

UNIVERSIDAD METROPOLITANA DEL ECUADOR



**FACULTA DE SALUD Y CULTURA FÍSICA
CARRERA DE ENFERMERÍA**

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

**PREVENCIÓN DE GEOHELMINTIASIS EN LOS NIÑOS DE ENTRE 5 A 12 AÑOS
EN LA COMUNIDAD SABANILLA.**

AUTORES:

KERLIN PAMELA MEDINA RUELA

SANDRA CLARIBEL DELGADO MORA

TUTOR:

MSc. YOEL LÓPEZ GAMBOA

GUAYAQUIL - 2023

CERTIFICACIÓN DEL ASESOR

Yo, **MSc. Yoel López Gamboa**, en calidad de asesor del trabajo de investigación, designado por la cancillería de la **UMET**, certifico que el trabajo de graduación para optar por el título de: **LICENCIADO EN ENFERMERÍA**, cuyo título es “**PREVENCION DE GEOHELMINTISIS EN LA COMUNIDAD DE SABANILLA**”, elaborado por las estudiantes: **TSU KERLIN PAMELA MEDINA RUELA, TSU SANDRA CLARIBEL DELGADO MORA** han cumplido con todos los requisitos legales exigidos, por los que se aprueba la misma.

Es todo cuanto puedo decir en honor a la verdad, facultando al interesado hacer uso de la presente, así como también se autoriza la presentación para la evaluación por parte del jurado respectivo.

Atentamente,

MSc. Yoel López Gamboa
C.I. 0961858255
Asesor De Tesis

CERTIFICACIÓN DE AUTORÍA DE TRABAJO DE TITULACIÓN

Yo, **KERLIN PAMELA MEDINA RUELA**, estudiante de la Universidad Metropolitana del Ecuador "UMET", carrera de enfermería, declaro en forma libre y voluntaria que el presente (trabajo de investigación) que versa sobre: **PREVENCION DE GEOHELMINTISIS EN LA COMUNIDAD DE SABANILLA.** y las **expresiones** vertidas en la misma, son autoría de la compareciente, las cuales se han realizado en base a recopilación bibliográfica, consultas de internet y consultas de campo.

En consecuencia, asumo la responsabilidad de la originalidad de la misma y el cuidado al referirme a las fuentes bibliográficas respectivas para fundamentar el contenido expuesto.

Atentamente,

KERLIN PAMELA MEDINA RUELA

C.I. 120687471-9

AUTOR

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, **KERLIN PAMELA MEDINA RUELA**, en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación, **PREVENCION DE GEOHELMINTISIS EN LA COMUNIDAD DE SABANILLA**, modalidad Proyecto de Investigación de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN, cedo a favor de la Universidad Metropolitana del Ecuador una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservo a mi favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo a la Universidad Metropolitana del Ecuador para que realice la digitalización y publicación de este trabajo de titulación en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

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

KERLIN PAMELA MEDINA RUELA

CI: 120687471-9

CERTIFICACIÓN DE AUTORÍA DE TRABAJO DE TITULACIÓN

Yo, **SANDRA CLARIBEL DELGADO MORA**, estudiante de la Universidad Metropolitana del Ecuador “UMET”, carrera de enfermería, declaro en forma libre y voluntaria que el presente (trabajo de investigación) que versa sobre: **PREVENCION DE GEOHELMINTISIS EN LA COMUNIDAD DE SABANILLA**. y las **expresiones** vertidas en la misma, son autoría de la compareciente, las cuales se han realizado en base a recopilación bibliográfica, consultas de internet y consultas de campo.

En consecuencia, asumo la responsabilidad de la originalidad de la misma y el cuidado al referirme a las fuentes bibliográficas respectivas para fundamentar el contenido expuesto.

Atentamente,

SANDRA CLARIBEL DELGADO MORA

C.I. 092468152-1

AUTOR

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, **SANDRA CLARIBEL DELGADO MORA**, en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación, **PREVENCION DE GEOHELMINTISIS EN LA COMUNIDAD DE SABANILLA** , modalidad Proyecto de Investigación de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN, cedo a favor de la Universidad Metropolitana del Ecuador una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservo a mi favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo a la Universidad Metropolitana del Ecuador para que realice la digitalización y publicación de este trabajo de titulación en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

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

SANDRA CLARIBEL DELGADO MORA

CI: 092468152-1

DEDICATORIA

A Dios por mantenerme bajo su cobijo guiándome y brindándome fortaleza en cada paso dado durante mi vida y haberme permitido llegar y concluir este proceso de profesionalización.

A mis padres José Medina y Marjorie Ruela por su dedicación, cuidado y apoyo incondicional en este extenso recorrido.

A los hombres de mi vida mis hermanos, novio y a mi abuelito que desde el cielo vela por mí y demás familiares que me han brindado su apoyo incondicional.

A mí, por no rendirme y seguir cada buen consejo brindado a pesar de los momentos de flaqueza.

Kerlin Pamela Medina Ruela.

Esta tesis está dedicada a:

A Papá Dios por ser mi fortaleza, guía y gracias a su generosidad he podido llegar hasta donde estoy. A mis hijos, esposo y familiares, ya que son motivo de mi inspiración para seguir luchando por mis sueños y darme el apoyo incondicional “este logro es nuestro”, a toda mi familia por sus consejos y palabras de aliento que me animaron a seguir mis metas. A mis docentes, compañeros, amigos “Jorge & Pamelita”, por sus colaboraciones y apoyo, cuando más los necesitaba, a su vez quiero dedicarle este trabajo a la Universidad Metropolitana de Guayaquil “Umet” por ser tan gentil y darme el apoyo necesario para así culminar con éxito la carrera de Enfermería, que tanto amo.

Sandra Claribel Delgado Mora

AGRADECIMIENTO

Queremos brindar un importante reconocimiento a Papà Dios por amarnos incondicionalmente y estar presente en cada paso que damos. A nuestra tutora MSc. Nhaylett Yoskyra Zurita Barrios y MSc. Yoel López Gamboa quien con su dirección de cognición y aportación permitió el desarrollo de este trabajo. A nuestros docentes por sus enseñanzas tanto práctica como teórica gracias por la paciencia y dedicación. A la Universidad Metropolitana de Guayaquil por su apoyo incondicional con el estudiantado.

Kerlin Pamela Medina Ruela & Sandra Claribel Delgado Mora

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN.....	1
1. CAPÍTULO I MARCO TEÓRICO	9
1.1. Antecedentes de la investigación	9
1.2. Teoría de Nola Pender	17
1.3. Geohelmintiasis	20
1.4. Enfermería en la promoción de la salud	28
1.4.1. Gestión de enfermería en la atención primaria de salud.....	29
1.4.2. Prevención de la salud	30
1.4.3. Rol de la enfermera comunitaria.	31
1.4.4. Cuidado humano en los servicios de salud.	32
2. CAPÍTULO II MARCO METODOLÓGICO.....	33
2.1. Modalidad básica de la investigación	33
2.2. Tipo de investigación	34
2.3. Técnicas e Instrumentos utilizados en la Investigación.....	35
2.4. Validez y confiabilidad.....	36
2.5. Análisis e interpretación de los resultados	37
3. CAPÍTULO III PROPUESTA DE LA INVESTIGACIÓN.....	63
3.1. Título de la propuesta:.....	63
3.2. Objetivos de la propuesta	63
3.3. Desarrollo de la propuesta.....	63
CONCLUSIONES.....	68
RECOMENDACIONES	69
Bibliografía.....	70

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Operacionalización de variables.....	8
Tabla 2. Clasificación y características de los helmintos.....	27

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico.1 Ciclo biológico Ascáride: <i>Ascaris lumbricoides</i>	23
Gráfico.2 Ciclo biológico <i>Trichuris trichiura</i> (tricocéfalo)	24
Gráfico 3. Ciclo biológico de los anquilostomas uncinarias: <i>Necator americanus</i> y <i>Ancylostoma duodenal</i>	26
Gráfico 4. Distribución en cifras porcentuales de los escolares según el género. Comunidad Sabanilla, 2023	38
Gráfico 5. Distribución en cifras porcentuales de los escolares según si se lava las manos después de tocar animales domésticos. Comunidad Sabanilla, 2023	39
Gráfico 6. Distribución en cifras porcentuales de los escolares según se lavan las manos luego de ir al baño. Comunidad Sabanilla, 2023	41
Gráfico 7. Distribución en cifras porcentuales de los escolares según si después de jugar lava sus manos. Comunidad Sabanilla, 2023	43
Gráfico 8. Distribución en cifras porcentuales de los escolares según si usa calzado al jugar. Comunidad Sabanilla, 2023	44
Gráfico 9. Distribución en cifras porcentuales de los escolares según si se mantiene descalzo en su casa Comunidad Sabanilla, 2023	45
Gráfico 10. Distribución en cifras porcentuales de los escolares según sí lava las frutas antes de consumirlos. Comunidad Sabanilla, 2023	47

Gráfico 11. Distribución en cifras porcentuales de los escolares según el lavado de manos antes de consumir alimentos. Comunidad Sabanilla, 2023	49
Gráfico 12. Distribución en cifras porcentuales de los escolares según sí lava los alimentos antes de prepararlos. Comunidad Sabanilla, 2023	50
Gráfico 13. Distribución en cifras porcentuales de los escolares según desinfecta los vegetales con vinagre y limón. Comunidad Sabanilla, 2023	52
Gráfico 14. Distribución en cifras porcentuales de los escolares según usa agua potable para su consumo. Comunidad Sabanilla, 2023	53
Gráfico 15. Distribución en cifras porcentuales de los escolares según si descarta adecuadamente los desechos biológicos. Comunidad Sabanilla, 2023	54
Gráfico 16. Distribución en cifras porcentuales de los escolares según ha recibido tratamiento para la parasitosis. Comunidad Sabanilla, 2023.	55
Gráfico 17. Distribución en cifras porcentuales de los escolares según está consciente de que los parásitos causan enfermedades intestinales. Comunidad Sabanilla, 2023	57
Gráfico 18. Distribución en cifras porcentuales de los escolares según en la comunidad se ha hecho prevención contra la parasitosis. Comunidad Sabanilla, 2023	58
Gráfico 19. Distribución en cifras porcentuales de los escolares según sí desecha la basura al aire libre. Comunidad Sabanilla, 2023	60

Gráfico 20. Distribución en cifras porcentuales de los escolares según si conoce las consecuencias de quemar basura. Comunidad Sabanilla, 2023

RESUMEN

Las geohelmintiasis son un grupo de enfermedades que afectan especialmente a la población infantil de las comunidades más pobres y desfavorecidas, se transmiten a través de los huevos del parásito, se excretan en las heces de las personas infectadas y contaminan el suelo en áreas con saneamiento deficiente. El objetivo de esta investigación: Aplicar los cuidados de enfermería en la prevención de la geohelmintiasis en niños, con edades comprendidas entre 5 a 12 años, perteneciente a la comunidad de Sabanilla-Daule. Metodología empleada: investigación transversal no experimental. Población y Muestra: Se tomaron para el trabajo 42 niños con edades entre 5 a 12 años, de los cuales participaron en el estudio el 100% de los mismos. El instrumento un cuestionario con 16 preguntas tipo Likert, validado por dos expertos. Resultados del estudio: predominan los escolares de género masculino representando el 60%, mientras que el género femenino representa solo el 40% de los encuestados. El 43% de los escolares nunca se lavan las manos después de jugar con animales domésticos, el 31% a veces lo hace y el 26 % siempre lo hace. Luego de ir al baño mayormente el 38% nunca se lava las manos, el 36% lo hace a veces y 26% siempre lo hace. Se diseña una propuesta para brindar cuidados de Enfermería para la prevención de geohelmintiasis a niños entre 5 a 12 años pertenecientes a la comunidad Sabanilla

Palabras claves: geohelmintiasis, escolares, Ascaris, parasitosis

ABSTRACT

Geohelminthiasis are a group of diseases that especially affect the child population of the poorest and most disadvantaged communities, they are transmitted through the eggs of the parasite, they are excreted in the feces of infected people and they contaminate the soil in areas with poor sanitation. The objective of this research: Apply nursing care in the prevention of geohelminthiasis in children, aged between 5 and 12 years, belonging to the community of Sabanilla-Daule. Methodology used: quantitative, descriptive, field research. Population and Sample: 42 children between the ages of 5 and 12 were taken for the study, 100% of whom participated in the study. The instrument was a questionnaire with 16 Likert-type questions, validated by two experts. Results of the study: male schoolchildren predominate, representing 60%, while females represent only 40% of those surveyed. 43% of schoolchildren never wash their hands after playing with pets, 31% sometimes do and 26% always do. After going to the bathroom, 38% mostly never wash their hands, 36% do it sometimes and 26% always do it. A proposal is designed to provide Nursing care for the prevention of geohelminthiasis to children between 5- and 12-years old belonging to the Sabanilla community

Keywords: geohelminthiasis, schoolchildren, Ascaris, parasitosis

INTRODUCCIÓN

En las naciones tropicales, especialmente en las naciones menos desarrolladas y entre las poblaciones de bajos ingresos, las infecciones intestinales por helmintos son un problema de salud pública. Según (Bracho Mora, y otros, 2021) los parásitos que causan helmintiasis se transmiten principalmente por medio del suelo constituido por tierra, es la infección parasitaria que más prevalece en el planeta afectando a las comunidades carentes de recursos.

De acuerdo con lo mencionado por (Cuenca-León, Sarmiento-Ordóñez, Blandín-Lituma, Benítez-Castrillón, & Pacheco-Quito, 2021) en países de América Latina hay mayor prevalencia de helmintiasis donde estos parásitos oscilan en un 20-30% inclusive puede aumentar el porcentaje de prevalencia hasta un 50 % esto dependiendo de las características de la población y en que parte de la región se encuentre, esto contrastado a países desarrollados los cuales presentan un porcentaje inferior al 30%. Ante esto, el parasitismo es una de las 10 razones más comunes por la cual las personas visitan un centro de salud en Ecuador, donde aproximadamente más de la mitad de las viviendas con niños de edades inferior a 12 años viven en situaciones de pobreza.

Así mismo refiere (Cuenca-León, Sarmiento-Ordóñez, Blandín-Lituma, Benítez-Castrillón, & Pacheco-Quito, 2021) que la parasitosis por helmintos está estrechamente asociada a la falta de medidas higiénicas, lo que puede estar relacionado con factores culturales y socioeconómicos como: Pobreza, hacinamiento, ingesta y uso de agua no potable, inapropiado manejo de excrementos y desechos, desconocimiento sobre el contagio de enfermedades parasitarias. Así pues lo mencionado hace referencia a la alta prevalencia de parasitosis en los países en desarrollo.

La investigación que se presenta a continuación tuvo como escenario la comunidad Sabanilla del cantón Daule, teniendo en consideración que la problemática que se plantea en esta localidad está centrada en la prevención de la geohelmintiasis en los niños de entre 5 y 12 años. Ligado a esto las geohelmintiasis son más frecuentes en el medio rural debido que parte del ciclo evolutivo del parásito se realiza en la tierra: ascaridiosis, tricuriasis, necatoriosis y estrogiloidiosis. Este tipo de infecciones según (Murillo Acosta, Murillo-Zavala, Celi-Quevedo, & Zambrano-Rivas, 2022) pueden causar anemia crónica, pérdida de peso, retraso del

crecimiento, problemas de salud física y mental especialmente en los niños en edad escolar.

En base a lo anterior se plantea la siguiente interrogante en este estudio: ¿Será un factor fundamental la prevención de la geohelmintosis mediante los cuidados de enfermería en los niños de edades comprendidas entre los 5 a 12 años, en la comunidad de Sabanilla-Daule para fomentar el adecuado desarrollo y la buena salud?

En función a la interrogante mencionada el objetivo a lo largo de esta investigación es; Aplicar los cuidados de enfermería en la prevención de la geohelmintosis en los niños, entre 5 a 12 años de edad, perteneciente a la comunidad de Sabanilla-Daule para fomentar el adecuado desarrollo y la buena salud. Como objetivos específicos tenemos; Describir cuales son las causas más comunes de la geohelmintosis presente en la población infantil comprendida entre 5 a 12 años pertenecientes a la comunidad Sabanilla, Establecer los cuidados de enfermería para la prevención de geohelmintosis presente en la población infantil comprendida entre 5 a 12 años pertenecientes a la comunidad Sabanilla y Plantear estrategias orientadas a la educación de los escolares y padres para la prevención de la geohelmintiasis.

En cuanto a la hipótesis a desarrollar en esta investigación encontramos las múltiples causas por la cual en la comunidad de Sabanilla los niños de entre 5 y 12 años de edad presentan geohelmintiasis se debe a la falta de conocimientos preventivos y medidas sanitarias en la comunidad.

El método de investigación empleado será de tipo transversal no experimental, con el estudio de la totalidad de la muestra.

La presente investigación está estructurada por tres capítulos que a continuación se describen;

Introducción: se expone el planteamiento del problema, Justificación del estudio, objetivos del estudio, incluyendo la viabilidad y limitaciones presentes.

Capítulo I: hace referencia a la fundamentación teórica del presente estudio. Se plasman: los antecedentes de un estudio detallado (análisis de trabajos anteriores, autores principales y principales propuestas analizadas). Se organizan las definiciones y se toman posiciones desde una perspectiva teórica.

Capítulo II: se discute el fundamento metodológico. Métodos, técnicas, herramientas y procedimientos utilizados en la recolección de datos, su tratamiento,

análisis e interpretación. Contiene la base de la estrategia de investigación o metodología de investigación utilizada y Análisis de los resultados obtenidos.

En cuanto a su relevancia práctica, radica en que posibilita que el proceso de aprendizaje del estudiante sea reconocido como ventajoso para la salud y que posibilite que el estudiante tome conciencia de las estrategias de aprendizaje sugeridas que propicien el desarrollo del conocimiento y, a través del análisis, contribuyan al crecimiento de la competencia del alumno. Se proporciona esta justificación para el fenómeno de la atención al paciente y el crecimiento de una práctica clínica independiente.

Capítulo III: Diseñar un plan de capacitación sobre la prevención de geohelmintiasis en los niños de entre 5 a 12 años de edad en la comunidad Sabanilla Daule provincia del Guayas, Conclusión y recomendaciones.

Planteamiento del problema: La geohelmintiasis es una infección que se ha desatendido y esta se transmite por contacto con suelo infectado. Se trata de enfermedades generalmente parasitarias cuya relación con altos índices de pobreza y analfabetismo, favorece su presencia afectando a las personas que viven en zonas rurales y suburbanas tropicales y subtropicales, convirtiéndolas en sectores vulnerables (Palencia, Rodríguez, & Peña Rosas, 2021). Así pues, los geohelminos son capaces de producir infecciones que, si son leves, pueden progresar de forma asintomática y no mostrar síntomas externos.

Por su parte, (Aguiza Pichasaca, Piñero Corredor, Contreras-Briceño, & Quintero de Contreras, 2022) considera que los niños de todas las edades pueden adquirir infecciones parasitarias a través de la ingestión de agua contaminada mientras nadan, juegan o realizan otras actividades en cuerpos de agua recreativos contaminados (piscinas, fuentes, lagos, ríos, arroyos, entre otros). Las mascotas y otros animales domésticos pueden ser fuentes potenciales de parásitos zoonóticos que pueden afectar a los niños. En este sentido, se menciona que se requiere de acciones preventivas con el fin de disminuir el riesgo del contagio con estos parásitos.

Mientras tanto (Cuenca-León, Sarmiento-Ordóñez, Blandín-Lituma, Benítez-Castrillón, & Pacheco-Quito, 2021) también afirman que los síntomas de una infección con parásitos, que se transmiten a través de la contaminación fecal-oral, pueden variar de leves a graves según la carga parasitaria. La hembra adulta pone los huevos, que luego se excretan en las heces. Se ha demostrado que la autoinfección puede

ocurrir y que los síntomas de parasitosis en el huésped pueden variar de leves a severos. Estos síntomas incluyen piel pálida, dolor abdominal, diarrea, retraso en el crecimiento y sangrado gastrointestinal los cuales influyen desfavorablemente la calidad de vida de los niños. Lo que ratifica que el estado de salud de los niños se ve notablemente alterado por ser hospederos de los helmintos.

Para reducir esta situación, refiere (Cuenca-León, Sarmiento-Ordóñez, Blandín-Lituma, Benítez-Castrillón, & Pacheco-Quito, 2021) que, en muchas naciones del mundo, las medidas preventivas como la educación, el saneamiento del agua y la higiene pueden reducir la carga de enfermedades en un 10 % y las tasas de mortalidad en un 8 %, respectivamente. Estos datos epidemiológicos tienen un impacto en los sistemas de salud, nutrición y educación del país, por lo que es importante conocer los diversos tipos de parásitos que afectan el sistema educativo.

Es así que la trascendencia se encuentra en que, con base en ellos, se instauren medidas preventivas en zonas de riesgo donde los niños son propensos al contagio por helmintos esto debido a las características y condiciones de vida que les provee dicha zona y además se deberían instaurar lineamientos a través de la política de salud para designar herramientas y tácticas que permitan combatir el parasitismo a nivel poblacional.

En este contexto, la geohelmintiasis se relaciona estrechamente con las condiciones de vida, fundamentando esta investigación en conocer si; es un factor fundamental implementar medidas preventivas de la geohelmintiasis mediante la aplicación de los cuidados de enfermería y de esta manera reestablecer o mantener la salud de los niños que habitan en la comunidad de Sabanilla.

Justificación de la investigación: Al contar con los recursos materiales y económicos se plantea que el desarrollo del presente trabajo es viable y factible, en este aspecto los recursos materiales se enfocan en equipos tecnológicos como; computadora, impresora, celular, pendrives se suman a estos los insumos como; papel, grapadoras y sus grapas, bolígrafos, tableros, entre otros.

En cuanto a los recursos humanos se cuenta con tutores que direccionan el desarrollo de esta investigación, lo que permite cumplir con los objetivos de estudio.

La investigación presente se enfoca en la problemática observada en la comunidad Sabanilla un área rural, cuyos individuos de relevancia son los escolares de las edades comprendidas entre los 5 y 12 años de edad quienes presentan un grado de susceptibilidad ante la parasitosis por helmintos por lo que se pretende

brindarle cuidados de Enfermería dirigidos específicamente a la prevención de la geohelmintiasis.

Son relevantes para esta investigación los escolares de edades de entre 5 y 12 años de edad ya que al recibir cuidados de Enfermería direccionados a la prevención de la geohelmintiasis se disminuirá considerablemente la presencia de estos parásitos en esta comunidad por ende en este grupo de riesgo permitiéndoles poseer una mejor calidad de vida y una salud adecuada. Para esto se precisó que esta investigación cuente con bases teóricas como la Teoría de Nola Pender la cual se enfoca en la prevención en la salud lo que se pretende alcanzar en este trabajo.

Es por esto que el objetivo general de esta investigación es aplicar los cuidados de enfermería en la prevención de la geohelmintiasis en niños, con edades comprendidas entre 5 a 12 años, perteneciente a la comunidad de Sabanilla-Daule

Mediante la presente investigación se pretende aportar de manera significativa a los profesionales de la salud, información relevante relacionado con los resultados obtenidos de nuestra investigación alusivo al tema desarrollado.

El presente estudio está realizado mediante bases investigativas entorno a la investigación de campo, la cual se recopila información a través de la aplicación de encuestas dirigidas los escolares de entre 5 y 12 años de edad de la comunidad Sabanilla- Daule bajo supervisión de su representante donde se realizó la recolección de información así mismo se usó bases teóricas para argumentar la información para el desarrollo de este trabajo.

En los factores de la relevancia contemporánea del proceso investigativo pretende a través del planteamiento de propuestas brindar información preventiva mediante los datos obtenidos en el trabajo de campo de enfermería, para la prevención de geohelmintiasis en la comunidad de Sabanilla.

Formulación del problema: Dada la relevancia de la investigación se formula la siguiente interrogante:

¿Será un factor fundamental la prevención de la geohelmintiasis mediante los cuidados de enfermería en los niños de edades comprendidas entre los 5 a 12 años, en la comunidad de Sabanilla-Daule?

Objetivos de investigación: Objetivo General: Aplicar los cuidados de enfermería en la prevención de la geohelmintiasis en niños, con edades comprendidas

entre 5 a 12 años, perteneciente a la comunidad de Sabanilla-Daule provincia del Guayas.

Objetivos específicos: 1. Describir cuales son las causas más comunes de la geohelmintiasis presente en la población infantil comprendida entre 5 a 12 años pertenecientes a la comunidad Sabanilla. 2. Establecer los cuidados de enfermería para la prevención de geohelmintiasis presente en la población infantil comprendida entre 5 a 12 años pertenecientes a la comunidad Sabanilla. 3. Plantear estrategias orientadas a la educación de los escolares y padres para la prevención de la geohelmintiasis.

Formulación de Hipótesis: según, (Espinoza Freire, 2018) menciona que una declaración presuntiva de la relación entre dos o más variables es la hipótesis. La definición de ellas como explicaciones tentativas del fenómeno que se investiga, formuladas como proposiciones, y que sirven como lineamientos para una investigación, es que demuestran lo que se busca o se intenta probar. Dado que se refieren a situaciones sociales reales, sus términos deben ser precisos, claros y observables y medibles.

Por otro lado, (Amaiquema Marquez, Vera Zapata, & Zumba Vera, 2019) menciona que la hipótesis se puede definir como una predicción o explicación provisoria de la relación entre 2 o más variables.

Las Variables: según lo referido por (Oyola García, 2021) el término variable, se refiere a una cualidad, rasgo o característica notada que puede tomar varios valores y puede medirse o cuantificarse en una investigación. Es decir, es la expresión textual estructurada o no estructurada de la función que cumple en la hipótesis, del método usado para su observación, de la naturaleza que adopta, de la forma de categorización o valoración, de la escala usada para su cuantificación o medición, así como de la especificación de las categorías o valores finales que tendrá al momento de la descripción o análisis de los datos resultantes de la investigación.

El investigador cuando define una variable debe buscar equilibrio entre viabilidad y precisión de la variable.

A su vez, (Arias González & Covinos Gallaro, 2021) refieren que la variable es aquella palabra o frase que se encuentra dentro del título o del tema de investigación, también lo podemos encontrar en el objetivo general, problema general y la hipótesis general.

Sistema de Variables: El sistema de variables refiere (Crespo- Berti, Molina-Gutiérrez, & Lizcano Chapeta, 2019) representa aquellos elementos, factores o términos que pueden asumir diferentes valores. O que los mismos podrán representar diversas manifestaciones es según sea el contexto en el que se presenten. Por lo tanto, una variable debe ser vista como un componente que define la dimensión del objeto de investigación, así como sus características y consideraciones relevantes en el contexto de investigación.

Definición conceptual: Según, (Rodríguez Rodríguez, Breña Oré, & Esenarro Vargas, 2021) la definición conceptual de las variables precisa el concepto categórico desde el nivel taxonómico es decir que incide en las definiciones o desde el nivel teórico proposicional, que define a partir de una teoría propiamente dicha. Es decir que la conceptualización puede verse como la especificación de variables y los atributos que las componen.

Por otro lado, (Arias Gonzáles & Covinos Gallaro, 2021) mencionan que la definición conceptual de las variables es una forma de conocerlas dado que esto atribuye al hecho de que se debe definir las variables como si fuese una palabra o frase.

