o cansancio.
- g)  Falta de apetito.

**7. ¿Cuáles de las siguientes afirmaciones nos ayudan a prevenir o evitar la aparición de la enfermedad?**

- a)  Jugar con tierra.
- b)  Lavarse bien las manos antes de manipular, ingerir alimentos y después de ir al baño.
- c)  Tomar agua pura o hervida.
- d)  Mantener las uñas cortas y limpias.
- e)  No defecar al aire libre.
- f)  Mantener tapados los tanques de basura.
- g)  No andar descalzos.
- h)  Cocinando suficientemente los alimentos, principalmente las carnes





i) \_\_\_ Tomar agua del chorro y no mantener las manos limpias.

**ANEXO Nº 5**

**CUESTIONARIO PARA MADRES DE LA ESCUELA JOAQUÍN MALO  
TAMARÍZ.**

1. Edad: \_\_\_\_\_.

2. Tipo de Instrucción: (marque con una cruz)

\_\_\_ Analfabeta

\_\_\_ Primaria sin terminar \_\_\_ Primaria terminada

\_\_\_ Secundaria sin terminar \_\_\_ Secundaria Terminada

\_\_\_ Superior

3. **Ocupación: (marque con una cruz)**

\_\_\_ QQDD

\_\_\_ Profesional

\_\_\_ Labores agrícolas

\_\_\_ Labores Ganaderas

4. **¿Conoce usted las principales causas por las cuales se transmiten los parásitos intestinales?**

SI \_\_\_\_\_; NO \_\_\_\_\_

a. Si la respuesta es afirmativa mencione 5 de ellos.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**5. ¿Qué piensa que se debería hacer ante cualquier enfermo de Parasitismo Intestinal?**

- a)  Mantener la alimentación habitual
- b)  Acudir al Centro de Salud, para que los médicos y las enfermeras puedan curarlo.
- c)  Elevar las medidas de higiene y limpieza en la casa, y con el niño enfermo.
- d)  Separar las vasijas de comer del enfermo, para evitar que la enfermedad se trasmita al resto de los miembros de la familia.
- e)  Dejarlo en la casa y darle remedios caseros sin haber sido atendido antes por el médico.

**ANEXO N° 6**

**FOTOGRAFÍAS DE LAS CHARLAS EJECUTADAS EN LA ESCUELA  
"JOAQUÍN MALO TAMARÍZ"**

**FOTO N° 20**  
**Charla sobre parasitosis**



**Fuente: Fotografía tomada por las autoras**

**FOTO N° 21**  
**Charla sobre medidas de prevención**



**Fuente: Fotografía tomada por las autoras**

**FOTO N° 22**

**Charla sobre examen coproparasitario y administración del tratamiento**



**Fuente: Fotografía tomada por las autoras**