Operacionalización de Variables: La operacionalización de las variables según lo manifestado por (Espinoza Freire, 2019) implica el desglose de los componentes que componen la estructura de la hipótesis, en particular las variables. Se afirma que la operacionalización se logra cuando las variables se dividen en dimensiones, que luego se convierten en indicadores que permiten la observación directa. así como la medida. Los aspectos y componentes que deben ser cuantificados, conocidos y registrados para sacar conclusiones, asegura, se concretan a través de la operacionalización de las variables, que es crucial.

Así pues, en la operacionalización de la variable la misma se cambia de ideas abstractas a términos específicos y medibles. El tipo de metodología o técnica empleada para la recolección de datos tiene un impacto directo en cómo se operacionalizan las variables.

Esta operacionalización permite medir las características de la misma desintegramos para su cuantificación directa permitiendo este proceso llegar a una síntesis en base a lo investigado.

Indicadores: Para (Espinoza Freire, 2018) una variable puede estudiarse y cuantificarse mediante un indicador, que es un indicio, señal o unidad que demuestra

cómo medir cada una de las características o factores plasmados en una dimensión de la variable. Ciertamente lo medible, verificable, el dato en sí, es a lo que se hace referencia cuando se habla de un indicador.

Por otro lado, para (Arias González & Covinos Gallaro, 2021) los indicadores son aquellos indican valores que permiten observar claramente la situación de la variable, surgen de las dimensiones y pueden ser expresadas en palabras, frases o números.

Tabla 1. Operacionalización de variables

Objetivo General	Prevención de geohelmintiasis en niños, entre 5 a 12 años de edad, en la comunidad de Sabanilla-Daule Provincia Guayas.			
Variable Nominal	Definición Conceptual	Dimensiones	Indicadores	Ítems
Prevención de la Geohelmintiasis	Mientras que la prevención en salud se basa en todas aquellas medidas que no solo están orientadas a prevenir una patología, sino también a reducir sus factores de riesgo o asociados, detener su avance y mitigar sus posibles consecuencias, esto según inferencias de (Universidad Internacional de La Rioja, 2021)	Género	Masculino y femenino	A
		Medio de transmisión	Animales domésticos	Pregunta 1
		Higiene personal	Lavado de mano	Pregunta 2 Pregunta 3
		Protección personal	Uso de calzados	Pregunta 4 Pregunta 5
		Alimentos seguros	Agua potable. Alimentos hervidos	Pregunta 6 Pregunta 7 Pregunta 8 Pregunta 9 Pregunta 10
		Conocimiento	Manejo de geohelmintiasis.	Pregunta 11 Pregunta 12 Pregunta 13 Pregunta 14
Escolares	Según, (Arribasplata Estela & Díaz Chávez, 2020) la edad escolar es el período comprendido entre los 6 y 11 ó 12 años aproximadamente, cuyo evento central es el ingreso a la escuela.	Área de juego	Entornos recreativos	Pregunta 15 Pregunta 16

1. CAPÍTULO I MARCO TEÓRICO

1.1. Antecedentes de la investigación

Antecedentes a nivel internacional: Inicialmente el enfoque consiste en considerar estudios llevados a cabo en ámbitos internacionales, luego pasando a los realizados a nivel nacional y regional. Ante lo mencionado en primer lugar se citan los trabajos de orden internacional, entre ellos (Llempén Ruiz, 2019) los mismos que mediante su estudio titulado “Prevalencia de enteroparasitosis e intensidad de infección por geohelminos en pobladores del Centro Poblado Naranjos - Rioja, San Martín. Mayo - diciembre 2019”, cuyo objetivo fue:

La prevalencia de enteroparasitosis y la intensidad de infección por geohelminos en los pobladores del Centro Poblado” (Llempén Ruiz, 2019, pág. 2).

Se analizaron 138 muestras de heces recogidas de pobladores del Centro Poblado Naranjos, estas fueron analizadas mediante Examen Microscópico Directo y Técnica de Sedimentación Espontánea cuyas muestras que resultaron positivas a geohelminos se procesaron mediante el uso del Método Cuantitativo de Kato - Katz, con el cual se determina la intensidad de infección por geohelminos, de las 138 muestras de heces examinadas, se encontró 122 muestras positivas a enteroparásitos (88.4%). Los resultados mostraron 19 muestras positivas (13.8%), donde prevaleció el *Ascaris lumbricoides* con (7,2%), por encima de *Trichuris trichiura* (5,8%) y uncinarias (2,2%). Mediante el Método Cuantitativo de Kato - Katz, *Ascaris lumbricoides* fue la única especie parasitaria de geohelminos que parasitó con intensidad de infección leve y moderada, mientras que *Trichuris trichiura* y uncinarias parasitaron con una intensidad de infección leve. Por lo tanto, la prevalencia observada de parasitosis intestinal está más relacionada con la edad que con el género, siendo el grupo de edad de 5 a 14 años (edad escolar) el más afectado. (Llempén Ruiz, 2019, págs. 28,29,30)

Basado en el estudio mencionado se evidencia que, un gran número de individuos son susceptible a la parasitosis entre ellos el grupo de mayor riesgo al contagio de estos parásitos son los niños de edad preescolar y escolar.

A su vez, (Bracho Mora, y otros, 2021) según su estudio titulado Geohelmintiasis en comunidades indígenas del estado Zulia, Venezuela, refieren que el objetivo de su trabajo fue:

Determinar la prevalencia de geohelminos en comunidades indígenas del estado Zulia, Venezuela, para esto se ejecutó un estudio de tipo descriptivo, prospectivo, no experimental, con muestreo no probabilístico, donde se analizaron 250 muestras

fecales, de individuos de ambos sexos con edades entre 1 a 80 años. Las muestras fueron procesadas con examen directo, concentrado (Ritchie) y recuento de huevos (Kato-Katz). El resultado demostró que el 35,20% de los individuos presentaron huevos de geohelminetos en sus heces es decir 88 casos. El grupo etario más afectado fue el de escolares de entre 7 y 12 años: 38,64%, seguido de adultos de entre 20 o más años: 26,13%. Demostrándose que el helminto *Ascaris lumbricoides* con 25,20% se encontró en primer lugar, seguido de *Trichuris trichiura* con 14,80%. Con esto se demostró que se detectó una moderada prevalencia de geohelminetos, con un mayor porcentaje de las infecciones de intensidad leve, así pues la presencia de los geohelminetos se relaciona con el escaso saneamiento ambiental que poseen estas comunidades indígenas (pág.2,3,4).

Ante lo citado se demuestra que debido a las condiciones del ambiente se propicia la presencia, persistencia y diseminación de parasitosis propios de la región estudiada y que no hay distinción entre sexo y edades para que la población se contagie con los diferentes tipos de helmintos. Dando a conocer que si se mantiene un ambiente en condiciones óptimas se reduce el riesgo del contagio con enteroparasitos.

Por su parte, (Fleitas, Gené, & Rea, 2022) mediante su estudio realizado titulado. Detección de enteroparasitosis en pacientes con eosinofilia del nordeste argentino donde su objetivo fue;

Determinar la frecuencia de parásitos y comensales intestinales en pacientes con eosinofilia, derivados al CENPETROP entre febrero de 2017 y diciembre de 2019. Mediante un estudio descriptivo, observacional, de corte transversal y retrospectivo, en el período comprendido entre febrero de 2017 y diciembre de 2019, mediante el cual se examinaron 317 pacientes donde se incluyeron 105 con eosinofilia periférica. Se utilizaron las técnicas de Hoffmann, Pons & Janer, de Baermann, de Harada-Mori y el test de Graham. Esto dio el resultado de que el 49% de las muestras se hallaron parásitos intestinales. El parásito que se presentó con mayor frecuencia fue *Blastocystis* sp en 30 (59%). Dentro de los helmintos se diagnosticaron: *S. stercoralis* (35%), *Enterobius vermicularis*, *Tænia saginata* (8%); *N. americanus* (4%); *A. lumbricoides* y *Trichuris trichiura* (2%). El helminto diagnosticado con mayor frecuencia fue *S. stercoralis*, en el 72% de los casos en personas de 50 o más años. Concluyendo así que los geohelminetos, en especial *S. stercoralis* continúan siendo un problema de salud en la región (pág.41).

Estimando el estudio anterior los autores dieron a conocer que los helmintos son causantes de desajustes en la salud a nivel celular y los niños siguen siendo parte

el grupo de riesgo poseer de una geohelmintiasis la cual podría disminuirse mediante la desparasitación y la adaptación de las medidas de higiene adecuadas.

Así pues, la (Organización Mundial de Salud, 2022) mediante su información emitida menciona que:

La estrategia de control de la geohelmintiasis implica reducir la morbilidad mediante la administración rutinaria de medicamentos a los residentes en riesgo de las regiones donde la enfermedad es endémica ya que, de 1500 millones de personas, es decir, casi el 24% de la población mundial está infestada por geohelminchos. En las regiones tropicales y subtropicales, particularmente en el África subsahariana, las Américas, China y el este de Asia, las geohelmintiasis son extremadamente comunes. Los niños que viven en áreas con altos niveles de transmisión de parásitos (más de 267 millones de niños en edad preescolar y más de 568 millones de niños en edad escolar) necesitan tratamiento y medidas preventivas. Por ello, la OMS sugiere administrar periódicamente a todos los residentes en riesgo de áreas endémicas tratamiento farmacológico, como quimioprofilaxis o desparasitación, sin obtener previamente un diagnóstico personal. Debido a que disminuye la prevalencia de helmintos, esta intervención reduce la morbilidad.

De acuerdo con lo planteado anteriormente los niños son un blanco fácil para la geohelmintiasis pues los factores ambientales inadecuados predisponen a este grupo de individuos a esta enfermedad ya que debido a su deficiente educación sanitaria estos realizan actividades que perjudican su salud como por ejemplo no realizan la adecuada higiene personal al consumir alimentos. O realizan actividades al aire libre sin el uso de zapatos donde en el suelo hay restos de heces perceptibles o imperceptibles considerando que la transmisión de estos parásitos es de origen oral-fecal.

En este sentido los autores denotan mediante su aporte que la presencia de la geohelmintiasis es una enfermedad que si no se toman medidas adecuadas perjudican la salud de la población en especial la salud del grupo de riesgo como lo son los niños provocando no solo síntomas a raíz de la parasitosis, sino que esto provoca dificultades en el desarrollo del niño.

Antecedentes a nivel nacional: Citándose a nivel nacional se presentan los siguientes estudios; Según (De Mora Litardo, Bernal Martínez, Rivera Barco, &

Remache Zambrano, 2020) mediante su estudio “Frecuencia de helmintosis intestinales en menores de 12 años de una unidad educativa rural. Ecuador”.

Los autores mencionan que el estudio se efectuó en la Unidad Educativa Mara Luisa de Sotomayor del recinto El Porvenir, Babahoyo, Los Ríos, destacan que el objetivo de esta investigación se centra la frecuencia de helmintiasis intestinal en menores de 12 años y su relación con determinantes ambientales y sociales. Entre octubre de 2019 y enero de 2020 se realizó un estudio cualitativo de campo, exploratorio, descriptivo y transversal. Se utilizó la técnica de observación y los resultados arrojaron que del total de la muestra de 70 niños menores de 12 años el 87,1% estaban parasitados, de los cuales el 42,6% estaban infectados por Helminetos, siendo *Ascaris lumbricoides* la mayoría con el 27,9% y ancilostomideos con el 21,3%. Esto mediante exámenes coproparasitológicos cualitativos directos y por concentración además de la técnica de Kato-Katz como método ideal de cuantificación. Tanto el género masculino como el rango de edad de 8 a 12 años vieron un mayor predominio de los menores parasitados. Los factores higiénicos, ambientales y socioeconómicos, como el consumo de agua no hervida, la falta de sistemas de alcantarillado y la mala educación sanitaria de la población, fueron los determinantes sociales que más se asociaron con la parasitosis intestinal. Los factores de riesgo relacionados con el clima de la zona también fueron muy importantes (De Mora Litardo, Bernal Martínez, Rivera Barco, & Remache Zambrano, 2020, págs. 487, 488).

Estimando lo planteado se constata que niños menores de 12 años son quienes tienen hábitos inadecuados de higiene su sistema inmune aun no es lo suficientemente maduro acorde a su edad además a esto se suma las condiciones de saneamiento y ambientales, así pues, son este grupo el que sufre mayor riesgo de parasitosis, sin embargo, en este estudio se demostró que quienes tuvieron mayor índice de parasitosis fueron los individuos de sexo masculino.

Sumado a esto, (Murillo Acosta, Murillo-Zavala, Celi-Quevedo, & Zambrano-Rivas, 2022) en su trabajo denominado “Parasitosis intestinal, anemia y desnutrición en niños de Latinoamérica: Revisión Sistemática”, cuyo objetivo radica en:

Los mecanismos por los cuales los parásitos intestinales pueden causar estas condiciones están siendo evaluados para determinar la relación entre parásitos intestinales, anemia y desnutrición en niños Latinoamericanos. La estrategia de búsqueda utilizó la metodología de diseño documental y tipo de investigación retrospectiva utilizando los lineamientos PRISMA. Una evaluación de estudios realizados a nivel nacional latinoamericano indicó que el parásito más común es *Giardia intestinalis* (*lamblia*, *duodenalis*), el cual es reconocido como causante de

desnutrición en preescolares con infecciones crónicas y severas. síndrome de malabsorción. . Entre las lombrices intestinales, son comunes *Ascaris lumbricoides* y *Trichuris trichiura*, sin olvidar la anquilostomiasis (*Ancylostoma duodenale*, *Necator americanus*), que pueden causar cambios en la dieta y anemia respectivamente, pero son más comunes en adultos latinoamericanos (Murillo Acosta, Murillo-Zavala, Celi-Quevedo, & Zambrano-Rivas, 2022)

Acorde a ello, se visualiza que hay evidencia que los helmintos causan desajustes en la salud de los niños especialmente en el aspecto nutricional y de desarrollo por lo que las medidas antiparasitarias favorecerían la disminución de niños en esta situación.

Así mismo, (Cuenca-León, Sarmiento-Ordóñez, Blandín-Lituma, Benítez-Castrillón, & Pacheco-Quito, 2021, pág. 596) mediante su investigación titulada “Prevalencia de parasitosis intestinal en la población infantil de una zona rural del Ecuador”, con el propósito de:

Identificar la prevalencia de parásitos intestinales en escolares de 6 a 12 años de la zona rural de Paute, Ecuador. Se trabajó con 608 niños de las comunidades rurales de Paute como parte de una investigación cuantitativa, descriptiva y transversal. Utilizamos el método tradicional para el análisis coprológico y registramos el número de parásitos por campo. Un Comité de Bioética dio su aprobación para la realización de este estudio. El género masculino mostro una mayor prevalencia de parasitismo con un porcentaje de 14,63 que el femenino 8,88 en el análisis de 608 muestras de coproparásitos, lo que reveló significancia estadística con respecto al sexo. *Entamoeba histolytica* es el parásito con mayor prevalencia. En la zona rural de Paute, Ecuador, la parasitosis infantil es 23,52% es más frecuente en varones. El parásito más común es *E. histolítica* (Cuenca-León, Sarmiento-Ordóñez, Blandín-Lituma, Benítez-Castrillón, & Pacheco-Quito, 2021, pág. 597)

Es decir, que este estudio plantea la prevalencia de parasitosis por helmintos en los individuos comprendidos de entre las edades de 6 a 12 años esto comprendido en un área rural del Ecuador.

Mientras tanto el aporte de (Peralta Ortega, 2022) mediante su trabajo titulado Caracterización clínico-diagnóstica de enteroparásitos en niños con desnutrición en países de Latinoamérica. Cuyo objetivo es:

A través de una revisión bibliográfica de publicaciones anteriores, realizar un metaanálisis de las características clínicas y métodos utilizados para identificar entero parásitos en niños del continente latinoamericano. Para este estudio retrospectivo se

consultó el sitio web de la Organización Mundial de la Salud, varias bases de datos como Elsevier, Scielo y Google Scholar, así como documentos digitales. En este estudio, el autor demuestra cómo se recopilaron datos sobre procedimientos de diagnóstico y prevalencia de enteroparásitos a partir del análisis de estudios coproparasitario. Las técnicas de concentración más conocidas son Kato Willis y Katz, Ritchie, pero rara vez se utilizan. Se determinó que el diagnóstico coproparasitario típicamente se realiza con examen directo por ser sencillo, específico y económico. Debido a sus malas condiciones socioeconómicas, que propiciarán un ambiente más propicio para el crecimiento de enteroparásitos y provocarán desnutrición en la población afectada, las poblaciones de las zonas rurales y urbano marginales son las más afectadas. En áreas rurales de baja altitud, *Ascaris lumbricoides* fue considerado entre los parásitos el enteroparásitos más prevalente. (Peralta Ortega, 2022, págs. 24,28, 47).

Con lo mencionado el autor demuestra que los niños efectivamente tienen en su organismo la presencia de enteroparasitos, que las condiciones que favorecen esta presencia de parásitos son las condiciones socioeconómicas, ambientales, además de factores de riesgos asociadas a estas condiciones, por lo tanto, tomar medidas preventivas favorecería la salud de la población especialmente a los niños.

Antecedentes a nivel regional: Direccionado a la investigación en el área regional se presentan los siguientes estudios:

Según, (Rodríguez Orozco, Rebolledo Malpica, Calderón, & Navas, 2020, pág. 124) con su investigación titulada, “Geohelmintiasis, estado nutricional y antropometría de niños de 3 a 6 años del Centro Escolar de la ciudad de Guayaquil, Ecuador” con su objetivo de:

Determinar incidencia de las helmintiasis transmitidas por el suelo en el estado nutricional antropométrico de niños de 3 a 6 años en un centro escolar Guayaquil en Ecuador, durante el último semestre del 2018. Se incluyeron 92 preescolares entre 3 y 6 años, utilizándose la metodología descriptiva- transversal. A cada niño se le realizó un estudio antropométrico nutricional y también se realizó un estudio coprológico con 45 niños. Utilizando los percentiles del Ministerio de Salud Pública del Ecuador, se calculó el Índice de Masa Corporal (IMC), a partir del cual se determinó el estado nutricional (IMC/Edad/Sexo). La revisión del IMC de los 35 niños que tenían geohelmintiasis reveló una leve disminución en la ganancia de las variables antropométricas para esos niños que también tenían geohelmintiasis. El IMC fue de 16,62 Kg/cm², no hubo diferencias de género, hubo predominio del sexo femenino

con los siguientes porcentajes 54,35, con 3,78 años, peso de 15,21 kg y altura de 100,23 cm. Trichuris fue la especie con mayor frecuencia. trichiura 43,47% (niñas 10/23) y 66,67% (niños 8/12). Para garantizar la calidad de vida, se recomienda implementar intervenciones dirigidas a representantes, estudiantes y docentes para atender simultáneamente las geohelmintiasis y la nutrición. Se concluye que el 29,34 por ciento de los preescolares estudiados están desnutridos y presentan geohelmintiasis, (Rodríguez Orozco, Rebolledo Malpica, Calderón, & Navas, 2020, págs. 126,127)

Basado en lo expuesto por el autor, este da a conocer que uno de los efectos y la misma causal del parasitismo por helmintos es la malnutrición de los niños y que en mayor medida se ve reflejado en el sexo femenino por lo que se considera se realicen intervenciones que propicien la disminución de la parasitosis y reflejen el óptimo nivel de salud en este grupo.

Así pues, (Palencia, Rodríguez, & Peña Rosas, 2021, pág. 83) refiere en su trabajo titulado, “Geohelmintiasis en escolares de 5 a 10 años en cantones no costeros de la Provincia de Guayas, Ecuador, 2019”, cuyo objetivo es:

Se decidió realizar un estudio descriptivo transversal con componente analítico con el fin de determinar los factores predisponentes de enfermedades infecciosas por geohelmintiasis en escolares de 5 a 10 años de cantones no costeros de la Provincia del Guayas, Ecuador, año 2019. Se escogieron como muestra 300 estudiantes de instituciones educativas de zonas rurales y urbano marginales. Para la recolección de los datos se utilizaron dos encuestas, y para su análisis se utilizó el programa Excel 7.0 mediante estadística descriptiva. Los hallazgos revelaron que A. lumbricoides era el tipo de parásito más común se descubrió en el 35,161% de los casos (n=99). trichiura en 18.71 por ciento (n=52). En esto influyen factores tanto en los hogares como en las instituciones educativas, mostrando que el 55,45% de las personas beben agua de pozos públicos o artesanales, cisternas o acueductos artesanales, y que en el sector rural el 47,27% de las personas presenta un tratamiento inadecuado de las excretas. Un porcentaje de 42,73 de los encuestados optó por enterrar su basura, y entre el 59,09 y el 57,78 del porcentaje de los encuestados optó por lavarse las manos antes de comer. Estos hallazgos muestran que estas poblaciones, con altos índices de pobreza, acceso limitado a agua limpia, mal manejo de excretas y falta de servicios básicos, constituyen nichos ecológicos que favorecen el crecimiento de geohelmintos. Se recomienda apoyar las iniciativas de capacitación escuela-comunidad para enfermedades infecciosas causada por geohelmintos, un esfuerzo coordinado entre

las instalaciones educativas y médicas. (Palencia, Rodríguez, & Peña Rosas, 2021, pág. 85)

Estimando el estudio anterior, este concluye que la parasitosis tiene una significancia a nivel mundial que actualmente sigue afectando tanto a la población rural sino también a la urbana esto más bien se basa en las altas deficiencias higiénico-ambientales en las que la población se desarrolla y a razón de esto es necesario tomar medidas preventivas.

Así mismo, los autores (Plúas Hurtado & Sánchez Hernández, 2021, pág. 195) en su trabajo de investigación titulado “Prevalencia de parásitos intestinales zoonóticos de origen canino (*Canis lupus familiaris*) en parroquias urbanas de Guayaquil- Ecuador, 2020”, cuyo objetivo es:

Determinar la prevalencia de parásitos intestinales zoonóticos de origen canino (*Canis familiaris*) en parroquias urbanas de Guayaquil- Ecuador 2020. Por lo que se realizó un estudio epidemiológico descriptivo de corte transversal, en las parroquias urbanas Ayacucho, Bolívar Sagrario, Rocafuerte, Carbo Concepción, Febres Cordero y Ximena de la ciudad de Guayaquil, desde el mes de septiembre al mes de diciembre de 2020. Previo a recibir el consentimiento informado, se planificó la visita domiciliaria y al registrar los datos de la ficha epidemiológica se tomaron en cuenta variables como edad, sexo y raza, entre otras, que están vinculadas a la ocurrencia de la enfermedad. Con el fin de evitar animales comunitarios (errantes, extraviados o extraviados), se obtuvieron 330 muestras fecales de perros con dueño mediante muestreo intencionado. Se entregó el kit estéril que contenía una bolsa zi-ploc con una botella etiquetada y un pinchazo de lengua para recolectar la muestra, y las muestras de heces se recolectaron al día siguiente de las direcciones participantes en tres días consecutivos para cada parroquia. Posteriormente, las muestras fueron llevadas al laboratorio veterinario para un análisis coproparasitológico. Con el 25,15% del total de muestras en estudio, los resultados arrojaron que, de 330 muestras, 247 resultaron positivas para parásitos zoonóticos y 83 negativas para los mismos. Como resultado se determinó que para el año 2020, el 74,8% de las parroquias urbanas de Guayaquil, Ecuador, presentaban parásitos intestinales zoonóticos de origen canino (*Canis familiaris*). (Plúas Hurtado & Sánchez Hernández, 2021, págs. 196, 197).

El autor mediante su investigación da a conocer que los niños pueden contagiarse con parásitos zoonóticos en primer lugar a las pobres condiciones de higiene, nivel socioeconómico bajo, medio ambiente contaminado entre otros factores y condiciones de vida.

1.2. Teoría de Nola Pender

Al postular una teoría que sustente la presente investigación la cual se basa en la prevención en la salud se relaciona estrechamente con la teoría de Nola Pender, por lo que (Aristizábal Hoyos, Blanco Borjas, Sánchez Ramos, & Ostiguín Meléndez, 2011, pág. 17) menciona lo siguiente;

Nola Pender nació el 16 de agosto de 1941 en Lansing, Michigan. A los 7 años tuvo su primera experiencia con la enfermería luego de presenciar los cuidados de enfermería brindados a su tía hospitalizada. Se graduó en 1962 de la Escuela de Enfermería del West Suburban Hospital de Oak Park, Illinois. Obtuvo su título de la Universidad Estatal de Michigan en Evanston, Illinois, en 1964. Su trabajo de doctorado, que examinó los cambios evolutivos en los procesos de codificación de la memoria inmediata de los niños, despertó un gran interés en el campo de la mejora de la salud humana, lo que finalmente condujo al desarrollo del Modelo de Promoción de la Salud. (pág. 17).

La prevención en la salud está estrechamente relacionado a la promoción de la salud donde el fin común es brindar estrategias e implementar medidas encaminadas al mantenimiento de un buen estado de salud en la comunidad y empezando desde el nivel primario de salud.

En este aspecto (Caridad Dandicourt, 2019) menciona que Nola Pender publicó los resultados de los estudios que respaldaron el modelo de promoción de la salud en la década de 1980. Los teóricos suelen describir sus modelos conceptuales para guiar la práctica de enfermería en general, pero tenían un enfoque clínico, por lo que no eran específicos para el área preventiva.

Por otra parte, las autoras (Peraza de Aparicio, Benítez de Hernández, & Galeano Tamayo, 2019) mencionan que los profesionales de enfermería en general utilizan con mucha frecuencia el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender porque este les ayuda a comprender cómo el comportamiento humano afecta la salud y los orienta hacia la promoción de comportamientos saludables.

Así mismo, el autor (Caridad Dandicourt, 2019, pág. 4) menciona que el cuidado centrado en la prevención, requiere construir del conocimiento a partir de las propias experiencias de cuidado de la comunidad y posibilitar la intervención y transformación, por lo que el cuidado preventivo requiere del conocimiento cultural y del contacto con la biodiversidad.

Por otra parte (Aristizábal Hoyos, Blanco Borjas, Sánchez Ramos, & Ostiguín Meléndez, 2011) menciona que el modelo de promoción de la salud enfatiza la conexión entre las características personales y las experiencias, el conocimiento, las creencias y los aspectos situacionales relacionados con los comportamientos o las conductas de salud que están destinadas a ser logradas. Su objetivo es ilustrar la naturaleza compleja de las personas en su interacción con el medio ambiente cuando se trata de lograr el estado de salud deseado.

Por lo antes mencionado este autor continuo en su posición al mencionar que debido a que es necesario efectuar cambios en cuidados preventivos prestados por los enfermeros que actúan en el nivel primario, se deben sistematizar teorías que apoyen y legitimen el ejercicio de la profesión de prevención y brinden una perspectiva de enfermería para su implementación. y mejorar la práctica de la atención centrada en la comunidad y la familia mediante la descripción, predicción y control de los fenómenos que ocurren en toda actividad de atención preventiva en salud.

La base de este modelo es enseñar a las personas habilidades de autocuidado y de cómo llevar un estilo de vida direccionada al buen estado de salud. En si está sustentado en los metaparadigmas

Salud: En muy buen estado. La definición de salud es más importante que cualquier otra afirmación general.

Persona: Cada persona se define de manera única por sus propios patrones de percepción cognitiva y sus variables.

Entorno: se presentan las interacciones entre los factores de percepción cognitiva y los modificadores que influyen en el desarrollo de comportamientos que promueven la salud.

Enfermería: bienestar como disciplina de enfermería, responsabilidad personal en el cuidado de la salud y las enfermeras son las principales responsables de motivar a los usuarios a cuidar su salud personal.

Desde luego (Aristizábal Hoyos, Blanco Borjas, Sánchez Ramos, & Ostiguín Meléndez, 2011, págs. 17, 18) también menciona que todas los aspectos y características de un individuo le permiten o no participar, en comportamientos de salud por lo que Nola Pender integra estas perspectivas en un diagrama donde a continuación se describe cada punto del mismo;

En el diagrama, los componentes están dispuestos en columnas que van de izquierda a derecha. El primero, que cubre los conceptos de comportamiento previo relacionado

y factores personales, se ocupa de las características y experiencias únicas de los individuos.

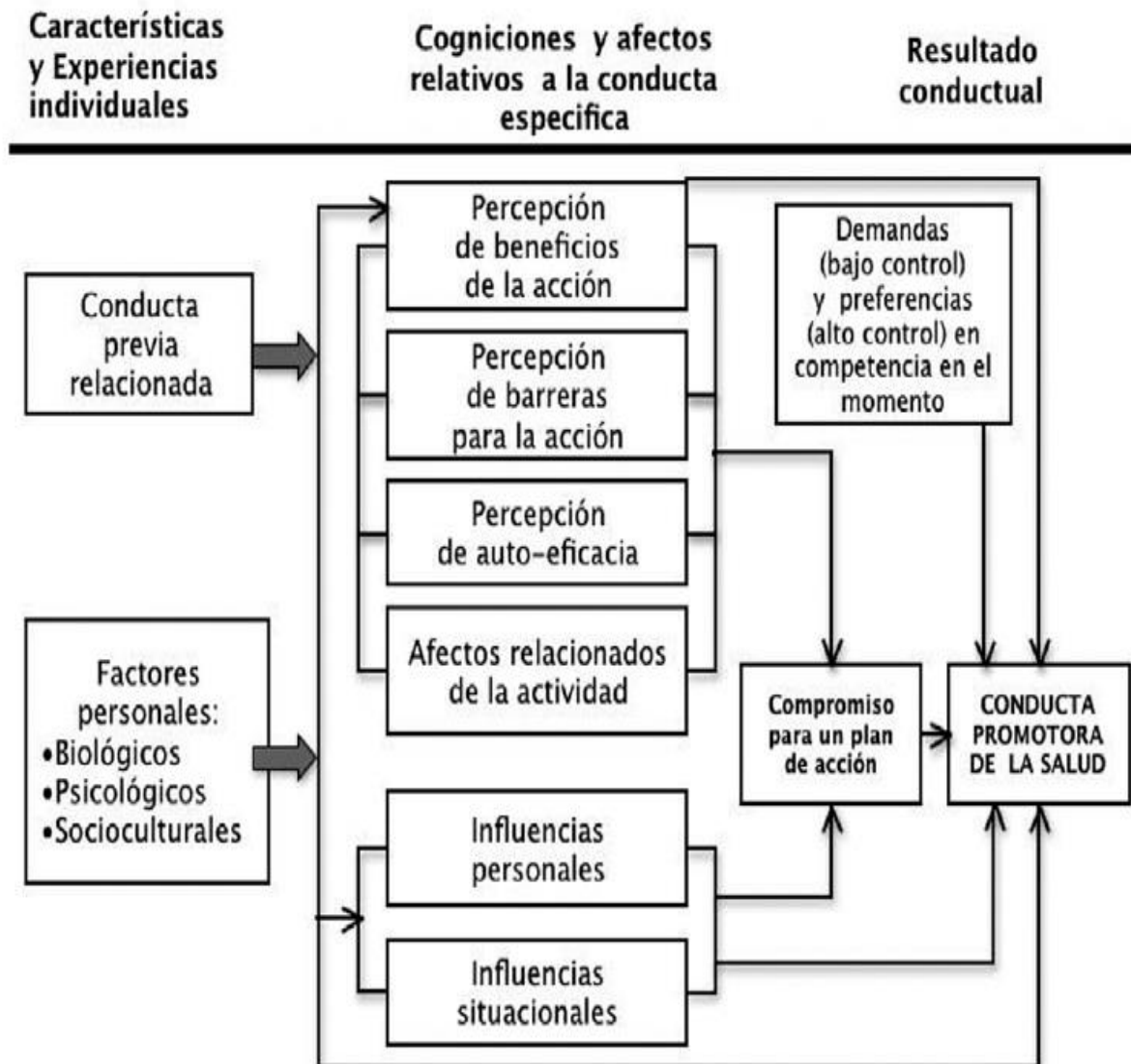
La primera idea se relaciona con experiencias previas que pueden tener efectos directos e indirectos sobre la probabilidad de participar en comportamientos que promuevan la salud. El segundo concepto habla de los factores personales biológicos, psicológicos y socioculturales que, de acuerdo con esta metodología, son indicativos de una determinada conducta y se distinguen por los objetivos de la conducta.

Los elementos centrales del modelo se encuentran en la segunda columna, que incluye seis conceptos relacionados con conocimientos y afectos (sentimientos, emociones y creencias) propios de la conducta. El primer elemento está relacionado con los beneficios percibidos por la acción, que son los beneficios anticipados que resultarán de la expresión de la conducta de salud; el segundo elemento está relacionado con las barreras percibidas para la acción, que alude a las percepciones adversas o desventajas; y el tercer elemento está relacionado con las barreras percibidas para la acción; Las barreras percibidas para un comportamiento de salud en particular se reducen cuando se percibe que la autoeficacia es alta. El cuarto componente es el afecto conductual, estos son sentimientos o reacciones directamente relacionados con pensamientos positivos o negativos, favorables o desfavorables sobre el comportamiento; El quinto concepto habla de influencias interpersonales, se considera más probable que las personas se comprometan a adoptar comportamientos promotores de la salud si las personas importantes para ellos esperan que estos cambios sucedan e incluso ofrecen ayuda o apoyo para posibilitarlos; finalizando esta columna el sexto término se refiere a las influencias ambientales que pueden aumentar o disminuir el compromiso o la participación en comportamientos que promueven la salud.

Los diversos elementos enumerados están relacionados e inciden en la adopción de un compromiso con un plan de acción, concepto que se encuentra en la tercera columna y que sirve de modelo para el resultado deseado, es decir, para el comportamiento promotor de la salud. Este compromiso también puede verse afectado por demandas y preferencias actuales que están en conflicto. Debido a las limitaciones del entorno, como el trabajo o las responsabilidades familiares, el primero tiene en cuenta los comportamientos alternativos sobre los que las personas tienen poco control, mientras que el segundo otorga a las personas un control relativamente alto sobre las acciones que tienen como objetivo elegir algo. En conclusión, el MPS enfatiza las dimensiones y relaciones involucradas en la creación o cambio de comportamientos que promuevan la salud; estos comportamientos son el punto de enfoque o expresión de acciones destinadas a producir resultados positivos para la

salud, como el bienestar óptimo, la realización personal y una vida productiva (Aristizábal Hoyos, Blanco Borjas, Sánchez Ramos, & Ostiguín Meléndez, 2011, págs. 18, 19).

Figura. 1. Diagrama del modelo de promoción de la salud



Fuente: (Aristizábal Hoyos, Blanco Borjas, Sánchez Ramos, & Ostiguín Meléndez, 2011)

1.3. Geohelmintiasis

La Organización Mundial de Salud (2022) informa que, los Geohelmintiasis es una palabra de origen griego que significa otras dos, *Geo*: tierra o suelo. *Helmintho*: significado de gusano. También refiere lo siguiente:

Las geohelmintiasis considerada una de las infecciones más frecuentes en el mundo, las infecciones por geohelminthos afectan a las poblaciones con mayores limitaciones de recursos. Contaminan el suelo en lugares con saneamiento escaso, se propagan mediante los huevos de parásitos y se excretan en las heces de las personas

infectadas. Los nematodos ascárides o *Ascaris lumbricoides*, *Trichiura trichiura* tricocéfalos y *Necator americanus* y *Ancylostoma duodenale* anquilostomas son las tres especies principales de helmintos transmitidos por el suelo que infectan a los humanos. Debido a que el diagnóstico y el tratamiento de estas especies son similares, con frecuencia se las trata como un grupo.

Así mismo la (Organización Mundial de Salud, 2022) también señaló que los helmintos adultos viven en el intestino donde ponen miles de huevos cada día, y en áreas sin saneamiento adecuado, estos huevos contaminan el suelo de diversas maneras. Señala que existe por una variedad de razones, incluida la ingestión de verduras que no están bien cocinadas, lavadas o peladas, la ingestión de agua contaminada y relacionado a los niños, estos al jugar en el suelo contaminado se llevan las manos a la boca sin lavárselas por lo que numerosos mecanismos gobiernan cómo los geohelmintos afectan el estado de la dieta o nutrición en el escolar.

- ✓ Los gusanos se alimentan de tejidos del huésped, especialmente de la sangre, lo que causa la pérdida de hierro y proteínas.
- ✓ Los anquilostomas pueden causar pérdida crónica de sangre en el intestino, causando anemia.
- ✓ Los helmintos permiten la mala absorción de nutrientes, así mismo este parásito absorbe presumiblemente la vitamina A que presente en el intestino.
- ✓ Se sabe que algunos geohelmintos también pueden provocar pérdida de apetito, lo que reduce la ingesta de nutrientes y afecta negativamente la condición física. *Trichiura*, en particular, puede causar disentería y diarrea.

Dado lo anterior, existen estrategias de control de geohelmintiasis que tratan periódicamente a las personas en riesgo en un esfuerzo por reducir la morbilidad. Entre este grupo de riesgo están: los niños en edad preescolar y los niños en edad escolar

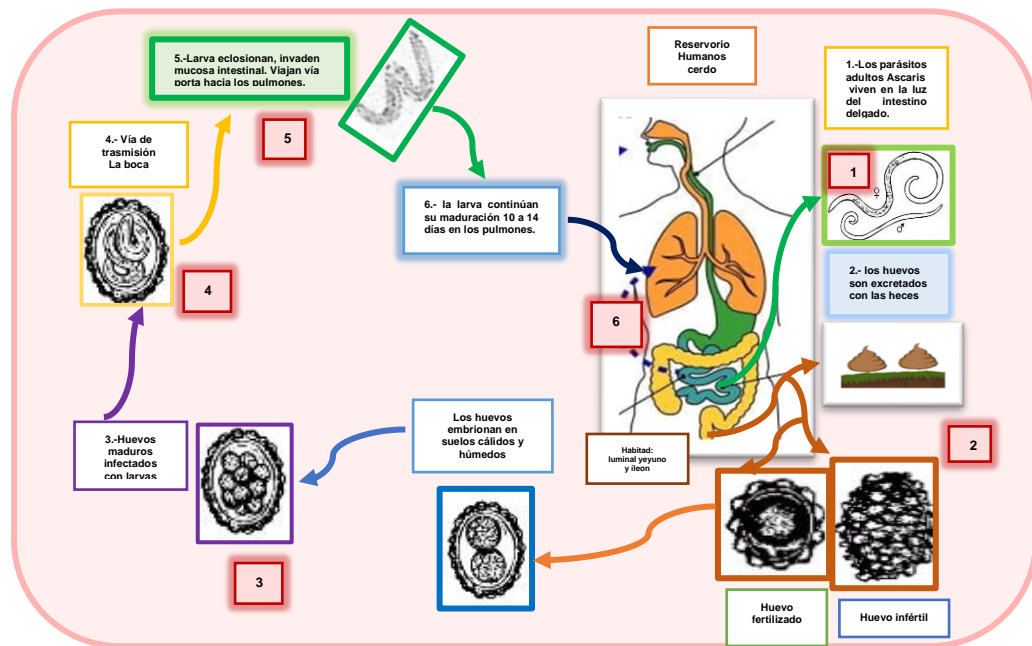
Los helmintos, explica (Fumadó, 2015) son organismos multicelulares con ciclos de vida intrincados que tienen el potencial de dañar a los humanos a través de sus huevos o sus larvas. El gusano normalmente no se reproduce dentro del huésped humano porque los parásitos multicelulares desarrollan resistencia más lentamente que los unicelulares. Aunque la mayoría de las especies se propagan a través del consumo, algunas además pueden ingresar al cuerpo a través de la piel o a través de vectores.

Ascáride (*Ascaris lumbricoides*): El áscaris lumbricoides según (Prieto Pérez, Pérez Tanoira, Cabello Úbeda, Petkova Saiz, & Hernández Mora, 2016), los machos miden de 15 a 30 cm de largo, y la hembra de 25 a 40 centímetros pone unos 200,000 huevos al día en el intestino delgado. Del anfitrión, huevos que contienen larvas infectantes y son eliminados con las heces.

Pertenece al reino animalia, filio nemátoda, clase secernentea, familia ascarididae, genero áscaris, especie áscaris lumbricoides. Al ingerir sus huevos, estos parásitos pueden infestar a una persona este parasito al estar presentes en las manos, alimentos y el agua, se adhieren a la mucosa duodenal donde liberan las larvas. Atraviesan la mucosa, llegando al hígado por vía venosa, donde inducen la formación de granulomas eosinófilos y alcanzan la cavidad cardiaca derecha y la arteria pulmonar a través de la vena cava inferior y suprahepatica. (Prieto Pérez, Pérez Tanoira, Cabello Úbeda, Petkova Saiz, & Hernández Mora, 2016)

Las larvas mudan dos veces en los pulmones y sus antígenos inducen una respuesta inflamatoria con un infiltrado eosinófilico. Los infiltrados eosinofílicos pueden verse como focos de condensación de rayos X, con sintomatología como dificultad respiratoria, alza de temperatura o fiebre y tos seca. Las larvas ingresan a los alvéolos al dañar los capilares, luego se mueven hacia la laringe, la tráquea y el árbol respiratorio antes de ser tosidas o tragadas, localizándose así en el intestino delgado, donde realizan una última muda y alcanzan la madurez sexual para convertirse en gusanos adultos capaces de producir huevos 9-11 semanas tras la infestación (Prieto Pérez, Pérez Tanoira, Cabello Úbeda, Petkova Saiz, & Hernández Mora, 2016, pág. 385)

Es la helmintiasis más frecuente. Según (Andrango Bonilla & Valarezo Samaniego, 2020) las larvas eclosionan en el intestino delgado luego de ingerir material contaminado, atraviesan la pared intestinal, se unen al sistema porta llegando a los pulmones secuencialmente llegan a los alvéolos, ascienden a través del tracto respiratorio superior y luego regresan al intestino delgado al toser y tragar, lugar en el que se metamorfosea en adultos y producen nuevos huevos y los excretan en las heces.

Gráfico.1 Ciclo biológico Ascáride: *Ascaris lumbricoides*

Fuente: (Centro de Control de Enfermedades y Prevención, 2019).

Manifestaciones Clínicas: Estas manifestaciones clínicas pueden tener diferente sintomatología entre ellas:

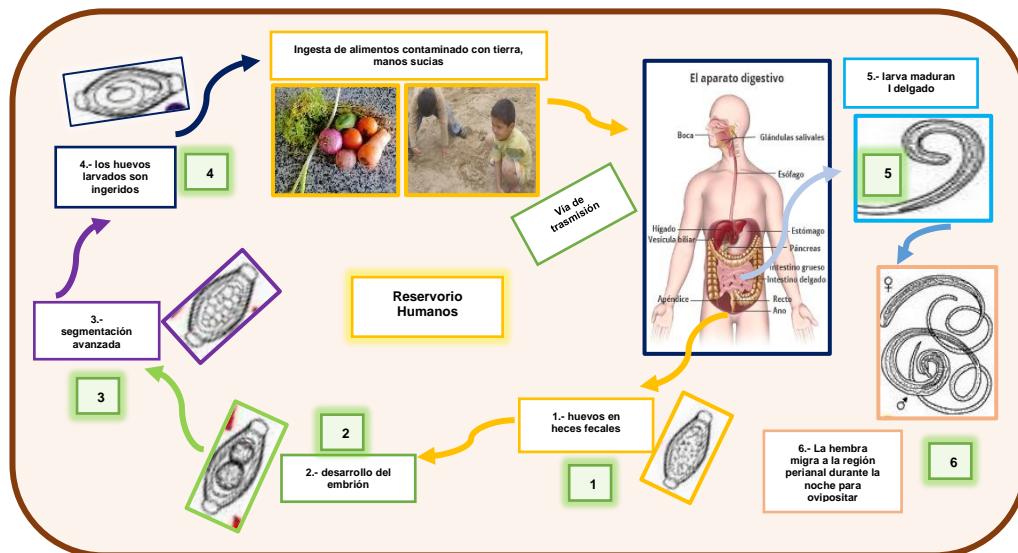
Sintomatología digestiva; en cuanto a los síntomas digestivos, incluyen dolor abdominal difuso por irritación mecánica y, con menor frecuencia, meteorismo, vómitos y diarrea. En cuanto a los síntomas respiratorios, pueden ser inespecíficos o incluso presentarse como el síndrome de Löeffler, que es una afección respiratoria aguda con fiebre que dura varios días, tos y signos de condensación pulmonar como consecuencia del paso de las larvas del parásito a través de las vías respiratorias. La anorexia, la obstrucción intestinal, la desnutrición o el absceso hepático son otras posibles condiciones. (Fumadó, 2015).

Trichuris trichiura (tricocéfalo): Un geohelminto que causa síntomas cuando consume huevos embrionados de alimentos, suelo o agua contaminados. Las larvas se desarrollan en el ciego y colon ascendente, donde quedan incrustadas en la mucosa, provocando lesiones mecánicas, traumáticas e inflamaciones locales, ya partir de las cuales producen huevos frescos y fértiles que son expulsados en las heces (Fumadó, 2015). Pertenece al reino animalia, filio nemátodas, clase adenophorea, familia trichuridae, genero trichuri, especie *Trichuris trichiura*.

Morfológicamente a continuación (Dacal Picazo, 2020, pág. 13) describe las formas parasitarias;

Los huevos tienen un tamaño de 50 a 54 μm por 23 μm . Los huevos tienen un tamaño de 50 a 54 mm por 23 mm. Tienen forma de barril, tienen dos capas, una exterior y otra interior, y prominencias polares transparentes con un alto contenido de quitina. Su pigmento biliar les da un color marrón. Larvas: El huevo embrionado da lugar a larvas L1 a L4 en el intestino del huésped humano. Adulto: Este parásito también se conoce como "tricocéfalo" o "tricocéfalo" debido a su forma distintiva, que se compone de un frente angosto y una espalda más ancha. La porción posterior más gruesa contiene el ano, mientras que la porción anterior contiene el esófago. Simple, libre de músculos, y que extiende dos tercios del extremo anterior, el esófago está cubierto por una colección de esticocitos, que son glándulas unicelulares las cuales generan secreción, comunicación y funciones de apoyo. (Dacal Picazo, 2020, pág. 13).

Gráfico.2 Ciclo biológico *Trichuris trichiura* (tricocéfalo)



Fuente: (Chelsea & Petri, 2022).

Manifestaciones Clínicas: La clínica depende del nivel de parasitismo, que va desde dolor cólico como manifestación asintomática y deposiciones diarreas esporádicas hasta disentería con deposiciones mucosanguinolentas (más común en pacientes inmunodeprimidos), colitis crónica similar a la enfermedad de Crohn y puede dar prolapso rectal.

Esta infección, refiere (Dacal Picazo, 2020, pág. 14), también hace que se formen úlceras como resultado de la unión del parásito, lo que predispone a la disentería amebiana, ya que proporciona un sitio adecuado para la invasión de *Entamoeba histolytica*. Esto retrasa en el crecimiento de los niños y afecta la cognición y el rendimiento académico. También provoca pérdida directa de sangre

(0,005 ml/adulto/día) que da lugar a anemia ferropénica. En raras ocasiones se han notificado casos de apendicitis o formación de granulomas como consecuencia de la irritación e inflamación de la luz del apéndice debido a altas cargas de parásitos presentes (pág.14).

Los anquilostomas, (*Necator americanus* y *Ancylostoma duodenale*): Los huevos de ambos helmintos se excretan en las heces y eclosionan para producir larvas que infectan al individuo mediante la penetración de la piel, aunque el *Ancylostoma duodenale* también puede provocar infección cuando se ingiere. A través de la piel y el tejido venoso o linfático, ingresan a la circulación del corazón derecho y los pulmones, donde ingresan a los alvéolos, maduran y ascienden por las vías respiratorias para su ingestión, y pasan al duodeno y luego al yeyuno, donde se fijan y producen huevos nuevos, ya fertilizados. Después de adherirse al intestino delgado, los gusanos adultos dañan mecánicamente la mucosa y provocan hemorragias progresivas y crónicas (Fumadó, 2015).

Pertenece al reino animalia, filio nemátodos, clase secernentea, familia ancylostomatidae, genero necator, especie americanu.

La morfología: "los huevos miden de 56 a 60 μm por 34 a 40 μm , indistinguibles entre ambos parásitos, son ovalados con una envoltura delgada y transparente" (Dacal Picazo, 2020, pág. 15).

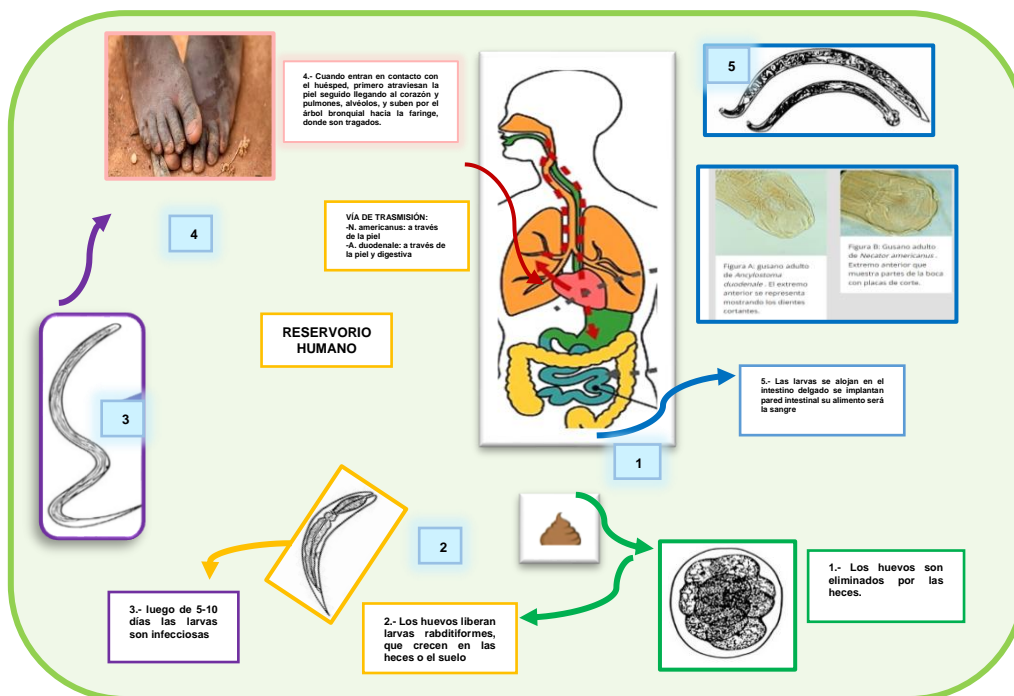
1.- Larvas o Rabditiformes; los rabditiformes, también conocidos como larvas, son parásitos móviles y de unos 250 μm de largo. El esófago muscular se puede dividir en el cuerpo, el istmo y el bulbo. El extremo anterior es romo y tiene una cápsula oral larga. También es visible el intestino, que termina en el ano. El primordio del órgano genital es punteado y tiene un extremo posterior puntiagudo.

2.- Debido a lo similar que es el esófago de estas larvas al del nematodo de vida libre *Rhabditis*, se las conoce como rabditiformes. o Filariformes: Son la forma infecciosa, tienen gran movilidad y son casi el doble de largas que las larvas rabditiformes, midiendo unos 500 μm . El esófago filariforme tiene una ligera protuberancia donde se encuentra con el intestino. Adulto: Los parásitos de ambas especies son de forma cilíndrica y tienen una porción anterior curvada en forma de gancho, lo que les da el nombre de anquilostomiasis, que es particularmente prominente en el caso de *N. americanus* y no entonces. en *A. duodenale*. En el caso de *N. americanus*, la cápsula bucal es esférica y tiene láminas cortantes semilunares, mientras que en *A. duodenale* es alargada, en forma de pera y tiene dos pares de dientes (Dacal Picazo, 2020, pág. 15).

3.- A. duodenale; macho tiene un tamaño de 8 a 11 mm por 0,45 mm. A diferencia de la hembra, que mide 10-13 mm por 0,6 mm, el macho tiene la bursa alargada y más ancha que larga mientras que la hembra en la parte posterior de la parte mediana es donde se encuentra la vulva.

4.- N. americanus; Las dimensiones de los machos varían de 9 a 11 mm por 0,35 mm. La hembra mide 10-13 mm por 0,6 mm, en el macho la bursa es estrecha y más larga que ancha, mientras en la hembra la porción media anterior es donde se encuentra la vulva (Dacal Picazo, 2020, pág. 16).

Gráfico 3. Ciclo biológico de los anquilostomas uncinarias: *Necator americanus* y *Ancylostoma duodenal*



Fuente: (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, 2019).

Manifestaciones Clínicas: Los signos clínicos dependen de cómo se mueve por el cuerpo. Dermatitis transitoria, pruriginosa y recurrente en la piel, particularmente donde ingresan al torrente sanguíneo. Los síntomas respiratorios pueden variar desde síntomas generalizados hasta el síndrome de Loeffler.

El síndrome de Loeffler explica Dacal Picazo (2020) se presenta como una enfermedad respiratoria aguda, muy rara vez febril, con tos espasmódica, esputo sanguinolento ocasional, sibilancias, estertores de microburbujas y signos de consolidación pulmonar periférica no segmentaria que simulan una neumonía atípica. La clínica digestiva es evidenciada por dolor en epigástrico, náuseas, pirosis y,

ocasionalmente, diarrea. También, debido a la pérdida crónica de sangre, pueden presentarse como un síndrome anémico.

Diagnóstico: Se realiza exámenes de heces mediante la técnica de Kato Katz o técnica de flotación, ante esto el método establecido por la Organización Mundial de la Salud (OMS), según lo mencionado por (Giraldo Forero & Guatibonza Carreño, 2017), el Kato-Katz se usa para identificar y medir la geohelminthiasis, pero no se puede hacer en el trabajo de campo por períodos prolongados debido a que su análisis debe realizarse dentro de las primeras 48 horas posteriores a la toma de la muestra de fecal.

Además, la terapia con hierro y reposición de ácido fólico y vitaminas, se indica según (Prieto Pérez, Pérez Tanoira, Cabello Úbeda, Petkova Saiz, & Hernández Mora, 2016) el albendazol está indicado en dosis única de 400mg, o 400mg/día, durante 3 días consecutivos; la mitad de la dosis para niños en menores de 2 años es el medicamento de elección también se puede administrar el pirantel-pamoato (11 mg por cada kilogramo y día durante 3 días consecutivos), mientras que el mebendazol es menos eficaz.

Tabla 2. Clasificación y características de los helmintos

Geohelminthos	tamaño del gusano adulto	Vía de infección	Ubicación	Clínica	Curación
Ascaris lumbricoides	Macho: 15-30cm - Hembra: 25-40cm	-Fecal-oral - Alimentos, agua.	- Intestino delgado - Las larvas mudan 2 veces en los pulmones	- Intestinales - Asma bronquial - Colangitis, pancreatitis	- Albendazol (400mg, dosis única) - Mebendazol
Trichiuriasis	3-5cm	- Fecal-oral - Alimentos, -agua	- Ciego - Afectación difusa del colon	Diarrea crónica	-Pamoato de oxantel (20mg/kg)+ albendazol (400mg) Mebendazol -Ivermectina

Fuente: (Prieto Pérez, Pérez Tanoira, Cabello Úbeda, Petkova Saiz, & Hernández Mora, 2016)

Geohelminetos	tamaño del gusano adulto	Vía de infección	Ubicación	Clínica	Curación
Uncinarias	Ancylostoma -11-20mm Necator: 7-10mm	-Cutánea-	- Piel- - Intestino delgado	- Eritema- - Tos seca- - Anemia ferropénica - Hipoprotei- nemia - Enteritis eosinofílica	- Albendazol- una dosis de 400mg o - Pamoato con pirantel- (11mg/kg/día, por 3días)

Fuente: (Prieto Pérez, Pérez Tanoira, Cabello Úbeda, Petkova Saiz, & Hernández Mora, 2016)

Tratamiento: En los geohelminetos, es común la presencia de infecciones mixtas, Albendazol, 400 mg por día en dosis única, o Mebendazol, 100 mg cada 12 h durante tres días, son los medicamentos de primera elección, junto con estrictas prácticas de higiene personal, como el control de la ingestión del agua, vigilancia de los juegos con tierra, arena en los parques y realizar adecuada higiene de manos (Fumadó, 2015).

Los fármacos que recomienda (Organización Mundial de Salud, 2022) son: albendazol 400 mg y mebendazol 500 mg son eficaces, baratos, manifiesta además que son fácil de administrar por personas ajenas a la esfera de la salud, por ejemplo, profesores, madres y padres de familia, entre otros. Han superado extensas pruebas de seguridad y han sido utilizados por millones de personas con baja potencia y bajos efectos secundarios. A través de la OMS, el albendazol y el mebendazol se proporcionan al Ministerio de Salud de todos los países donde la enfermedad es endémica para el tratamiento de los niños en todas las escuelas.

1.4. Enfermería en la promoción de la salud

La promoción de la salud, tal como la define la Organización Mundial de la Salud (OMS) es el proceso que mediante la capacitación permite a las personas que tomen un mejor control con respecto a su salud, en el que los individuos, las organizaciones, las comunidades y las instituciones trabajan juntos para crear las condiciones necesarias garantizando la salud y el bienestar para todos, todo esto a través de un enfoque participativo. (Organización Panamericana de la Salud, 2020).

La promoción de la salud requiere monitorear la disponibilidad de servicios médicos y la calidad de vida de la población. Promover una vida saludable es una estrategia fundamental para transformar el sistema de salud en Ecuador. Esto significa realinear los conceptos de salud hacia la prevención y la atención primaria para mejorar las condiciones de vida de la población y reducir el impacto de la enfermedad y sus costos.

En Ecuador, manifiesta (Herrera Molina, Machado Herrera, Tierra Tierra, Coro Tierra, & Remache Ati, 2022) que la atención de la salud se organiza por etapas. El primero es el contacto directo con la comunidad. Su misión es brindar atención médica básica, realizar derivaciones y procedimientos de derivación cuando se necesitan servicios de mayor valor, así como enfatizar la promoción de la salud y la prevención de enfermedades.

Así mismo el mejorar la equidad en la salud abordando los determinantes sociales de la salud a través del trabajo intersectorial y la participación significativa. Las tácticas y principios más cruciales de la promoción de la salud se establecen en la Carta de Ottawa para la promoción de la salud de 1986. Sin embargo, mejorar la equidad de la salud y el avance de los objetivos de desarrollo sostenible requieren una revitalización y modernización de la promoción de la salud que tiene en cuenta las condiciones actuales en los diferentes países. (Organización Panamericana de la Salud & Organización Mundial de la Salud, 2018).

1.4.1. Gestión de enfermería en la atención primaria de salud

La enfermería en relación a la atención primaria de salud según, (Dandicourt Thomas, 2018) refiere lo siguiente;

Los servicios de enfermería de Atención Primaria de Salud (APS) ponen los servicios al alcance del individuo, la familia y la comunidad mientras trabajan hacia la promoción de la salud, la prevención de enfermedades, la recuperación y la rehabilitación.

El objetivo de la prevención es cambiar las normas sociales, económicas y culturales existentes y establecer otras nuevas que disminuyan la prevalencia de enfermedades y mejoren la calidad de vida de las personas. El establecimiento de acciones individuales y grupales que tengan en cuenta actividades, intervenciones y procedimientos para la detección temprana y la protección particular se deriva de la prestación de cuidados basados en la prevención (Dandicourt Thomas, 2018, pág. 56)

Mientras, (Lucena, 2019). En relación a la Atención Primaria de Salud (APS) cita que se puede definir y conceptualizar de muchas maneras. En el medio ambiente, se considera parte integral del sistema de salud ya que es el primer punto de contacto con los servicios de salud que debería tener cada individuo.

Los principales problemas de la salud según (Mena Peralta, Miranda Chávez, Andrade Pino, & Quito Cortez, 2022) tienen como causas principales la pobreza e inequidad, ausencia o no acceso a los servicios de agua, falta educación, hábitos de higiene, el acelerado crecimiento demográfico y las alteraciones del medio ambiente, entre otros.

Así mismo, (De La Guardia Gutiérrez & Ruvalcaba Ledezma, 2020, pág. 83) comentan sobre los factores que determinan el estado de salud de la población. Los cuales han sido expuestos a los acontecimientos históricos de la especie humana, incluyendo los relacionados al ambiente, biológica, conductas, social, económico, laboral, cultural y, por supuesto, los servicios sanitarios derivados de una respuesta organizada y especializada de la sociedad con el fin de prevenir enfermedades y restaurar la salud.

1.4.2. Prevención de la salud

La (Organización Mundial de la Salud, 1998) menciona que la prevención en salud se refiere no solamente a las acciones tomadas para disminuir los factores de riesgo así como para prevenir la manifestación de enfermedades, sino también a la detención del avance y atenuando las consecuencias una vez instauradas. Según, (Vignolo, Vacarezza, Álvarez, & Sosa, 2011) Las estrategias de prevención primaria pueden tener como objetivo prohibir o disminuir la exposición individual a agentes nocivos, a niveles inicuos para la salud mediante medidas destinadas a prevenir la aparición de una enfermedad o problema de salud mediante la limitación de las causas subyacentes y los factores de riesgo.

En este aspecto (Querales Meléndez, 2018) hace mención que, para promover, mantener y mejorar la salud de la población, la enfermería comunitaria integra los conocimientos teóricos y las habilidades prácticas de la enfermería y la salud pública. Luego aplica estos conocimientos y habilidades al cuidado directo e indirecto de individuos, familias, grupos y la comunidad en su conjunto.

Dado el caso en cuanto a la enfermería comunitaria y los cuidados que esta brinda (Dandicourt Thomas, 2018, págs. 5-6) refiere lo siguiente:

La complejidad del cuidado en la comunidad exige la incorporación de otros campos (epidemiología, antropología, sociología), que ayuden a comprender cómo promover la salud y contribuir a elevar el nivel de vida de sus miembros. Al utilizar todo el potencial de la comunidad, el enfoque comunitario busca cerrar la brecha entre los profesionales de la salud y la comunidad. Para brindar una atención con enfoque comunitario, la comunidad debe ser asumida como protagonista e involucrada en el proceso de atención a la salud de los afiliados. Se compromete a participar en la toma de decisiones sobre los asuntos que le afectan, con base en sus propios recursos.

El cuidado de enfermería basado en la comunidad es un modelo de cuidado que responde a la necesidad de comprender e incorporar el cuidado de la salud de las personas, las familias y la comunidad en su conjunto, en el contexto de las relaciones en las que viven. Para prevenir factores de riesgo que comprometan la salud tanto individual como colectiva, el cuidado de enfermería debe considerar a la persona, la familia y la comunidad como sujetos dentro de un medio físico y ecológico que favorece o limita su salud. (Dandicourt Thomas, 2018, pág. 6)

Según la (Organización Panamericana de la Salud, 2021) Debido a que las infecciones por geohelminthos afectan la capacidad de trabajo de los adultos y el ausentismo escolar de los niños, tienen un impacto negativo significativo en el desarrollo social y económico de las comunidades con alta prevalencia de geohelminthos. Por lo general, las infecciones leves dejan a sus víctimas sin síntomas. La diarrea, el dolor abdominal, el malestar general y la debilidad son solo algunos de los síntomas que pueden provocar infecciones más graves. La infección se previene mediante el uso de buenas prácticas de higiene, como el lavado de manos y el cuidado personal. Además, es crucial usar calzado en áreas de riesgo para que los niños no contraigan una infección por el suelo contaminado.

1.4.3. Rol de la enfermera comunitaria.

Las enfermeras actúan como coordinadoras y gestoras de los procesos de gestión de la Salud Pública, diseñan, implementan y evalúan medidas de higiene para mejorar el bienestar y la calidad de vida de las personas.

Las enfermeras comunitarias, juegan un papel clave en la conformación de equipos, y son responsables de su relativa autonomía, interdependencia, interdisciplinariedad, horizontalidad, flexibilidad, creatividad e interacción comunicativa. Hay que adaptarse a sus características, las enfermeras comunitarias juegan un papel fundamental en la visita a las familias para diagnosticar y evaluar el

riesgo y desarrollar planes que incluyan actividades de prevención, promoción, recuperación y rehabilitación. (Durazno Nacipucha & Álava Chala, 2022, pág. 36)

(Espinosa Aguilar, Gilbert Lamadrid, & Oria Saavedra, 2016) La enfermería se ha caracterizado como una profesión dedicada al cuidado de las personas, familias y comunidades. Por eso desarrolla las actitudes y habilidades que sustentan el ser y la acción, abogando, siendo competentes, humanos y merecedores de llegar a apoyar a los profesionales, cualidades que le permitan ser críticos, responsables y creativos en sus acciones y atender las necesidades de las personas sanas y enfermas. En ese sentido, el desempeño profesional se manifiesta como una actividad social práctica del enfermero. En relación con la realidad de la salud, el enfermero no sólo adquiere conocimiento de esa realidad, sino también cambios en ella y en sí mismo.

1.4.4. Cuidado humano en los servicios de salud.

Los servicios de enfermería son prestados por profesionales de diferentes categorías o perfiles y personal de apoyo a través del cuidado individual y grupal de personas sanas o enfermas, mediante medida de promoción de la salud, prevención de enfermedades o complicaciones, tratamiento y rehabilitación. Como efectivos miembros del equipo sanitario, son de gran ayuda para los pacientes con mayor necesidad de cuidados, así como para los discapacitados o enfermos terminales (Organización Mundial de la Salud, 2019).

Los cuidados humanos no solo se realizan en los servicios de salud, sino que están arraigados a los diferentes ámbitos donde se pueden ofrecer como lo es el área comunitaria por lo que (Dandicourt Thomas, 2018) menciona lo siguiente:

Cuidar es una actividad humana que engloba una amplia gama de acciones destinadas a preservar la vida. Es un acto que cada uno realiza por sí mismo en cuanto tiene la autonomía y el conocimiento para hacerlo.

Cuidar está estrechamente relacionado con las experiencias previas y con la cultura en la que uno nació y actualmente reside. Esta cultura se sitúa en la interacción de creencias, valores y actitudes heredadas de un pasado y de la historia y se hace posible cuando se unen y son las personas involucradas en la relación. Es también un acto social de reciprocidad que implica acompañar, cuidar al ser humano en todo su contexto, lo que se define como un proceso cuyo objetivo va más allá de la enfermedad, así como brindar atención a toda persona que, temporal o permanentemente, necesite asistencia para asumir su cuidado vital.

Desde una perspectiva psicosocial, la atención debe centrarse en ayudar a las personas, las familias y la comunidad a enfrentar los cambios que ocurren durante sus etapas de desarrollo y fortalecer sus propias capacidades utilizando sus experiencias como bloques de construcción para el crecimiento. (Dandicourt Thomas, 2018, págs. 4,5).

Para el Ministerio para la Transición Ecológica y el Reto Demográfico (España, Ministerio para la Transición Ecológica y el Reto Demográfico, 2019).

El bienestar y la salud están muy relacionados con el medio ambiente en el que nos encontramos, entendiendo por este el conjunto de todo lo que nos rodea. Se puede hablar, por tanto, de un medio ambiente de los hogares, urbano, laboral y, por supuesto, natural. Pero en cualquiera de ellos, solo se alcanzará una buena salud si se dispone de un entorno en buenas condiciones de calidad ambiental.

El Código de Ética por el Consejo Internacional de Enfermería (Consejo Internacional para Enfermería, 2021, pág. 7) menciona que;

Los pacientes o personas necesitadas de cuidados (en adelante, pacientes o personas necesitadas de cuidados) son responsabilidad profesional primaria de las enfermeras. Estos individuos pueden ser individuos, familias, comunidades o poblaciones. Los derechos de las enfermeras se tienen en cuenta en los derechos humanos y deben ser defendidos y protegidos. Las enfermeras trabajan para crear un entorno en el que todos respeten y reconozcan los derechos humanos, los valores y las creencias religiosas y espirituales de las personas, las familias y las comunidades (pág. 7).

2. CAPÍTULO II MARCO METODOLÓGICO

2.1. Modalidad básica de la investigación

La investigación es un proceso sistematizado que busca argumentos metodológicos validados, pensamiento lógico y análisis de contextos reales para generar nueva información y evidencia documental que permita responder a las necesidades de la sociedad y las instituciones a nivel global (Elizalde Domínguez, 2022).

La búsqueda de nuevos saberes en relación con la salud-enfermedad se identifica procesos dinámicos, que incluyen factores, condiciones de vida, ambientales, sociales, económicas, psicológicas, culturales y hasta espirituales. Estas circunstancias solicitan recursos económicos y recursos humanos para dar continuidad al proceso de investigación fortaleciendo cada día el compromiso que

tienen las instituciones con los procesos de vinculación con la sociedad (Elizalde Domínguez, 2022).

Método de investigación de campo: De acuerdo a lo mencionado por Sandoval Forero (2022) El trabajo de campo se refiere al entorno, o ir a los lugares donde están los hechos, donde se ubica la población, la realidad, las personas y sus vivencias, las comunidades educativas, los pueblos y comunidades indígenas o campesinas, los trabajadores, los burócratas, los movimientos sociales, y donde estos crecen son los proyectos o megaproyectos y sus realidades para conocerlos, observar, registrar esa realidad con la que entran en contacto directo. Como resultado, el autor insiste en que el trabajo de campo es crucial para comprender la realidad e interactuar con personas de diferentes grupos sociales, conocer su percepción y enfoques de sus procesos e interacción social, económica, laboral, política, cultural, aprender de sus saberes y conocimientos únicos.

Es decir, que en el trabajo de campo se registra información que al ser analizada, darle sentido y significados, permite la construcción de los datos a requerirse en la investigación. En este sentido el escenario donde se realizó la presente investigación fue la comunidad de Sabanilla

Métodos Empíricos: Los métodos empíricos refieren (Argüelles Pascual, Hernández Rodríguez, & Palacios, 2021), que se basan en la experiencia y en el contacto con la realidad propiamente dicha, es decir, se fundamentan mediante la experimentación y lógica que, junto a la observación de fenómenos y su análisis estadístico, son los más utilizados en el campo de la ciencia social y en las ciencias naturales. La experimentación es un método empírico de estudiar un objeto en el que el investigador establece las condiciones necesarias o apropiadas para aclarar las propiedades o conexiones del objeto que son importantes para la investigación. La encuesta es un método empírico complementario de investigación que supone la elaboración de un cuestionario, cuya aplicación masiva permite conocer las opiniones y valoraciones que sobre determinados asuntos poseen los sujetos.

2.2. Tipo de investigación

Investigación transversal no experimental: Un estudio transversal es una evaluación de un punto de tiempo específico. Tradicionalmente, los estudios transversales se han considerado útiles para determinar la prevalencia de enfermedades, de ahí el término sinónimo estudio de prevalencia. Este diseño es

rápido, económico y permite el cálculo directo de la prevalencia de una condición. Además, la relación de temporalidad entre la exposición y el efecto son medidas de forma simultánea en un único período, no siendo posible identificar una direccionalidad en la temporalidad (Cvetkovic Vega, Maguiña, Soto, Lama Valdivia, & Correa López, 2021).

Así pues el presente estudio prevención de geohelmintiasis en los niños de entre 5 a 12 años de edad en la comunidad sabanilla fue desarrollado en el mes de octubre desde el primero hasta el 31 del año 2022.

De acuerdo a lo referido por (Bastis Consultores, 2021) un estudio no experimental es aquel que carece de manipulación de variables independientes, asignación aleatoria de participantes a una condición u orden de condiciones, o ambos. Mientras que los estudios experimentales brindan evidencia sólida de que los cambios en las variables independientes causan diferencias en las variables dependientes, los estudios no experimentales generalmente no lo hacen. Sin embargo, como veremos más adelante, esta incompetencia no significa que la investigación no experimental en general sea menos o menos importante que la investigación experimental. Los estudios transversales no experimentales se centran en un conjunto de variables o condiciones en un momento determinado.

2.3. Técnicas e Instrumentos utilizados en la Investigación

Encuesta: Según (Bernal Malagon, 2018), Una encuesta es el nombre que se le da a un conjunto de preguntas que se crean y diseñan específicamente para ser dirigidas a una muestra de la población que se piensa, debido a ciertas circunstancias funcionales en el trabajo, que es representativa de esa población. El propósito de una encuesta es conocer la opinión del público sobre varios temas y evaluar cómo se siente acerca de un evento en particular que ocurre en una comunidad en particular y que puede requerir el uso de recursos del gobierno.

En este apartado se dispondrá el uso de la técnica de encuesta cuyo instrumento será el cuestionario. Así pues, según (Arias González, 2020) un cuestionario es una herramienta que consta de un conjunto de preguntas presentadas y enumeradas en una tabla, junto con una gama de posibles respuestas que el encuestado puede proporcionar.

Mientras que el cuestionario se basa en la escala de Likert la misma debe tener tres o más alternativas por lo que Se recomienda que haya un número impar de

respuestas disponibles, es decir, tres, cinco o siete opciones para que los sujetos elijan. A su vez, el autor (Arias González, 2020) explica cómo los cuestionarios de tipo cerrado son similares a los dicotómicos o politómicos porque se requiere que los encuestados proporcionen solo las opciones predeterminadas.

Tríptico: Un tríptico es según (Naranjo & Pascual Estapé, 2023), un tríptico es una hoja de papel de tres partes que se dobla hacia adentro desde los lados. Se utilizan con frecuencia en anuncios, eventos y charlas sobre prevención de enfermedades, entre otras cosas.

Educación para la salud: La Educación de la salud refiere (Cajina Pérez, 2020) está orientada a favorecer los estilos de vida a través de la promoción, prevención, de actitudes y hábitos responsables exclusivos del sujeto o familia y del contexto; Charla educativa orientada a la comunidad.

La población es el conjunto de todos los elementos que serán objeto de análisis de variables porque la población depende de ellos. Cabe señalar que se pueden examinar diferentes variables dentro de una población y que los resultados y las conclusiones extraídas de la investigación siempre se hacen con referencia a la población. Los resultados generalmente se generalizan a partir de un cierto número de observaciones, pero no siempre se examinan todos los componentes de la población.

La población que se utilizó para el desarrollo de esta investigación fue la comunidad Sabanilla – cantón Daule.

En cuanto a la muestra (Sucasaire Pilco, 2022) menciona que, dado que muchos estudios se ven obstaculizados por la incapacidad de controlar completamente varios factores, como el tiempo y otros recursos, a menudo se decide realizar el estudio utilizando solo un subconjunto de la población o una muestra.

Ante esto, para fines de esta investigación se optó tomar la totalidad de la muestra constituida por 42 escolares de edades entre 5 y 12 años de edad que habitan en la comunidad de Sabanilla, previo consentimiento solicitado a los padres de los mismos una vez que fueron informados del estudio y su finalidad.

2.4. Validez y confiabilidad

De acuerdo con lo mencionado por (Núñez Ramírez, Mercado Salgado, & Garduño Realivazquez, 2021) La medida en que un cuestionario mide lo que debería medir o logra el objetivo para el que fue diseñado se denomina validez. Así pues,

también los autores refieren que existen varios tipos de validez entre ellos la validez de contenido, de constructo, discriminante y convergente.

Por otra parte, según (López Fernández, Avello Martínez, Palmero Urquiza, Sánchez Gálvez, & Quintana Álvarez, 2019) La consistencia con la que un instrumento mide la variable se denomina confiabilidad. Se obtiene valorando la reproducibilidad, que es cuando existe una buena correlación entre las medidas realizadas en varios momentos, y la fiabilidad, que es la precisión de las medidas realizadas en varios momentos.

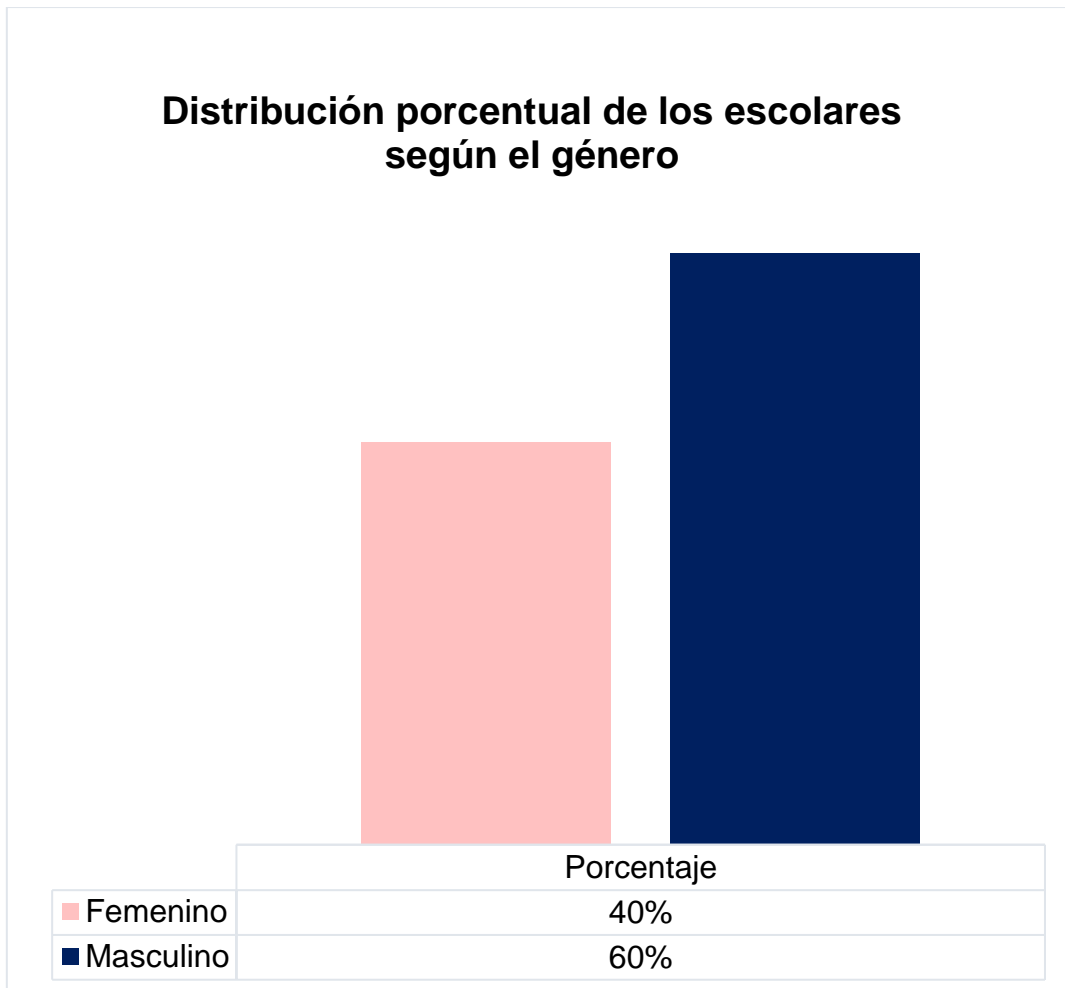
2.5. Análisis e interpretación de los resultados

En este proceso, los datos recopilados con los instrumentos se examinan para sacar conclusiones pertinentes utilizando una variedad de técnicas analíticas. Los investigadores pueden categorizar, modificar y resumir datos con la ayuda del análisis de datos para proporcionar respuestas importantes. La información recolectada a través del cuestionario expresa lo siguiente:

Tabla 3. Distribución en cifras absolutas y porcentuales de los escolares según el género. Comunidad Sabanilla, 2023.

Genero	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	17	40%
Masculino	25	60%
Total	42	100%

Gráfico 4. Distribución en cifras porcentuales de los escolares según el género. Comunidad Sabanilla, 2023



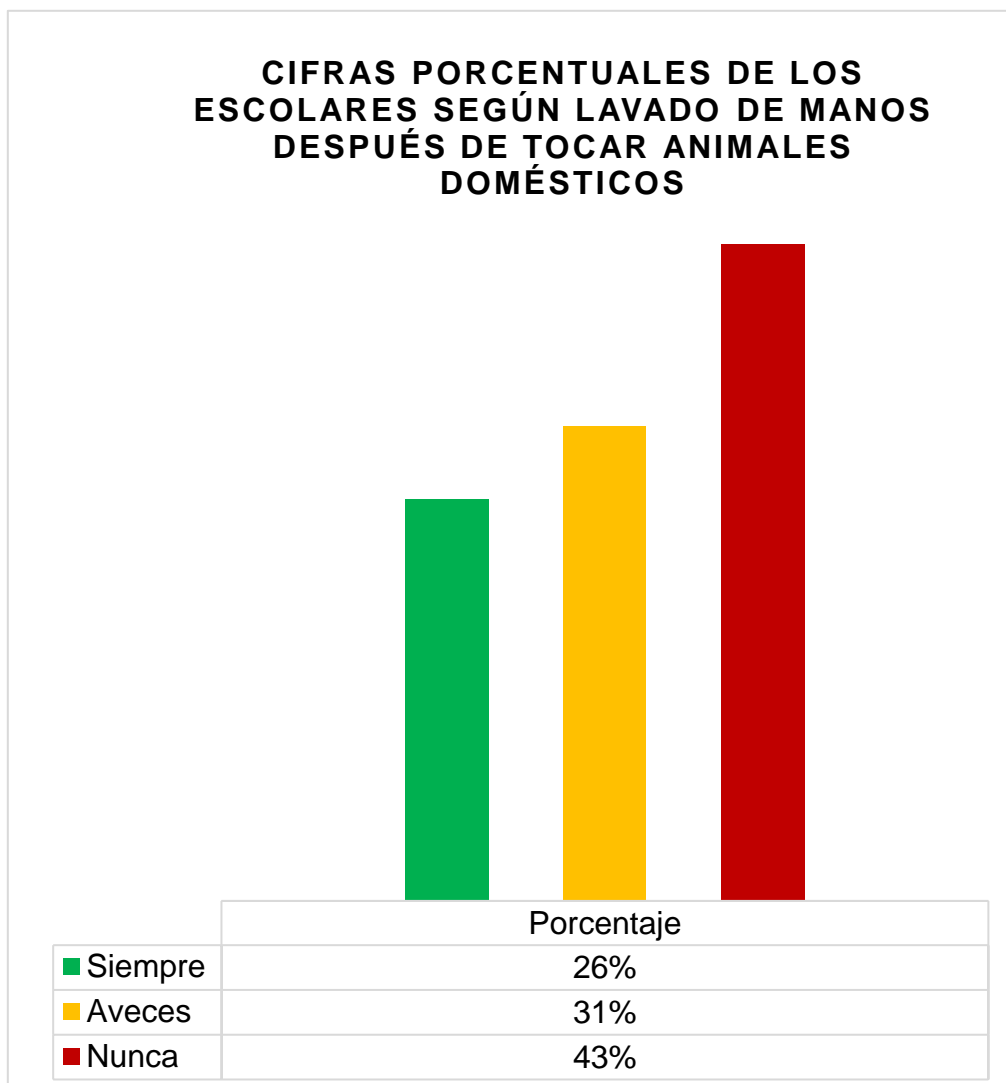
Análisis: en relación con el género de los escolares encuestados se evidencia en la gráfica que predominan los escolares de género masculino representando el 60%, mientras que el género femenino representa solo el 40% de los encuestados.

Esto coincide con (De Mora Litardo, Bernal Martínez, Rivera Barco, & Remache Zambrano, 2020) que refiere que existió un mayor predominio de los menores parasitados en los menores 12 años, donde el género masculino prevaleció con un porcentaje mayor. Por el contrario, (Barona Rodríguez, Chaquina Buitrón, Brossard Peña, & Miño Orbe, 2018) infiere que con la categorización que realizó debido a sus hábitos higiénicos en desarrollo y sistemas inmunológicos inmaduros, los niños son más propensos que los adultos a desarrollar enteroparasitosis., como resultado entre los individuos estudiados prevaleció el género femenino. Además, (Morales Carrillo, 2016) expresa que a través del examen coproparasitario y biometría hemática en escolares de 5 a 11 años, se puede demostrar que el rango de edad entre 7 -8 y 9 tiene mayor prevalencia de parasitosis, con una tasa de parasitosis de 38.71%.

Tabla N 4. Distribución en cifras absolutas y porcentuales de los escolares según si se lava las manos después de tocar animales domésticos. Comunidad Sabanilla, 2023

Lavado de manos después de tocar animales domésticos	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	11	26%
A veces	13	31%
Nunca	18	43%
Total	42	100%

Gráfico 5. Distribución en cifras porcentuales de los escolares según si se lava las manos después de tocar animales domésticos. Comunidad Sabanilla, 2023



Análisis: de acuerdo con los datos arrojados por la gráfica mayormente el 43% de los escolares nunca se lavan las manos después de tocar animales domésticos, lo

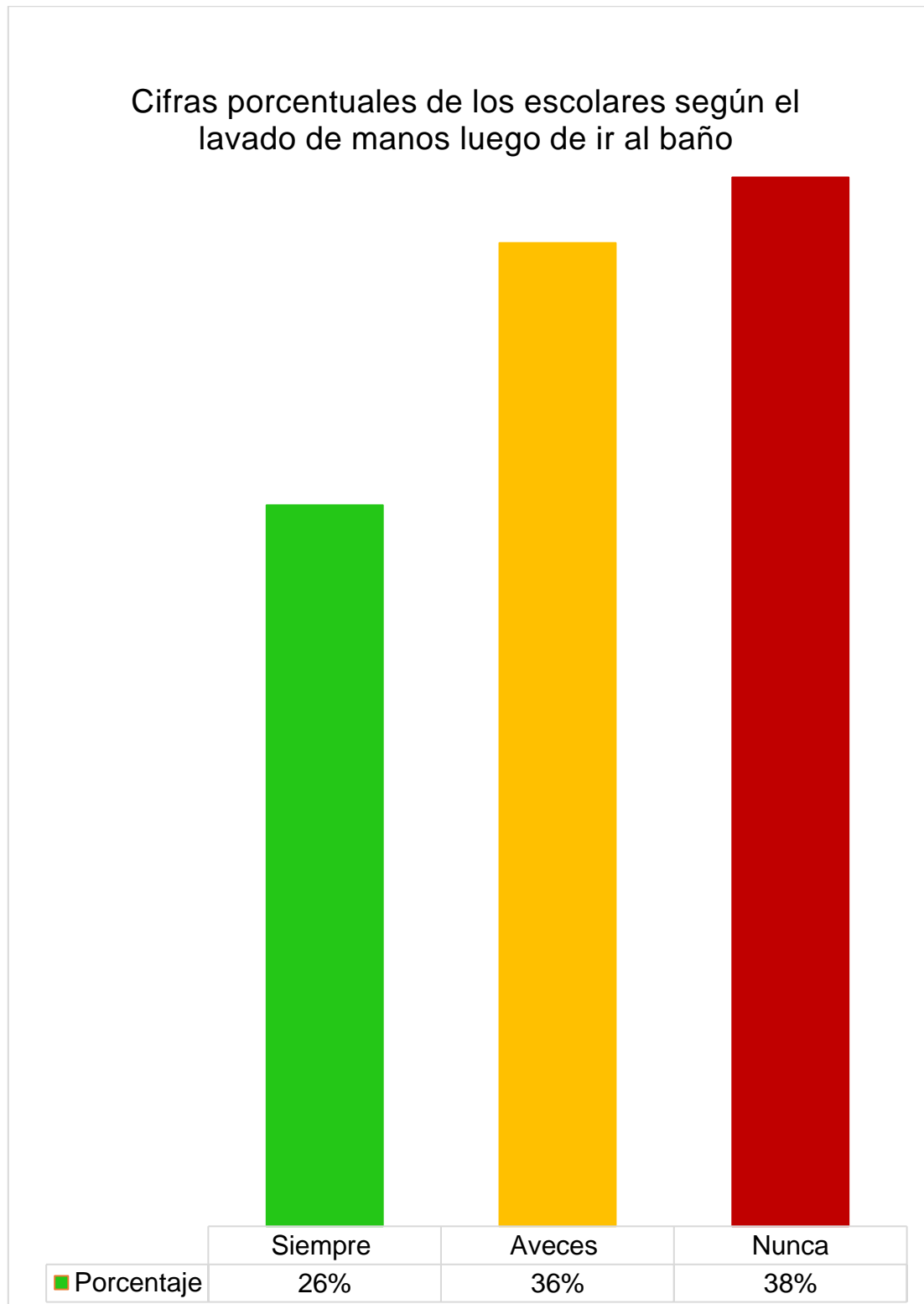
que argumenta que los animales son un medio de transmisión de la geohelmintiasis mientras en su menoría el 26% se evidencia que siempre se lava las manos luego de tocar animales domésticos.

Por lo tanto, el (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2020) generaliza recomendaciones, que al cambiar pañales o limpiar después de que un niño use el baño, manipule dinero, manipule basura, trate una herida o entre en contacto con una infección mucocutánea, se debe prestar especial atención y lavarse las manos antes estas situaciones y también después de toser, estornudar, tocar animales, comida, o excrementos de animales. En la prevención de enfermedades parasitarias referente a los helmintos los animales domésticos juegan un papel importante sobre todo en las áreas rurales donde estos animales o mascotas pasan parte del tiempo al aire libre o medio ambiente.

Tabla N 5. Distribución en cifras absolutas y porcentuales de los escolares según se lavan las manos luego de ir al baño. Comunidad Sabanilla, 2023

Lavado de manos después de ir al baño	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	11	26%
A veces	15	36%
Nunca	16	38%
Total	42	100%

Gráfico 6. Distribución en cifras porcentuales de los escolares según se lavan las manos luego de ir al baño. Comunidad Sabanilla, 2023



Análisis: en relación con la frecuencia con la que los escolares se lavan las manos luego de ir al baño mayormente el 38% nunca lo efectúa, lo que posibilita el

hecho de presentar en las manos restos de desechos biológicos, el 36% de los encuestados respondieron que solo a veces se lavan las manos después de ir baño, mientras que el 26% encuestados respondieron que siempre se lavan las manos después de ir baño representando a la minoría de los escolares encuestado, evidenciando el hecho y relacionándolo estrechamente al contagio con parásitos como los helmintos.

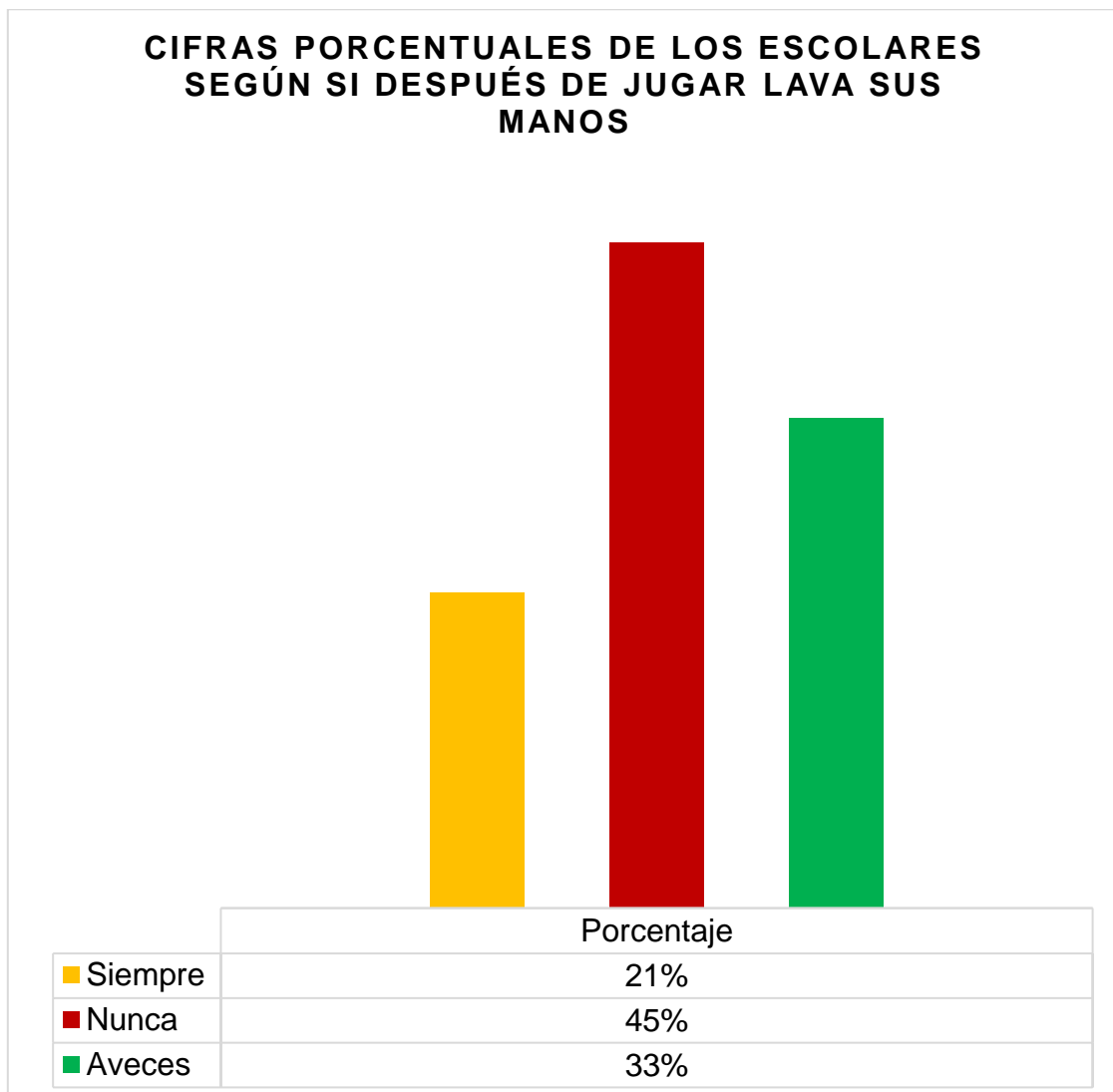
Este estudio difiere con el de (Ortiz Vázquez, Figueroa Sarmiento, Hernández Roca, Veloz, & Jimbo Jimbo, 2018) donde se detectó que el porcentaje de personas que se lavan las manos después de usar el baño fue del 88%, lo que es consistente con el hallazgo de que un porcentaje de los encuestados tenía parasitosis y no estaba informado sobre las diversas normas higiénicas, contribuyendo este evento un factor por el cual se produce la infestación por helmintos.

Por su parte (Barrera Lozano, 2022) refiere que la higiene de manos tiene como objetivo disminuir la propagación de enfermedades y microbios, así como la cantidad de pacientes que contraen infecciones asociadas a la atención médica, evitando la pérdida de recursos y vidas humanas.

Tabla 6. Distribución en cifras absolutas y porcentuales de los escolares según si después de jugar lava sus manos. Comunidad Sabanilla, 2023

Lavado de manos después de jugar	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	9	21%
A veces	14	33%
Nunca	19	45%
Total	42	100%

Gráfico 7. Distribución en cifras porcentuales de los escolares según si después de jugar lava sus manos. Comunidad Sabanilla, 2023



Análisis: en cuanto al lavado de las manos después de jugar por parte de los escolares, el 45% respondió que nunca lo realiza, el 33% respondió que lo realiza a veces, mientras que el 21% de los escolares encuestados respondió que siempre se lava las manos después de jugar.

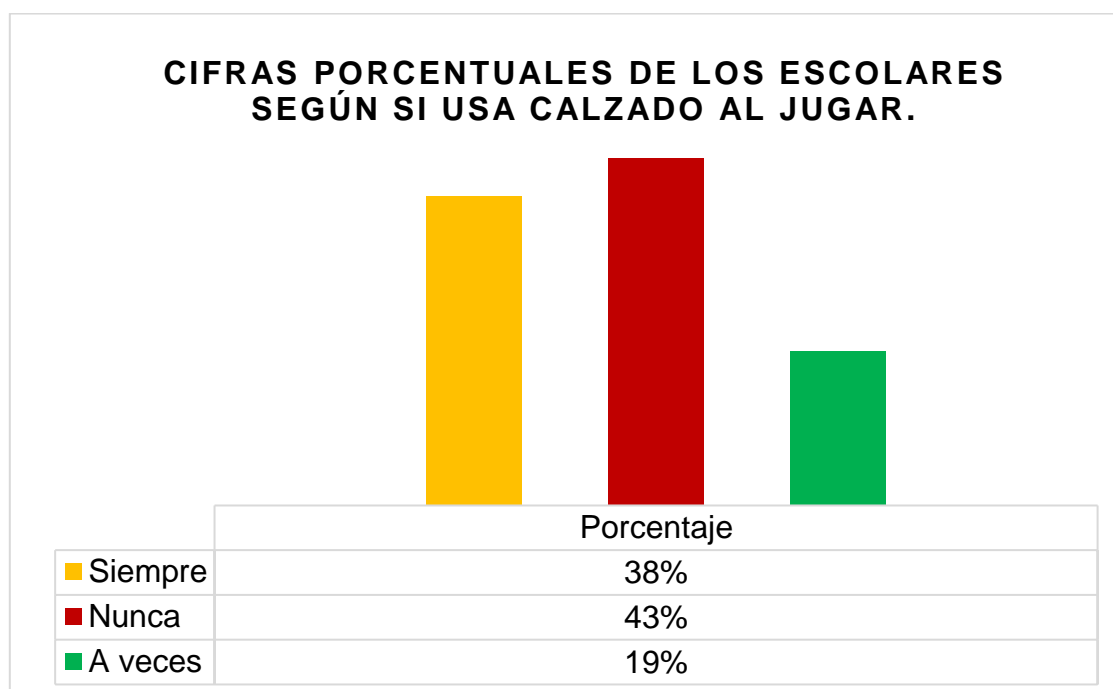
Una de las mejores defensas contra la neumonía y las enfermedades diarreicas, que juntas representan la mayoría de las muertes infantiles, es lavarse las manos con jabón. Más de 3,5 millones de niños pierden su quinto cumpleaños cada año como resultado de diarrea y neumonía. Además, el lavado protege contra el SARS, H1N1, gripe aviar, parásitos intestinales, infecciones cutáneas, oculares y piel-ojo. También mejora la salud de los pacientes con VIH/SIDA esto según la (Organización Panamericana De la Salud & Organización Mundial De Salud, 2013).

Según (Barrera Lozano, 2022) Como el método más eficiente de control de infecciones, la higiene de manos es la principal técnica de Precauciones Estándar. Para aumentar la seguridad del paciente, disminuir los casos de IRAS y garantizar prácticas adecuadas de higiene de manos, la capacitación de las personas en la técnica de higiene de manos es un pilar fundamental. Por lo tanto, se debe proporcionar a todos los profesionales de la salud una formación integral sobre el valor de la higiene de manos, el modelo los 5 momentos para la higiene de manos y las formas correctas de lavarse y frotarse las manos.

Tabla N 7. Distribución en cifras absolutas y porcentuales de los escolares según si usa calzado al jugar. Comunidad Sabanilla, 2023

Usa calzado al jugar	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	16	38%
A veces	8	19%
Nunca	18	43%
Total	42	100%

Gráfico 8. Distribución en cifras porcentuales de los escolares según si usa calzado al jugar. Comunidad Sabanilla, 2023



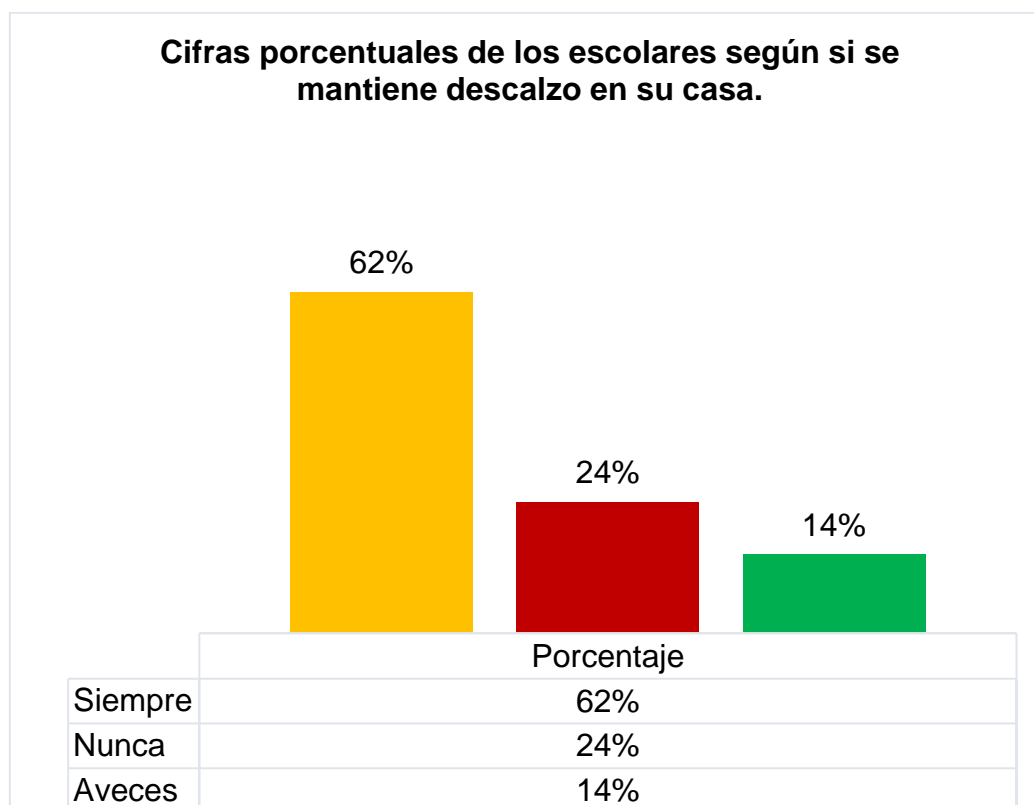
Análisis: con relación a si los escolares usan calzado al jugar como dato de relevancia el 43% respondió que nunca se calza al jugar, seguidamente el 38%

respondió que siempre usa calzado al jugar y el 19% respondió que a veces usa calzado al jugar, así pues, se evidencia que son más los escolares que protegen sus pies durante el juego ya que se consideran los pies una puerta de entrada de los parásitos. En el presente estudio de (Ortiz Vázquez, Figueroa Sarmiento, Hernández Roca, Veloz, & Jimbo Jimbo, 2018) se demostró como resultados de la encuesta la relacionado con el uso del calzado es del 60 % plantearon usarlo a veces, expresa que el uso de calzado ayuda a reducir la ocurrencia de la infección.

Tabla N 8. Distribución en cifras absolutas y porcentuales de los escolares según si se mantiene descalzo en su casa. Comunidad Sabanilla, 2023

Se mantiene descalzo en casa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	26	62%
A veces	6	14%
Nunca	10	24%
Total	42	100%

Gráfico 9. Distribución en cifras porcentuales de los escolares según si se mantiene descalzo en su casa Comunidad Sabanilla, 2023

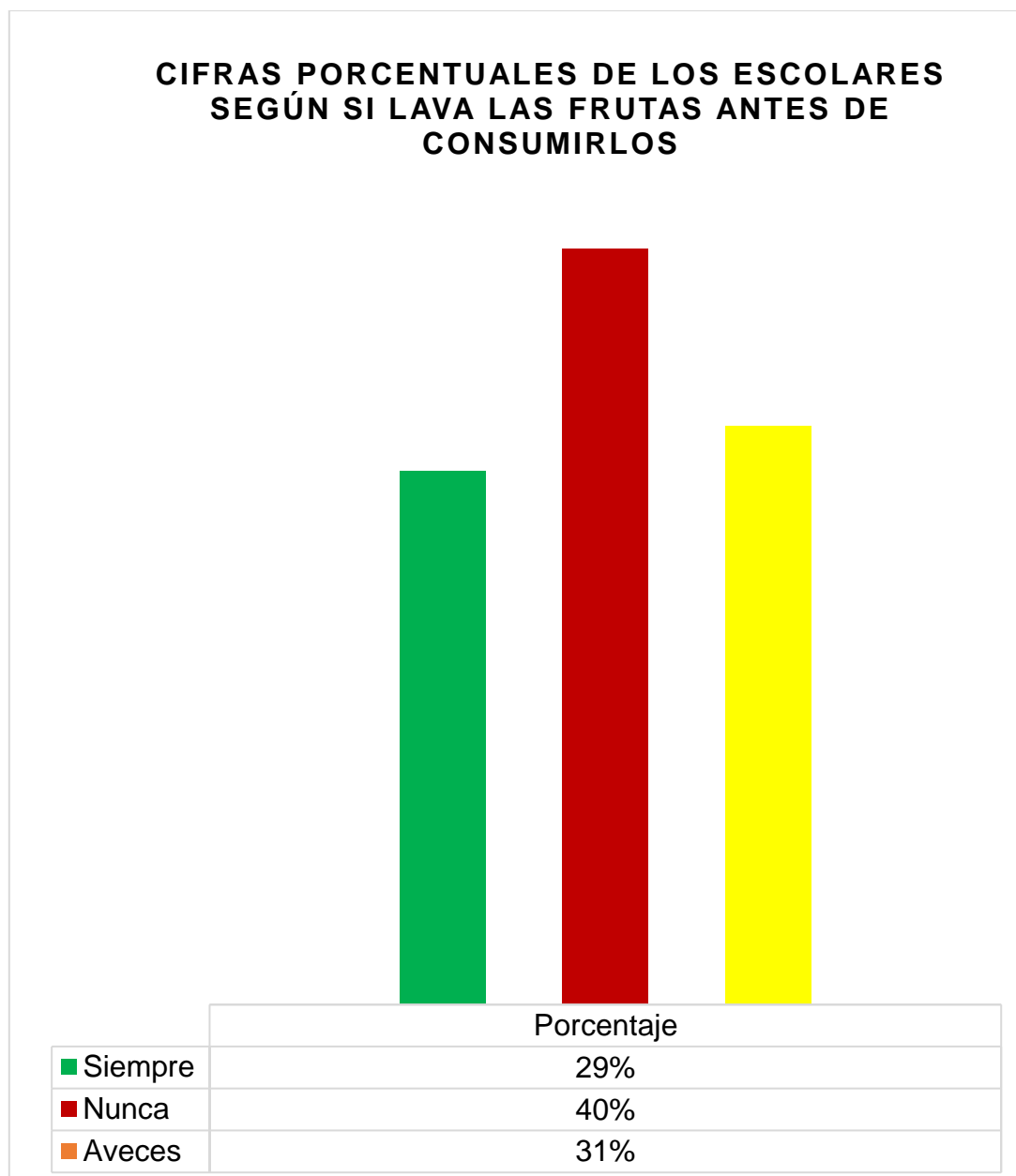


Análisis: en cuanto a si los escolares se mantienen calzados en su casa el 62% respondió que siempre esta descalzado en su casa, seguidamente el 24% respondió que nunca esta descalzado en su casa y el 14% respondió que a veces esta descalzado en su casa, evidenciando los resultados que durante la estadía en su casa el escolar mayormente no se calza por lo que su hogar puede ser un lugar donde posiblemente sucede la transmisión de estos parásitos a los escolares. (Reyes Cadena, 2018) menciona que el principal papel de los calzados es proteger contra lesiones e infecciones ya que al no usar calzados comprometan la salud de los escolares.

Tabla N 9. Distribución en cifras absolutas y porcentuales de los escolares según si lava las frutas antes de consumirlos. Comunidad Sabanilla, 2023

Lava las frutas antes de consumirlas	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	12	29%
A veces	13	31%
Nunca	17	40%
Total	42	100%

Gráfico 10. Distribución en cifras porcentuales de los escolares según sí lava las frutas antes de consumirlos. Comunidad Sabanilla, 2023



Análisis: en cuanto a los escolares según si lavan las frutas antes de consumirlos el 40% respondió que nunca lo hacen, el 31% respondió que a veces realiza el lavado de las frutas antes de comerlas mientras que el 29% respondió que siempre realiza el lavado de las frutas antes de comerlas evidenciando que en su mayoría no realiza la higiene de sus alimentos y por lo tanto no tendrían una alimentación segura, siempre es adecuado y como medida de seguridad lavar todo alimento o fruta antes de consumirlo en crudo para eliminar los agentes contaminantes presentes en ellos, especialmente en las frutas ya que muchas están cultivadas y regadas con aguas recicladas.

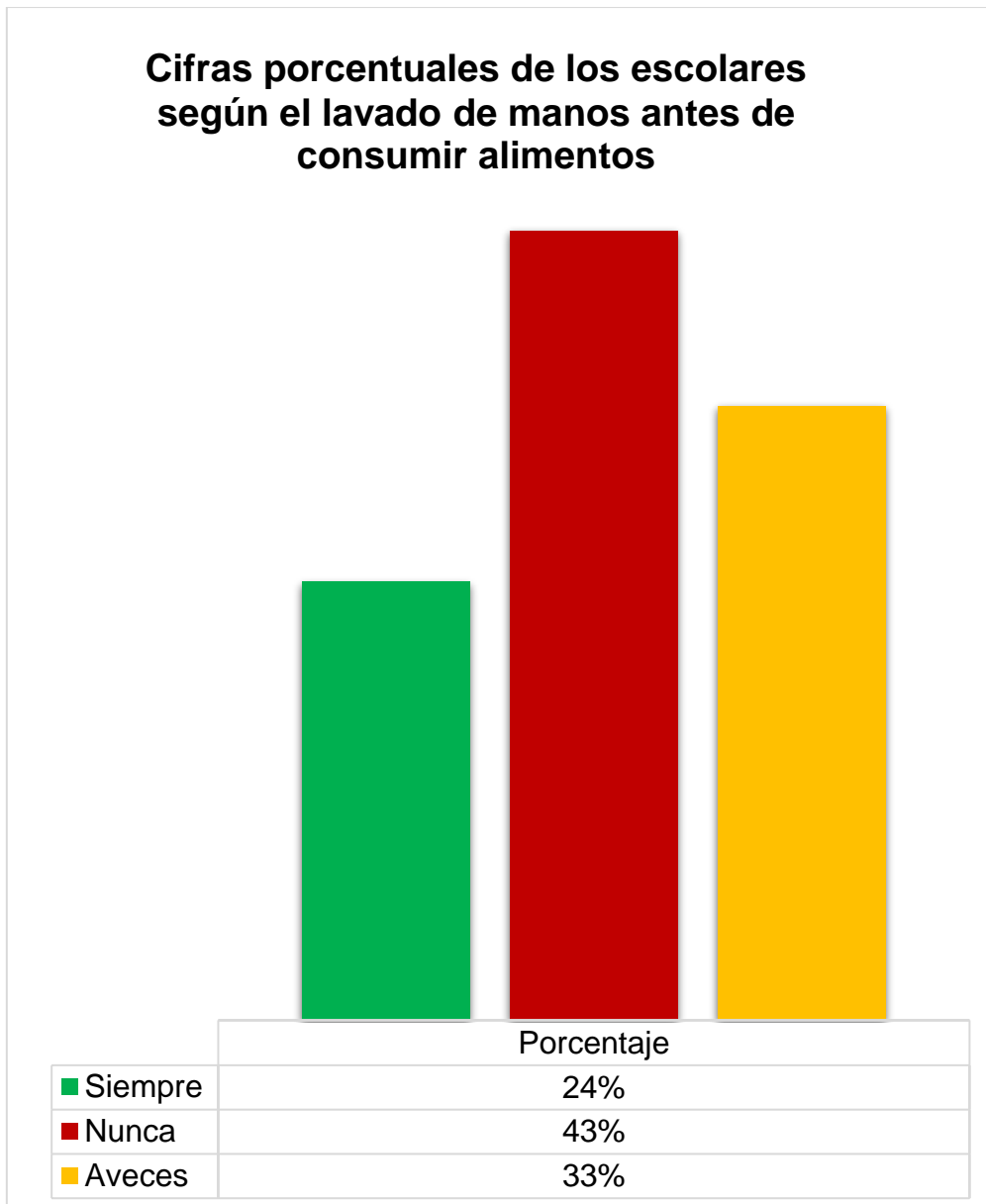
En este sentido (Saeteros Pérez, 2020) expresa que los riesgos de transmisión de patógenos pueden reducirse con una manipulación e higiene adecuadas de las

frutas y hortalizas. También menciona una Guía de Prácticas de Higiene en Frutas y Hortalizas para Centros de Acopio, que vela por la inocuidad de sus productos ya que las frutas y hortalizas están en constante riesgo de contaminación desde la cosecha hasta el arribo a los hogares. Entre estos riesgos se encuentran los físicos, biológicos que afectan la superficie del producto y pueden generar miasmas incluyendo *Escherichia coli*.

Tabla N 10. Distribución en cifras absolutas y porcentuales de los escolares según el lavado de manos antes de consumir alimentos. Comunidad Sabanilla, 2023

Lavado de manos antes de consumir alimentos	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	10	24%
A veces	14	33%
Nunca	18	43%
Total	42	100%

Gráfico 11. Distribución en cifras porcentuales de los escolares según el lavado de manos antes de consumir alimentos. Comunidad Sabanilla, 2023

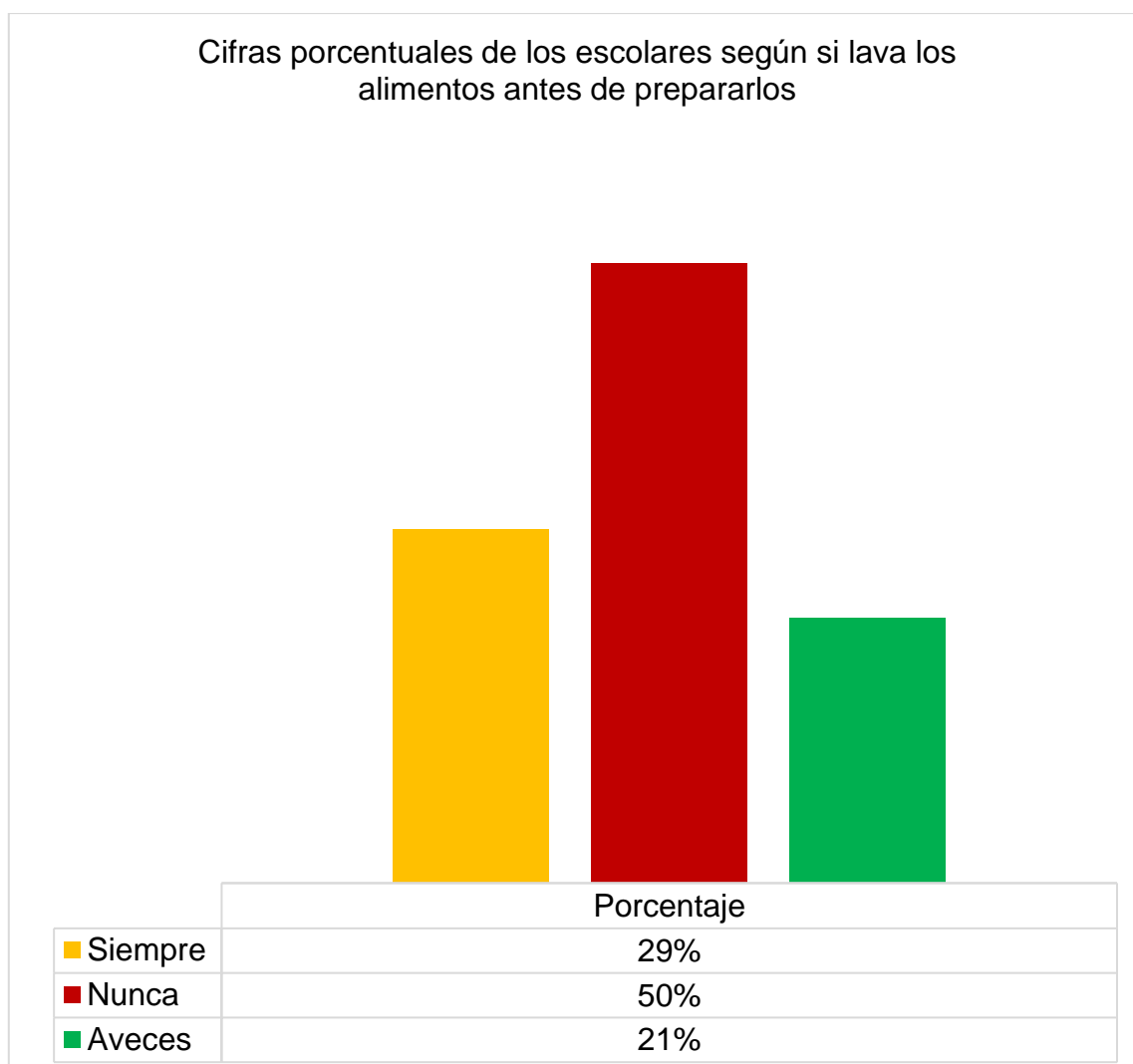


Análisis: Se aprecia en el gráfico que el 43% de los escolares nunca se lavan las manos antes de consumir alimentos, evidenciando que al tener las manos sucias se produciría la contaminación de los alimentos con microorganismo, mientras que el 24% respondió que siempre se lava las manos antes de consumir alimentos y el 33% respondió que a veces se lava las manos antes de consumir alimentos. En el siguiente estudio de (Ortiz Vázquez, Figueroa Sarmiento, Hernández Roca, Veloz, & Jimbo Jimbo, 2018) Se ha demostrado que medidas tan sencillas como lavarse las manos previo a comer el 94 % de los niños del estudio no la practicaban, debido a las malas costumbre que se manifiestan en casa.

Tabla N 11. Distribución en cifras absolutas y porcentuales de los escolares según si lava los alimentos antes de prepararlos. Comunidad Sabanilla, 2023

Lavado de alimentos antes de prepararlos	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	12	29%
A veces	9	21%
Nunca	21	50%
Total	42	100%

Gráfico 12. Distribución en cifras porcentuales de los escolares según sí lava los alimentos antes de prepararlos. Comunidad Sabanilla, 2023



Análisis: relacionado a si se lava los alimentos antes de prepararlos los encuestados respondieron en un 50 % que nunca lava los alimentos antes de

prepararlos, mientras que el 29% respondió que siempre lava los alimentos antes de prepararlos mientras en su minoría los encuestados respondieron con un 21% que a veces lavan los alimentos antes de prepararlos, por lo que se infiere que el contagio a por medio de ingerir alimentos sin haberlos higienizados previamente es un factor evidente para el contagio de la parasitosis con helmintos.

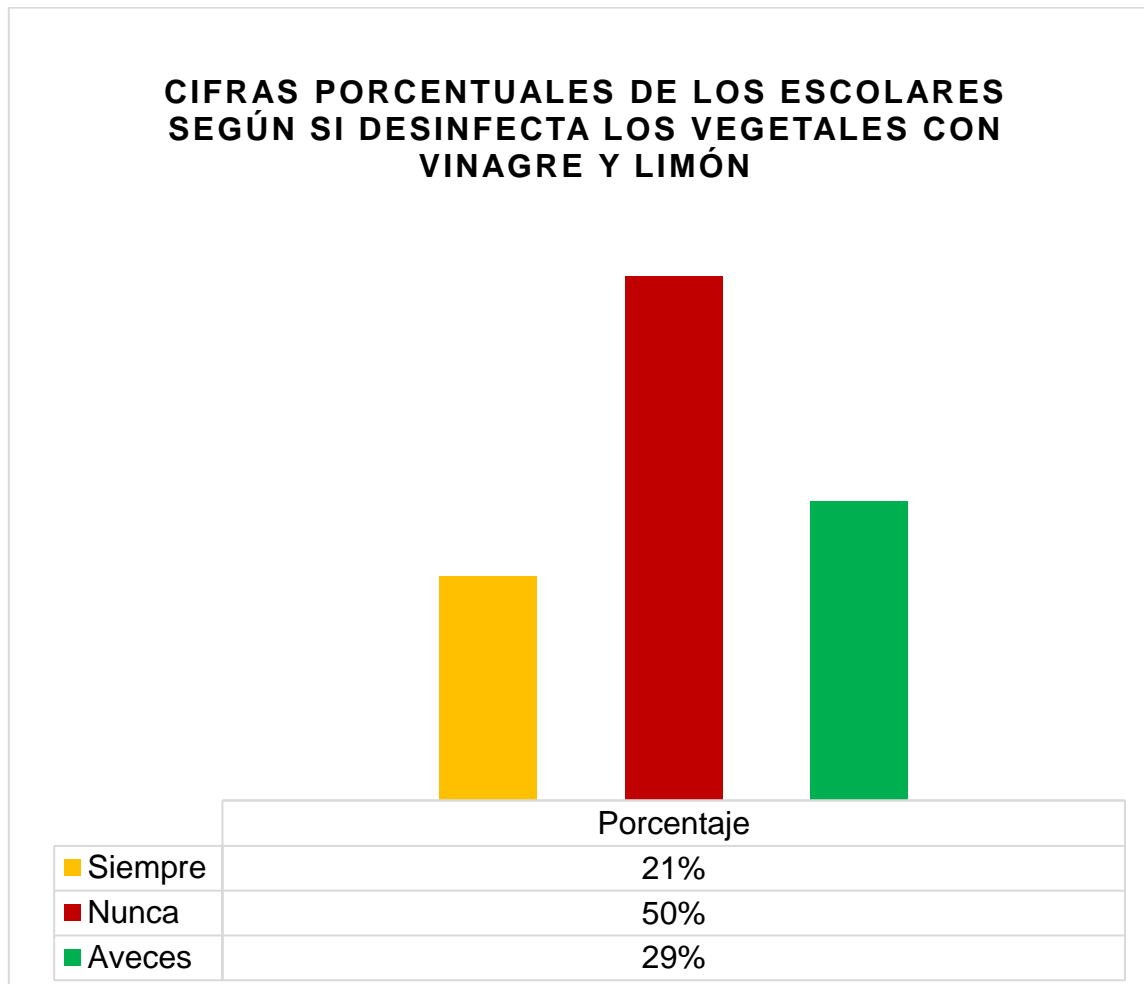
En la investigación de (Vásquez Villavicencio & Vega Correa , 2016) muestra que se deben tener en cuenta varias precauciones higiénicas o de manipulación adecuada a la hora de preparar los alimentos porque, de no ser así, aumenta el riesgo de desarrollar enfermedades gastrointestinales.

Para prevenir enfermedades, es imperativo practicar una correcta higiene de manos antes de manipular o preparar alimentos. Además, esta higiene de manos debe ir acompañada de un correcto lavado, cocción y preparación de los alimentos, ya que muchos de los alimentos que consumimos entran en contacto con contaminantes en algún momento de su elaboración. Por ejemplo, es más probable que las verduras entren en contacto con el suelo que la carne u otros productos de origen animal y, debido a esto, las enfermedades transmitidas por los alimentos son más comunes en el hogar.

Tabla N 12. Distribución en cifras absolutas y porcentuales de los escolares según si desinfecta los vegetales con vinagre y limón. Comunidad Sabanilla, 2023

Desinfecta los vegetales con vinagre o limón	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	9	21%
A veces	12	29%
Nunca	21	50%
Total	42	100%

Gráfico 13. Distribución en cifras porcentuales de los escolares según desinfecta los vegetales con vinagre y limón. Comunidad Sabanilla, 2023



Análisis: en cuanto a si se desinfecta los vegetales con vinagre y limón los encuestados respondieron en un 21% que siempre desinfecta los vegetales con vinagre o limón, el 29% respondió que a veces desinfecta los vegetales con vinagre o limón y como dato de relevancia el 50% nunca desinfecta los vegetales con vinagre o limón. Por lo que se constata nuevamente que no realiza mayormente la higienización de los alimentos en este caso los vegetales.

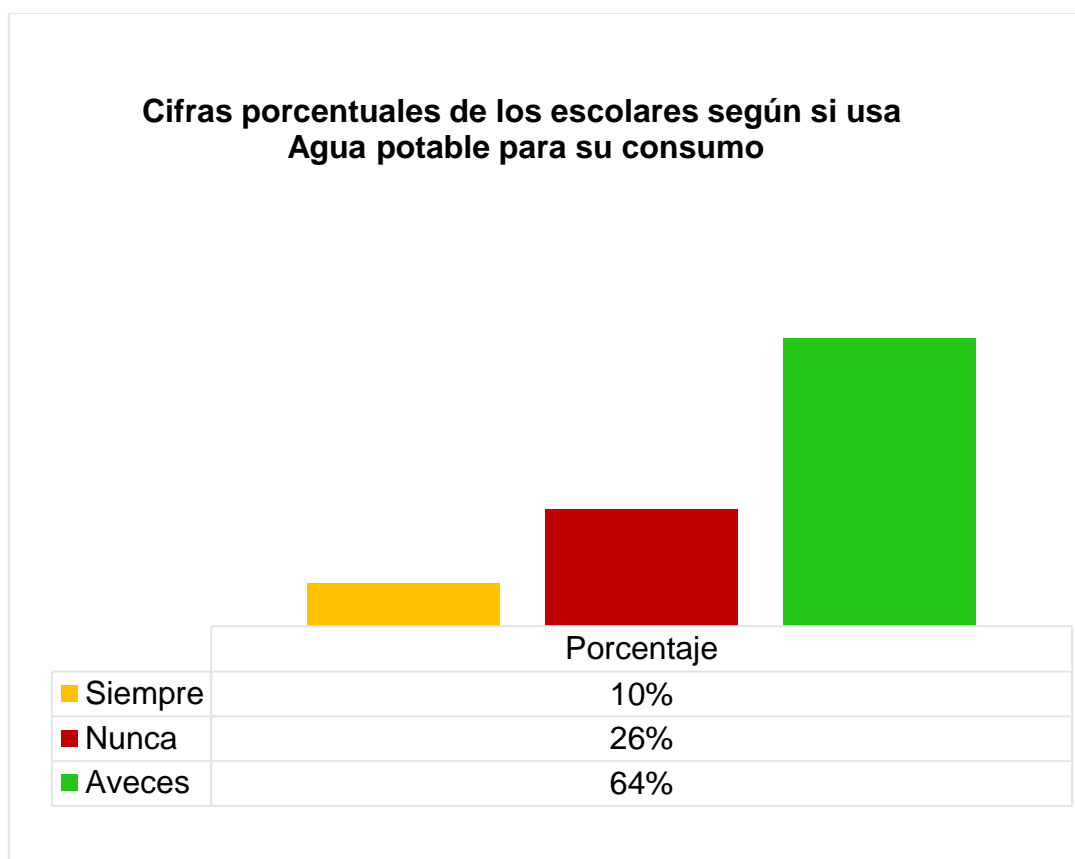
En este sentido el estudio de (González Bosoquet, 2003) refiere que el ácido acético, que diluido al 33% en agua destilada se emplea a distintas concentraciones como bactericida o bacteriostático. De igual manera, (Calvente, Capdevila, & Bertrana, 2018) explican que la fase Para alcanzar los niveles de desinfección deseados, la limpieza de los alimentos también juega un papel trascendental,

particularmente en condiciones que puedan favorecer el crecimiento de biopelículas. Eliminar correctamente los residuos de las superficies no solo aumenta la eficacia de la desinfección sino que también reduce el número de microorganismos en la superficie.

Tabla N 13. Distribución en cifras absolutas y porcentuales de los escolares según si usa agua potable para su consumo. Comunidad Sabanilla, 2023

Uso de agua potable para consumo	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	4	10%
A veces	27	64%
Nunca	11	26%
Total	42	100%

Gráfico 14. Distribución en cifras porcentuales de los escolares según usa agua potable para su consumo. Comunidad Sabanilla, 2023



Análisis: se aprecia en el gráfico en cuanto a si usa agua potable para su consumo que el 64% la usa a veces, el 26% nunca usa agua potable para su

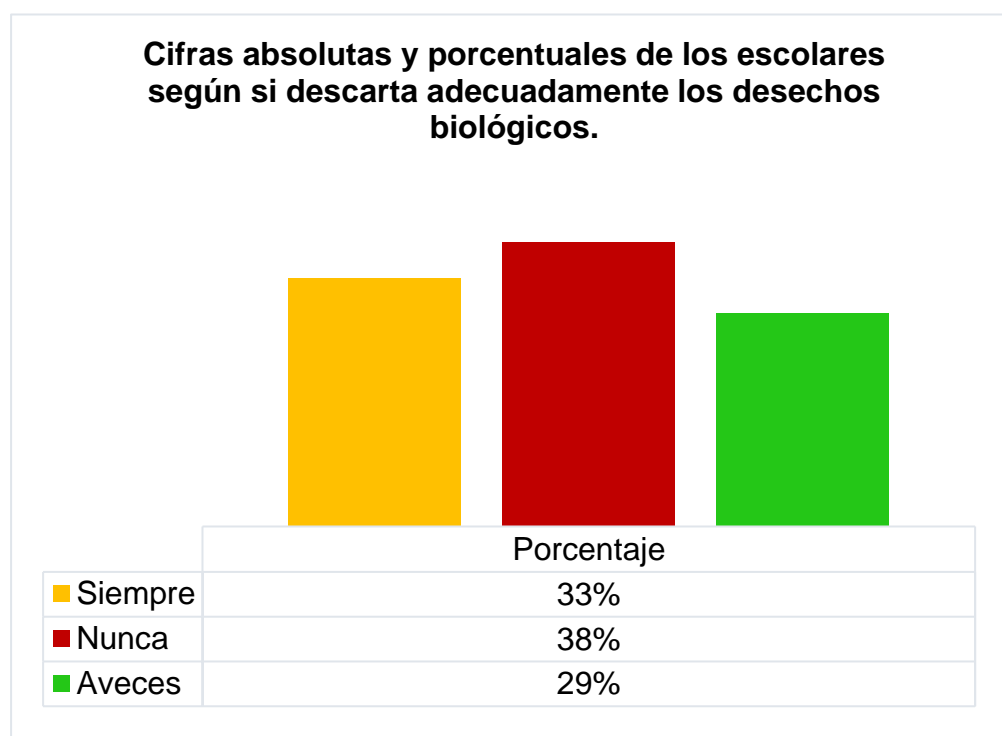
consumo, mientras que el 10% como dato de relevancia representa una minoría de los encuestados que si usan agua segura para su consumo.

En este sentido el estudio de (Ortiz Vázquez, Figueroa Sarmiento, Hernández Roca, Veloz, & Jimbo Jimbo, 2018) hace referencia que el de los encuestados el 70 %, evidencio usar principalmente como fuente de agua la de la llave directamente, ante esto hace hincapié a que la deficiencia de agua potable contribuye a la presencia de parasitosis intestinal.

Tabla N 14. Distribución en cifras absolutas y porcentuales de los escolares según si descarta adecuadamente los desechos biológicos. Comunidad Sabanilla, 2023

Descarte adecuado de desechos biológicos	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	14	33%
A veces	12	29%
Nunca	16	38%
Total	42	100%

Gráfico 15. Distribución en cifras porcentuales de los escolares según si descarta adecuadamente los desechos biológicos. Comunidad Sabanilla, 2023



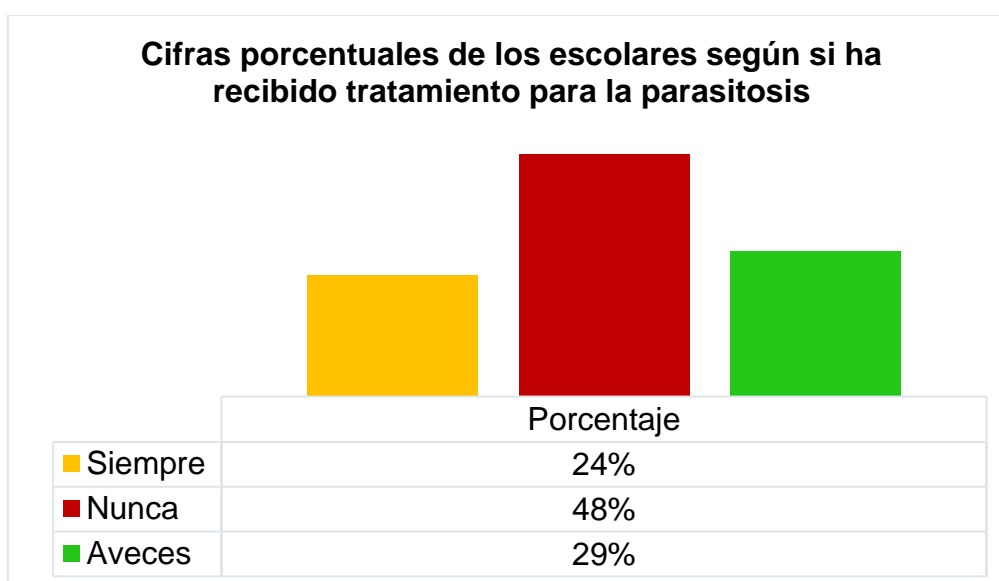
Análisis: de acuerdo con el descarte adecuado de desechos biológicos los encuestados respondieron en un 38% que nunca realizan el adecuado desecho, el 33% respondió que siempre descarta adecuadamente los desechos biológicos esto muestra que el medio ambiente alrededor de su hogar se encuentra contaminado con desechos biológicos siendo este un medio donde se cultivan los parásitos.

En el presente estudio de (Ortiz Vázquez, Figueroa Sarmiento, Hernández Roca, Veloz, & Jimbo Jimbo, 2018) se demostró que el lugar de donde realizan su actividad de excretas de heces más frecuentado es el inodoro o sanitario, esto según evidenciado por el porcentaje de un 98 % mientras el 2% no realiza la defecación en el baño sanitario.

Tabla N 15. Distribución en cifras absolutas y porcentuales de los escolares según si ha recibido tratamiento para la parasitosis. Comunidad Sabanilla, 2023

Ha recibido tratamiento para parasitosis	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	10	24%
A veces	12	29%
Nunca	20	48%
Total	42	100%

Gráfico 16. Distribución en cifras porcentuales de los escolares según ha recibido tratamiento para la parasitosis. Comunidad Sabanilla, 2023.



Análisis: en cuestión a si los escolares han recibido tratamiento para la parasitosis el 48% manifestó que nunca han recibido tratamiento para la parasitosis, mientras que el 24% manifestó que siempre han recibido tratamiento para la parasitosis, dado el caso se infiere que al no recibir tratamiento para la parasitosis estos escolares tienen la presencia de estos en su organismo lo que interviene con su estado de salud.

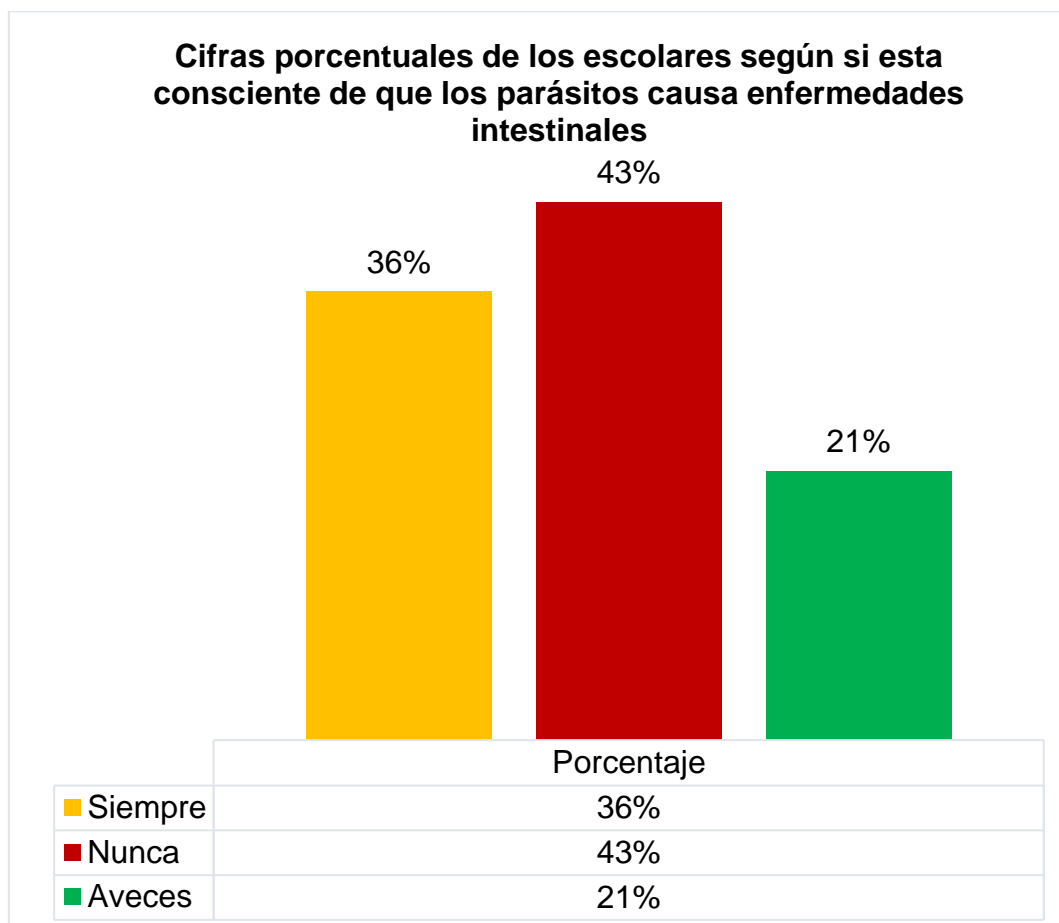
En el siguiente estudio de (Tarupi Montenegro, Silva Cevallos, & Darquea Villavicencio, 2018) no se halló correlación estadística entre el parasitismo y haber tenido un examen físico, un examen coproparasitario o medicación antiparasitaria en los tres meses anteriores a la toma de la muestra fecal para el presente estudio.

El no recibir tratamiento antihelmíntico al menos una vez al año es un factor de riesgo para que la infección por estos parásitos cause graves consecuencias en la salud de los niños de edades escolares

Tabla N 16. Distribución en cifras absolutas y porcentuales de los escolares según si está consciente de que los parásitos causan enfermedades intestinales. Comunidad Sabanilla, 2023

Conciencia de que los parásitos causan enfermedades intestinales	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	15	36%
A veces	9	21%
Nunca	18	43%
Total	42	100%

Gráfico 17. Distribución en cifras porcentuales de los escolares según está consciente de que los parásitos causan enfermedades intestinales. Comunidad Sabanilla, 2023



Análisis: en virtud a si los encuestados son conscientes de que los parásitos causan enfermedades intestinales, el 43% respondió que nunca es consciente de los parásitos y las enfermedades que causan, el 36% respondió que siempre es consciente de los parásitos y las enfermedades que causan y el 21% respondió que solo a veces es consciente de los parásitos y las enfermedades que causan, por lo que la gráfica evidencia que existe poca consciencia esto posiblemente debido por el déficit de conocimiento en relación a estos parásitos y las enfermedades que pueden causar.

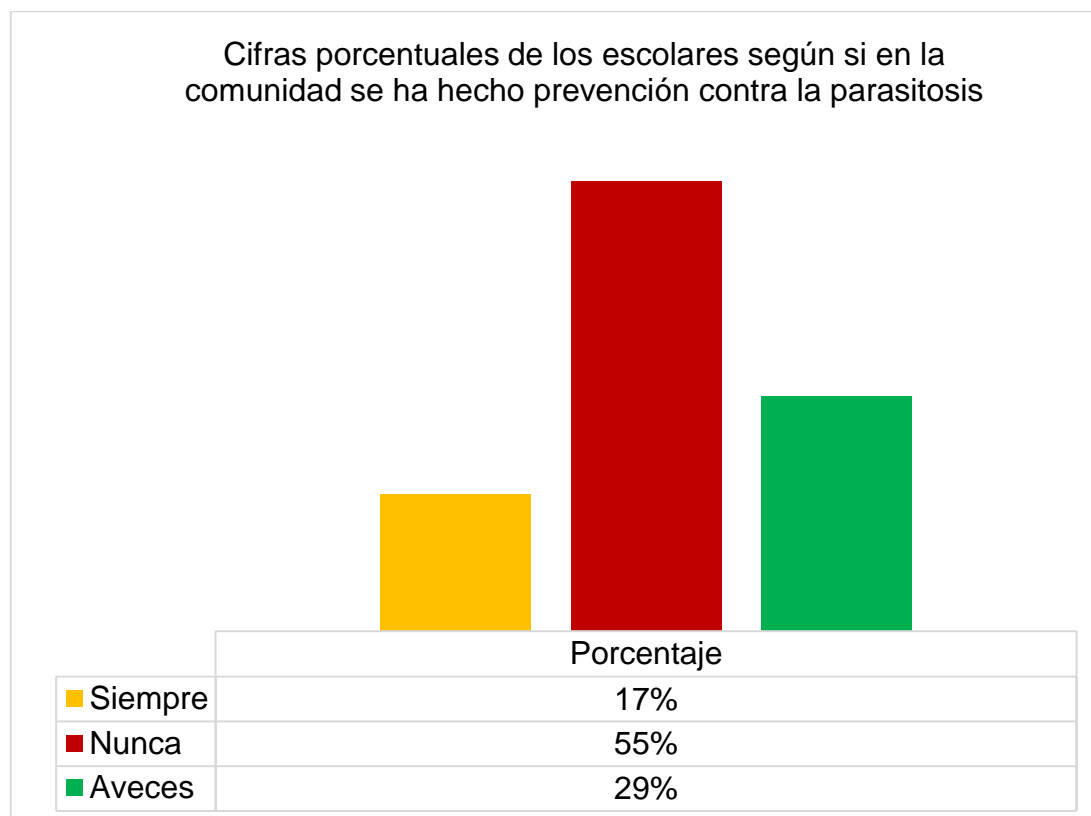
Según (Pacheco Cajas, 2015) refiere en cuanto al conocimiento que tienen las personas sobre las enfermedades parasitarias mediante las encuestas realizadas, el 95% de las personas no tiene conocimiento sobre las enfermedades parasitarias mientras el 5% si conoce sobre enfermedades parasitarias

En el estudio de (Ortiz Vázquez, Figueroa Sarmiento, Hernández Roca, Veloz, & Jimbo Jimbo, 2018) expresa que la evaluación global de conocimiento sobre parasitosis, al enlazar la evaluación realizada a los padres sobre parasitismo, con la presencia o no en el examen copropasitario de sus niños, se apreció que el 60%, obtuvieron no satisfactorio indicando no tener conocimientos sobre parasitosis intestinal.

Tabla N 17. Distribución en cifras absolutas y porcentuales de los escolares según si en la comunidad se ha hecho prevención contra la parasitosis. Comunidad Sabanilla, 2023

Prevención para parasitosis en la comunidad	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	7	17%
A veces	12	29%
Nunca	23	55%
Total	42	100%

Gráfico 18. Distribución en cifras porcentuales de los escolares según en la comunidad se ha hecho prevención contra la parasitosis. Comunidad Sabanilla, 2023



Análisis: relacionado al hecho de que si en su comunidad se ha hecho prevención contra la parasitosis el 55% manifestó que nunca se hecho prevención contra la parasitosis, el 29% respondió que a veces se ha hecho prevención contra la parasitosis, mientras que solo el 17% refiere que siempre se hecho prevención contra la parasitosis, por lo que se evidencia el déficit de acciones de carácter preventivo en la comunidad con relación a la geohelmintiasis.

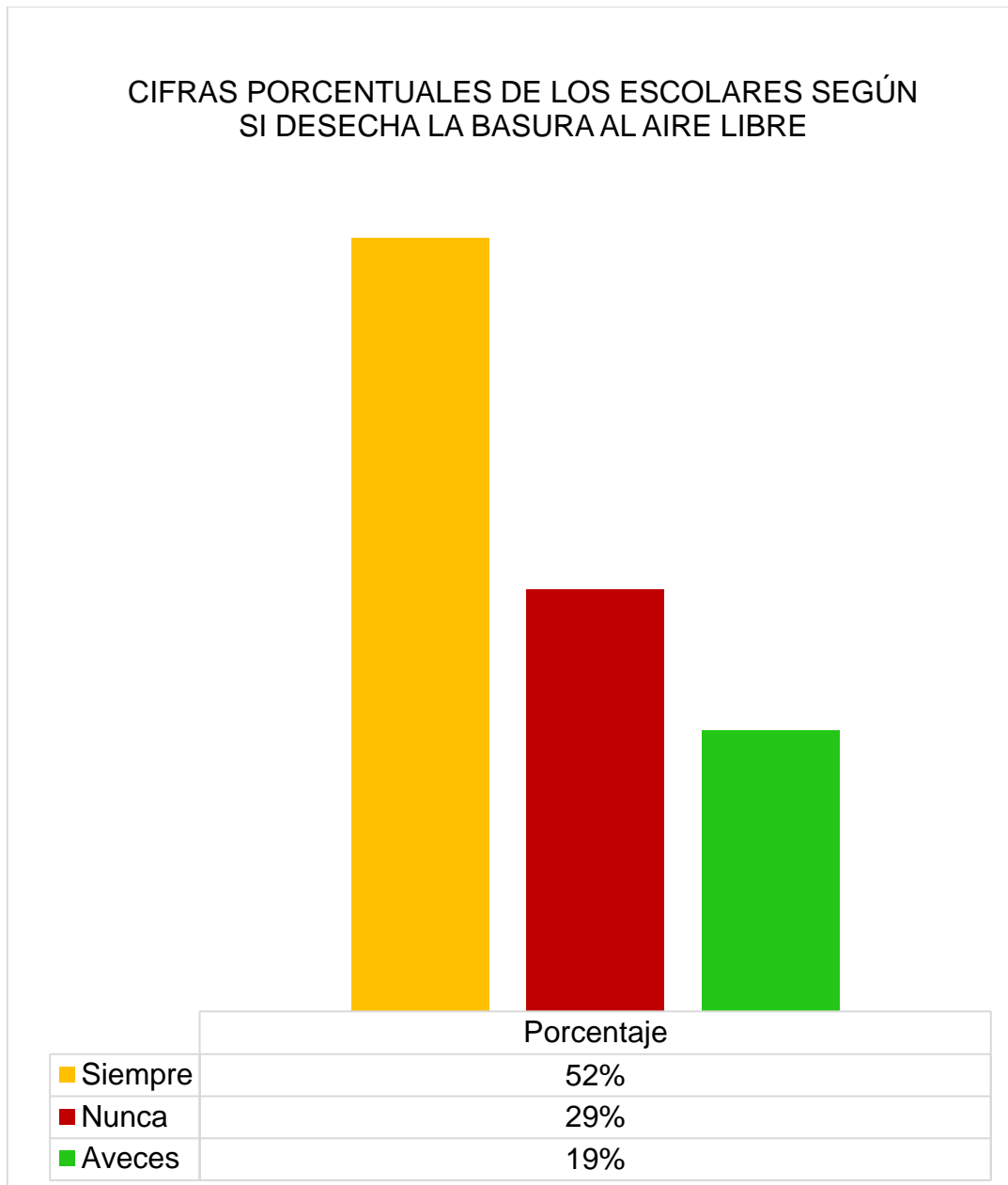
En la investigación realizada por (Zuta Arriola, Rojas Salazar, Mori Paredes, & Cajas Bravo, 2019) se evidencia que la inexistencia de educación sobre sanidad combinada con las precarias condiciones socioeconómicas de las familias asegura la existencia de la enfermedad y conduce a una alta prevalencia de parásitos intestinales entre los escolares de las zonas rurales. Para una prevención efectiva son esenciales la educación, instauración de buenas condiciones sanitarias y la disposición adecuada de los excrementos humanos.

En las comunidades efectuar cuidados con enfoque preventivo es uno de los pilares fundamentales para que el individuo, las familias y la comunidad gocen de un buen estado de salud, esto cumpliendo con el rol de enfermería en el área comunitaria, pues la enfermera es veedora no solo de la salud de los individuos en el área hospitalaria o en lo diferentes servicios de salud.

Tabla N 18. Distribución en cifras absolutas y porcentuales de los escolares según sí desecha la basura al aire libre. Comunidad Sabanilla, 2023

Desecho de basura al aire libre	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	22	52%
A veces	8	19%
Nunca	12	29%
Total	42	100%

Gráfico 19. Distribución en cifras porcentuales de los escolares según sí desecha la basura al aire libre. Comunidad Sabanilla, 2023



Análisis: relacionado a si desecha la basura al aire libre el 52% de los encuestados manifestaron que siempre la desechan al aire libre, el 29% de encuestados menciona que nunca desecha la basura al aire libre y el 19% a veces desecha la basura al aire libre es evidente que en su mayoría si desecha la basura al aire libre pues dado que muchos escolares realizan sus actividades recreativas al aire libre la presencia de basura es un medio de cultivo y contagio de parásitos.

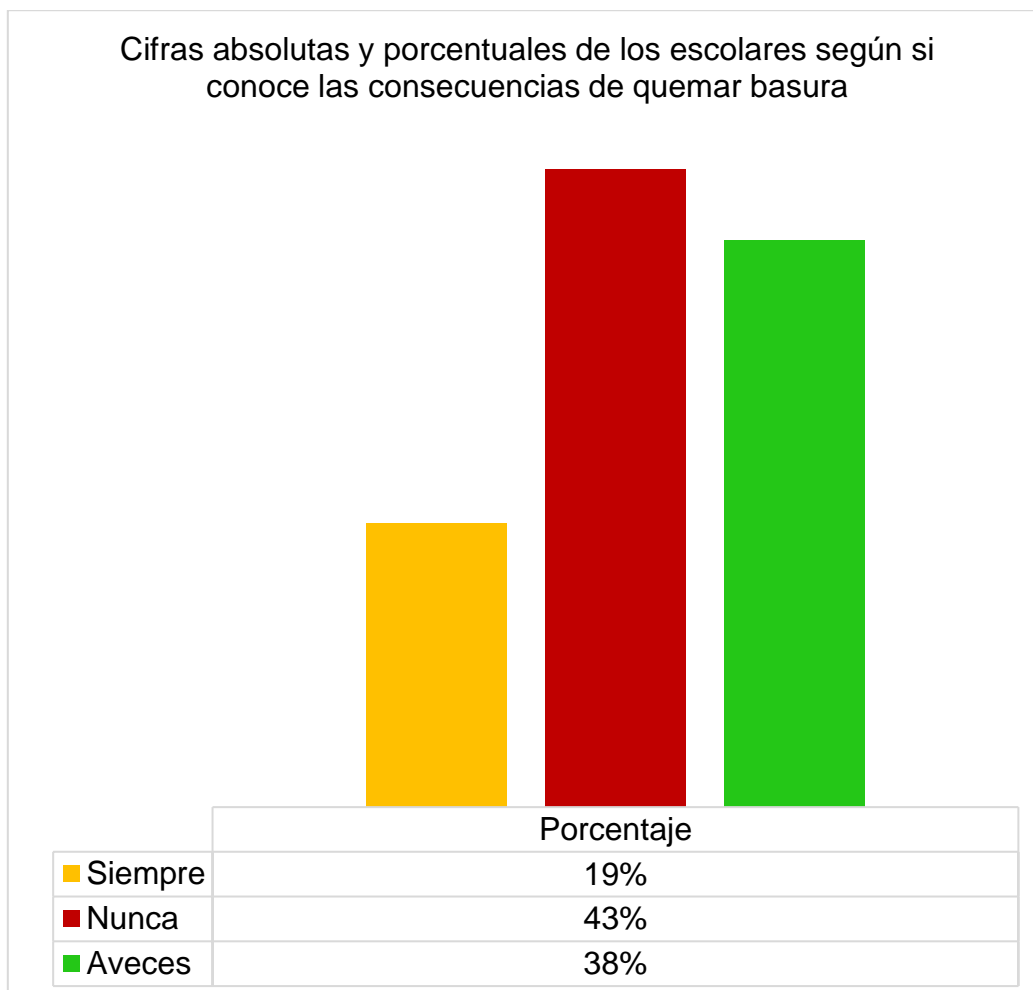
El estudio de (Ortiz Vázquez, Figueroa Sarmiento, Hernández Roca, Veloz, & Jimbo Jimbo, 2018) demostró como resultados en su investigación que el 66 %

declaró no usar recipientes de basura tapados, reflejando como respuesta a la contaminación del entorno o el medio ambiente.

Tabla N 19. Distribución en cifras absolutas y porcentuales de los escolares según si conoce las consecuencias de quemar basura. Comunidad Sabanilla, 2023

Conoce las consecuencias de quemar basura	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	8	19%
A veces	16	38%
Nunca	18	43%
Total	42	100%

Gráfico 20. Distribución en cifras porcentuales de los escolares según si conoce las consecuencias de quemar basura. Comunidad Sabanilla, 2023



Análisis: en relación a si los encuestados conocen las consecuencias de quemar la basura el 43% de los encuestados respondió que nunca conoció las consecuencia de quemar la basura, el 38% respondió que a veces conoce las consecuencia de quemar la basura, mientras que el 19% de los encuestados respondieron que siempre conocen las consecuencia de quemar la basura, por lo que la gráfica demuestra que de la totalidad de los encuestados la mayoría no tienen conocimiento del manejo de la basura y sus consecuencias en este caso de quemar la basura lo que implica la contaminación del medio ambiente donde se recrean los escolares.

De acuerdo con (Brites, 2022) el aumento de quema de basura estaría relacionado a la falta de concientización y educación ambiental, por lo que direccionaría a la implementación de actividades educativas e informativas.

Así mismo en el estudio de (Silva Granizo, 2017) sobre la prevalencia de parásitos y la forma de eliminación de basura demostró que la quema de basura como método para eliminarla demostró tener una significancia estadística de ($p=0.050$) y un factor de riesgo o probabilidad, Odds ratio (OR= 6.61) en la infección, ya que el enterrar basura contribuiría a la contaminación del suelo con desechos fecales, ya que el suelo considerado el principal medio de infección para los escolares que realizan sus actividades de juego o recreativas en el, así mismo representa un medio de infección para los animales domésticos que se encuentran en contacto directo con el medio ambiente.

3. CAPÍTULO III PROPUESTA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Título de la propuesta:

Nola te invita a la prevención de la Geohelmintiasis.

3.2. Objetivos de la propuesta

Objetivo general: Plantear estrategias orientadas a la educación de los escolares y padres para la prevención de la geohelmintiasis.

Objetivos específicos: 1. Mostrar las características de la geohelmintiasis, 2. Identificar los factores de riesgo que afectan la salud de los escolares, 3. Desarrollar recursos informativos direccionados a la educación en salud preventiva. 4. Enseñar prácticas de vida saludable.

Población: Comunidad Sabanilla Daule Provincia del Guayas.

Muestra: Niños de entre 5 a 12 años en la comunidad Sabanilla Daule provincia del Guayas

3.3. Desarrollo de la propuesta

Actividades programadas

Tabla 20. Descripción de la actividad 1

Actividad 1	
Tema:	¿Que son los geohelminetos?
Objetivo:	Mostrar las características morfológicas, clasificación y tipo de geohelminetos
Materiales:	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Papelógrafos, ✓ Un pliego de papel bon ✓ Un pliego de cartón prensado ✓ papel crepes ✓ Marcadores permanentes ✓ Lápiz de colores.

Tabla 20. Descripción de la actividad 1 (continuación)

Actividad 1	
Materiales:	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Barras de silicón ✓ Pisto para barra de silicón ✓ Computadora ✓ Impresora y tinta ✓ Hojas ✓ Plastilina y/o plastidedos ✓ actividades informativas
Espacio:	30 minutos
Responsables:	Medina & Delgado.

Descripción de la actividad: El desarrollo de la actividad se dio en la comunidad Sabanilla dirigida a los escolares de entre 5 y 12 años en conjunto con la presencia de sus representantes. Se inicio dándole la bienvenida a los participantes. Partiendo de ese momento se realizó el proceso educativo para la demostración de los diferentes geohelminos donde primero se mostró las características de la enfermedad. Para concluir la actividad se formuló preguntas sobre la temática expuesta y entrego material didáctico informativo.

Tabla 21. Descripción de la actividad 2

Actividad 2	
Tema:	Importancia del conocimiento de los factores de riesgo para prevenir la geohelmintiasis
Objetivo:	Educar a los escolares sobre los factores de riesgo más comunes para la geohelmintiasis.
Materiales:	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Papelógrafos, ✓ Un pliego de papel bon ✓ Un pliego de cartón prensado ✓ papel crepes

Tabla 21. Descripción de la actividad 2 (continuación)

Actividad 2	
Materiales:	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Marcadores permanentes ✓ Lápiz de colores. ✓ Barras de silicón ✓ Pisto para barra de silicón ✓ Computadora ✓ Impresora y tinta ✓ Hojas ✓ Trípticos ✓ Actividades informativas.
Espacio:	30 minutos
Responsables:	Medina & Delgado.

Descripción de la actividad: En cuanto a la actividad 2 se brindó información dando a conocer la importancia de reconocer los factores de riesgo que fomentan el contagio de la geohelmintiasis primordialmente en los escolares para esto también se brindó material didáctico tanto a los escolares como a los representantes, así mismo se hizo un llamado de atención especial a la concientización de la protección del medio ambiente el cual participa activamente en el mantenimiento de la salud.

Tabla 22. Descripción de la actividad 3

Actividad 3	
Tema:	Educación para la salud en la prevención de la geohelmintiasis
Objetivo:	Brindar información educativa sobre acciones que previenen la geohelmintiasis.

Tabla 22. Descripción de la actividad 3 (continuación)

Actividad 3	
Materiales:	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Papelógrafos, ✓ Un pliego de papel bon ✓ Un pliego de cartón prensado ✓ papel crepes ✓ Marcadores permanentes ✓ Lápiz de colores. ✓ Barras de silicón ✓ Pisto para barra de silicón ✓ Computadora ✓ Impresora y tinta ✓ Hojas ✓ Trípticos ✓ Actividades informativas
Espacio:	30 minutos
Responsables:	Medina & Delgado.

Descripción de la actividad: En esta actividad se dio a conocer estrategias desde la Educación para la Salud para prevenir las parasitosis, se concientizo que, mediante uso del calzado, lavado de manos, lavado de frutas antes de consumirlas, cada participante es el actor principal para proteger la infestación con parásitos.

Tabla 22 Descripción de la actividad 4

Actividad 4	
Tema:	Higiene. Una acción con reacción
Objetivo:	Concientizar a los escolares y sus representantes sobre la higiene en la cotidianidad.

Tabla 22 Descripción de la actividad 4 (continuación)

Actividad 4	
Materiales:	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Papelógrafos, ✓ Un pliego de papel bon ✓ Un pliego de cartón prensado ✓ papel crepes ✓ Marcadores permanentes ✓ Lápiz de colores. ✓ Barras de silicón ✓ Pisto para barra de silicón ✓ Computadora ✓ Impresora y tinta ✓ Hojas ✓ Trípticos ✓ Actividades informativas
Espacio:	30 minutos
Responsables:	Medina & Delgado.

Descripción de la actividad: Mediante la actividad final se dio a conocer que la higiene personal y del hogar es una acción que conlleva a la protección de la salud, se concientizo que mediante el lavado de manos adecuado cada participante es el actor principal para proteger su salud previniendo enfermedades como la geohelminthiasis.

CONCLUSIONES

En cuanto a las causas más comunes de la geohelmintiasis presente en la población infantil comprendida entre 5 a 12 años pertenecientes a la comunidad Sabanilla, se encontraron la falta del lavado de mano, la ingesta de alimentos contaminados y la falta del uso del calzado.

Con respecto a los cuidados de enfermería para la prevención de geohelmintiasis presente en la población infantil comprendida entre 5 a 12 años pertenecientes a la comunidad Sabanilla, se describieron medidas básicas para la prevención de geohelmintiasis como la implementación de medidas de higiene y protección para evitar el contagio con parasitario, como el lavado de manos antes y después de alimentarse, jugar, ir al baño, o tocar animales, aseo diario, uso de calzado fuera y dentro de casa, el uso de agua potable o hervida para el consumo, lavar los alimentos, cocinar, además el implementar brigadas de limpieza del medio ambiente, la creación de grupos de dialogo para socializar las problemáticas de esta y reportar a las autoridades y la desparasitación una vez cada seis meses o una vez al año tanto a los adultos, niños y animales domésticos.

Finalmente, el Establecer un plan de capacitación sobre la prevención de geohelmintiasis en los niños de entre 5 a 12 años de edad en la comunidad Sabanilla Daule provincia del Guayas, dio lugar a la realización e implementación de una propuesta compuesta por cuatro actividades educativas con el fin de brindar información preventiva.

RECOMENDACIONES

Se recomienda a la población de la comunidad Sabanilla Daule provincia del Guayas, la implementación y seguimiento de la propuesta y sus actividades.

A la Universidad Metropolitana se le recomienda dar continuidad a las actividades creadas en los proyectos de titulación y continuar con el abordaje del presente trabajo investigativo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aguaiza Pichasaca, M. E., Piñero Corredor, M., Contreras-Briceño, J. I., & Quintero de Contreras, A. (01 de Enero de 2022). Prevalencia de parasitosis intestinal, condiciones socio-sanitarias y estado nutricional de niños indígenas de Ecuador. *Kasmera*, 50, 7. Recuperado el 11 de Marzo de 2023, de <https://zenodo.org/record/5824422#.ZA0PwZGZNPY>
- Amaiquema Marquez, F. A., Vera Zapata, J. A., & Zumba Vera, I. Y. (2019). Enfoques para la formulación de la hipótesis en la investigación científica. *Conrado*, 15(70), 354-360. Recuperado el 31 de Marzo de 2023, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442019000500354
- Andrango Bonilla, D. R., & Valarezo Samaniego, S. M. (31 de Agosto de 2020). *Prevalencia de parasitosis intestinal en niños de 5 a 9 años en el Centro de Salud Trinitaria 3 de la ciudad de Guayaquil, periodo septiembre 2019 a febrero 2020*. Recuperado el 20 de enero de 2023, de Universidad Católica De Santiago De Guayaquil.: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/15294/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-617.pdf>
- Argüelles Pascual, V., Hernández Rodríguez, A. A., & Palacios, R. H. (2021). Métodos empíricos de la investigación. *Ciencia Huasteca Boletín Científico de la Escuela Superior de Huejutla*, 9(17), 33-34. doi:<https://doi.org/10.29057/esh.v9i17.6701>
- Arias Gonzáles, J. L., & Covinos Gallaro, M. (2021). *Diseño y Metodología de la Investigación*. Recuperado el 31 de Marzo de 2023, de <http://repositorio.concytec.gob.pe/handle/20.500.12390/2260?mode=simple>
- Arias González, J. L. (2020). *Técnicas e instrumentos de Investigación científica*. Arequipa: Enfoques Consulting Eirl. Recuperado el 7 de Abril de 2023, de http://repositorio.concytec.gob.pe/bitstream/20.500.12390/2238/1/AriasGonzales_TecnicasEInstrumentosDeInvestigacion_libro.pdf
- Aristizábal Hoyos, G. P., Blanco Borjas, D. M., Sánchez Ramos, A., & Ostigüín Meléndez, R. M. (2011). El modelo de promoción de la salud de Nola Pender.

Una reflexión en torno a su comprensión. *Enfermería Universitaria*, 8(4), 17, 18. Recuperado el 12 de Mayo de 2023, de <https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>

Arribasplata Estela, M. P., & Díaz Chávez, L. (2020). *Agresividad en estudiantes en edad escolar*. Cajamarca Perú: Repositorio Institucional - UPAGU. Recuperado el 3 de Abril de 2023, de <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1489>

Barona Rodríguez, J. W., Chaquina Buitrón, A. A., Brossard Peña, E., & Miño Orbe, P. A. (14 de Junio de 2018). Parasitismo intestinal en escolares de la Unidad Educativa del Milenio. Cantón Penipe, Ecuador. *Revista Eugenio Espejo*, Vol. 12(Núm. 1), P 1-7. doi:<https://doi.org/10.37135/ee.004.04.01>

Barrera Lozano, R. (2022). Revisión bibliográfica: importancia del lavado de manos en el ámbito sanitario. *Revista Ocronos*, V(9), 174-4. Recuperado el 28 de 04 de 2023, de <https://revistamedica.com/revision-bibliografica-lavado-manos-ambito-sanitario/>

Bastis Consultores. (6 de Mayo de 2021). *La investigación no experimental*. Recuperado el 15 de Mayo de 2023, de <https://online-tesis.com/la-investigacion-no-experimental/>

Bernal Malagon, I. (17 de Mayo de 2018). *Técnica Encuesta*. Recuperado el 22 de enero de 2023, de <http://tecnicaencuesta1.blogspot.com/2018/05/definicion-de-encuesta-se-denomina.html>

Bracho Mora, A. M., Rivero de Rodríguez, Z., Fuentes, M. J., Vera-Montilla, F., Aguirre-Colina, M., Bertel, L. M., . . . Villalobos, R. E. (2021). Geohelmintiasis en comunidades indígenas del estado Zulia, Venezuela. *Revista Cubana de Medicina Tropical*, 73(2), 2-4. Recuperado el 17 de Marzo de 2023, de <https://revmedtropical.sld.cu/index.php/medtropical/article/view/612/431>

Brites, W. (15 de 12 de 2022). Quema de residuos, contaminación y riesgos sanitarios. Un análisis de caso en Argentina. *Revista Salud ambiente*, 22(2), 176-183. Recuperado el 27 de 04 de 2023, de <https://ojs.diffundit.com/index.php/ras/article/view/1140/1238>

- Cajina Pérez , L. N. (30 de Junio de 2020). Importancia de la Educación para la Salud en currículo educativo. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. *Revista Electrónica de Conocimientos, Saberes y Prácticas.*, 3(1), 170-180. doi:<https://doi.org/10.5377/recsp.v3i1.9799>
- Calvente, D., Capdevila, A., & Bertrana, C. (2018). Seguridad alimentaria: Desinfección de superficies. *Revista Desinfecta*. Recuperado el 28 de 04 de 2023, de <https://www.proquimia.com/wp-content/uploads/2018/11/ARTICULO-REVISTA-DESINFECTA-OCTUBRE-2018.pdf>
- Caridad Dandicourt, T. (2019). Modelos de enfermería relacionados con el cuidado preventivo orientado a la comunidad y la familia. *Revista Cubana de Enfermería*, 34(4), 1-11. Recuperado el 23 de Marzo de 2023, de <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2318/406>
- Centro de Control de Enfermedades y Prevencion. (19 de 07 de 2019). *Ascariidiasis*. Recuperado el 20 de enero de 2023, de <https://www.cdc.gov/dpdx/ascariasis/>
- Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. (17 de Septiembre de 2019). *Anquilostomiasis (Intestinal)*. Recuperado el 20 de enero de 2023, de <https://www.cdc.gov/dpdx/hookworm/index.html>
- Chelsea, M., & Petri, W. A. (09 de 2022). *La tricuriasis es una infección por Trichuris trichiura*. Recuperado el 20 de Enero de 2023, de Manual MSD: <https://www.msmanuals.com/es-do/professional/enfermedades-infecciosas/nematodos-gusanos-redondos/tricurosis>
- Consejo Internacional para Enfermería. (2021). *Código de Ética para Enfermería*. Recuperado el 20 de enero de 2023, de https://www.icn.ch/system/files/2021-10/ICN_Code-of-Ethics_SP_WEB.pdf
- Crespo- Berti, L. A., Molina-Gutiérrez, T. d., & Lizcano Chapeta, C. J. (Abril de 2019). Relación entre análisis de datos y producción de conocimientos en los estudios de cuarto nivel. *Espacio*, 40(19). Recuperado el 11 de Marzo de 2023, de <https://www.revistaespacios.com/a19v40n19/19401901.html>
- Cuenca-León, K., Sarmiento-Ordóñez, J. M., Blandín-Lituma, P., Benítez-Castrillón, P., & Pacheco-Quito, E. M. (2021). Prevalencia de parasitosis intestinal en la

- población infantil de una zona rural del Ecuador. *Boletín de Malariología y Salud Ambiental*, 61(4), 597. doi:<https://doi.org/10.52808/bmsa.7e5.614.006>
- Cvetkovic Vega, A., Maguiña, J., Soto, A., Lama Valdivia, J., & Correa López, L. (2021). Estudios transversales. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 21(1), 179-185. doi:<https://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v21i1.3069>
- Dacal Picazo, E. (2020). *Aportaciones moleculares al diagnóstico de las multiparasitaciones por geohelminfos*. Recuperado el 20 de Enero de 2023, de Universidad Complutense De Madrid: <https://eprints.ucm.es/id/eprint/65294/1/T42497.pdf>
- Dandicourt Thomas, C. (2018). El cuidado de enfermería con enfoque en la comunidad. *Rev Cubana Medicina General Integral*, 34(1), 5-6. Recuperado el 12 de Mayo de 2023, de <https://revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/354/174>
- De La Guardia Gutiérrez, M. A., & Ruvalcaba Ledezma, J. C. (29 de Junio de 2020). La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. *Journal of Negative and No Positive Results*, 5(1), 81-90. doi:<https://dx.doi.org/10.19230/jonnpr.3215>
- De Mora Litardo, K., Bernal Martínez, E., Rivera Barco, M., & Remache Zambrano, M. (2020). Frecuencia de helmintosis intestinales en menores de 12 años de una unidad educativa rural. Ecuador. *Journal Ofscience and Research*, 5, 487, 488. doi:<https://doi.org/10.5281/zenodo.4437120>
- Durazno Nacipucha, J. D., & Álava Chala, G. M. (2022). *Diagnóstico de enfermería comunitaria en pacientes SARS-COV-2*. Recuperado el 12 de Mayo de 2023, de Universidad de Guayaquil: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/63085/1/TESIS%201894%20COMPLETA%20DURAZNO%20Y%20ALAVA%202022..pdf>
- Elizalde Domínguez, C. (2022). Diseño Edificio Básico, protocolos de investigación al 2021. *Pädi Boletín Científico De Ciencias Básicas E Ingenierías Del ICBI*, 9(18), 100-112. Recuperado el 20 de Marzo de 2022, de <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/icbi/article/view/7787>

- España, Ministerio para la Transición Ecológica y el Reto Demográfico. (2019). *El Perfil Ambiental de España 2019*. Recuperado el 9 de mayo de 2022, de https://www.miteco.gob.es/es/calidad-y-evaluacion-ambiental/publicaciones/maqueta_pae_2019_11122020_tcm30-517758.pdf
- Espinosa Aguilar, A., Gilbert Lamadrid, M. d., & Oria Saavedra, M. (2016). El desempeño de los profesionales de Enfermería. *Revista cubana de enfermería*, 32(1). Recuperado el 03 de 04 de 2022, de <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/823>
- Espinoza Freire, E. E. (22 de Enero de 2018). La hipótesis en la investigación. *Mendive. Revista de Educación*, 16(1), 122-139. Recuperado el 11 de enero de 2023, de <https://mendive.upr.edu.cu/index.php/MendiveUPR/article/view/1197/pdf>
- Espinoza Freire, E. E. (2019). Las variables y su operacionalización en la investigación educativa. Segunda parte. *Revista Conrado*, 15(69), 172-173. doi:<https://orcid.org/0000-0002-0537-4760>
- Fleitas, A. I., Gené, C. M., & Rea, M. J. (2022). Detección De Enteroparasitosis En Pacientes Con Eosinofilia Del Nordeste Argentino. En M. C. Auchter, *Libro de Artículos Científicos en Salud* (págs. 40-46). Corrientes: Universidad Nacional del Nordeste. Recuperado el 17 de Marzo de 2023, de <https://med.unne.edu.ar/wp-content/uploads/2022/10/libro-articulos-cientificos-2021.pdf>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (15 de octubre de 2020). *En la superficie de las manos portamos un gran número de virus, bacterias y hongos*. Recuperado el 20 de 04 de 2023, de <https://www.unicef.org/chile/historias/en-la-superficie-de-las-manos-portamos-un-gran-n%C3%BAmero-de-virus-bacterias-y-hongos>
- Fumadó, V. (2015). *Parásitos intestinales*. Recuperado el 8 de enero de 2023, de <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2015-01/parasitos-intestinales/>
- Giraldo Forero, J. C., & Guatibonza Carreño, A. M. (14 de Junio de 2017). Comparacion de Sensibilidad y espesifidad de dos tecnicas. *Revista Med*, 25(2), 1-20. Recuperado el 20 de enero de 2023, de

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-52562017000200022&lng=en&nrm=iso

González Bosoquet, L. (2003). Antisépticos y desinfectantes. *Offarm*, 22(3), 64-70. Recuperado el 28 de 04 de 2023, de <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-antisepticos-desinfectantes-13044452>

Griffin P, R. (Diciembre de 2018). *El aparato digestivo y su funcionamiento*. Recuperado el 20 de Enero de 2023, de Instituto Nacional de Diabetes y Enfermedades Digestivas y Renales NIDDK y otras organizaciones del Institutos Nacionales de la Salud (NIH): <https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/enfermedades-digestivas/aparato-digestivo-funcionamiento>

Herrera Molina, A. S., Machado Herrera, P. M., Tierra Tierra, V. R., Coro Tierra, E. M., & Remache Ati, K. A. (11 de Enero de 2022). El profesional de enfermería en la promoción de salud en el segundo nivel de atención. *Revista Eugenio Espejo*, 16(1), 98-111. doi:<https://doi.org/10.37135/ee.04.13.11>

Llempén Ruiz, W. K. (Diciembre de 2019). *Prevalencia de enteroparasitosis e intensidad de infección por geohelminthos en pobladores del Centro Poblado Naranjos - Rioja, San Martín. Mayo - Diciembre 2019*. Recuperado el 31 de Marzo de 2023, de Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo: <https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/9645/Llempén%20Ruiz%2c%20Walter%20Kevin.pdf?sequence=5&isAllowed=y>

López Fernández, R., Avello Martínez, R., Palmero Urquiza, D., Sánchez Gálvez, S., & Quintana Álvarez, M. (2019). Validación de instrumentos como garantía de la credibilidad en las investigaciones científicas. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 48(2), 441-450. Recuperado el 27 de Marzo de 2023, de <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/390/331>

Lucena, M. M. (Octubre de 2019). Funcion Asistencial En Atención Primaria. *Revista NPunto*, 11(19), 1-6. Recuperado el 20 de Enero de 2023, de <https://www.npunto.es/revista/19/funcion-asistencial-en-atencion-primaria>

Mena Peralta, M., Miranda Chávez, L., Andrade Pino, E., & Quito Cortez, A. (2022). Promoción de la Salud ambiental: variables e indicadores del método. *Boletín*

de *Malariología y Salud Ambiental*, 62(1), 108-115.
doi:<https://doi.org/10.52808/bmsa.7e6.621.014>

Morales Carrillo, F. P. (2016). *Geohelmintiasis vs concentración de hemoglobina en escolares de la parroquia de el Tambo*. Ecuador: Universidad Nacional De Loja. Recuperado el 20 de 04 de 2023, de <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/17298/1/TESIS%20PAUL%20LISTA%20PARA%20IMPRIMIR%20%28Autoguardado%29.pdf>

Murillo Acosta, W., Murillo-Zavala, A., Celi-Quevedo, K., & Zambrano-Rivas, C. (Enero de 2022). Parasitosis intestinal, anemia y desnutrición en niños de Latinoamérica: Revisión sistemática. *Kasmera*, 50, 2.
doi:<https://doi.org/10.5281/zenodo.5816437>

Naranjo, M., & Pascual Estapé, J. A. (24 de Febrero de 2023). *Cómo crear un tríptico en Word*. Recuperado el 20 de enero de 2023, de <https://computerhoy.com/tutoriales/tecnologia/como-crear-triptico-word-257191#Que-es-un-triptico-1676281125468>

Núñez Ramírez, M. A., Mercado Salgado, P., & Garduño Realivazquez, K. A. (2021). *Validez de un instrumento para medir capital intelectual en empresas*. Mexico: Instituto Politécnico Nacional. Recuperado el 27 de Marzo de 2023, de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=456067615012>

Organizacion Mundial de la Salud. (1998). *Promoción de la Salud. Glosario*. Recuperado el 23 de 03 de 2023, de https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/67246/WHO_HPR_HEP_98.1_spa.pdf?sequence=1

Organización Mundial de la Salud. (25 de Marzo de 2019). *Seguridad del paciente: medidas mundiales en materia de seguridad del paciente: informe del Director General (No. A72/26)*. Recuperado el 5 de Enero de 2023, de Consejo Ejecutivo en la resolución EB144.R12.: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/328697>

Organizacion Mundial de Salud. (10 de Enero de 2022). *Geohelmintiasis*. Recuperado el 20 de Enero de 2023, de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/soil-transmitted-helminth->

Segundo Semestre del año 2013. Recuperado el 4 de Mayo de 2023, de Universidad Técnica Estatal de Quevedo: <http://repositorio.uteq.edu.ec/handle/43000/3254>

- Palencia, E., Rodríguez, L.-M., & Peña Rosas, G. (17 de Enero de 2021). Geohelmintiasis en escolares de 5 a 10 años en cantones no costeros de la Provincia de Guayas, Ecuador, 2019. *Boletín de Malariología y Salud Ambiental*, 61, 83- 90. doi:<https://doi.org/10.52808/bmsa.7e5.61e.009>
- Peralta Ortega, L. E. (2022). *Caracterización clínico-diagnóstica de enteroparásitos en niños con desnutrición en países de Latinoamérica*. Recuperado el 17 de Marzo de 2023, de Universidad Nacional de Chimborazo: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/9602>
- Peraza de Aparicio, C. X., Benítez de Hernández, F. J., & Galeano Tamayo, Y. (2019). Modelo de promoción de salud en la Universidad Metropolitana de Ecuador. *MediSur*, 17(6), 903-906. Recuperado el 3 de Abril de 2023, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2019000600903
- Plúas Hurtado, M., & Sánchez Hernández, C. A. (Junio de 2021). Prevalencia de parásitos intestinales zoonóticos de origen canino. *Boletín de Malariología y Salud Ambiental*, 61(2), 195-200. doi:<https://doi.org/10.52808/bmsa.7e5.612.008>
- Prieto Pérez, L., Pérez Tanoira, R., Cabello Úbeda, A., Petkova Saiz, E., & Hernández Mora, M. (2016). Geohelminths. *Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica*, 34(6), 384-389. Recuperado el 3 de 04 de 2023, de <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-articulo-geohelminths-S0213005X16000690>
- Querales Meléndez, M. (2018). Enfermería Comunitaria y Capital Social. *Salud, Arte y Cuidado*, 11(2), 113-120. Recuperado el 20 de Enero de 2023, de <https://revistas.uclave.org/index.php/sac/article/view/2226/1259>
- Reyes Cadena, A. (marzo-abril de 2018). Calzado en la edad pediátrica. *Acta Pediátrica de México*, 39(2), 202-207. doi:<https://doi.org/10.18233/apm39no2pp202-2071580>

- Rodríguez Orozco, C., Rebolledo Malpica, D., C. V., & N. R. (2020). Geohelmintiasis, estado nutricional y antropometría de niños de 3 a 6 años del Centro Escolar de la ciudad de Guayaquil, Ecuador. *Boletín de Malariología y Salud Ambiental*, 60(2). Recuperado el 17 de Marzo de 2023, de <http://www.iaes.edu.ve/iaespro/ojs/index.php/bmsa/article/view/21>
- Rodríguez Rodríguez, C., Breña Oré, J. L., & Esenarro Vargas, D. (2021). *Las variables; en la Metodología de la Investigación Científica*. Alcoy: Área de Innovación y Desarrollo, S.L. doi:<https://doi.org/10.17993/IngyTec.2021.78>
- Saeteros Pérez, E. E. (2020). *Guía de prácticas de higiene en frutas y hortalizas para centros de acopio, que garanticen la inocuidad de sus productos*. Recuperado el 20 de 04 de 2023, de Universidad Nacional del CHimborazo: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/7206/2/7.%20TESIS%20-%20Guia%20de%20practicas%20de%20higiene%20de%20frutas%20y%20hortalizas%2C%20para%20centros%20de%20acopio%20que%20garanticen%20la%20inocuidad%20en%20sus%20productos.pdf>
- Sandoval Forero, E. A. (2022). El trabajo de campo en la investigación social en tiempos de pandemia. *Espacio Abierto. Cuaderno Venezolano de Sociología*, 31(3), 10-22. Recuperado el 29 de Marzo de 2023, de http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1315-00062022000300010
- Silva Granizo, M. J. (2017). *Prevalencia de parasitosis intestinal en niños de 2 - 5 años del centro de salud tipo C del cantón Quero de la provincia de Tungurahua en el periodo agosto 2016 enero 2017*. Recuperado el 27 de Abril de 2023, de Universidad Católica Santiago Del Ecuador: <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/13743/SILVA%20GRANIZO%20MARIA%20JOSE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Sucasaire Pilco, J. (2022). *Orientaciones para la selección y el cálculo del tamaño de la muestra en investigación*. Recuperado el 27 de Marzo de 2023, de <https://repositorio.concytec.gob.pe/handle/20.500.12390/3096>
- Tarupi Montenegro, W., Silva Cevallos, J., & Darquea Villavicencio, L. (Noviembre de 2018). Parasitosis intestinal en niños quiteños: análisis desde los

determinantes sociales de la salud. *Revista Ecuatoriana de Medicina y Ciencias Biológicas*, 39(2), 1- 10. Recuperado el 20 de 04 de 2023, de https://pdfs.semanticscholar.org/8f9f/ecd3eae27053c4cbff0855035644d4f33479.pdf?_gl=1*v628yr*_ga*MTMzNTY4MzQzNi4xNjgyMzYyODA2*_ga_H7P4ZT52H5*MTY4Mjc3NDEwMi40LjAuMTY4Mjc3NDEwOS4wLjAuMA..

Universidad Internacional de La Rioja. (17 de Septiembre de 2021). *La prevención en salud: importancia y tipos*. Recuperado el 3 de Abril de 2023, de Unir. Ciencias De La Salud: <https://www.unir.net/salud/revista/prevencion-en-salud/>

Vásquez Villavicencio , E. A., & Vega Correa , Z. Y. (2016). *Manipulación inadecuada de los alimentos y su relación con enfermedades*. Recuperado el 20 de 04 de 2023, de Universidad Estatal De Milagro: [https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4217/1/MANIPULACI% c3%93N%20INADECUADA%20DE%20LOS%20ALIMENTOS%20Y%20SU% 20RELACI%c3%93N%20CON%20ENFERMEDADES%20GASTROINTESTI NALES.pdf](https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4217/1/MANIPULACI%c3%93N%20INADECUADA%20DE%20LOS%20ALIMENTOS%20Y%20SU%20RELACI%c3%93N%20CON%20ENFERMEDADES%20GASTROINTESTINALES.pdf)

Vignolo , J., Vacarezza, M., Álvarez, C., & Sosa, A. (2011). Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. *Arch Med Interna*, XXXIII(1), 11-14. Recuperado el 22 de 03 de 2023, de <http://www.scielo.edu.uy/pdf/ami/v33n1/v33n1a03.pdf>

Zuta Arriola, N., Rojas Salazar, A. O., Mori Paredes, M. A., & Cajas Bravo, V. (2019). Impacto de la educación sanitaria escolar, hacinamiento y parasitosis intestinal en niños preescolares. *Revista De Investigación En Comunicación Y Desarrollo*, 10(1), 47-56. doi:<https://doi.org/10.33595/2226-1478.10.1.329>

ANEXOS 1.- Consentimiento informado

**UNIVERSIDAD METROPOLITANA DEL ECUADOR
FACULTA DE SALUD Y CULTURA FÍSICA
CARRERA DE ENFERMERÍA**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____ otorgo mi consentimiento

manera voluntaria que se realice la encuesta a mi hijo/a para que se lleve a cabo el Trabajo de investigación "Prevención de geohelmintiasis en los niños de entre 5 a 12 años de edad en la Comunidad Sabanilla Provincia del Guayas.

Atte.

ANEXOS 2.- Encuesta



**Faculta De Salud Y Cultura Física
Carrera De Enfermería**

Prevención de geohelmintosis en los niños de entre 5 a 12 años de edad en la comunidad reciente cantón Daule provincia de las guayas Ecuador 2023.

CUESTIONARIO

El presente cuestionario está dirigido a los niños de 5 a 12 años de la comunidad Sabanilla cuyo objetivo está encaminado a detectar los factores desencadenantes de la geohelmintiasis. Instrucciones:

- Contestar las preguntas con la autorización y el acompañamiento del representante, la respuesta será marcada con una X en la casilla.
- Solo seleccionar una respuesta a la vez por pregunta.
- La estructura del cuestionario es de opción múltiple.

A.- Género del niño o niña

Masculino

Femenino

1. Lavado de manos después de ir al baño.

Siempre

A veces

Nunca

2. Lavado de manos después de jugar.

Siempre

A veces

Nunca

3. Lavado de manos después de tocar animales domésticos.

Siempre

A veces

Nunca

4. Usa calzado al momento de jugar.

Siempre

A veces

Nunca

5. Se mantiene descalzo en su casa

Siempre

A veces

Nunca

6. Lava las frutas antes de consumirlas

Siempre

A veces

Nunca

7. Lava las manos antes de consumir alimentos

Siempre
A veces
Nunca

8. Lava los alimentos antes de prepararlos

Siempre
A veces
Nunca

9. Desinfecta los vegetales con vinagre o limón

Siempre
A veces
Nunca

10. Utiliza agua potable para su consumo

Siempre
A veces
Nunca

11. Descarta adecuadamente los desechos biológicos

Siempre
A veces
Nunca

12. Ha recibido tratamiento para la parasitosis

Siempre
A veces
Nunca

13. Esta consciente que los parásitos causan enfermedades intestinales.

Siempre
A veces
Nunca

14. En su comunidad se ha hecho prevención contra la parasitosis.

Siempre
A veces
Nunca

15. Desecha la basura al aire libre

Siempre
A veces
Nunca

16. Conoce las consecuencias de quemar basura.

Siempre
A veces
Nunca

ANEXOS 3.- Tríptico

UMET

UNIVERSIDAD
METROPOLITANA

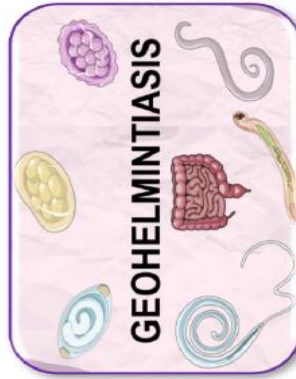
FACULTAD DE SALUD Y CULTURA
FÍSICA
CARRERA DE ENFERMERÍA

DOCENTE: MSc. Nhaylett Zurita B.

AUTORAS: TSU. Sandra Delgado M.

TSU. Kerlin Medina R.

TEMA



GEOHELMINTIASIS

Geohelmintiasis es una palabra compuesta por otras dos: Geo, de origen griego, que significa tierra o suelo. Helminto, también derivada del griego, que significa gusano; se refiere a la infección causada por ingestión de alimentos o bebidas contaminadas con huevos de gusanos procedentes del suelo, o por penetración de larvas o gusanos de estos parásitos a través de la piel cuando el suelo está contaminado con materia fecal. Afecta más a los niños y niñas; el grupo de entre 5 y 14 años de edad concentra el 80% de la carga parasitaria.

LOS PARÁSITOS SE PREVIENEN

LAVÁNDOSE LAS MANOS:

- ◆ Después de ir al baño
- ◆ Antes de comer
- ◆ Antes de cocinar
- ◆ SIEMPRE

- ◆ Usando correctamente el baño
- ◆ Desechando o enterrando la basurita

LOS PARÁSITOS SE PREVIENEN

- ◆ Bañándose
- ◆ Usando calzado
- ◆ No comiéndose las uñas
- ◆ Ni chupándose los dedos

- ◆ Lavando bien frutas y verduras que se consumen crudas.
- ◆ Protegiendo los alimentos y cocinando correctamente las carnes

GEOHELMINTIASIS

HELMINTIASIS TRANSMITIDAS POR EL CONTACTO CON EL SUELO



sm

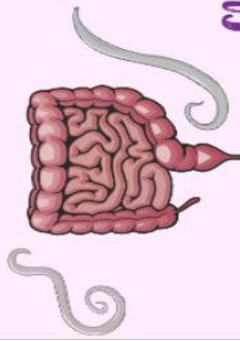
¿Qué son?

Parasitosis causadas por **nematodos intestinales** que en su ciclo vital incluyen un periodo de incubación en suelos.



Infectan a los humanos a través de:

- 1 Ingesta de agua o alimentos contaminados con los **huevecillos (embrionados en el suelo)** presentes en las heces humanas que contaminan el suelo.
- 2 La penetración de larvas desde el suelo a través de la piel (*Ancylostoma*).
- 3 En el caso de los niños, al jugar en el suelo contaminado y llevarse las manos a la boca sin lavárselas.



CAUSADAS POR

Nematodos

- *Ascaris lumbricoides*
- *Trichuris trichiura*
- *Strongyloides stercoralis*

Uncinarias

- *Necator americanus*
- *Ancylostoma duodenale*

FACTORES DE RIESGO



Fecalismo

Falta de saneamiento básico



Falta de agua de buena calidad para consumo humano



Falta de calzado



Habitar en una vivienda con piso de tierra

MANIFESTACIONES CLÍNICAS



Diarrea



Dolor abdominal



Malnutrición



Debilidad



Malestar general

ANEXOS 4.- Evidencia



Ilustración: N.º 1. Elaboración de la cartelera
Elaborado por: Sandra Delgado M.
Fecha: enero 2023.



Ilustración: N.º 2. Educación para la salud. Comunidad Sabanilla-Daule
Elaborado por: Sandra Delgado M.
Fecha: enero 2023.



Ilustración: N.º 3. Educación para la salud. Comunidad Sabanilla-Daule
Elaborado por: Kerlin Medina Ruela.
Fecha: enero 2023.



Ilustración: N.º 4. Educación para la salud. Comunidad Sabanilla-Daule
Autoras: Kerlin M. Sandra D. Msc Nhaylett Zurita
Fecha: enero 2023.